

**CULTURA SEXUAL DEL VENEZOLANO. MIRADA DE DOS Y DE TODOS DESDE  
EL PRISMA DE LA PREVENCIÓN**

María Pina Di Leonardo<sup>14</sup>

Mirian del Carmen Gil<sup>15</sup>

Elías Antonio Gil Pérez<sup>16</sup>

**Resumen**

El propósito de la investigación fue generar una aproximación teórica con el fin de fortalecer las perspectivas compartidas sobre la educación sexual, por lo tanto, su desarrollo se corresponde con las representaciones que, en materia sexual, constituyen el imaginario social como referencia conceptual y fundamento motivacional de su estructuración. Al igual que otras prácticas sociales, la educación sexual puede encontrar su significación en la complejidad de las relaciones sociales en las que tiene lugar, la sexualidad en cada una de las etapas evolutivas del ser humano, tiene un carácter cambiante y complejo que requiere formación permanente, mediante la participación mancomunada de todas las vías y actores sociales. Se asumió el Modelo Epistémico Interpretativo y como método la narrativa testimonial, se seleccionaron tres relatores: Prisma, Salud y Educación. La toma de información se centró en la entrevista en profundidad y la observación directa. La información fue tratada a través de un proceso de categorización e interpretación de los contenidos, emergiendo entre otras nuevas narrativas que, es necesario fortalecer perspectivas compartidas sobre la educación sexual, como un problema común de la realidad educativa del país, por lo que, la valoración del otro como parte de mí mismo, conlleva una redefinición de la responsabilidad de las políticas educativas y sanitarias, partiendo de la educabilidad para la ciudadanía desde la alteridad.

**Palabras clave:** Cultura. Sexualidad. Educación Sexual. Prevención.

**Abstrac**

The purpose of the research was to generate a theoretical approach to strengthen the shared perspectives on sex education, therefore, its development corresponds to the representations that, in sexual matters, constitute the social imaginary as a conceptual reference and motivational basis for its structuring. As with other social practices, sex education can find its significance in the complexity of the social relations in which it takes place, sexuality in each of the evolutionary stages of the human being, has a changing and complex character that requires ongoing training, through the joint participation of all paths and social actors. The Epistemic Interpretative Model was assumed and as a method the testimonial narrative, three narrators were selected: Prism, Health and Education. Information gathering was centered on in-depth interviews and direct observation. The information was treated through a process of categorization and interpretation of the contents, emerging among other new narratives that, it is necessary to strengthen shared perspectives on sexual education, as a common problem of the educational reality of the country, so, the valuation of the other as part of myself, implies a redefinition of the responsibility of educational and health policies, starting from the educability for citizenship from the alterity.

**Keywords:** Culture. Sexuality. Sexual education. Prevention.

---

<sup>14</sup> Doctora en Ciencias de la Educación. Universidad de las Ciencias de la Salud “Hugo Chávez Frías” (UCSHChF-Venezuela) ORCID: 0000-0002-6974-146X dileonardomp@gmail.com

<sup>15</sup> Doctora en Ciencias de la Educación. Universidad de las Ciencias de la Salud “Hugo Chávez Frías” (UCSHChF-Venezuela) ORCID: 0000-0002-9973-4957 miriangilunerg@gmail.com

<sup>16</sup> Dr. En Ciencias de la Educación. Universidad Nacional Experimental de los Llanos Centrales Rómulo Gallegos (UNERG - Venezuela) ORCID: 0000-0003-0669-1482 egil@unerg.edu.ve

## **Introducción**

La educación, si hablamos de salud, debemos enfocarla con una visión global en la que se debe integrar todo lo concerniente a sexualidad y educación sexual. La evolución plena y satisfactoria de la sexualidad varía en dependencia del ciclo vital en que se encuentre el ser humano, de modo que cualquier problema biológico, psicológico, socioeconómico o cultural que afecte a su desarrollo repercute sobre su calidad de vida. Es de tal magnitud la influencia del contexto sociocultural e histórico sobre la sexualidad que es capaz de moldear los comportamientos para hombres y mujeres, es decir, moldea los comportamientos de género, por lo que sexualidad y género están íntimamente relacionados.

La relación de lo que está establecido culturalmente para hombres y mujeres, va más allá, construye una serie de prescripciones sobre comportamientos sexuales deseables para niños, niñas, adolescentes y adultos/as, no obstante, sexualidad y reproducción son procesos independientes que en ciertas etapas de la vida se entrecruzan y se tornan interdependientes, cualquier daño biopsicosocial y/o sociocultural que ocurra puede afectar el desarrollo de la sexualidad, siendo la infancia y la adolescencia las etapas de la vida más susceptibles.

De allí que sea en estas etapas donde se pueden modelar cambios y prevenir problemas., de acuerdo con Zavalloni (1973) la identidad tiene que ver con la organización de cada individuo, en torno a las representaciones que tiene de sí mismo y de los grupos a los cuales pertenece, como un proceso continuo y permanente que inicia en la infancia y que se encuentra sujeto a cambios por ser un proceso multifactorial y dinámico donde juegan un papel importante la sociedad y la cultura.

En la actualidad, la familia, la escuela y la sociedad necesitan saber que hay un problema de salud, esta triada tiene amplia participación en la formación de los valores de sus integrantes como individuos sanos. El Estado también está implicado, ya que como ente regulador y encargado de la promoción de salud tiene inherencia porque es quien provee las políticas en salud, más no vigila su cobertura. Los medios de comunicación juegan un papel importante como comunicadores de la realidad y como facilitadores para la educación en

promoción y prevención en salud, pero al mismo tiempo transmiten y expresan modelos de convivencia inadecuados que generan necesidades ficticias, creando un ambiente de competencia con conductas riesgosas y repercusiones para toda la vida.

Todo está divorciado, no existe transdisciplinaridad entre familia, comunidad, medios, escuela, gobierno, no hay orientaciones ni intersubjetividad. Se necesitan las herramientas para poder trabajar sobre la problemática existente, por eso la educación sigue siendo el eje principal que engrana, estimula y dirige el desarrollo en la vida de los seres humanos.

Destejiendo la Urdimbre de un Testimonio. “La primera vez que me hice la citología, la doctora me dijo que tenía una mancha en el útero, y me explicó que era una enfermedad de transmisión sexual. Me asusté mucho. Yo no sabía nada de eso, no entendía que me estaba diciendo la doctora. Me hicieron biopsia y exámenes hasta que por fin salió todo bien. Ahí empecé a conocer. Mi mamá nunca me había hablado de eso” (Prisma)

Con estas palabras, una mujer sencilla de apenas veintiséis años, que nació en el estado Guárico, pero se crió en el estado Aragua, muestra en su relato la manera en que ha asumido y ejercido su sexualidad desde una cotidianidad que se replica en muchas mujeres venezolanas, desde la ignorancia... en la continuidad de la construcción de una cultura del silencio donde se racionaliza lo irracional que conforma estructuras opresivas. Esta opresión fundamentada en el silencio, viene desde el hogar, culturalmente sustentada desde la educación, la cual es determinante en el proceso de desarrollo de la cultura en una sociedad.

Por otra parte, hablar de sexualidad y darle sentido al discurso es un tema complejo, hay que mirarlo desde las diversas caras del prisma para poder integrar todos los aspectos que engloba. Inicio contemplando la parte biológica que está implícita en la formación del ser humano, la unión de dos células: óvulo y espermatozoide que asigna el sexo anatómico, así, la sexualidad se manifiesta desde la vida intrauterina, hecho que provoca sucesos que marcan la vida personal, de la pareja, de la familia y por ende de la sociedad, inicia entonces la historia de vida marcada por la sociedad y a su vez influenciada por otros aspectos como los sentimientos, las emociones y las relaciones.

Siendo las cosas así, resulta claro ver que la sexualidad es una construcción social que, a partir de un cuerpo con sexo biológico, que a partir de lo sociocultural como costumbres vivencias y expectativas dan a la sexualidad importancia en nuestras vidas. Debe señalarse que hablar de sexualidad no es únicamente hablar de acto sexual, implica también la mezcla de experiencias propias e interpersonales inmersas a lo largo de la vida de cada individuo, es su historia de vida que constantemente evoluciona y cambia en la medida de los acontecimientos que se le presentan.

Así pues, aunque implique ciertas estructuras biológicas, la sexualidad es una experiencia históricamente constituida a través de plurales formas de racionalidad individual y social. La sexualidad necesariamente es histórica. Sus formas son deudoras de cómo los humanos construimos nuestras relaciones interpersonales y de cómo implicamos nuestro cuerpo como totalidad.

En nuestra cultura la información relativa a la sexualidad y su valoración, se reciben con mucha frecuencia distorsionados durante el proceso de socialización. Muchas veces las normas en este campo son contradictorias y confusas; en el ser humano, la sexualidad se combina con otros factores psicológicos no estrictamente sexuales, como la visión que uno tiene de sí mismo, la valoración de los demás en este terreno. La complejidad de los comportamientos sexuales de los humanos es producto de su cultura, su inteligencia y sus complejas relaciones sociales. La falta de una educación sólida respecto a la vida sexual y reproductiva, es una de las causas que influyen en el inicio muy temprano, y de manera desinformada, de la vida sexual, con el frecuente resultado de la obtención de una Infección de Transmisión Sexual y su propagación a otras personas.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2000), "una de cada 100 personas acude a consulta por lo menos una vez al año debido a una infección de transmisión sexual", la infección por Virus Papiloma Humano (VPH) es una enfermedad de transmisión sexual (ETS), que afecta a un alto porcentaje de mujeres jóvenes de todo el mundo su alta incidencia está asociada al inicio precoz de la actividad sexual, mayor frecuencia de actividad sexual en

la etapa de adolescentes y adultos jóvenes y mayor número de parejas sexuales (Contreras, 2011). Actualmente, el virus del papiloma humano (VPH) es un problema de salud pública debido a que su frecuencia ha aumentado en la población sexualmente activa marcada por el inicio de actividad sexual temprana cosa muy común en nuestros países latinoamericanos.

En mi experiencia de 28 años como médico pesquisa de cáncer en la Sociedad Anticancerosa de Villa de Cura, muchos casos han sido valorados, referidos o resueltos; ahí conocí a una paciente de apenas 26 años, que ya hacía 7 años había presentado un cáncer de cuello uterino por VPH (a los 19 años de edad), quien asistió para realizarse su control anual de citología. Me impresionó su historia, una mujer tan joven y ya haber atravesado por la experiencia de vida de sufrir un cáncer, en mi mente comenzó la curiosidad investigativa para buscar la respuesta de que estaba pasando y en medio de tantas interrogantes surgió la gran pregunta: qué está pasando para que veamos lesiones cancerígenas en mujeres jóvenes, como es su sexualidad, es posible que en materia de comportamiento sexual no tengamos consciencia plena sobre como tener una sexualidad sana y protegida.

Bajo esta perspectiva, considero que el problema va más allá de tener una conducta sexual riesgosa, es No estar consciente de ello, ya que me percaté que al igual que esta paciente, son muchas las mujeres que tienen el mismo comportamiento; con una visión de vida que tiene sus raíces en un marco Cultural. Esta situación debe enfocarse desde la perspectiva de la cultura sexual del venezolano. Para nuestra socio cultura ha sido difícil entender el tema de una sexualidad natural, espontánea, en ese sentido a pesar que las sociedades han evolucionado en el mundo entero, nos cuesta hablar abiertamente del tema de sexualidad y aunque hemos avanzado, la cultura es un proceso generacional y seguimos sintiendo que la sexualidad es un problema de dos y la verdad es que la sexualidad tiene consecuencias que afectan a todos.

Entonces, ¿Cuáles dimensiones filosóficas y praxiológicas tendría una aproximación teórica axio-educativa para la prevención del Virus Papiloma Humano desde la alteridad sustentada en la valoración socio-cultural del otro como parte de mí mismo?

En la dinámica de la sociedad actual surge la imperiosa necesidad de mirar la complejidad que encierran los fenómenos sociales en su multidimensionalidad, pluralidad, dialogicidad e integralidad y en particular la performatividad de los códigos semióticos que conceptualizan a la sexualidad, implican procesos reflexivos que sugieren un replanteamiento de los valores humanos y por ende, de los estilos comportamentales del hombre donde se demanda la participación social de todos y cada uno de sus actores, la construcción de una aproximación teórica axio-educativa para la prevención del Virus Papiloma Humano desde la alteridad sustentada en la valoración socio- cultural del otro como parte de mí mismo, constituye una vía para lograr optimizar la educación sexual del venezolano.

### **Metodología**

Caminante no hay Camino...Se hace Camino al Andar. El modelo epistémico que se asumió efectúa un rescate del sujeto y su importancia, siendo el ser humano el referente principal, con el cual se estableció un acercamiento en su vida cotidiana para comprender e interpretar una realidad en una episteme que se construyó a partir del diálogo con el otro, por lo tanto, esta investigación se sustentó en el modelo epistémico Antropológico.

Al respecto, Denzin (2003) ha sugerido que “vivimos en el momento de la narración. Dentro de ese intrincado recorrido, esta investigación empleó el método denominado Narrativa Testimonial. Sobre este particular, Sparkes y Devís (2004) expresan: “Los relatos y narraciones de las personas son recursos culturales que, en gran medida, dan sentido a la vida de las personas...”

El escenario transcurrió en la Sociedad Anticancerosa de Villa de Cura, visitado por innumerables pacientes que han dejado en estas cuatro paredes sus temores y dudas, resguardados por la intimidad con carácter casi de secreto de confesión, con que son atendidos sus casos particulares, muchas veces ensombrecidos por amenazas a su salud. Entonces, apareció Prisma con su historia de cáncer y le pedí que la contara.

Es una mujer de 26 años que tuvo cáncer de cuello uterino (NIC- I) a los 19 años de edad causado por el Virus Papiloma Humano identificado por prueba de ADN virus y Biopsia de

cuello. También utilicé 2 informantes relatores, profesionales de la salud de amplia trayectoria, uno Ginecólogo con su lema: educar en prevención haciendo énfasis en la educación sexual desde la familia, el otro epidemiólogo municipal empeñado siempre en promover la salud sexual del municipio, a nivel escolar, de maestros y profesores y del personal de salud; con los cuales realicé una entrevista a profundidad partiendo de la pregunta generadora ¿Cómo están las enfermedades de transmisión sexual en el municipio?

Todo ello sirvió de base para construir el corpus de unidades de información que permitieron a su vez estructurar de manera lógica todo el entramado de matrices para comprender el significado que le otorgan los informantes a la sexualidad, la teorización emergente se alimentó de un cruce de voces, donde confluyeron las perspectivas gnoseológicas de los relatores, de los referentes teóricos consultados y de la investigadora, con la finalidad de generar aportes teóricos axio-educativos para la prevención del Virus Papiloma Humano desde la alteridad sustentada en la valoración socio-cultural del otro como parte de mí mismo.

### **Resultados y Discusión**

*Las Caras Del Prisma en El Relato.* Esta sección evidencia todo el procesamiento hermenéutico efectuado a la información recabada entre los informantes clave. El cual se inicia con el desarrollo de la categorización, estructuración, contrastación y triangulación, que permitió la obtención de la fiabilidad del estudio y la generación de los aportes teóricos sobre el sistema psíquico conversacional de los actores. Aunado a lo anteriormente expuesto, es importante destacar, que la investigación se realizó sobre la base de la inducción, con un proceso flexible, abierto en profundidad, que permitió el alcance del propósito investigativo. Dicho esto, seguidamente se presentan los resultados obtenidos durante el proceso de categorización de la entrevista, estructuración de las categorías y subcategorías, para posteriormente contrastar las verbalizaciones desde las perspectivas de los Relatores. Emergen 3 categorías:

Significado de la Sexualidad, con 3 subcategorías: Perspectivas de género, Salud sexual desde la Alteridad y Educación Integral en Sexualidad. Está asociado a una actitud natural que el sujeto asume sobre la realidad, comprensible desde los conceptos del sentido común que maneja, y que esa comprensión es la correcta. El sujeto que vive en el mundo social está determinado por su biografía y por su experiencia inmediata. Lo primero alude a que cada sujeto se sitúa de una forma particular y específica en el mundo; su experiencia es única e irrepetible. Es desde esta experiencia personal desde donde el sujeto capta y aprehende la realidad, la significa y, desde ese lugar, se significa a sí mismo. Siendo así las cosas, en esta narrativa, la mujer se olvida de sí misma por complacer al otro. Supedita su sexualidad al otro y en esa alteridad, el otro busca y cuida sólo su propio placer, perpetuando la imagen de la mujer-objeto. Ello es reafirmado en el relato de los médicos quienes sostienen que, a pesar de que la sexualidad en estas latitudes todavía es un tabú, se sienten alarmados por la promiscuidad evidente en jóvenes adolescentes que se enfrentan y viven su sexualidad sin ningún tipo de prevención, lo que denota la imperante necesidad de una educación sexual que debe ser asumida y propugnada desde todas las instituciones responsable.

Representaciones sociales, con 3 sub categorías: Familia, Entorno social y Consecuencias Bio-sanitarias. Las personas conocen la realidad que les circunda mediante explicaciones que extraen de los procesos de comunicación y del pensamiento social. Por ello, las R.S sintetizan estas explicaciones y en consecuencia, hacen referencia a un tipo específico de conocimiento que juega un papel crucial sobre cómo la gente piensa y organiza su vida cotidiana: el conocimiento del sentido común. De esta manera, desde su conocimiento, para Prisma, la sexualidad sólo acarrea problemas, no es una expresión del ser humano o una manera de vivir la emotividad o expresión de amor, sino algo así como un castigo impuesto a la mujer, por ser mujer, quien, desde el momento en que se desarrolla debe cumplir con el destino inexorable de cuidarse de un embarazo, de las enfermedades, del hombre que sólo busca en ella el placer y que después que la ha conseguido, la trata como de su propiedad.



Rol importante lo juega aquí la familia, la escuela y la comunidad porque es en base a las experiencias individuales y a la percepción de cada realidad vivida en función de sus interrelaciones, valores o normas que rigen su cultura, que cada persona forma su identidad. Recae aquí la importancia de la familia en la educación sexual, tanto como apoyo como por reflejo de conductas, para ello la comunicación es trascendental, ya que es a partir de ese entorno cuando se modela el inicio de la actividad sexual y la visión de sexualidad, sobre todo para las mujeres, como algo natural, por lo que educar en valores sociales y personales fortalece la visión de cuerpo y por ende la representación social del género y desde allí, se hace necesario fortalecer perspectivas compartidas sobre la educación sexual, como un problema común de la realidad educativa del país.

Valoración Socio-Cultural, con 4 subcategorías: Enfermedades de transmisión sexual, Promiscuidad, Comunicación y Situación País. En el mismo orden de ideas, Lo considerado negativo en torno a la sexualidad, como la presencia del VPH y las violaciones permanece oculto, como que en la medida que se silencia, no existe. La imagen del iceberg utilizada por uno de los relatores conlleva a suponer lo frecuente de estas situaciones que se ocultan por vergonzosas en detrimento de la salud, tanto física como emocional. Por ello, es lógico pensar en educar para hacer de la salud una práctica cotidiana que desde el piso cultural conforme una imagen positiva del individuo como persona, en todos los actores sociales.

Visto así, para la relatora, socioculturalmente, su mundo es pequeño, donde el abandono emocional y la falta de comunicación es una constante. Asume la promiscuidad como algo natural: tiene hermanos de distintos padres y ella misma tiene su primera pareja muy joven cuando se va de su casa por el clima violento de su hogar.

La salud sexual es algo que al parecer no es prioritario en la vida de la relatora ni de su compañero, sus encuentros sexuales son sin protección. La educación sexual que tiene está basada en representaciones sociales basadas en la continuidad de lo que ya conoce: de sexo no se habla, ni su madre con ella ni ella con su hija. Por la forma en que se presenta el VPH, no es asidua a visitar al ginecólogo. Desvaloriza su salud, igualmente, está criando a su hija

con la misma ambigüedad, su principal preocupación es que «no meta la pata» y se embarace, en lugar de orientarle, perpetúa en su hija la imagen de la mujer sometida al hombre y a los designios de una sociedad machista que modela unos valores sociales y personales que distorsionan el valor de ser mujer.

El relator Salud, pone de manifiesto la importancia de la comunicación en la familia como una manera segura de prevención, ya que es muy poco lo que se hace desde el Estado. Acudir al médico con una lesión de VPH es algo vergonzoso, adquiriendo relevancia lo que pueda decir la familia y peor en el caso de los hombres, quienes en este país, culturalmente, no tienen esos hábitos, dejándose llevar por lo que dicen los amigos o conduciéndose como tradicionalmente lo han hecho los hombres de su familia, generándose una producción de saberes, cuyo aprovechamiento cultural se desvincula de las trayectorias históricas locales que definen el bienestar en los colectivos sociales, los cuales menoscaban las continuidades de carácter socio-cultural descriptoras de los modos de vida, en este caso, de los venezolanos.

Contexto Generativo: Aportes teóricos axio-educativos para la prevención del Virus Papiloma Humano desde la alteridad sustentada en la valoración socio-cultural del otro como parte de mí mismo. Partiendo de la premisa que, la educación sexual, al igual que otras prácticas sociales, puede encontrar su significado en las complejas relaciones sociales en las que se manifiestan. En función a ello, se asume que dicho proceso se encuentra inmerso en las representaciones que, en materia de sexualidad, corresponden al imaginario social como referencia conceptual y fundamento motivacional de su estructuración.

En este sentido, para lograr las necesarias aproximaciones sobre las diversas concepciones acerca de la sexualidad, según sean las premisas y criterios que se manejen en torno a la vida sexual tanto en lo cultural, educativo y social. Por lo tanto, influyen las tradiciones y orientaciones, basadas en mitos ancestrales y tabúes sexuales, hasta acercarnos a algunos enfoques contemporáneos asociados al desarrollo de la sexología, como disciplina científica. De allí la necesidad de develar las representaciones sociales

respecto a la sexualidad desde el testimonio de los informantes, tomándose en cuenta el contexto que les rodea, con la finalidad de accionar procesos de reflexión y concientización en la población con respecto a las prácticas de prevención en salud sexual que les permita a las personas ser más autónomas en las decisiones sobre su vida, su cuerpo y su salud. Manifestación de la conducta particular en el colectivo:

“En casa, siempre había problemas, mi mamá y mi papá siempre se peleaban, porque él nunca le daba nada, ni dinero para la comida y por eso me quedé a vivir sola con mi mamá.”

“Todos mis hermanos tenemos distintos papás” ... “mi pareja era muy mujeriego y ya a lo último tuvimos muchos problemas, tenía como tres hijos con otra mujer por fuera y viviendo conmigo y por eso nos dejamos” ... “eso es feo. Tener un hijo de cada hombre, tener varios hombres así ahorita con tantas enfermedades y tantas bromas que hay” ...

“como me fui a vivir con él, no me permitió que yo estudiara”.

... “El grupo etario ha decrecido, ahora hay muchas colegialas infectadas” ...

“Existe mucha promiscuidad en la población adolescente.... Con inicio precoz de la sexualidad”

“un muchacho recientemente por pena no quiso enseñar la lesión que tenía (ni a la mamá, ni al papá) y cuando llegó a la consulta ya era un cáncer de pene causado por VPH, que tratado a tiempo se pudo prevenir este desenlace, que con apenas 18 años perdió su miembro por pena” (transcripción textual)

Ahora bien, como producto del tejido de saberes que se fue imbricando durante el proceso investigativo, se delinearón varios aspectos para encarar una educación sexual preventiva efectiva:

- Es necesario fortalecer perspectivas compartidas sobre la educación sexual, como un problema común de la realidad educativa del país. La sexualidad humana es un proceso que acompaña al individuo durante todo su ciclo vital y en cada una de las etapas evolutivas del ser humano, tiene un carácter cambiante y complejo que requiere formación permanente, mediante la participación mancomunada de todas las vías y actores sociales. Siendo, así las cosas el hecho educativo se constituye en un eje focal para el desarrollo cultural de la

sociedad con un colectivo científico donde conviven quienes enseñan y aprenden. De allí la necesidad de fortalecer perspectivas compartidas sobre la educación sexual, como un problema común de la realidad educativa del país.

- La sexualidad, la educación y la corporalidad como un acto de alteridad imbrica procesos de interacción en todos los espacios sociales. La formación del docente de estos nuevos tiempos debe tener como plataforma de actuación el pensamiento crítico, consustanciado con el diálogo de saberes en el espacio escolar, que se fecunda en la alteridad, en la otredad, en la praxis en el otro, es decir, el reconocimiento del otro como sujeto de la educación, como camino expedito hacia la producción de conocimientos, que redunde o se transforme en conciencia, en la perspectiva del esfuerzo constante por enfrentar a la realidad y transformarla, a la luz de los paradigmas emergentes.

- Educar en Valores Sociales y Personales fortalece la visión de cuerpo y por ende la representación social del género En Venezuela, el tema de género tiene una expresión propia y una gran influencia dada su relevancia cultural con una marcada presencia del machismo en la sociedad. La mujer por su parte, construye aún la cultura del silencio “Aquí no es política prevenir el VPH ni el inicio precoz de las relaciones sexuales (...) quien la tiene le da pena informarla” ... “se debe fomentar la autoestima de las mujeres, que valoren su cuerpo y su esencia y, eso es cultural” Educación (Médico Epidemiólogo).

- La educación sexual como todo un proceso deconstructivo-constructivo no es sólo informativa, sino también formativa, en su desarrollo confluyen experiencias, conocimientos, actitudes, creencias y representaciones. Por cuanto forma parte de la educación integral del individuo, no es ajena al desarrollo de su personalidad. Ello no implica sólo la instrucción o la información en el plano del conocimiento o saber de las relaciones sexuales o el comportamiento fisiológico de los órganos genitales; porque la educación sexual se orienta a la formación para el amor y la ternura componentes importantes de la sexualidad, desde el respeto a sí mismo como persona, a su cuerpo y al otro de igual o diferente género; el cual, de

ninguna manera es superior o inferior (con las connotaciones que la cultura ha impuesto que esto conlleva) sino diferente.

- La salud como práctica cotidiana debe estar ligada al piso cultural, conformando la imagen del individuo como persona. El giro en la política venezolana desde 1999, cuando se asume una visión integral de la salud, plantea la necesidad de reflexionar desde diversas aristas la perspectiva de la educación sexual, una educación holística con elementos que permitan esbozar alternativas orientadoras que abarquen no solo la instancia escolar, sino también desde las políticas de salud pública y los medios de comunicación. Dichas alternativas deberán estar cimentadas en un marco axiológico que atraviese todas las dimensiones de la vida social, para que, desde la valoración propia como ser humano y como ciudadano, se afronte exitosamente en forma preventiva, la sexualidad propia y la del otro con la colateral intención de fomentar familias sanas, conformadas por miembros capaces de disfrutar de su sexualidad y la valoración justa de su género en un coito perfecto que conjugue valoración socio-cultural del otro como parte de mí mismo.

La valoración del otro como parte de mí mismo, conlleva una redefinición de la responsabilidad de las políticas educativas y sanitarias, partiendo de la educabilidad para la ciudadanía desde la alteridad. La educación sexual enfrenta el reto de enseñar y aprender valores humanos sustentados en la crítica y reflexión sobre la vida misma, la educación venezolana, enfrenta el gran desafío de Vivenciar la vida para aprender a enseñar a co-vivir. Es decir, vivir en cooperación, armonía, respeto, solidaridad, honestidad y transparencia; sobre todo, vivir desde y para el sentido de lo humano, basado en la práctica de la libertad, en tanto cuidado del sí mismo como cuidado del otro.

### **Referencias**

Bastidas, A. (2016) Educación, Familia y Comunidad, triada de sentido Axiológico para una convivencia Socio humanista". Universidad Nacional Experimental de los Llanos Centrales "Rómulo Gallegos". Doctorado en Ciencias de la Educación. San Juan de los Morros, estado Guárico. Venezuela.

- Castañeda, N. (2000) El feminismo es revolucionario si tiene un contenido de clase y al mismo tiempo de género; presente en la compilación: Mujeres protagonistas y proceso constituyente en Venezuela. Editorial Nueva Sociedad/UNIFEM/PNUD/Embajada Británica. Páginas 45-54.
- Contreras, L.M (2011) Tendencias de los paradigmas de investigación en educación. INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO v. 26, n. 2, p. 179-202. 2014.
- Corredera (2014) Intervención educativa en conductas de riesgo en salud sexual y reproductiva en la población universitaria de Salamanca. Doctorado en Educación la Universidad de Salamanca. España.
- Cruz, Luz Marina (2013) Entre repeticiones sin origen y diferencias insumisas: Escrituras y re-escrituras del signo mujer en la prensa femenina de habla hispana (1826-1889). CELARG. Caracas-Venezuela.
- Denzin y Lincoln (2003) Strategies of multiples triangulation. The research act: a theoretical introduction to sociological. Methods. New York.
- Eguiluz (2016) Migrantes Latinoamericanos en Madrid: percepciones y significados sobre Reproducción y Sexualidad. Universidad Complutense de Madrid. Doctorado e n Ciencias de la Educación.
- Globocan 2012, Estimated cancer incidence, mortality and prevalence worldwide in (2012) disponible en:[http://globocan.iarc.fr/old/summary\\_table\\_pophtml.aspselection=211862&title=Venezuela&sex=0&type=0&>window=1&sort=2&submit=%C2%A0Execute](http://globocan.iarc.fr/old/summary_table_pophtml.aspselection=211862&title=Venezuela&sex=0&type=0&>window=1&sort=2&submit=%C2%A0Execute)
- OMS. De la "salud para todos en 2000" a la cobertura universal en salud.
- Rivas C, Y. (2006) El oficio de ser mujer. Vivencias del género femenino en la Caracas del siglo XVIII. Presente en la Revista Venezolana de Economía y Ciencias Sociales.
- Rivas, M. (2013) El Saber en Sexualidad de las y los Adolescente Merideños. Doctorado De Ciencias Sociales Mención Salud y Sociedad. Universidad de Carabobo. Venezuela.
- Sparkes, A y Devís, J. (2004) Investigación Narrativa Y Sus Formas De Análisis: Una Visión Desde La Educación Física Y El Deporte. [http://viref.udea.edu.co/contenido/publicaciones/memorias\\_expo/cuerpo\\_ciudad/investigacion\\_narrativa](http://viref.udea.edu.co/contenido/publicaciones/memorias_expo/cuerpo_ciudad/investigacion_narrativa).
- Universidad Simón Bolívar (2016) HOMODATA, Centro de Estadística y Matemática Aplicada de la Universidad Simón Bolívar. Boletín de Incidencia y Mortalidad del Cáncer basado en los Datos del Informe Pronostico de la Mortalidad e Incidencia de Cáncer en Venezuela. Año 2016. <https://www.cancervenezuela.org/descargas/boletin-incidencia-mortalidad-cancer-informe-pronosticos-mortalidad-venezuela-2016>.
- Vargas, I. (2010) Mujeres en tiempos de cambio. Archivo General de la Nación/Centro Nacional de Historia. Caracas-Venezuela. 183 Pág.
- Zavalloni, M. (1973). L' identité psychosociale, un concept a la recherche d' une science. In S. Moscovici (Ed.), Introduction a la psychologie