

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



“PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA ESTUDIANTES DEL PRIMER
AÑO BÁSICO DEL INSTITUTO MIXTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR
COOPERATIVA TIERRA NUEVA I, DURANTE EL AÑO 2007.”

VILMA LORENA CARIAS CHACÓN
MARIANA MUÑOZ HERNÁNDEZ

GUATEMALA, AGOSTO DE 2,008

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÒGICAS

“PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA ESTUDIANTES DEL PRIMER A
BÁSICO DEL INSTITUTO MIXTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATI
TIERRA NUEVA I, DURANTE EL AÑO 2007.”

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÒGICAS

POR

VILMA LORENA CARIAS CHACÓN
MARIANA MUÑOZ HERNÁNDEZ

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE
PROFESORAS EN ENSEÑANZA MEDIA EN PSICOLOGÍA
EN EL GRADO ACADÈMICO DE
TÈCNICAS UNIVERSITARIAS

GUATEMALA, AGOSTO DE 2,008

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín

DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes

SECRETARIA

Doctor René Vladimir López Ramírez

Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo

REPRESENTANTES DE CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS

Ninette Archila Ruano de Morales

Jairo Josuè Vallecios Palma

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

ANTE CONSEJO DIRECTIVO



c.c. Control Académico
CIEPs.
Reg. 131-2007
CODIPs. 1176-2008

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

18 de agosto de 2008

Estudiantes

Vilma Lorena Carias Chacón
Mariana Muñoz Hernández
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto TRIGÉSIMO TERCERO (33o.) del Acta VEINTIUNO GUIÓN DOS MIL OCHO (21-2008), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 18 de agosto de 2008, que copiado literalmente dice:

TRIGÉSIMO TERCERO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: **"PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO BÁSICO DEL INSTITUTO MIXTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA TIERRA NUEVA I, DURANTE EL AÑO 2007"**, de la carrera de Profesorado en Enseñanza Media en Psicología, realizado por:


VILMA LORENA CARIAS CHACÓN
MARIANA MUÑOZ HERNÁNDEZ

CARNÉ No. 9018472
CARNÉ No. 200022867

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Liliana Alvarez, y revisado por el Licenciado Estuardo Bauer Luna. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



/rut.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

REG.: 131-07

CIEPS. 062-08

INFORME FINAL

Guatemala, 1 de Agosto del 2008.

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Estuardo Bauer Luna, ha procedido a la revisión y probación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO BÁSICO DEL INSTITUTO MIXTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA TIERRA NUEVA I, DURANTE EL AÑO 2007”.

ESTUDIANTE:
Wilma Lorena Carias Chacón
Mariana Muñoz Hernández

CARNE No.:
9018472
200022867

CARRERA: Profesorado en Enseñanza Media en Psicología

Por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN.**

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

X Licenciada *Mayra Luna de Álvarez*
COORDINADORA

Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.-
“Mayra Gutiérrez”



MLdA/ab.
c.c.: archivo



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

REG. 131-07
CIEPs. 063-08

Guatemala, 1 de Agosto del 2008.

Licenciada Mayra Luna de Álvarez, Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada de Álvarez:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la
revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACION**, titulado:

**"PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA ESTUDIANTES
DEL PRIMER AÑO BÁSICO DEL INSTITUTO MIXTO DE
EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA TIERRA NUEVA I,
DURANTE EL AÑO 2007".**

ESTUDIANTE:
Vilma Lorena Carias Chacón
Mariana Muñoz Hernández

CARNE No.
9018472
200022867

CARRERA: Profesorado en Enseñanza Media en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el
Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** y
solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Estuardo Bauer Luna
DOCENTE REVISOR



EBL/ab
c.c.archivo

Guatemala, 24 de septiembre 2007.

Licenciada
Mayra Luna de Álvarez, Coordinadora
Centro de Investigación en Psicología -CIEPS-
"Mayra Gutiérrez"

Licenciada Luna:

Por este medio le informo que tuve a mi cargo la asesoría de contenido del
INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado;

"Programa de educación sexual para estudiantes del primer año básico de
Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, durante el año
2007".

ESTUDIANTES:

CARNÉ:

Vilma Lorena Carias Chacòn
Mariana Muñoz Hernández

199018472
200022867

CARRERA TÉCNICA: Profesorado en Enseñanza Media en Psicología.

Por considerar que el mismo cumple con los requisitos establecidos por el
Centro de Investigaciones doy mi APROBACIÓN, solicitando proceder con los
trámites respectivos.

Atentamente,

Licenciada Lilibiana Álvarez
Asesora

M. A. Lilibiana Álvarez
PSICOLOGA
COL. No. 2240



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs. 076-07

APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Guatemala, 3 de septiembre del 2007.

ESTUDIANTES:

VILMA LORENA CARÍAS CHACÓN
MARIANA MUÑOZ HERNÁNDEZ

CARNÉS Nos

199018472

200022867.

Informamos a ustedes que el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, de la Carrera de Profesorado de Enseñanza Media en Psicología, titulado:

**"PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA ESTUDIANTES DE PRIMERO
BÁSICO DEL INSTITUTO MIXTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA
TIERRA NUEVA I "**

ASESORADO POR: Licenciada Liliana Alvarez

Por considerar que reúne los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones, se da por **APROBADO** y les solicitamos iniciar la fase de Informe Final de Investigación.


Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Estuardo Bauer Luna
DOCENTE REVISOR



Vo.Bo.


Licenciada Mayra Luna de Alvarez, Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. "Mayra Gutiérrez"



EBL/ab.

c.c. archivo

Guatemala, 05 de Abril de 2008.

Licenciada
Mayra Luna de Álvarez, Coordinadora
Centro de Investigación en Psicología -CIEPs-
"Mayra Gutiérrez"

Licenciada Luna:

Por este medio le informo que con la finalidad de poner en practica el trabajo de investigación realizado, las estudiantes: Vilma Lorena Carías Chacón con No. De carné 199018472 y Mariana Muñoz Hernández con No. De carné 200022867 desarrollaron en esta institución los talleres correspondientes al "Programa de educación sexual para estudiantes del primer año básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, durante el año 2007".

Por considerar que el mismo fue de apoyo al trabajo que realizamos como institución académica doy constancia de este trabajo.

Atentamente,



Orlando Espichan
Director

AGRADECIMIENTOS

Queremos reconocer que para la realización de este trabajo, contamos con el apoyo de algunas Instituciones y personas que permitieron que este estudio pudiera ser factible. Creemos que sus nombres merecen ser mencionados en esta obra como agradecimiento:

A la Universidad de San Carlos de Guatemala, fuente inagotable de sabiduría.

A la Escuela de Ciencias Psicológicas por acogernos en su seno para adquirir el conocimiento con el que ahora contamos.

Al Instituto Mixto por Cooperativa de Tierra Nueva I, especialmente a su director el profesor Orlando Espichan. Por permitirnos realizar y presentar este programa en dicho centro.

A la Licenciada Liliana Álvarez, por ofrecernos su tiempo, amistad y conocimiento de manera incondicional, y asesorar nuestro trabajo con la ética que la caracteriza.

A los catedráticos de la Escuela de Ciencias Psicológicas por brindarnos no solamente su conocimiento sino también las experiencias que los han llevado hasta donde están.

A los compañeros de estudio y prácticas por compartir su amistad y su cariño con nosotras durante todo este tiempo.

ACTO QUE DEDICO

- A Dios: Por la vida maravillosa que me ha dado y por ser mi consuelo en momentos de tribulación.
- A mis padres: Desiderio Carías y Elva Chacón, por brindarme su apoyo incondicional y guiar mi vida.
- A mi esposo: Erick Hernández, por impulsarme a alcanzar mis metas. Gracias por su apoyo, amor y comprensión.
- A mis hijos: Vilanova y Alejandro, por ser la razón que me impulsa a ser mejor cada día. Gracias por el amor incondicional que siempre me han dado.
- A mis hermanos: Hugo y Marvin, por su respeto, cariño y por estar a mi lado siempre.
- A toda la familia: Gracias por la motivación y el apoyo que me brindaron durante este tiempo.
- A mis compañeros: Por acompañarme en este recorrido, su amistad y cariño hicieron que todo fuera más fácil.
- A los catedráticos: por compartir sus conocimientos, su amistad y por enseñarme el valor de esta hermosa profesión. Especialmente a la Licenciada Karen Dubón.

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESPECIALMENTE A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS.

ACTO QUE DEDICO

- A Dios: Por su bendición y por haberme iluminado a realizar los éxitos de mis estudios.
- A mis padres: Rolando Muñoz
Delia de Muñoz
Agradecimiento innumerables, por sus múltiples sacrificios y que mi triunfo sea una voz alentadora a sus grandes esfuerzos.
- A mis hermanos: Erwin Rolando
Carlos Roberto
Rosaura
Con especial cariño y agradecimiento por su desinteresado apoyo.
- A mi compañera de proyecto: Vilma Carias
Por formar un equipo de trajo con ella y confiar en mis aptitudes.
- A mis amigas: Marta Guacamaya, Meyra Valdez, Lilian Pineda,
Mil gracias por su amistad compañía,
motivación y por estar en los buenos momentos y en los momentos difíciles.
- A mis compañeros de aula: Sergio, Estuardo, Marielena, Mónica, Melina,
Brenda, Brenda Chic, Argentina.
Mi agradecimiento por su empatía y su solidaridad.
- A mis docentes: Licenciado Héctor Rene Da Silva
Licenciado Fabricio Bernard
Licenciada Karen Dubon
Licenciada Lourdes Gonzáles
Porque de cada uno de ellos aprendí lo mejor.

PADRINOS DE GRADUACIÒN

VILMA LORENA CARIAS CHACÒN

LICENCIADA LILIANA ÀLVAREZ DE GARCÌA

PSICÒLOGA

LICENCIADA CAREN DUBON

PSICÓLOGA

MARIANA MUÑOZ HERNÁNDEZ

LICENCIADA MARÍA LOURDES GONZÁLEZ MONZÓN

PSICÓLOGA

ÍNDICE

Prólogo	1
CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN	
1.1 Introducción	4
1.2 Marco teórico	8
1.2.1 La sexualidad	8
1.2.2 Fecundidad y embarazo	20
1.2.3 Fecundación	20
1.2.4 Aspectos psicosociales del embarazo.....	22
1.2.5 Enfermedades de transmisión sexual	23
1.2.6 Hepatitis B.....	24
1.2.7 Herpes	26
1.2.8 Papiloma virus humano	26
1.2.9 Piojos púbicos o ladillas.....	27
1.2.10 Sífilis	28
1.2.11 Gonorrea	29
1.2.12 Clamidia	30
1.2.13 VIH Y SIDA	30
1.2.14 Sexo seguro	31
1.3 Descripción de objetivos.....	37
1.3.1 Generales	37
1.3.2 Específicos	38
CAPÍTULO II TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	
Técnicas e instrumentos	39
2.1 Descripción de la muestra	39
2.2 Estrategia metodológica	40
2.3 Técnica y procedimiento de trabajo	41
2.4 Instrumentos de recolección de datos	42
2.5 Técnica de análisis de datos	43
CAPÍTULO III PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	
3.1 Presentación de resultados	44
3.2 Análisis global de resultados	63

CAPÍTULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1	Conclusiones	69
4.2	Recomendaciones	70
	Bibliografía	71
	Anexos	73
	Resumen	

PRÓLOGO

Como principal objetivo del presente trabajo se propone el "Programa de educación sexual para estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I", ubicado en el Municipio de Chinautla de la colonia Tierra Nueva I durante el año 2007.

Hablar de sexualidad ha sido un tabú a lo largo de la historia en la sociedad guatemalteca, en algunas instituciones educativas el estudio de la sexualidad se esconde en una educación solapada en la que se enseña a los adolescentes acerca de los cambios por los cuales su cuerpo pasará, pero no la connotación emocional que la sexualidad conlleva en cada ser humano, por lo tanto se puede decir que la falta de educación se ha convertido en una problemática psicosocial que va en aumento.

Es por esa razón que surgió la inquietud y la necesidad de abordar estrategias que promuevan el desarrollo de una sexualidad sana y sin prejuicios, especialmente en los adolescentes que inician cambios físicos y emocionales que la sexualidad produce.

Se consideró que un Programa de Educación Sexual es la respuesta a este problema, un Programa en el que se enseñe a los jóvenes acerca de la sexualidad, sin temores ni vergüenzas, pero sí con el respeto que el tema merece.

Los jóvenes podrán disfrutar de vivir una sexualidad sana haciendo uso de la libertad por medio de la responsabilidad y se evitará relaciones sexuales a muy temprana edad, embarazos no deseados,

infecciones de transmisión sexual y tendrán conocimientos de los métodos anticonceptivos para evitar estos problemas.

Aunque ya existen investigaciones de este tipo, ésta tiene un enfoque diferente puesto que el Programa se propone a partir de las inquietudes que los alumnos presentaron, es por ello que se espera que sirva de marco de referencia y guía para otras personas que quieran aportar o darle seguimiento a este trabajo.

Como profesionales académicos se considera que el trabajo realizado gira en torno a las necesidades de la población adolescente, de acuerdo con el Programa de Educación Sexual de Giommi y Perrota "la adolescencia y la pubertad son etapas de grandes presiones"¹ es por ello que contempla los valores como principales agentes para la toma de decisiones, especialmente la responsabilidad que consiste en asumir las consecuencias de esas decisiones.

Para ayudar a los jóvenes a alcanzar esa madurez se propusieron los siguientes objetivos:

Por la necesidad que presentan los adolescentes en el contexto guatemalteco se plantea crear un programa que promueva una sexualidad sana por medio del diálogo abierto entre padres de familia, maestros y adolescentes. Tomando en cuenta que los estudiantes necesitan recibir información fidedigna es importante aplicar efectivamente el programa de educación sexual para que el conocimiento que los jóvenes adquieran les de las herramientas que permitan vivir una sexualidad sana y libre de prejuicios.

¹ Giommi Roberta, Perrota Marcelo, "PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL", Everest, S.A España, p.42

Por el currículum al que deben regirse la institución pública, se complica poder agregar temas que por mucho tiempo han permanecido como ocultos, por lo que se considera importante facilitar la información al Instituto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, que de la mano trabajó con el proyecto presentado para darle el seguimiento adecuado para beneficio de los adolescentes, la familia y la comunidad a la que pertenecen.

Cuando los adolescentes aun no han alcanzado la madurez para tomar decisiones con respecto al tema de las relaciones sexuales, se hace necesario como prioridad el sensibilizar a los jóvenes acerca de las consecuencias que conllevan las relaciones sexuales. Es importante el cumplimiento del objetivo antes descrito ya que este guiara el desarrollo del Programa propuesto.

Al realizar esta investigación se tuvo una visión del efecto que tiene la falta de educación sexual en la formación de los adolescentes guatemaltecos. En lo personal se espera adquirir un conocimiento más profundo acerca de la falta de educación sexual en los jóvenes, aplicar los conocimientos adquiridos y lograr ser parte de un cambio en la sociedad, para encaminarla hacia una cultura libre de prejuicios en relación a la sexualidad.

CAPITULO I

1.1 Introducción

El problema fue observado en jóvenes de 13-15 años del primer año básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa de la colonia Tierra Nueva I, de esta ciudad capital, en jóvenes que no mantienen una comunicación abierta con sus padres, tutores y maestros, por lo tanto carecen de información adecuada acerca del sexo y la sexualidad, lo que les impide a la vez conocer a fondo las consecuencias de iniciar una vida sexual activa a una edad temprana.

Actualmente en Guatemala son muchos los casos en que los adolescentes tienen la responsabilidad de un embarazo, en su mayoría no deseado, se ven agobiados por la responsabilidad que conlleva criar y educar hijos cuando no tienen los medios ni la preparación adecuada. Es por ello que surge la inquietud de este programa de educación sexual dentro del cual además de tratar temas conocidos por los adultos, sean los propios adolescentes los que elijan los temas, debido a que ellos son los que están viviendo con diversas problemáticas como son: la desintegración familiar, el alcoholismo, la drogadicción, pertenencia a algún grupo denominado mara, problemas económicos, el poco interés escolar, la falta de educación sexual provocando los embarazos no planificados que impiden el desarrollo académico de los estudiantes.

A menudo, la sexualidad es un tema que se presta al escándalo; se debe tener presente que la sexualidad humana, junto a la innegable base natural se inserta en el campo más cambiante y difuso de la cultura, esa es una condición que se da en los humanos quienes son seres culturales por excelencia.

Históricamente, la tarea de instruir a los adolescentes sobre el sexo ha sido responsabilidad de los padres. Sin embargo, la comunicación paterno/filial en materia sexual puede estar mediatizada por las inhibiciones de los padres o por las diferentes tensiones entre ambas generaciones. Muchos niños no reciben ninguna información sobre materia sexual por parte de sus padres.

Los esfuerzos realizados por los educadores y trabajadores sociales para complementar la instrucción dada por los padres, se basa en información biológica y médica, la variedad de temas como parte de este tipo de educación comprenden: el proceso físico de la reproducción humana, la función de los órganos sexuales del hombre y la mujer, las enfermedades de transmisión sexual.

Aunque muchos padres aprueban la enseñanza de esta materia en las escuelas, en la práctica siempre hay opiniones en contra, ya que algunos de ellos rechazan la educación sexual por sus razones religiosas o morales. Sin tomar en cuenta que como seres naturales vivirán cambios relativos a la sexualidad y al cambio fisiológico de la pubertad.

Sin embargo, suele suceder que los jovencitos solamente conocen lo de su propio sexo con relativo detalle, ignorando en buena medida lo del sexo opuesto. Es por ello que en esta etapa (13-15 años) se puede y se debe tratar con más énfasis el tema de la sexualidad, debido a que suelen tener un mayor interés y constituye una base necesaria para abordar con mayor fundamento aspectos como la reproducción y su control, la afectividad, la identidad, la autoestima y el placer. También es posible que sea a esta edad en que los jóvenes inician su propio proyecto de vida por lo que deben conocer y tener herramientas que

permitan realizarlo y superar aquellas trabas que les impidan lograrlo.

Es por esa razón que se deben abordar estrategias que promuevan el desarrollo de una sexualidad sana, especialmente en los adolescentes que inician los cambios físicos y emocionales que la sexualidad produce. Se considera que un programa de educación sexual es una respuesta a este problema, un programa en el que se enseñe a los jóvenes sobre la sexualidad tal y como la viven los seres humanos, abordar el tema sin temores ni vergüenzas, pero si con el respeto que merece. Los jóvenes podrán vivir una sexualidad sana haciendo uso de la libertad por medio de la responsabilidad, se evitara relaciones sexuales precoces y embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, tendrán conocimiento de los métodos anticonceptivos para evitar estos problemas.

El programa se propone partiendo de las necesidades que los alumnos presentan. Se planteó como objetivo crear un programa de abordamiento que promueva una sexualidad sana por medio de un dialogo abierto entre padres de familia maestros y adolescentes.

El presente informe contempla los antecedentes, teorías y categorías que explican la relación del problema presentado y las consecuencias que éste origina, posteriormente se presentan las premisas, la descripción de objetivos que definen el trabajo realizado. Se exponen las características generales de la población en cuanto a su historia, localización, y situación socioeconómica. Los instrumentos de recolección de datos que se utilizaron fueron la encuesta estructurada y el cuestionario, las técnicas consistieron en talleres grupales por medio de actividades participativas, la puesta en común que sirvió de soporte a los participantes para que expusieran sus puntos de vista.

La presentación cuantitativa, análisis e interpretación de resultados producto del trabajo de campo, plasma las experiencias vividas tanto por los estudiantes como por los investigadores ya que recopila la relación que se logro a través de la presentación de los talleres. Como parte final del trabajo se presentan las conclusiones a las que se pudo llegar al finalizar el programa y las recomendaciones que se sugieren a todos los entes relacionados con la formación educativa de los estudiantes.

1.2 Marco teórico

1.2.1 La sexualidad

La sexualidad en la sociedad guatemalteca ha sido vista como un factor puramente fisiológico y biológico. Esto lleva a pensar a muchas personas que la sexualidad humana tiene que ver solamente con los órganos sexuales y reproductores, sin entender que va mucho más allá de este simple concepto. Según Linda Berne, "La sexualidad, es un conjunto de fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de forma decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo".² Aunque es lamentable que en el contexto que muchos jóvenes se desenvuelven, se enfocan de forma separada y no se da la importancia que merece como parte del desarrollo integral.

Berne, en su libro de Sexualidad Humana, define que "El concepto de sexualidad comprende tanto el impulso sexual, dirigido al goce inmediato y a la reproducción, como los diferentes aspectos de la relación psicológica con el propio cuerpo y de las expectativas de rol social".³ En la vida cotidiana, la sexualidad cumple un papel destacado desde el punto de vista emotivo y de la relación entre las personas, y va más allá de la finalidad reproductiva y de las normas o sanciones que estipula la sociedad, como es el caso de las relaciones que no se encuentran dentro de la norma que la sociedad marca pues además de la unión sexual y emocional entre personas de diferente sexo o heterosexuales también existen relaciones entre personas del mismo sexo u homosexuales.

² Berne Linda, "SEXUALIDAD HUMANA", Editorial Piedra Santa, Guatemala, 1989, p. 36

³ *Ibíd*, p. 48

La sexualidad en los animales y en los hombres ha sido básicamente de tipo instintivo, “en esta creencia se basaron las teorías para fijar las formas no naturales de la sexualidad, entre las que se incluían todas aquellas prácticas no dirigidas a la procreación. Hoy se sabe que también algunos mamíferos muy desarrollados presentan un comportamiento sexual diferenciado, que incluye, además de formas de aparente homosexualidad, variantes de la masturbación y de la violación”.⁴ La psicología moderna deduce, por tanto, que la sexualidad puede ser aprendida. Algunos padres de familia inculcan en los hijos la idea de que el sexo es pecado, malo o sucio.

Antiguamente los matrimonios se establecían por medio de arreglos entre las familias, sin tomar en cuenta si las parejas se amaban o no, el sexo y el amor se consideraron apropiados para el matrimonio y no en otras circunstancias. Para muchas personas sólo puede haber sexo si hay matrimonio, de lo contrario deben esconder las sensaciones que la sexualidad conlleva o bien llegar al matrimonio, aun sin tener la madurez necesaria, porque para algunas personas es la única forma en la que se puede disfrutar del sexo sin remordimientos o cargos de conciencia.

Las relaciones sexuales son algo complejo en donde se involucran procesos y funciones cerebrales. El sistema nervioso influye en la conducta humana siendo el hipotálamo el encargado de la naturaleza afectiva de sensaciones como el placer y el dolor. La corteza cerebral se encarga del pensamiento y razonamiento.

⁴ Biblioteca de consulta ENCARTA, 2006, Microsoft

La Organización Mundial de la Salud define tres elementos básicos para una sexualidad sana, "la aptitud para disfrutar de la actividad sexual y reproductiva de conformidad con una ética personal y social, la ausencia de temores, sentimientos, vergüenza y culpabilidad, de creencias infundadas y de otros factores psicológicos que inhiban la reacción sexual y perturben las relaciones sexuales, la ausencia de trastornos orgánicos, de enfermedades y deficiencias que entorpezcan la actividad sexual y reproductiva."⁵ Las relaciones sexuales son un derecho del que todo ser humano puede disfrutar de acuerdo a sus propios deseos, aunque es importante hacer uso de este derecho con la responsabilidad necesaria.

Es importante reubicar al sexo como un componente natural en la vida de todo ser humano sin reducirlo a una conducta o respuesta biológica. La sexualidad sana es una de las formas de expresar el amor de un ser humano para otro y como tal se le debe dar el valor que tiene, pues la sexualidad está íntimamente ligada a la personalidad integrada por su composición biológica, emocional y social en íntima relación con el amor.

"El médico y psicoanalista Sigmund Freud -según Engler- postuló, que la primera teoría sobre el desarrollo sexual progresivo en el niño, con la que pretendía explicar también la construcción de una personalidad normal o anormal en el mismo. Según Freud, el desarrollo sexual se inicia con la fase oral, se caracteriza porque el niño obtiene una máxima satisfacción al mamar, y continúa en la fase anal, en la que predominan los impulsos agresivos y sádicos. Después de una fase

⁵ Trevijano Etcheverría Pedro, "MADUREZ Y SEXUALIDAD" 2da edición, editorial Sígueme, Salamanca 1994 p. 76

latente o de reposo, se inicia la tercera fase del desarrollo, la genital, con el interés centrado en los órganos sexuales. La alteración de una de estas tres fases conduce, según la teoría de Freud, a la aparición de trastornos específicos sexuales o de la personalidad. Con el paso del tiempo, algunas de las tesis postuladas en su teoría del psicoanálisis han sido rechazadas, en especial sus teorías sobre la envidia del pene y sobre la vida sexual de la mujer”.⁶

Charles Kinsey dice que, “A partir de la década de 1930, comenzó a realizarse la investigación sistemática de los fenómenos sexuales. Posteriormente, la sexología, rama interdisciplinaria de la psicología relacionada con la biología y la sociología, tuvo un gran auge al obtener, en algunos casos, el respaldo de la propia sociedad, principalmente durante los movimientos de liberación sexual de finales de la década de 1960 y principios de la de 1970. Los primeros estudios científicos sobre el comportamiento sexual se deben al médico Alfred Charles Kinsey y a sus colaboradores”.⁷

Actualmente, en el límite de las formas ampliamente aceptadas de comportamiento sexual se encuentran las llamadas perversiones. El margen de tolerancia ha hecho que conductas consideradas tradicionalmente perversas se admitan como válidas en el marco de los derechos a una sexualidad libre. Sólo en los casos de malestar o de conflicto del propio individuo con sus tendencias, o en aquellos en los que se pone en riesgo la integridad física y moral de terceros, se impone la necesidad de tratamiento psicoterapéutico, como por ejemplo alguna

⁶ Engler Barbara “TEORIAS DE LA PERSONALIDAD”, Editorial McGraw Hill, 4ta edición, 1996, Pp.64-65

⁷ http://es.encarta.msn.com/encyclopedia_761556702/alfred_charles_kinsey.html

persona adulta que solamente encuentre placer teniendo relaciones sexuales con niños. La sexualidad, en definitiva, no debe apartarse de dos principios fundamentales: el mutuo consentimiento y la libertad, para que cada individuo se acepte a sí mismo, aunque ello exija a veces lograr el difícil equilibrio entre las inclinaciones individuales y ciertos prejuicios y atavismos sociales.⁸

Hoy en día, muchos estereotipos y esquemas de comportamiento han cambiado, el ámbito de los sentimientos y las emociones no son la excepción. En el pasado las relaciones entre personas de la misma edad no eran tan abiertas, la amistad se ha vuelto casi necesaria para un crecimiento equilibrado.

Los adultos en muchas ocasiones han expresado que la adolescencia es un proceso complicado de entender, incluso las personas más cercanas a los jovencitos opinan que son personas difíciles de tratar pero hay quienes opinan lo contrario. Estas diferencias de ideas dependen del interés que algunas personas demuestren por ayudar a los jóvenes a superar satisfactoriamente esta etapa y convertirla en una posibilidad de aprendizaje. Atucha Aller, en su libro *Sexualidad Humana y Relaciones Personales* expresa que, "los cambios físicos que acercan a la niña y al niño a convertirse en un hombre y una mujer y las etapas en las que inician estos cambios se dividen en pubertad y adolescencia. La fase en la que se producen los principales cambios evolutivos del ser humano es la pubertad que es un periodo de

⁸ Engler, Bárbara "TEORIAS DE LA PERSONALIDAD" editorial McGraw Hill, 4ta edición, 1996, p. 70

la vida humana durante el cual maduran los órganos sexuales implicados en la reproducción.”⁹

La adolescencia revela cambios interiores como las emociones, la forma de compartir con los amigos, de cómo vivir las relaciones dentro y fuera de la familia, sobre todo con las personas del sexo opuesto, pues la simpatía que antes se pudo sentir por un amigo o amiga ahora tiene más relación con el cuerpo y con la emotividad, los jóvenes sienten la necesidad de ser correspondidos, de compartir las mismas emociones.

El desequilibrio hormonal que se produce en la pubertad, está íntimamente relacionado con la adolescencia que es donde se da el despertar del interés sexual en hombres y mujeres. El interés sexual es una nueva experiencia hecha de emociones, sentimientos y atracciones que antes no habían experimentado. En estas etapas también se da el enamoramiento “¿Qué es lo que me pasa cuando me enamoro? Existen muchas maneras de abordar el asunto, tanto desde su propia realidad o la de su ambiente, como desde la proyección que esa pasión humana ha tenido en el arte y en las letras”.¹⁰

Muchas veces, en materias como Literatura, trabajan el tema del enamoramiento, de forma descontextualizada de sus vidas, se debe aprovechar la oportunidad de trabajar esos temas desde lo que es más cotidiano para los jóvenes de esa edad, tomando en cuenta que en esta etapa se dan ciertos cambios psico-sexuales, como el interés por el

⁹ Atucha Aller, L.M. “SEXUALIDAD HUMANA Y RELACIONES PERSONALES”. 3ra edición, New York, 1983, p.359

¹⁰ *Ibíd*, p. 370

atractivo físico del otro, cuidar y resaltar la imagen propia, hay más interés por la relación con determinadas personas, toma cuerpo la función psicológica del impulso sexual, el mundo emocional busca expresarse a través de los sentidos, aparecen conductas tendentes a obtener placer en relación con el otro, o a través de la estimulación propia.

Los cambios físicos sufridos en la adolescencia, unidos a un interés creciente por saber de sexo, hacen que se vaya formando una nueva identidad. En este periodo se sale del seno familiar para ir entrando y compartiendo al mundo de los iguales, con lo que supone el choque de las creencias transmitidas en la familia sobre sexo y sexualidad con las de otros adolescentes.

Una experiencia nueva en la vida de los adolescentes es la sexual la cual es una forma natural de vivir los cambios expuestos anteriormente ligados a la sensación del placer, a pesar de que existen prejuicios que tildan de prohibido ciertos actos que están inmersos, aunque se sabe que una experiencia sexual constituye procesos absolutamente normales en el ser humano.

Los temores que enfrentan los adolescentes ante la primera relación sexual varían dependiendo de la madurez y del género de los mismos por ejemplo en las chicas sus mayores temores se centran en las alteraciones físicas y sociales de la relación. Tanto los hombres como las mujeres experimentan curiosidad y preocupación ante la primera vez debido a que cada sociedad atribuye un valor distinto a la virginidad y a la primera relación sexual.

Mientras los adolescentes aprenden a conocer su propio cuerpo, se descubre la alegría de poder expresarse libremente. Mediante gestos, miradas y actitudes, experimentan deseos de abrazar y de ser abrazados, tomarse de las manos expresando comprensión y solidaridad por medio de una caricia. A pesar de que muchas veces hay amores no correspondidos, no debe haber miedo a enamorarse, a vivir los sentimientos, no deben temer a expresar las emociones, a sentir placer cuando besan a alguien o vivir momentos de intimidad, pues se trata de experiencias que ayudan a construir una futura vida sexual sana. Freud, A. En su libro *El desarrollo del Adolescente* indica que, "La maduración de los órganos sexuales se manifiesta en las mujeres por el comienzo de la menstruación o menarquía. En las mujeres, aparece pelo en la región púbica y en las axilas, los senos empiezan a crecer. En los hombres se desarrolla la producción de semen, el aumento de tamaño de los genitales externos se incrementa de forma notable, la producción de pelo en ciertas partes del cuerpo, en particular en la zona púbica, en las axilas y en la cara; además, por lo general, la voz cambia y comienza a tener un tono más grave. El rápido desarrollo indica una serie de cambios fisiológicos. El desarrollo acelerado de las glándulas sudoríparas en las mujeres y en los hombres puede provocar la aparición de acné"¹¹

La pubertad ocurre por lo general con una edad anticipada en las mujeres (más o menos a los 11 años) y en los hombres a una edad tardía (a los 13 años). Los cambios que se dan en los jóvenes que se encuentran en esta etapa pueden variar o presentarse en diferentes edades a las anteriormente descritas. La pubertad termina alrededor de los 16 años cuando inicia la adolescencia, está es la etapa intermedia

¹¹ Freud, A. "EL DESARROLLO DEL ADOLESCENTE", Buenos Aires, Paidós, 1977. p.153

entre la niñez y la adultez, revela el cambio en la personalidad y el desarrollo del cuerpo.

El término marca el periodo desde el inicio de la pubertad hasta la madurez y suele empezar en torno a la edad de catorce años en los varones y de doce años en las mujeres. Aunque esta etapa de transición varía entre las diferentes culturas, en general se define como el periodo de tiempo que los individuos necesitan para considerarse autónomos e independientes socialmente. En la adolescencia se dan cambios importantes en todas las áreas en que se desenvuelve el ser humano siendo estas las siguientes:

Desarrollo físico, el comienzo de la pubertad esta asociado con cambios drásticos en la estatura y en los rasgos físicos según las palabras de Pedro Guerrero González, "En este momento, la actividad de la hipófisis supone un incremento en la secreción de determinadas hormonas con un efecto fisiológico general. La hormona del crecimiento produce una aceleración del crecimiento que lleva al cuerpo hasta casi su altura y peso adulto en unos dos años. Estas sustancias están también asociadas con la aparición de las características sexuales secundarias".¹²

Estos cambios físicos pueden estar relacionados con las modificaciones psicológicas; de hecho, algunos estudios sugieren que los individuos que maduran antes están mejor adaptados que sus contemporáneos que maduran más tarde.

¹² Guerrero González Pedro, "LA SEXUALIDAD, EL AMOR Y LA FAMILIA", tomo Imprelibros, S.A 1ra edición, Colombia, p. 359

Desarrollo intelectual, durante la adolescencia no se producen cambios radicales en las funciones intelectuales, sino que la capacidad para entender problemas complejos se desarrolla gradualmente. El psicólogo francés Jean Piaget -según Papalia- determinó que, "la adolescencia es el inicio de la etapa del pensamiento de las operaciones formales, que puede definirse como el pensamiento que implica una lógica deductiva".¹³

Desarrollo sexual, es el que muestra los cambios más notables del ser humano en esta etapa de la vida, los cambios físicos que ocurren en la pubertad son los responsables de la aparición del instinto sexual Y de las implicaciones psicológicas que esto conlleva. "Se puede definir también como un conjunto de fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de forma decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo".¹⁴

El concepto de sexualidad comprende el impulso sexual, dirigido al goce inmediato y a la reproducción. En los primeros años de la adolescencia se presentan los sueños y las fantasías cargados de contenido sexual, la masturbación es una fuente que satisface las necesidades sexuales de algunos jóvenes logrando el placer que es el fin fundamental de las primeras experiencias sexuales y una forma de explorarse así mismos.

En esta etapa su satisfacción es complicada, debido tanto a los numerosos tabúes sociales, como a la ausencia de los conocimientos

¹³ Papalia Diane, "PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO", 8a. Ed, McGraw-Hill, Colombia, 2001. P. 612

¹⁴ Ibíd, p. 613

adecuados acerca de la sexualidad. Sin embargo, la actividad sexual entre los adolescentes se ha incrementado. Por otro lado, algunos adolescentes no están interesados o no tienen información acerca de los métodos de control de natalidad o los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual. Como consecuencia de esto se da el gran número de muchachas que tienen hijos a edad temprana lo que se convierte en embarazos precoces que en la mayoría de los casos son no deseados. Es importante que tanto los chicos como las chicas no confundan la sexualidad con la procreación tomando en cuenta que a partir de la primera relación sexual se puede quedar embarazada. Si no tiene el conocimiento de los métodos anticonceptivos. Es necesario que cada joven y jovencita tome conciencia de sus relaciones sexuales tomando en cuenta sus procesos personales de maduración. Cualquier persona que se convierta en padre o madre debe contar con un nivel de madurez que permita satisfacer las necesidades básicas de alimentación, vivienda, salud, educación y amor al niño que procreo.

En cuanto al desarrollo emocional, dice Engler que, "el psicólogo estadounidense G. Stanley Hall afirmó que la adolescencia es un periodo de estrés emocional producido por los cambios psicológicos importantes y rápidos que se producen en la pubertad. Sin embargo, los estudios de la -antropóloga estadounidense Margaret Mead- mostraron que el estrés emocional es evitable, aunque está determinado por motivos culturales. Estas conclusiones se basan en la variación existente en distintas culturas respecto a las dificultades en la etapa de transición desde la niñez hasta la condición de adulto. El psicólogo Erik Erikson entiende el desarrollo como un proceso psicosocial que continúa a lo largo de toda la vida".¹⁵

¹⁵ Engler Barbara, "TEORÍAS DE LA PERSONALIDAD", Editorial McGraw Hill, 4ta edición, 1996, p. 167

El ser humano necesita estar en contacto permanente con la sociedad a la que pertenece de una forma sana emocionalmente. El objetivo psicosocial adolescente es la evolución desde una persona dependiente hasta otra independiente, cuya identidad permita relacionarse con otros de un modo autónomo. La aparición de problemas emocionales es muy frecuente entre los adolescentes.

En esta etapa se pierde la identidad infantil que se había alcanzado y se asume la adolescente, se abandona la condición de un niño que depende de los demás para convertirse en un ser independiente que toma sus propias decisiones y se responsabiliza de las consecuencias que conlleva. Los amigos son una base importante pues son quienes sirven de apoyo en esta transición, son quienes diseñan el esquema ético en el cual se desenvolverán.

Así como los amigos son un grupo importante para los adolescentes también la familia juega un rol fundamental, por lo que los padres no se preparan para asumir los cambios que conlleva la adolescencia, los padres ven a los jóvenes como personas extrañas debido al deseo de independencia y autonomía que presentan.

Aceptar que los niños han crecido es la parte más difícil para los padres debido a que pierden "control y poder" sobre ellos. Los padres ven la adolescencia como una etapa difícil pero lo difícil radica en la independencia que los jóvenes adquieren, por eso para que la comunicación familiar no se convierta en una relación donde predominen regaños, disgustos, alejamiento y rebeldía es importante que tanto los padres como los hijos se preparen para superar una de las etapas más maravillosas del ser humano.

1.2.2 Fecundidad y Embarazo

La primera sospecha de que se está embarazada aparece cuando falta el flujo menstrual, porque el embarazo implica la transformación de la mucosa que reviste el interior del útero, el cual en este caso no se destruye. Pero la falta de flujo menstrual, no siempre es señal de embarazo. En este tiempo se pueden realizar pruebas de embarazo aun cuando está en sus inicios, los resultados son bastante fidedignos y en poco tiempo.

1.2.3 Fecundación

En palabras de Giommi "la mujer, durante cada ciclo menstrual (que dura un promedio de 28 días), el ovario emite un solo óvulo, que si no es fecundado se pierde. Al llegar a la pubertad hay unos 400,000 folículos en cada ovario, y sólo un número reducido de ellos alcanzará la madurez durante la vida fértil de la mujer. En cambio, en el hombre, la producción de espermatozoides es continua y en cantidades muy elevadas".¹⁶

Esta diferencia es importante, debido a que el hombre siempre está en condiciones de fecundar, la mujer en cambio tiene un periodo limitado de fertilidad. De los millones de espermatozoides expulsados en una eyaculación, solo unos centenares llegan hasta el óvulo, es por esta razón que el hombre tiene que producir una gran cantidad de espermatozoides. Para llegar hasta la trompa de Falopio, donde se encuentra el óvulo, tienen que recorrer un largo camino.

¹⁶ Giommi Roberta, Perrotta Marcello, "PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL", Editorial Everest, Madrid, año 1997, p.59

Según Giommi y Perrota en su Programa de Educación Sexual “El primer obstáculo con que tropiezan los espermatozoides es el medio ácido de la vagina, es una defensa natural contra las bacterias patógenas. Solamente algunos espermatozoides más dotados de mayor movimiento, consiguen asirse y llegar al cuello del útero, donde encuentran un ambiente más favorable gracias a la presencia de la secreción cervical. Los espermatozoides pueden vivir hasta 72 hrs. en esta secreción. En cambio, en el exterior de la vagina su promedio de vida es de 30 minutos. (Esto explica que puede haber fecundación aunque el acto sexual se haya adelantado varios días a la ovulación)”.¹⁷ En el texto antes mencionado, “La secreción cervical del cuello del útero tiene importantes funciones, sólo deja pasar a los espermatozoides más activos, contiene sustancias nutritivas que los alimentan durante un largo periodo de hasta cuatro días, después de la eyaculación”.¹⁸

El ambiente favorable creado por la secreción cervical explica que puede haber concepción sin penetración. Puede darse un fenómeno paradójico que puede producirse cuando hay una eyaculación exterior cercana a la entrada de la vagina, que entra en contacto con la secreción cervical. Si esto sucede, los espermatozoides pueden sobrevivir y remontar la vagina. Siguiendo con la cita anterior, “Los espermatozoides se agolpan alrededor del óvulo y, produciendo unas enzimas específicas, consiguen separar las células que forman la corona radial (células que rodean la membrana del ovocito) para atravesarla e infiltrarse en la zona pelúcida, que es la membrana protectora del óvulo”.¹⁹ Éste es el último obstáculo para los espermatozoides, sólo deja pasar a un espermatozoide. A partir de allí

¹⁷ Ibíd, p.61

¹⁸ Ibíd, p.60

¹⁹ Ibíd, p.61

el espermatozoide se funde con el óvulo y empieza el proceso de desarrollo de la nueva célula fecundada.

1.2.4 Aspectos Psicosociales del Embarazo

Es común que en este tiempo las adolescentes asuman responsabilidades no apropiadas para su edad, privándose de actividades propias de esta etapa, cuando deberían asumir su propia identidad. Por temor a perder lo que creen tener o en la búsqueda de afecto, se someten a relaciones con múltiples parejas. Entonces el despertar sexual suele ser precoz por la carencia de amor.

Con palabras de Luís Penacho, "El embarazo en la adolescente es una crisis que se sobre pone a la crisis de la adolescencia. Comprende profundos cambios somáticos y psicosociales con incremento de la emotividad y acentúa conflictos no resueltos anteriormente".²⁰

La madurez física y emocional es vital para evitar que los embarazos especialmente no deseados sigan obstaculizando el desarrollo normal de los jóvenes que se encuentran en la adolescencia temprana. "Estas menores de 14 años -dice Giommi- es donde se hacen más grandes los temores de los dolores de parto, aun no han superado la etapa del egocentrismo, es por ello que piensan más en sus necesidades físicas y de apariencia que por el hecho de que ya existe otro ser que depende de ellas; es por ello que las y los adolescentes no asumen la crianza del bebé, la que queda a cargo de los abuelos. En la adolescencia media entre los 14 y 16 años, como ya tiene establecida

²⁰ Penacho Luís, "EMBARAZO ADOLESCENTE", Información de (UNMSM), Lima Perú, 2005, p.35

la identidad del género, el embarazo se relaciona con la expresión del erotismo”,²¹ manifestado en la vestimenta que suelen usar, exhibiendo su abdomen gestante en el límite del exhibicionismo, utilizan el embarazo como poderoso instrumento que afirma su independencia de los padres. Frecuentemente oscilan entre la euforia y la depresión. Temen los dolores del parto pero también temen por la salud del hijo, adoptando actitudes de autocuidado hacia su salud y la del niño.

1.2.5 Enfermedades de Transmisión Sexual

Las enfermedades de transmisión sexual o enfermedades venéreas son bastante frecuentes en los adolescentes y adultos jóvenes debido a que están teniendo relaciones sexuales cada vez con mayor precocidad y promiscuidad, generalmente no usan ningún método anticonceptivo para evitar los embarazos no deseados y/o para prevenir el contagio de enfermedades sexuales.

Muchas veces están contagiados y no tienen síntomas o simplemente no los han presentado aún, lo que los hace portadores de la enfermedad. Las enfermedades de transmisión sexual son enfermedades que requieren siempre un tratamiento. De no ser así, siguen propagándose por el organismo, provocando esterilidad o la muerte, debido a que muchos de los jóvenes no consultan a un médico por vergüenza o por falta de conocimiento de los cambios que están ocurriendo en su cuerpo por la adquisición de una enfermedad venérea.

²¹ Giommi Roberta, Perrotta Marcello, "PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL ", Editorial Everest, Madrid, Año 1997, p.74

Estas enfermedades se adquieren a través de un contacto sexual entre dos o más personas en la cual una de ellas está infectada. Actualmente se le conoce como Enfermedades De Transmisión Sexual (ETS) o Infecciones De Transmisión Sexual (ITS).

Algunas de las enfermedades de transmisión sexual son tratables, pero todavía no se cuenta con tratamiento eficaz contra el virus de la inmunodeficiencia adquirida (SIDA).

La única forma segura de prevenir las ETS y el SIDA es a través de la abstinencia sexual, que las relaciones sexuales tengan lugar exclusivamente entre dos personas no infectadas y por medio del uso del preservativo o condón. En caso de contar con varios compañeros sexuales o que uno de ellos este infectado, el individuo está en alto riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual.

1.2.6 Hepatitis B

Según la página de Internet Trabajos16/enfermedadesvenereas.shtml#HEPATIT "La hepatitis B, es un virus que infecta al hígado, órgano que ayuda a digerir la comida y mantiene la sangre saludable, cualquier persona puede contraer esta enfermedad. La hepatitis B puede vivir en todos los líquidos del cuerpo, pero se transmite principalmente a través de la sangre, el semen y los líquidos vaginales. El virus también puede vivir en líquidos del cuerpo como la saliva, las lágrimas y la leche materna una madre infectada con hepatitis B también puede pasarle el virus a su bebé durante el parto".²²

²² www.monografias.com/trabajos16/enfermedades-venereas/enfermedades-venereas.shtml#HEPATIT

Hay muchas personas que pueden no presentar síntomas y volverse inmunes a la infección. Otras pueden presentar síntomas que luego desaparecen. Algunas otras contraen el virus, son portadoras y pueden contagiar a otros. Si una persona tiene síntomas, éstos pueden tardar entre 6 semanas y 6 meses en aparecer después de la infección con hepatitis B.

Muchas personas con hepatitis B tienen síntomas parecidos a los de la gripe y/o cansancio, falta de energía, pérdida del apetito y de peso, fiebre, tono amarillento de la piel o los ojos (ictericia), dolor muscular o de articulaciones, dolor de estómago, náusea, vómitos, diarrea, orina de color oscuro, evacuaciones (movimientos intestinales), hígado hinchado y sensible al tacto.

No, existe cura para la hepatitis B. Pero la mayoría de las personas se recupera y no tiene ningún síntoma después de 6 meses. El tratamiento consiste en conseguir suficiente descanso, comer una dieta saludable y evitar el alcohol.

Mediante análisis de sangre se verifica el funcionamiento del hígado. Algunas personas llevan el virus sin tener síntomas y pueden transmitírselo a otros. La hepatitis B también puede causar síntomas de larga duración, así como enfermedad permanente del hígado, incluyendo cáncer del hígado. La mejor protección contra la hepatitis B es una vacuna.²³

²³ Ibíd, Pp. 1-5

1.2.7 Herpes

El herpes es una de las enfermedades de transmisión sexual más común, infección causada por dos virus diferentes pero estrechamente relacionados, pueden aparecer en diferentes partes del cuerpo. Si la infección está en la boca, se la llama herpes oral, cuando está en o cerca de los órganos sexuales, se la llama herpes genital. El herpes se contrae a través del contacto directo de piel con piel esto incluye tocar, besar y el contacto sexual (vaginal, anal y oral).

Con palabras de Giommi y Perrota "Las partes húmedas de la boca, la garganta, el ano, la vulva, la vagina y los ojos se infectan muy fácilmente. La piel puede infectarse si está cortada, irritada, quemada, con salpullido o con otras lastimaduras.

Si una persona tiene llagas bucales de un resfriado, puede transmitir el virus durante el sexo oral y causar herpes genital. Al inicio se puede tener una sensación de hormigueo o picor en el área genital. En el área cercana al lugar por donde el virus entró al cuerpo aparecen pequeñas protuberancias".²⁴ Estas protuberancias se convierten en ampollas o llagas abiertas. Horas después de que aparecen las pequeñas ampollas, éstas pueden reventarse y dejar lastimaduras dolorosas.

1.2.8 Papiloma virus Humano (PVH)

Papiloma virus Humano es una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes. Es un grupo de más de 100 tipos

²⁴ Giommi Roberta, Perrotta Marcello, "PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL", Editorial Everest, Madrid, Año 1997, p. 69

diferentes de virus que incluye el virus que causa las verrugas de manos y pies. Se transmite por vía sexual y causa problemas como las verrugas genitales y cambios en el cuello uterino de una mujer. Es el causante principal del cáncer en el cuello uterino, también el causante de verrugas genitales. Lo pueden contraer Hombres como mujeres sexualmente activos sea cual sea su color, raza, sexo u orientación sexual. Generalmente por contacto *directo* de piel con piel al tener relaciones sexuales por vía vaginal, anal u oral con una persona que *tiene esta infección*.

El personal del centro de recursos para mujeres jóvenes indica que “El virus del PVH, se manifiesta de las formas siguientes: El área infectada del cuerpo puede permanecer totalmente normal (esto se llama infección latente o inactiva.) En este caso, el cuerpo controla el virus y tal vez nunca la persona se entere que lo tiene, pero aun así puede transmitirles la infección a otros, él cuerpo puede combatir la infección y el virus PVH se va. Protuberancias visibles, llamadas verrugas genitales, pueden verse en el área genital, casi nunca causan cáncer”.²⁵

La salud sexual puede sufrir daño físico y emocional a causa de esta enfermedad, además se les puede causar daño a las personas con quienes se mantienen relaciones sexuales.

1.2.9 Piojos púbicos o ladilla

Como lo expresa Toro Merlo “Los piojos púbicos son insectos diminutos, de cuerpo plano y sin alas, que viven en la piel. Se

²⁵ Manual, “EL PERSONAL DEL CENTRO DE RECURSOS PARA MUJERES JÓVENES”, México, Año 2006, p.3

alimentan de la sangre del organismo de la persona, infectan las partes peludas o velludas del cuerpo, sobre todo alrededor del vello púbico. Parecen costras pequeñas a simple vista. Los huevecillos pueden verse en el pelo cerca de la piel, en la forma de pequeños puntos blancos pegados al pelo. El período de incubación de los huevos es de seis a ocho días”.²⁶

Cualquiera puede contraer piojos púbicos, las personas que tienen más compañeros de relaciones sexuales corren un riesgo más alto de contraerlos. Habitualmente, aunque no siempre, se transmiten a través del contacto sexual.

También pueden transmitirse por medio del contacto personal cercano o usando sábanas, ropa o toallas no lavadas de una persona infectada.

Es posible no tener ningún síntoma. Cuando se tienen síntomas, éstos habitualmente aparecen de 5 días a varias semanas después de que la persona ha estado expuesta, Se puede tener un picor intenso alrededor del vello púbico o el área genital. El picor se debe a una reacción alérgica a las mordeduras. Si la persona se rasca, le puede dar una infección en la piel.

1.2.10 Sífilis

La sífilis se presenta por lo regular varios días después de haber tenido el contacto sexual. La lesión inicial es una úlcera no dolorosa, con

²⁶ Toro Merlo, Uzcátegui Uzcátegui, "EMBARAZO EN LA ADOLESCENTE GINECOLOGÍA, FERTILIDAD Y SALUD REPRODUCTIVA", FLASOG, Volumen 1, Capítulo 3, Editorial ATEPROCA, Venezuela, p. 89

secreción con cera de base dura en los genitales, acompañada de inflamación de los ganglios de la ingle, esta úlcera desaparece espontáneamente después de unas semanas, dando la falsa sensación de curación. Pero no es así, pues la enfermedad silenciosamente se difunde por todo el organismo, apareciendo algunos meses después una serie de manchas en la piel e inflamación de los ganglios de la axila, cuello e ingle, lo que se llama sífilis secundaria; si la persona tiene contacto sexual en esta etapa, puede transmitir la enfermedad.

Con el paso del tiempo, la enfermedad puede producir insuficiencia cardíaca, falta de memoria, parálisis y la muerte; lo que es la sífilis terciaria. Los autores del libro Salud Reproductiva en la Adolescencia confirman que "El tratamiento para estas enfermedades es a base de antibióticos los cuales deben ser recetados por un médico; este tratamiento si se cumple es 100% efectivo. La pareja sexual debe recibir también tratamiento y evitar tener relaciones sexuales durante el mismo".²⁷

La prevención para estas enfermedades puede hacerse a través del uso de los condones durante las relaciones sexuales, tener relaciones únicamente con una sola pareja que no esté infectada.

1.2.11 Gonorrea

La gonorrea se presenta días después del contacto sexual y es transmisible mientras la persona permanezca con la infección. Es fácil detectarla en el hombre produciendo una secreción purulenta por la uretra con intenso dolor al orinar. En la mujer, es más difícil detectarla

²⁷ García Cervera Joaquín, Ezequiel F. Pérez Campos, Jorge Perpiña Cano. Grupo de Trabajo sobre "Salud Reproductiva en la Adolescencia", sociedad Española de Contracepción. Enero, 2001, p.19

ya que generalmente no da molestias y sí las da, no es muy específica, confundiéndose con otras infecciones genitales que produzcan una secreción vaginal. La mujer sin síntomas que tiene varias parejas sexuales es potencialmente transmisora de esta enfermedad.

1.2.12 Clamidia

Esta enfermedad no se ve, no tiene signos. Los signos que se pueden presentar en los hombres típicamente incluyen dolor al orinar o secreciones del pene. Por lo general las mujeres con clamidia no tienen ningún síntoma. Cuando existen, éstos suelen aparecer de una a tres semanas después de haberse infectado; sangrado después y durante las relaciones sexuales, dolor en el vientre, fiebre, necesidad de orinar más de lo habitual y secreción vaginal. El tratamiento es con antibióticos, la pareja también debe tratarse.

1.2.13 Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y Síndrome de Inmunodeficiencia Humana Adquirida (SIDA).

En el texto antes mencionado se hace referencia a que "El SIDA es el resultado de la infección con el VIH, que es incurable y mortal. Se caracteriza por la disminución de los mecanismos de defensa del organismo, que hace vulnerable al que lo padece a todo tipo de infecciones. Se trasmite a través de relaciones sexuales y a través de la sangre; tanto por compartir agujas u otros objetos filosos que cortan la piel o por transfusión sanguínea, también se trasmite a través de la madre infectada al bebé durante el embarazo, el parto o la lactancia. Al infectarse, algunas personas no experimentan síntomas, mientras que otras tienen síntomas similares a los de una gripe.

Estos síntomas normalmente desaparecen después de una a cuatro semanas y el virus puede permanecer inactivo por años y la persona infectada puede contagiar a otras personas este proceso dura tres meses aproximadamente. Pueden pasar entre 2 y 10 años después, tiempo en el cual van bajando las defensas del organismo contra otras enfermedades e infecciones; lo que da el cuadro conocido como SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida)",²⁸ aun no se conoce alguna vacuna o cura; solo se utilizan fármacos para prolongar la vida y la salud de una persona infectada. Pero esta y otras enfermedades de transmisión sexual pueden prevenirse si se tiene el conocimiento de las medidas preventivas que se deben tomar para evitar el contagio una de esas formas es el sexo seguro.

1.2.14 Sexo Seguro

Para que un método anticonceptivo sea eficaz, tiene que cumplir tres requisitos fundamentales como; ser adecuado para impedir el embarazo, no perjudicar la salud de quien lo utiliza y ser aceptado por la pareja. Molina, Sandoval y Luengo explican que "Los métodos anticonceptivos de que se disponen actualmente se clasifican en cuatro categorías, según su efecto".²⁹

Métodos hormonales, se utilizan como sustitutos de las hormonas siendo el más común la píldora. Los métodos mecánicos, son objetos que se utilizan con la finalidad de impedir la fecundación (como preservativo, diafragma y la diu o espiral) Métodos químicos, conocidos

²⁸ *Ibíd*, p. 22

²⁹ Molina R., Sandoval J., Luengo X. "SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE" Ruoti, A. M. y col.: Obstetricia y Perinatología, Capítulo 8, 2ª Edición, 2.000 – EFACIM-EDUNA, Asunción, Paraguay.

como espermicidas se trata de sustancias químicas que se aplican en la vagina antes del acto sexual. Métodos naturales, se basan en el conocimiento preciso del periodo de fecundación de la mujer y no sirven como protección contra ninguna enfermedad de transmisión sexual. La mujer debe conocer su propio cuerpo, manteniendo relaciones sexuales sin protección únicamente 8 días antes y 8 días después de la menstruación.

1.2.15 La Píldora

La píldora anticonceptiva reproduce en el cuerpo femenino una situación hormonal similar a la que existe en el embarazo, cuando el ovario ya está estimulado por la hipófisis y el hipotálamo para que produzca cíclicamente la célula femenina de la reproducción, se toma bajo control médico. Hay que tomarla de forma regular y continua durante 21 días, y se deja de tomar otros siete. Es aconsejable tomarla por lo menos tres años después de la menarquía, y siempre que los ciclos sean regulares.

1.2.16 El Preservativo o Condón

Es uno de los más antiguos utilizados por el hombre y la mujer para prevenir los embarazos. Es una membrana fina que envuelve el pene e impide que el esperma entre en la vagina. El preservativo es fácil de usar y, además, es una excelente defensa contra las infecciones que se transmiten por vía genital. Se introduce el pene erecto en él antes de cada contacto sexual y se quita una vez concluido el acto y producido completamente la eyaculación.

1.2.17 El Diafragma

Es un casquete de caucho fino con un anillo de metal flexible en su base, que sirve para adherirlo al cuello del útero. Su utilización impide la entrada de los espermatozoides en el útero. La elección del tipo de diafragma ha de ser realizada por el ginecólogo, para establecer la medida adecuada a las características anatómicas de cada mujer. El diafragma se coloca antes de cada acto sexual, aplicando una crema espermicida para aumentar su eficacia; luego se deja en la vagina siete u ocho horas después del contacto sexual.

1.2.18 Los Espermicidas

Son sustancias químicas capaces de matar a los espermatozoides, se venden en cremas, espumas, gelatinas, tabletas, se aplica en la vagina, y tienen una doble acción; crean una barrera química, neutraliza los espermatozoides. De esta forma los espermatozoides no son capaces de llegar al útero.

1.2.19 El Diu O Espiral

“-Giommi y Perrota en su Programa de Educación Sexual dicen que- La presencia del DIU en el útero provoca un cambio en la mucosa que impide la anidación del óvulo fecundado. Por su parte, el cobre anula la capacidad fecundadora de los espermatozoides. Además altera la secreción cervical, haciéndola impermeable al paso de los espermatozoides”.³⁰

³⁰ Giommi Roberta, Perrotta Marcello “PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL” , Editorial Everest, Madrid, Año 1997, p.65

1.2.20 El Preservativo Femenino

Es una fina membrana de poliuretano que se adhiere a la vagina e impide el paso del espermatozoide. Posee dos anillos, uno de cada uno de sus extremos. El anillo interior sirve para insertarlo, y sujeta el preservativo al cuello del útero.

1.2.21 Los Métodos Naturales

Estos requieren un perfecto conocimiento de la fisiología y la anatomía del ciclo ovárico, y además tienen un elevado porcentaje de fallos. Por eso no son aconsejables para chicas que tengan menstruaciones irregulares, sobre todo en los primeros años después de la menarquía.

1.2.22 Abstinencia

La abstinencia sexual puede ser utilizada como método natural al que pueden recurrir hombres y mujeres si así lo desean, significa no mantener relaciones sexuales de ninguna clase. La abstinencia es la mejor protección frente al embarazo y las ETS, es uno de los métodos más efectivos, pero también es una decisión personal. Es importante tomar en cuenta que, este método deja de ser eficaz si se opta por el sexo oral o anal en lugar del sexo vaginal, pues aunque se evitan los embarazos se puede contraer alguna infección de transmisión sexual. Solamente si no se tienen relaciones sexuales de forma vaginal, anal u oral, no se contraerán ETS, ya que algunas de ellas se transmiten por sexo oral. La abstinencia es la mejor manera de evitar embarazos y ETS, pero se puede tener una vida sexual, utilizando métodos anticonceptivos apropiados.

1.2.23 Cambios por Fuera Cambios por Dentro

Ante la situación actual en la que los jóvenes no mantienen un diálogo abierto con sus padres maestros y tutores se hace necesario adoptar actitudes más tolerantes ante las decisiones que los jóvenes tomen y no como una imposición. Es de gran utilidad la buena relación familiar que estos hayan mantenido a lo largo de su vida, pues es en el seno del hogar en donde aprenderán y adoptarán para su vida los valores que los ayuden a vivir una vida plena.

La responsabilidad pasa a ser un valor de primer orden pues es de esa manera como los adolescentes pueden asumir las consecuencias de sus decisiones y si por ejemplo optan por tener relaciones cóitales, no quiere decir que lo vayan a desear siempre es allí cuando la responsabilidad permite que se pueda alcanzar una madurez sexual. Cada persona debe de tener la libertad de manifestar su afectividad de la forma en que quiera hacerla y el amor debe ser el motor que impulse su sexualidad, pero muchas veces se cree estar enamorado y se sobrevaloran las cualidades del ser amado sin captar cualidades o defectos, para que exista un amor verdadero entre dos personas debe haber un intercambio en donde exista la aceptación de la persona con sus virtudes y defectos.

La libertad es la aspiración de todo individuo y en el aspecto sexual la libertad solamente se alcanza cuando se ejerce con responsabilidad además se hace uso de ella para decidir cuando, como y con quien van a tener y mantener relaciones sexuales. La igualdad y la dignidad del ser humano solo pueden lograrse a través de la práctica del respeto, es lo que permite alcanzar la tolerancia que se necesita para

aceptar a los demás y aceptarse así mismo. Es difícil asumir una vida de valores lo ideal es aprenderlos desde niños pero nunca es tarde para construir una vida con normas que les sirvan para tomar decisiones importantes acerca de su conducta sexual y acerca de los demás. Cada persona se ve a sí misma de diferente forma y de acuerdo a esas percepciones el individuo define su identidad de género, esta identidad es la convicción personal que cada uno tiene sobre su feminidad o masculinidad, incluyendo esto su orientación sexual.

En relación con el concepto de autoimagen se encuentra el de autoestima que no es más que el afecto, la aceptación y el respeto del individuo así mismo. La autoestima es de vital importancia ya que dependiendo del grado de respeto y valoración, el ser humano establece relaciones interpersonales y afectivas. Una autoestima baja provoca en los jóvenes establecer relaciones afectivas y sexuales no satisfactorias y de dependencia con otros individuos. Una de las teorías más claras en cuanto al desarrollo psicosexual del ser humano la propuso Sigmund Freud, fundador del psicoanálisis quien fundamentó su teoría en la energía sexual o libidinal.

La sexualidad es una de las experiencias más hermosas de la vida, a pesar de la creciente violencia sexual y la amenaza del SIDA, pero es importante recordar que la sexualidad además de contener energías vitales e impulsos creativos también confirma la identidad de los adolescentes. Es por eso que se propone este Programa de Educación Sexual que busca que los seres humanos, en este caso los jóvenes afronten la sexualidad desde una perspectiva positiva, estimulando la prevención en aquellos aspectos que puedan dañarlos como en el caso de las enfermedades de transmisión sexual, los embarazos no deseados, así de esa manera promover el desarrollo de la salud sexual.

1.3 Descripción de objetivos

1.3.1 Generales

Crear un programa de abordamiento que promueva una sexualidad sana por medio del diálogo abierto entre padres de familia, maestros y adolescentes.

La sexualidad sana solamente se podrá asumir como tal si existe un diálogo abierto con las personas encargadas de la educación de los jóvenes, es por eso que este objetivo se propone como guía para realizar el programa. El trabajo de investigación bibliográfica fue de gran utilidad pues sirvió para darle un énfasis científico a la sustentación teórica, también se tomó en cuenta la información obtenida de una encuesta estructurada en la cual se indagaron las necesidades de los propios estudiantes para aprovechar el conocimiento que los participantes podían aportar para que los objetivos se pudieran alcanzar

Aplicar efectivamente el programa de educación sexual para que el conocimiento que los jóvenes adquirieran les proporcione las herramientas que les permita vivir una sexualidad sana y libre de prejuicios.

El Programa de educación sexual que se propone para los estudiantes de esta institución tendrá éxito sí se aplica adecuadamente tomando en cuenta las necesidades de conocimiento que los jóvenes tienen o sea dentro del contexto académico de los estudiantes, el director del instituto autorizó el uso de las instalaciones para que los jóvenes cuenten con el ambiente apropiado para asimilaran y

participaran en el desarrollo de los talleres que se llevaron a cabo con los temas importantes para ellos. Los jóvenes pudieron expresar sus inquietudes por medio de las actividades que se realizaron como parte de los talleres.

1.3.2 Específicos

Facilitar la información al Instituto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, que de la mano trabajó con el proyecto presentado para darle el seguimiento adecuado para beneficio de los adolescentes, la familia y la comunidad a la que pertenecen. La realización de este programa se llevó a cabo pensando en que se le dé el seguimiento eficaz para que además de los estudiantes con que se trabajó en este proyecto se continúe el trabajo con estudiantes que ingresan en los años siguientes. Es por esa razón que se otorgo una copia de este programa para que sea compartida la información que en él se encuentra.

Brindar a la comunidad estudiantil las herramientas necesarias para tomar la decisión de dónde, cuándo y cómo va a ser su iniciación sexual coital.

Sensibilizar a los jóvenes acerca de las consecuencias que conllevan las relaciones sexuales cuando aun no se ha adquirido una madurez biológica y emocional. La mayoría de los jóvenes inician una vida sexual activa por muchas razones, pero muy pocas veces porque tengan la madurez para hacerlo, por lo tanto se llevaron a cabo exposiciones acerca del desarrollo biológico y emocional, exposiciones que les brindaron un panorama más amplio de lo que necesita un joven antes de iniciarse en la vida sexual.

CAPÍTULO II

2. Técnicas e instrumentos

2.1 Descripción de la muestra

El Instituto Mixto de educación Básica por Cooperativa de Tierra Nueva I, fue fundado en 1989 se encuentra ubicado en un anexo de la escuela pública de la misma colonia. El presupuesto que cuenta la institución para su desarrollo está conformado por el aporte de la municipalidad de Chinautla y de los padres de familia que pagan una cuota mensual. Hoy en día la institución cuenta con seis secciones de primero básico, tres de segundo y tres de tercero. La población estudiantil está conformada por jóvenes provenientes de familias de escasos recursos económicos, la misma se encuentra representada por las diferentes etnias que existen en Guatemala. Este instituto favorece a estudiantes de la esta colonia como de las colonias vecinas.

En la institución anteriormente descrita se aplicó el presente Programa de Educación Sexual, cuenta con una población de 325 alumnos de primero básico, se seleccionaron de forma aleatoria a los participantes, tomando en cuenta que la población seleccionada tiene las características específicas siguientes: adolescentes hombres y mujeres que se encuentren entre los 13 a 15 años de edad, que cursen primero básico independientemente de la sección a la que pertenezcan, no importando su etnia o si viven o no en Tierra Nueva I.

2.2 Estrategia metodológica

El programa se trabajó en varias etapas siendo la primera de ellas la etapa preparatoria, en donde se visitaron las instalaciones y se concertó una cita con el director del plantel en esta primera reunión se solicitó el permiso para aplicar un cuestionario a los estudiantes cuyas respuestas sirvieron como indicativo de las necesidades e inquietudes que presentan a esta edad en relación con la vida sexual. En la siguiente etapa se tuvo la primera reunión con los estudiantes quienes se mostraron interesados en los temas expuestos en el cuestionario, aunque hubo quienes mostraron su malestar pues según sus respuestas no estaban interesados (as) en dicha información. Con las respuestas obtenidas a las preguntas contenidas en el cuestionario se dio paso a la etapa de planificación de los talleres donde se expuso la información requerida por los estudiantes por medio de 4 presentaciones en donde se aplicó además la fundamentación teórica presentada con anterioridad.

La presentación de los talleres fue todo un éxito debido al gran interés que los jóvenes mostraron por estos temas y por las inquietudes que tienen precisamente en esta edad y especialmente quienes carecen de información que realmente les ayude a comprender los cambios por los cuales están pasando, cada taller tuvo una duración de 1 hora y 30 minutos combinando exposiciones magistrales y actividades que proponían una metodología participativa. El contenido de los talleres se desarrolló por medio de sub-temas, para que se cumplieran los objetivos propuestos. El contenido propuesto y expuesto fue el siguiente:

- TALLER No. 1 El inicio de la sexualidad: Pubertad, adolescencia.

Autoestima. Valores. Amistad y noviazgo.

- TALLER No.2 Madurez emocional: madurez emocional. Riesgos emocionales de las relaciones sexuales prematuras, abstinencia como una alternativa a la sexualidad, pornografía, homosexualidad.
- TALLER No. 3 Cambios por fuera cambios por dentro: eyaculación. Orgasmo, excitación, masturbación.
- TALLER No. 4 Sexo seguro: anticonceptivos, riesgos físicos, Enfermedades de transmisión sexual (ETS), abstinencia como prevención de ETS, embarazo, aborto.

Los estudiantes que asistieron a las charlas pudieron participar en el desarrollo de los talleres, por medio de preguntas para resolver las dudas que se presentaban con respecto a los temas impartidos. En las charlas los presentes se mostraron atentos a la información ofrecida, algo particular fue la madurez con la que los jóvenes recibieron los talleres fue muy poco el morbo que se hizo visible quizá por la edad en que se encuentran o por la necesidad que representa para ellos obtener esta información de personas que no los juzguen sino que se interesen en su bienestar físico y emocional.

2.3 Técnicas y Procedimientos de Trabajo

Las técnicas e instrumentos en el presente informe de investigación son descritas a continuación:

2.3.1 Encuesta: técnica cuantitativa que consiste en una investigación realizada sobre una muestra de sujetos, representativa de un colectivo más amplio que se lleva a cabo en el contexto de la vida cotidiana, utilizando procedimientos estandarizados de interrogación con el fin de

conseguir mediciones cuantitativas sobre una gran cantidad de características objetivas y subjetivas de la población. Se paso una encuesta a los jóvenes estudiantes del primer año básico que se encontrarán entre los 13 - 15 años con el fin de obtener datos específicos que ayudaron a seleccionar la muestra, los jóvenes contestaron la encuesta con una semana de anticipación con el objetivo de seleccionar a los adolescentes que formaron parte del grupo estudio. Se tomo como muestra a los estudiantes que cumplieron con los requisitos antes mencionados. La información obtenida se presenta por medio de gráficas con un análisis porcentual y se analiza en forma cuantitativa y cualitativa organizándola de manera que pueda ser de utilidad y de interés.

2.3.2 Cuestionario: es el instrumento escrito que debe resolverse sin intervención del investigador y establece provisionalmente las consecuencias lógicas de un problema que, unidas a la experiencia del investigador servirán para elaborar las preguntas congruentes con dichas consecuencias lógicas. Después de haber seleccionado a los jóvenes que formaron parte de la muestra se procedió a entregarles un cuestionario con 20 preguntas de forma abierta, aplicando el cuestionario a todo el grupo para conocer las inquietudes y la información que los jóvenes deseaban obtener.

2.4 Instrumento de recolección de datos

El instrumento que se selecciono para llevar a cabo el cumplimiento de objetivos es:

2.4.1 Guía de Encuesta: en la encuesta los datos generales a obtener fueron, edad, sexo, grado, sección, clave, nombre, consistió

en 6 preguntas las cuales indicaron quienes eran los alumnos que se encontraban dentro del rango de estudiantes del primer año básico que se encontrarán entre los 13 - 15 años con el fin de seleccionar la muestra, los jóvenes contestaron la encuesta con una semana de anticipación con el objetivo de seleccionar a los adolescentes que formaron parte del grupo estudio.

2.4.2 Guía de Cuestionario: los datos generales obtenidos con el cuestionario fueron, edad, sexo, grado, sección. El cuestionario consiste en 20 preguntas las cuales se dividieron en 19 preguntas cerradas y una abierta, diecinueve preguntas cerradas las cuales nos indicaron los conocimientos que el alumno tiene y una pregunta abierta la cual nos indicó los temas de los cuales el adolescente deseaba obtener información.

2.4.3 Guía de Taller: esta técnica expositiva permitió que la información obtenida a lo largo de la investigación se pudiera facilitar a los alumnos, se utilizó porque es considerada como una de las mejores alternativas para que los estudiantes participen de forma activa en el desarrollo de los mismos los talleres que se presentaron fueron cuatro y en cada uno de ellos se observó el interés que los alumnos tienen en el aprendizaje de estos temas.

2.5 Técnica de análisis estadístico

Estadística descriptiva: es una parte de la estadística que se dedica a analizar y representar los datos, la cual sirvió de apoyo debido a que se trabajó con cuestionarios, mismo que proporcionó datos acerca del conocimiento que los estudiantes tenían sobre Educación Sexual.

CAPITULO III

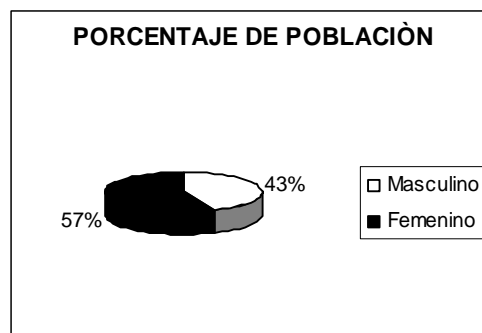
3.1 Presentación y análisis de resultados:

Este capítulo expone los resultados cuantitativos y cualitativos de la encuesta, el cuestionario y de los talleres presentados a los alumnos del Instituto Mixto de Educación básica por Cooperativa de Tierra Nueva I, fue de esa forma que se pudo obtener la información certera para poder llevar a cabo los talleres de forma tal que el aprendizaje fuera significativo para los adolescentes. Las respuestas del cuestionario se tabularon de acuerdo a las respuestas de cada uno de los alumnos. Como resultado se observo la falta de información y así mismo la inquietud de obtener información veraz que les ayude a expresar su sexualidad de forma sana. A continuación se presentan la siguiente información gráfica de los datos obtenidos.

3.2 Resultados Obtenidos de las técnicas e instrumentos de Trabajo:

GRÁFICA 1

Respuestas	Total población	Porcentaje
Femenino	34	57%
Masculino	26	43%



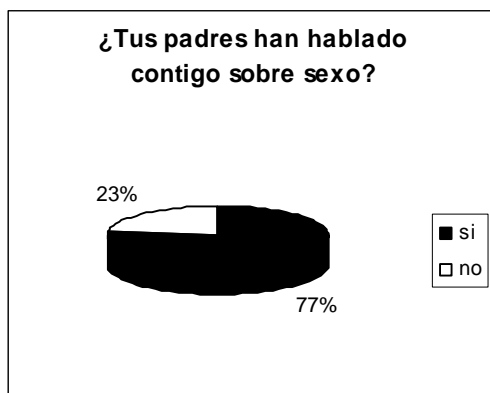
Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, .en Agosto de 2007.

Interpretación:

El porcentaje mayor de la población estuvo conformado por mujeres siendo esto una muestra de la importancia que se le da hoy en día a la preparación académica de ellas. El porcentaje menor estuvo conformado por los hombres quienes mostraron mucho respeto y una actitud que promovió la participación de todos los estudiantes. Se trabajo con una población total de 60 adolescentes, el universo de la población permite deducir que el sexo femenino tiene mayor presencia en esta institución en comparación con el sexo masculino.

GRÁFICA 2

Respuestas	Total población	Porcentaje
Si	46	77%
No	14	23%



Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, .en Agosto de 2007.

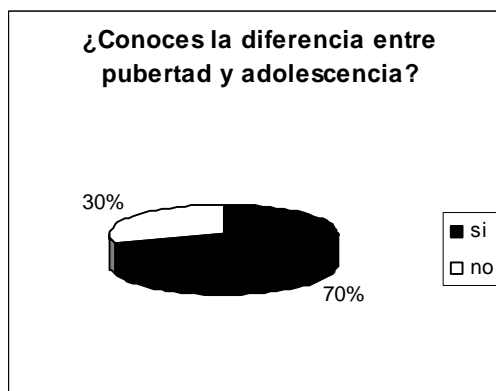
Interpretación:

El porcentaje mayor de la población dijo haber tenido conversaciones con sus padres acerca de sexo aunque también expresaron haber recibido solamente la información que los padres

querían compartir como por ejemplo los cambios biológicos y no lo que los jóvenes deseaban saber. Un porcentaje menor dijo no haber tenido nunca la oportunidad de hablar con sus padres acerca de este tema y que todo lo que sabían había sido compartido con sus amigos.

GRÁFICA 3

Respuestas	Total población	Porcentaje
si	42	70%
No	18	30%



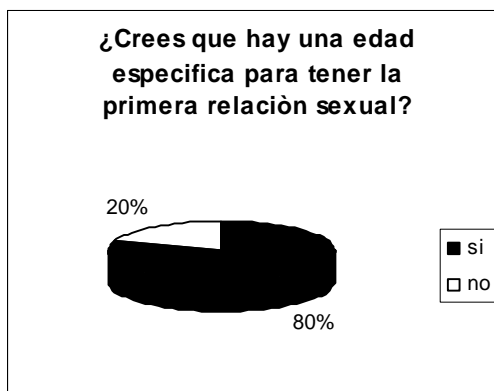
Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, .en Agosto de 2007.

Interpretación:

Lo anterior presenta que más del 50% de los adolescentes encuestados si tiene conocimiento de los cambios físicos por los que están atravesando pero no tiene idea de que los cambios emocionales son parte del proceso de maduración. Un porcentaje menor respondió no conocer la diferencia entre ambos conceptos ni los cambios que tienen que ver con ellos.

GRÁFICA 4

Respuestas	Total población	Porcentaje
si	48	80%
No	12	20%



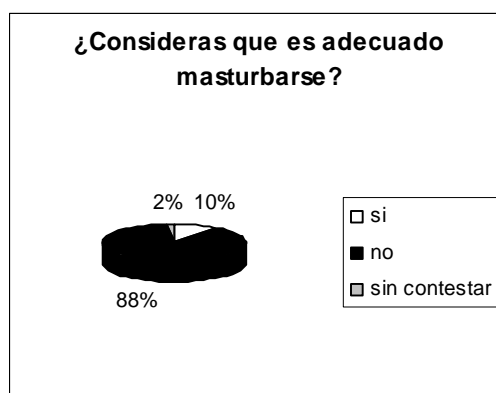
Fuente: Cuestionario aplicado en Agosto 2007, Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, Estudiantes de primero básico.

Interpretación:

Más del 50% de los adolescentes creen que existe una edad en la que ellos pueden desarrollar su sexualidad, un 20% de los jóvenes se sienten presionados por pertenecer a los grupos y sentirse aceptados al costo que sea incluso de tener relaciones sexuales a una corta edad.

GRÁFICA 5

Respuestas	Total población	Porcentaje
si	6	10%
No	53	88%
Sin contestar	1	2%



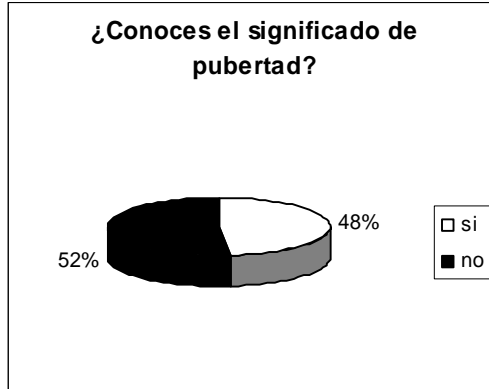
Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, en Agosto de 2007.

Interpretación:

La mayoría de los jóvenes opina que no es adecuada la práctica de la masturbación, pocos jóvenes contestaron que si era adecuado hacerlo, también hubo un pequeño porcentaje que se abstuvo de responder.

GRÁFICA 6

Respuestas	Total población	Porcentaje
si	29	48%
No	31	52%



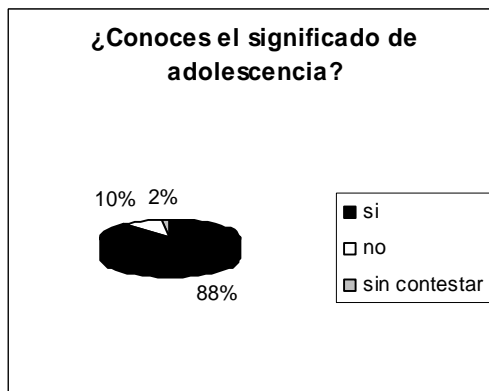
Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, .en Agosto de 2007.

Interpretación:

Del total de la población un 48% dijo poseer algunos conocimientos a priori de todos los aspectos que tienen que ver con sexualidad. El resto de la población dijo no conocer el significado de la pubertad.

GRÁFICA 7

Respuestas	Total población	Porcentaje
Si	53	88%
No	6	10%
Sin contestar	1	2%



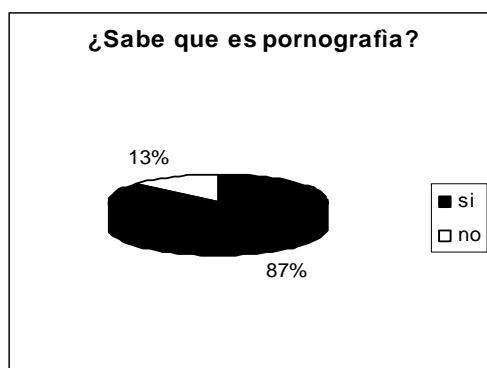
Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, .en Agosto de 2007.

Interpretación:

Se puede observar que más del 50% conoce el significado de adolescencia existe un 12% de la población que no tiene los conocimientos necesarios para afrontar los cambios por los cuales algunos ya iniciaron y que tienen que ver con la adolescencia.

GRÁFICA 8

Respuestas	Total población	Porcentaje
si	52	87%
No	8	13%



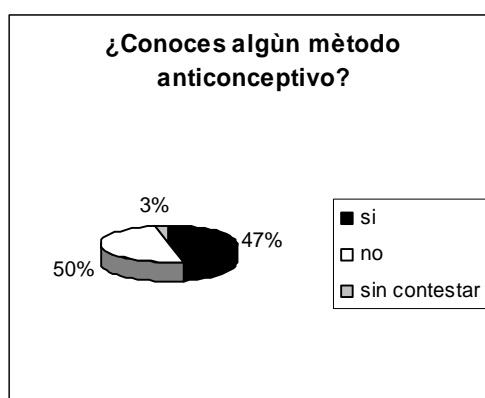
Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, en Agosto de 2007.

Interpretación:

Se puede observar que el 87% de la población encuestada tiene conocimiento de que es pornografía, solamente el 13% de la población estudio dijo no tener conocimiento.

GRÁFICA 9

Respuestas	Total población	Porcentaje
si	28	47%
No	30	50%
Sin contestar	2	3%



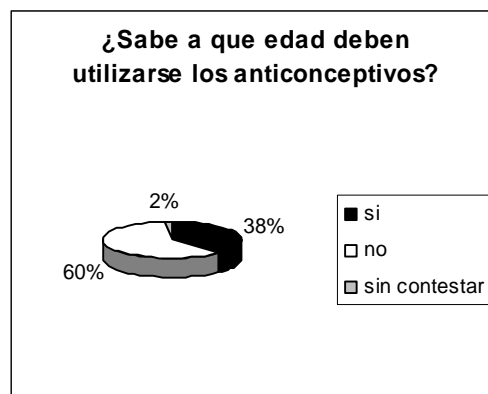
Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, en Agosto de 2007.

Interpretación:

El 50% de la población encuestada no tiene conocimientos de los métodos anticonceptivos, siendo una población en riesgo. El 47% contestó que si conocen algún método pero es un conocimiento que han obtenido por amigos y no de una fuente confiable. Solamente un 3% se abstuvo de contestar a la pregunta.

GRÁFICA 10

Respuestas	Total población	Porcentaje
si	23	38%
No	36	60%
Sin contestar	1	2%



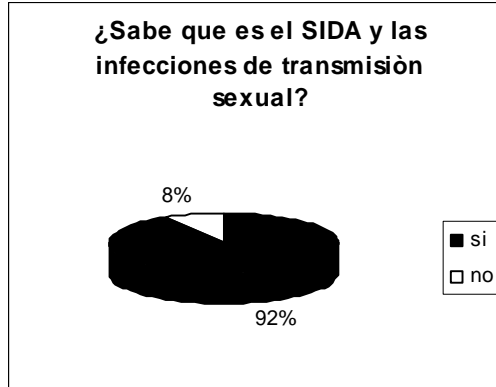
Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, .en Agosto de 2007.

Interpretación:

Menos del 38% de los adolescentes encuestados tiene conocimiento de algunos métodos anticonceptivos, el 60% de la población no tiene la seguridad de saber si pueden utilizarlos desde que inician sus relaciones sexuales por creer que les puedan causar algún daño, el 2% no contesto.

GRÁFICA 11

Respuestas	Total población	Porcentaje
si	55	92%
No	5	8%



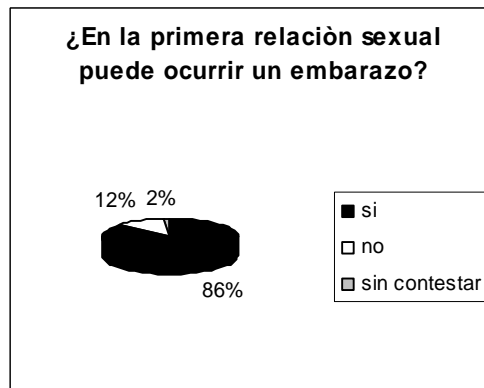
Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, .en Agosto de 2007.

Interpretación:

En la gráfica anterior el 92% de la población contestó que si sabe que es el SIDA y las infecciones de transmisión sexual y un 8% dijo no conocer de los temas en cuestión.

GRÁFICA 12

Respuestas	Total población	Porcentaje
si	52	86%
No	7	12%
Sin contestar	1	2%



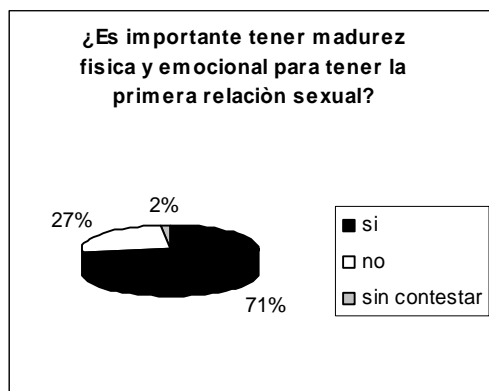
Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, .en Agosto de 2007.

Interpretación:

Aun existe un alto porcentaje de adolescentes que creen que en la primera relación sexual no corren riesgos de un embarazo, es por eso que en la gráfica anterior se puede evidenciar que un 12% de los estudiantes aun consideran que en la primera relación sexual no es posible que ocurra un embarazo.

GRÁFICA 13

Respuestas	Total población	Porcentaje
si	43	71%
No	16	27%
Sin contestar	1	2%



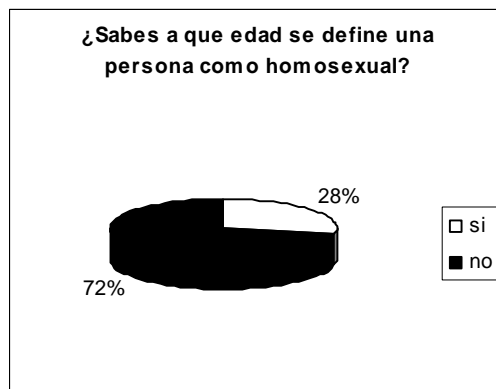
Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, .en Agosto de 2007.

Interpretación:

El 71% de la población respondió que si es importante tener madurez física y emocional para tener la primera relación sexual, el 27% contestó que no es importante y el 2% no contestó.

GRÁFICA 14

Respuestas	Total población	Porcentaje
si	17	28%
No	43	72%



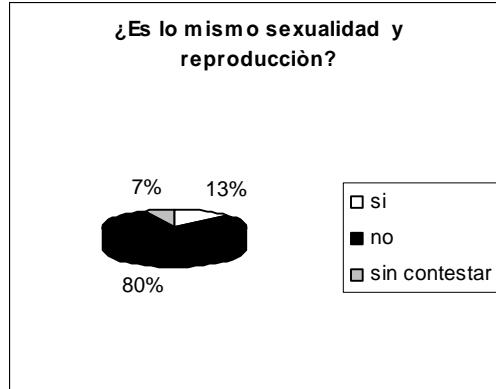
Fuente: cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, .en Agosto de 2007.

Interpretación:

El 72% expreso su desconocimiento sobre esta pregunta, sólo un 28% dijo saber a que edad se define una persona como homosexual.

GRAFICA 15

Respuestas	Total población	Porcentaje
si	8	13%
No	48	80%
Sin contestar	4	7%



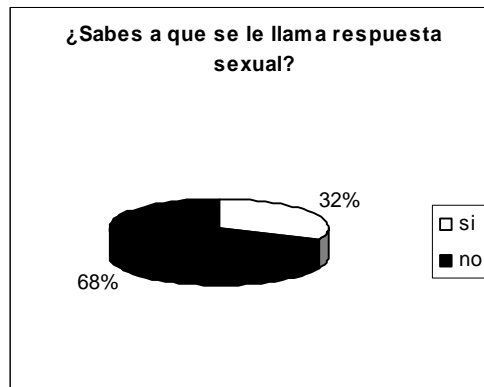
Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, .en Agosto de 2007.

Interpretación:

En la gráfica anterior se muestra que un gran porcentaje si conoce la diferencia entre sexualidad y reproducción, aun hay un porcentaje alto que no lo conoce y por lo tanto pueden creer que la sexualidad no los puede llevar a ser padres, también hay jóvenes que prefieren abstenerse de contestar que puede ser por desconocimiento o por pena.

RÁFICA 16

Respuestas	Total población	Porcentaje
si	19	32%
No	41	68%



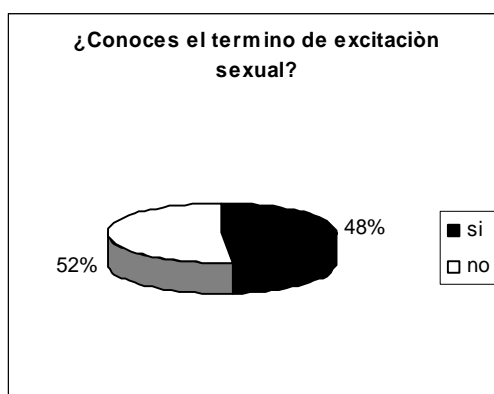
Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, .en Agosto de 2007.

Interpretación:

Como se evidencia en la gráfica anterior el 68% de los jóvenes no sabe el por qué su cuerpo experimenta ciertas emociones y sensaciones en su cuerpo. Solamente un 32% reconoce las sensaciones como respuesta sexual por el conocimiento que tienen de su propio cuerpo y de lo que conlleva la sexualidad.

GRÁFICA 17

Respuestas	Total población	Porcentaje
si	29	48%
No	31	52%



Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, .en Agosto de 2007.

Interpretación:

El 52% de la población no conoce el termino de excitación sexual y el 48% dijo si conocer esas respuestas por lo tanto están mejor preparados para enfrentarse a los estímulos que la puedan provocar.

GRÁFICA 18

Respuestas	Total de la población	Porcentaje
si	21	35%
No	39	65%



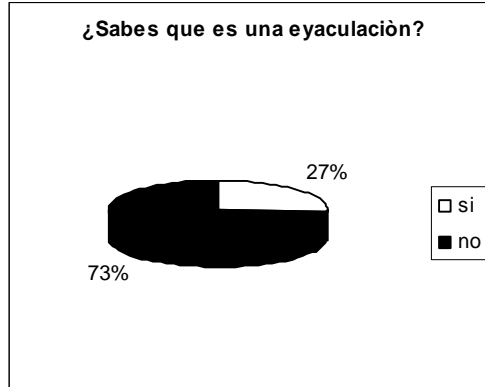
Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, en Agosto de 2007.

Interpretación:

Como se evidencia en la gráfica anterior el 65% contestó que no saben que es un orgasmo, sólo el 35% dijo saber que es aunque solamente porque alguien les ha contado sus experiencias pues por ellos mismos no lo han experimentado.

GRÁFICA 19

Respuestas	Total población	Porcentaje
si	16	27%
No	44	73%



Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, .en Agosto de 2007.

Interpretación:

Como se puede observar 73% de los jóvenes no tienen conocimiento de los procesos biológicos que los hombres experimentan durante la relación sexual y que sin prevención puede provocar un embarazo. Solamente el 27% dijo que si sabe que es una eyaculación.

GRÁFICA 20

Respuestas	Total población	Porcentaje
si	6	10%
No	54	90%



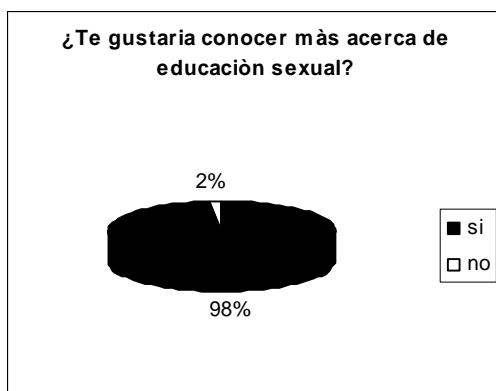
Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, .en Agosto de 2007.

Interpretación:

Como se puede observar el 10% de la población respondió que el sexo es obligatorio, mientras que el 90% tiene conciencia de que el sexo debe ser un acto voluntario y que debe darse cuando cada persona este preparado y dispuesto a hacerlo.

GRÁFICA 21

Respuestas	Total población	Porcentaje
Si	59	98%
No	1	2%



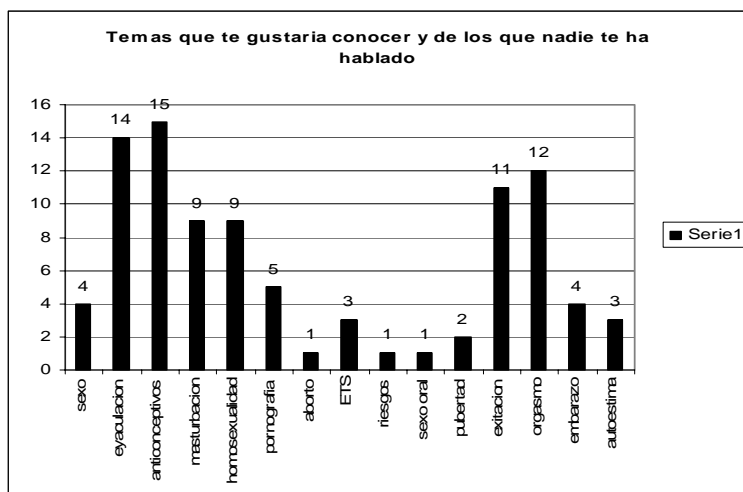
Fuente: Cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, en Agosto de 2007.

Interpretación:

Como es evidente en la anterior gráfica la gran mayoría de los jóvenes encuestados está realmente interesados en recibir información confiable acerca de todos los cambios que conlleva la sexualidad, un 2% dijo no estar interesados.

GRÁFICA 22

sexo	4
eyaculación	14
anticonceptivos	15
masturbacion	9
homosexualidad	9
pornografía	5
aborto	1
ETS	3
riesgos psicologicos	1
sexo oral	1
pubertad	2
exitación	11
orgasmo	12
embarazo	4
autoestima	3



Fuente: cuestionario aplicado a Estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, en Agosto de 2007.

Interpretación:

Como se observa en la gráfica anterior los jóvenes respondieron a las inquietudes que tienen acerca de la sexualidad los porcentajes señalan la importancia que cada tema tiene para ellos, es por esa razón que los talleres se realizaron de acuerdo a las necesidades que los estudiantes manifestaron.

3.2 Análisis Global de Resultados

Los resultados obtenidos permiten observar que dentro las familias guatemaltecas siguen existiendo barreras en cuanto a la sexualidad y el sexo como es el caso de la pregunta; ¿Tus padres han hablado contigo sobre sexo? En este apartado más del 50% de los estudiantes contestaron que sí, pero durante el desarrollo del programa muchos de los jóvenes expresaban que sus padres no habían hablado abiertamente sobre el tema, por lo que se pudo determinar que los adolescentes tienen conocimientos sobre los temas por medio de los amigos y los medios de comunicación. Por lo que se les hace difícil integrar la información y aplicarla de manera apropiada.

En el caso de la pregunta; ¿Crees que hay una edad específica para tener la primera relación sexual? en este ítem el 80% de los adolescentes contestaron que si existe una edad para tener la primera relación sexual, durante el desarrollo del programa se cuestionaba a los alumnos de cuál era según ellos la edad más adecuada, y de sesenta alumnos que era la muestra ninguno supo decir que edad era la adecuada, lo que indica que los adolescentes se sienten presionados por otros adolescentes a tener su primera relación sexual, la influencia que los amigos ejerce en los jóvenes es significativa debido a que se encuentra en un proceso evolutivo en el cual no son adultos, pero tampoco niños, es por ello que se puede observar que para el adolescente, sus compañeros, adquieren un significado especial.

En este contexto el grupo de iguales tiene una influencia decisiva, creando incluso formas subculturales diferentes a las de la cultura y las costumbres de los adultos y, por supuesto de los niños cuya vida es regulada mucho más directamente por los mayores. Esta subcultura es

evidente donde grandes grupos de adolescentes se reúnen en determinados locales o zonas que no frecuentan los adultos ni los niños.

Algo que cobra importancia en la práctica de las relaciones sexuales tiene que ver con los patrones de crianza, debido a que se considera que los hombres entre más temprano tengan relaciones sexuales más hombres son y que las mujeres deben abstenerse a todo placer sexual por dignidad y esto es observable en la pregunta; ¿Consideras que es adecuado masturbarse? el 88% contestó que no, las expresiones de asombro acerca del cuestionamiento fue más evidente entre las mujeres que entre los hombres. La adolescencia temprana es una época en que hombres y mujeres están tan preocupados en lo que les sucede, que a menudo parece que son narcisistas y egocéntricos.

No es probable, por lo tanto, que puedan amar a otra persona en forma total, ya que todo su interés está invertido hacia ellos mismos. Pero a la vez comienzan a sentir con fuerza el deseo y la atracción sexual, es por ello que con frecuencia los adolescentes recurren a la masturbación, que les permite descargar la tensión erótica. Muchos jóvenes se masturban con frecuencia aun cuando su educación y ambiente en el que viven les provoquen un sentimiento de culpa, debido a la prohibición social que se basa en mitos, motivos morales, religiosos, y en preocupaciones de carácter psicológico, es por ello que se consideró importante cuestionarlos con: ¿Es importante tener madurez física y emocional para tener la primera relación sexual? este enunciado pertenece a una de las preguntas en la cual se observó que se da importancia al desarrollo físico y práctico de las relaciones sexuales, pero poca o ninguna importancia a la madurez emocional. Muchos de los (as) jóvenes tienen novio (a) y no saben distinguir entre las emociones que sienten. Por comentarios o experiencias de otros compañeros es

que conocen acerca de las relaciones de pareja por esa razón algunos jóvenes creen que la única forma de conocer acerca de este tema es teniendo relaciones sexo genitales.

Como en el caso de la pregunta; ¿El sexo es obligatorio? el 90% contesto que el sexo no es obligatorio, pero aun existe un 10% que considera que si es obligatorio y que posiblemente se sienten presionados por su grupo social y/o su compañero (a) sentimental, por ello que se considero importante preguntar; ¿Conoces algún método anticonceptivo? más del 50% de la población encuestada no tiene conocimiento de los métodos anticonceptivos, siendo una población en riesgo, mientras que el 47% de la población contestó que sí tenían conocimiento de los métodos anticonceptivos.

Durante el desarrollo de la conferencia algunos jóvenes expresaban que conocían algunos métodos anticonceptivos pero que siempre los han visto como un método para contrarrestar los embarazos, no les habían hablado de la diferencia entre los métodos que evitan los embarazos y los métodos que evitan los embarazos y las infecciones de transmisión sexual, siendo este tema uno de los más solicitados por los estudiantes debido a que no es un tema del que se pueda hablar ni aclarar con la mayoría de los padres de familia o instituciones.

Muchos de los jóvenes si tienen relaciones sexuales precoces, pero al no tener información de los métodos anticonceptivos las tienen sin protección. La falta de comunicación e información es lo que provoca que la sociedad perciba a los adolescentes como tormentosos y emocionalmente agresivos, existiendo enfrentamientos entre los adultos y los jóvenes, sobre todo dentro de la familia. La aplicación del

programa y la interacción con los adolescentes indicaron que los problemas emocionales del adolescente no suelen ser reconocidos ni siquiera por sus familiares o amigos, a diferencia de los cambios físicos que si pueden ser observables.

El grupo social afín (los amigos y compañeros de su misma edad e intereses) cumplen en esta etapa varias funciones, como el desarrollo de las habilidades sociales, como apoyo para enfrentar las crisis y los sentimientos comunes, ayuda a la definición de la autoestima y status. Los adolescentes expresaron que la sexualidad es un tema que a los padres no les parece importante tratar con ellos, pues suponen que de alguna manera pasarán por esa etapa y que carece de valor hablar de algo que de cualquier modo va a suceder, muchos padres de familia transfieren la responsabilidad de hablar de este tema a los maestros, a los amigos o a cualquier otra persona.

Otro tema importante para los estudiantes fue el hecho de que diariamente están siendo bombardeados por mensajes e imágenes seductoras que aparecen en los diferentes medios de comunicación y si a esto se le agrega la facilidad con que los jóvenes pueden adquirir videos y revistas por Internet, se puede evidenciar que los adolescentes pueden llegar a confundir la realidad con la fantasía que les venden en cuanto a relaciones intimas lo que les provoca una despersonalización en cuanto a las relaciones de pareja dañando las relaciones sexuales que puedan mantener en el futuro.

Son muchas las inquietudes de los jóvenes, pero algo que realmente les causa preocupación es hasta qué punto corren el riesgo de ser homosexuales pues el estudio evidencia que aunque la sociedad guatemalteca se encuentra en constante evolución, aun el tema de la

homosexualidad sigue siendo un tabú del cual tanto los padres como las autoridades educativas no hablan, teniendo la creencia que puede influenciar a los jóvenes a tener ciertas actitudes, sin tomar en cuenta que por la falta de información puede crear en ellos ideas erróneas acerca de su preferencia sexual.

De acuerdo a la cultura machista que aun se viven en nuestros pueblos es mal visto que algunas mujeres tengan relaciones sexuales antes del matrimonio, pues se cree que la mujer debe llegar virgen al matrimonio, de lo contrario se considera deshonesto. Poco a poco este mito ha ido desapareciendo y son los adolescentes quienes deciden cuando y con quien tener relaciones sexuales.

Es por ello que se cuestiono a los alumnos acerca de ¿Sabes a qué edad se define una persona como homosexual? el 78% de la población respondió que no, mientras que el 28% respondió que sí, los jóvenes tiene la idea errónea de que un adolescente que demuestra sus sentimientos, que tiene gustos y/o actitudes diferentes a las del grupo de iguales es homosexual. Se le aclaró a los alumnos, que como adolescentes se encuentra en un periodo de identificación y aceptación social en su grupo afín, dentro del cual los gustos, los estados de ánimo y los sentimientos cambian constantemente, lo que ayer gustaba y llamaba la atención hoy ya no tiene sentido, y que no se deben angustiar, definir o etiquetar entre ellos como homosexuales, sino hasta después de que la persona se reconozca ella misma como homosexual y sea una persona adulta.

Estas son inferencias de las gráficas más sobresalientes, pero tan importante es lo que los alumnos expresaron gráficamente como lo que los alumnos expresaron verbalmente.

Los adolescentes solicitaron varios temas, entre los que sobresalen los métodos anticonceptivos, la eyaculación, el orgasmo, la excitación, la homosexualidad, la masturbación y los de menor petición fueron los riesgos psicológicos de la sexualidad a una edad temprana, autoestima, pubertad, embarazo, aborto, enfermedades de transmisión sexual, lo que nos indica que los alumnos que cursaron primero básico en el ciclo escolar 2007 del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, estaban más interesados en las sensaciones que puede producir las relaciones sexo genitales, que interesados en la percepción de la relación de pareja, haciendo evidente que algunos ya han tenido su primera relación sexual, otros se están sintiendo presionados por amigos o pareja sentimental, algunos se encuentran interesados en adquirir conocimiento sobre las relaciones sexuales para su vida adulta.

CAPITULO IV

4.1 Conclusiones

Tanto en las instituciones educativas como en el seno familiar es donde se debe promover la enseñanza y la práctica de valores que deben regir la vida de los adolescentes.

La mayoría de padres de familia comparten con sus hijos conocimientos biológicos acerca de la sexualidad pero no les proporcionan información acerca de las sensaciones y emociones que esta implica.

El grupo social afín (como los amigos y compañeros de los adolescentes) cumplen en esta etapa varias funciones, como el desarrollo de las habilidades sociales, ayuda para enfrentar las crisis y los sentimientos comunes, ayudan a la definición de la autoestima y status.

Los adolescentes tienen conocimientos sobre sexualidad por parte de los amigos y los medios de comunicación, pero les es difícil integrar la información para construir sus propias ideas.

Los adolescentes se sienten presionados por otros adolescentes a tener su primera relación sexual y la influencia que estos ejercen es significativa.

Los jóvenes que inician la etapa de la adolescencia se encuentran en el momento justo para recibir información adecuada acerca de todos los aspectos que encierra la sexualidad tanto biológica como emocional.

4.2 Recomendaciones

A las autoridades Instituto Mixto por Cooperativa de Tierra Nueva I:

Apoyar este programa y todos los que se planifiquen a futuro con el propósito de evitar las consecuencias a las que los alumnos se exponen al no tener la información adecuada para que así también se pueda evitar la deserción escolar.

Incluir en el pensum de estudios el programa de educación sexual a fin de que los estudiantes tengan la información oportunamente.

Continuar realizando proyectos en base a este tipo de problemática, a fin de concienciar sobre la importancia que juega la familia y las instituciones educativas en la construcción de una sociedad libre de prejuicios.

A los maestros y padres de familia:

Considerar la aplicación de una enseñanza que se desarrolle dentro del marco del diálogo, la confianza y el amor.

A padres de familia:

Aprovechar al máximo todas las oportunidades que tengan de comunicarse con los jóvenes, especialmente antes de que inicien su recorrido por la pubertad y adolescencia para que sea una etapa en la que puedan disfrutar de los diferentes acontecimientos que en ella suceden.

IX. BIBLIOGRAFÍA

Aller Atucha, L.M. SEXUALIDAD HUMANA Y RELACIONES PERSONALES. 3ra edición, New York, 1983, p. 359

Berne Linda, SEXUALIDAD HUMANA, Editorial Piedra Santa, Guatemala, 1989, p. 436

Biblioteca de consulta ENCARTA, 2006 Microsoft

EL PERSONAL DEL CENTRO DE RECURSOS PARA MUJERES JÓVENES, México, Año 2006, p. 356

Engler Bárbara, TEORIAS DE LA PERSONALIDAD, Editorial McGraw Hill, cuarta edición, año 1996, p. 493

es.encarta.msn.com/encyclopedia_761556702/alfred_charles_kinsey.html

Freud, A. EL DESARROLLO DEL ADOLESCENTE, Buenos Aires, Paidós, 1977, p.153

Guerrero González, Pedro. LA SEXUALIDAD, EL AMOR Y LA FAMILIA, tomo 2, Imprelibros, S.A 1ra edición, Colombia, p. 359

Giommi Roberta, Perrotta Marcello. PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL, Everest, S.A España, p.258

Giommi Roberta, Perrotta Marcello. PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL, Tomo I Edit. Everest, Madrid, año 1997, p.220

García Cervera Joaquín Ezequiel, F. Pérez Campos, Jorge Perpiña. GRUPO DE TRABAJO SOBRE SALUD REPRODUCTIVA EN LA ADOLESCENCIA. Sociedad Española de Contracepción. Enero, 2001, p.719

Menacho Chiok, Luís Pedro. EMBARAZO ADOLESCENTE, Información de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), Lima – Perú, Año 2005, p. 259

Molina R., Sandoval J., Luengo X. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE Ruoti, A. M. y col.: Obstetricia y Perinatología, 2ª Edición, 2.000 Asunción, Paraguay, p. 950

Papalia, Diane E. PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO, 8va. Edición, McGraw-Hill, Colombia Bogotá, 2001, p. 756

Trevijano Etcheverria, Pedro. MADUREZ Y SEXUALIDAD, 2da edición, Ediciones sígueme, Salamanca 1994, p. 385

ANEXOS

Programa de Educación Sexual
para estudiantes de 1º. Básico del Instituto por Cooperativa de Tierra Nueva

Tema: El inicio de la sexualidad

Responsables: Vilma Carías y Mariana Muñoz

Contenidos	Objetivos	Tiempo/actividades	Técnicas Educativas	Recursos	Evaluación
Pubertad Adolescencia Autoestima Valores Amistad y noviazgo	Conocer los cambios psicofisiológicos que la sexualidad produce. Comprender la importancia de amarse así mismo antes de amar a otra persona.	5m. Bienvenida 15m. Presentación gral. del programa. 5m. presentar agenda pedagógica. 15m. Dinámica rompe hielo. 30m. Exponer temas. 30m. dinámica (actividad grupal) 10m. Reflexión 10m. conclusiones y cierre.	Participativa Actividad grupal Puesta en Común	Humanos Un expositor Un ayudante Materiales Pliegos de papel Marcadores Hojas en blanco Revistas Hojas de trabajo Lapiceros	Elaboración de hoja de trabajo. Resolución de dudas Preguntas orales

Programa de Educación Sexual
para estudiantes de 1º. Básico del Instituto por Cooperativa de Tierra Nueva

Tema: Madurez emocional

Responsables: Vilma Carías y Mariana Muñoz

Contenidos	Objetivos	Tiempo/actividades	Técnicas Educativas	Recursos	Evaluación
<p>Riesgos emocionales de las relaciones sexuales prematuras.</p> <p>Abstinencia como una alternativa a la sexualidad.</p> <p>Pornografía</p> <p>Homosexualidad</p>	<p>Sensibilizar a los adolescentes de los riesgos emocionales a los que se exponen al tener relaciones sexuales prematuras.</p>	<p>15m. Presentación. 5m. presentar agenda pedagógica. 15m. Dinámica de grupo. 30m. Exponer temas. 30m. dinámica (actividad grupal) 10m. Reflexión 10m. conclusiones y cierre.</p>	<p>Participativa</p> <p>Actividad grupal</p> <p>Puesta en Común</p>	<p>Humanos</p> <p>Un expositor Un ayudante</p> <p>Materiales</p> <p>Hojas en blanco Revistas Hojas de trabajo Lapiceros</p>	<p>Elaboración de hoja de trabajo.</p> <p>Preguntas orales</p> <p>Resolución de dudas</p>

Programa de Educación Sexual
para estudiantes de 1º. Básico del Instituto por Cooperativa de Tierra Nueva

Tema: Cambios por fuera, cambios por dentro
Responsables: Vilma Carías y Mariana Muñoz

Contenidos	Objetivos	Tiempo/ actividades	Técnicas Educativas	Recursos	Evaluación
<p>Eyacuación Orgasmo Excitación Masturbación</p>	<p>Reconocer las sensaciones que la sexualidad produce, como sensaciones naturales.</p>	<p>15m. Presentación. 5m. presentar agenda pedagógica. 15m. Dinámica de grupo.(cola de vaca) 30m. Exponer temas. 30m. dinámica (correo anónimo) 10m. Reflexión 10m. conclusiones y cierre.</p>	<p>Participativa</p> <p>Actividad grupal</p> <p>Mesa Redonda</p>	<p>Humanos</p> <p>Un expositor Un ayudante</p> <p>Materiales</p> <p>Salón Escritorios Pizarron Hojas Lapiceros, marcadores Carteles Proyector Computadora Televisor</p>	<p>Preguntas orales</p> <p>Resolución de dudas del correo anónimo.</p>

Programa de Educación Sexual
para estudiantes de 1º. Básico del Instituto por Cooperativa de Tierra Nueva

Tema: Sexo Seguro

Responsables: Vilma Carías y Mariana Muñoz

Contenidos	Objetivos	Tiempo/actividades	Técnicas Educativas	Recursos	Evaluación
Método Anticonceptivos Riesgos físicos Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) Abstinencia como prevención de ETS Embarazo Aborto	Que los participantes identifiquen los factores de riesgo individuales, familiares y sociales relacionados con las enfermedades de Trasmisión Sexual (ETS)	15m. Presentación. 5m. presentar agenda pedagógica. 30m. Exponer temas. 15m. Presentación de anticonceptivos 30m.uso adecuado de anticonceptivos Presentación gráfica de ETS 10m. Reflexión 10m. conclusiones y cierre. Agradecimientos	Participativa Actividad grupal Foro debate	Humanos Un expositor Un ayudante Materiales Salón Escritorios Pizarron Hojas Lapiceros, marcadores Carteles Proyector	Resolución de dudas. Método P.N.I positivo. Negativo e interesante del taller programa presentado.,

RESUMEN

La adolescencia se percibe como una época tormentosa y emocionalmente agresiva, llena de enfrentamientos entre los adultos y los jóvenes, la comunicación paterno/filial en materia sexual puede estar mediatizada por las inhibiciones de los padres o por las diferentes tensiones entre ambas generaciones, la comunicación es un factor importante entre ambos, la mayor parte de los (as) jóvenes no mantienen una comunicación abierta con sus padres, tutores y maestros por lo tanto carecen de la información adecuada acerca de la sexualidad y el sexo, lo que les impide a la vez conocer a fondo las consecuencias de iniciar una vida sexual activa a una edad temprana, y es que en la actualidad los adolescentes se están desarrollando en una cultura donde los amigos, la internet, la publicidad, la televisión, las películas, la música y las revistas generalmente transmiten mensajes directos o solapados, en los que se sugiere que las relaciones prematrimoniales y/o prematuras son comportamientos comunes, aceptados e incluso esperados por ellos, causa principal de que todo fenómeno psicológico es, desde su inicio, resultados de la acción dinámica de los procesos externos e internos que actúan sobre el individuo a lo largo de toda su vida y entre ellos los de naturaleza biológica y social juegan un papel decisivo, los adultos quieren educar a los jóvenes como fueron educados ellos, sin darse cuenta que este tipo de educación ya no es aplicable y solo genera en los jóvenes una doble moral, por ello se implemento el Programa de educación sexual que ayudo a los (as) estudiantes de primero básico del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Tierra Nueva I, a desarrollar un criterio propio sobre las decisiones relacionadas a las prácticas sexuales a una edad prematura. A menudo, en la sociedad guatemalteca, la sexualidad es un tema que se presta al escándalo, por esta razón el Programa de educación sexual es una opción para abrir paso a la idea de que la sexualidad es un aspecto más de la cultura humana y debe ser objeto de trabajo educativo como tantos otros aspectos de la cultura, históricamente la tarea de instruir a los adolescentes sobre el sexo ha sido responsabilidad de los padres.