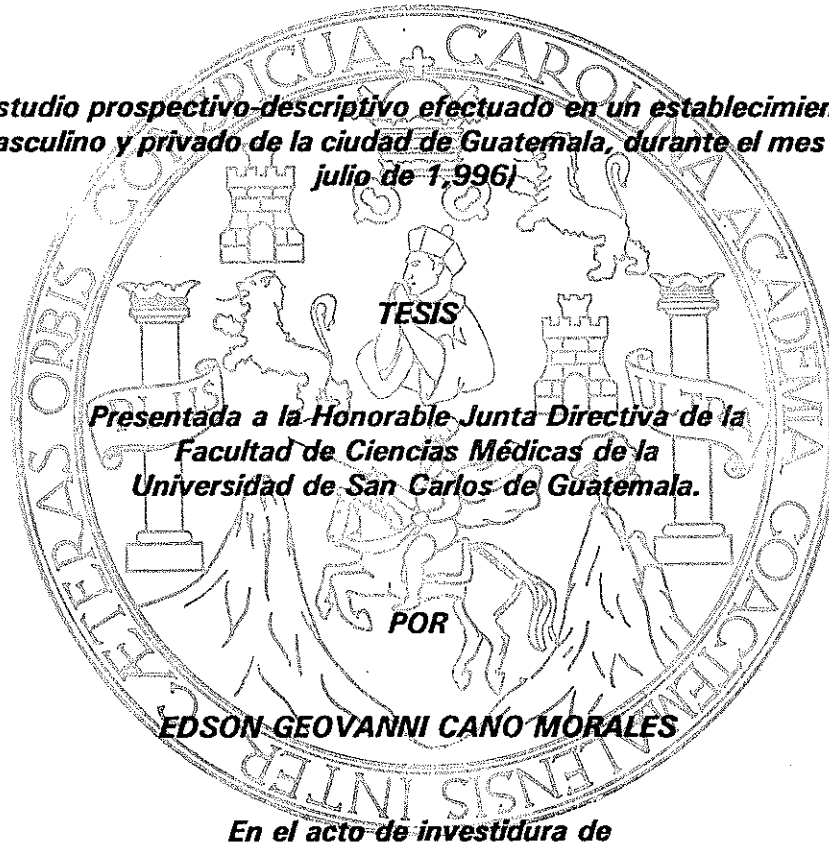


**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS**

**CONOCIMIENTOS SOBRE EDUCACION SEXUAL EN
ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO DE ENSEÑANZA.**

*(Estudio prospectivo-descriptivo efectuado en un establecimiento
masculino y privado de la ciudad de Guatemala, durante el mes de
julio de 1,996)*



MEDICINA Y CIRUJIA
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

GUATEMALA, SEPTIEMBRE 1996

05
T(74/2)
C.3

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
DE LA
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

HACE CONSTAR QUE:

(La) MAESTRO EDUC. PRIMARIA, EDSON GEOVANNI CANO MORALES

net Universitario No. 89-13007

presentado para su Examen General Público, previo a optar al Título Médico y Cirujano, el trabajo de Tesis titulado:

CONOCIMIENTOS SOBRE EDUCACION SEXUAL EN ESTUDIANTES DEL NIVEL

MEDIO DE ENSEÑANZA

bajo asesorado por:

tor LICENCIADO ANTONIO LOPEZ SOTO

avisado por:

tor MIGUEL ANGEL GARCIA GARCIA

ambos lo avalan y han firmado conformes, por lo que se emite, firman ellos la presente ORDEN DE IMPRESION.


Guatemala, 16 de agosto de 1996.

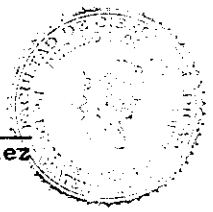
UNIDAD DE TESIS

DIRECTOR
CENTRO DE INVESTIGACIONES
DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD



IMPRIMASE:


Dr. Edgar Ariel Oliva Gonzalez
DECANO





Guatemala, 16 de agosto de 1996

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

REVISOR
Dr. Humberto Escobar Juárez
COORDINADOR
Facultad de Tesis
Asistente

Se informa que el MAESTRO DE EDUCACION PRIMARIA
EDSON GEOVANNI CANO MORALES

Nombres y Apellidos Completos

Carnet No.: 89-13003 ; ha presentado el Informe Final de su trabajo de Tesis
titulado:

CONOCIMIENTOS SOBRE EDUCACION SEXUAL EN ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO
DE ENSEÑANZA

En el cual autor, asesor(es) y revisor nos hacemos responsables por el contenido,
metodología, confiabilidad y validez de los datos y resultados obtenidos; así
como de la pertinencia de las conclusiones y recomendaciones expuestas.

Firma del Estudiante

Asesor
Nombre Completo y Sello Profesional:

Nombre: Dr. Victor A. Linares S.
Médico y Cirujano
Colegiado No. 10000

Revisor
Nombre Completo y Sello Profesional:
Reg. de Personal: 930570.

Dr. Miguel Angel Garcia Garcia
Médico y Cirujano
Colegiado No. 6007



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MEDICAS
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

Of. APR- UT-154-96

Guatemala, 16 de agosto de 1996

INSTITUTO DE EDUCACION PRIMARIA
DR. GONZALO GEOVANNI CANO MORALES
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MEDICAS
GUATEMALA
Presente.

Por este medio hago de su conocimiento que su Informe Final de Tesis,
titulado CONOCIMIENTOS SOBRE EDUCACION SEXUAL EN ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO
DE ENSEÑANZA

ha sido **RECIBIDO**, y luego de revisado se ha establecido que cumple con
los requisitos contemplados en el reglamento de trabajos de tesis; por
lo que es autorizado para completar los trámites previos a su
graduación.

En otro particular me suscribo de usted.

Respetuosamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Dr. Carlos Humberto Escobar Juárez
COORDINADOR



TA: La información y conceptos contenidos en el
presente trabajo es responsabilidad única del
autor.

me

INDICE

| | | Página |
|------|-------------------------------------|--------|
| I | INTRODUCCION | 1 |
| II | DEFINICION DEL PROBLEMA | 2 |
| III | JUSTIFICACION | 4 |
| IV | OBJETIVOS | 5 |
| V | REVISION BIBLIOGRAFICA | 6 |
| VI | METODOLOGIA | 28 |
| VII | ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION | 31 |
| VIII | EJECUCION DE LA INVESTIGACION | 31 |
| IX | PRESENTACION DE RESULTADOS | 33 |
| X | ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS | 52 |
| XI | CONCLUSIONES | 59 |
| XII | RECOMENDACIONES | 61 |
| XIII | RESUMEN | 62 |
| XIV | BIBLIOGRAFIA | 63 |
| XV | ANEXOS | 65 |

I. INTRODUCCION.

Antes era el tabú, el miedo y el ocultismo, lo que hacían de la sexualidad algo aberrante. Ahora es el descaro, lo genital y el abuso, lo que la ha convertido en "pasión impersonal".

En Guatemala se ve con expectación, un incremento de los males derivados de la falta de una sana formación sexual hacia los adolescentes, dando como resultado un incremento apreciable de los problemas médico-sociales como lo son: Las enfermedades de transmisión sexual, la paternidad irresponsable, las madres solteras, los abortos clandestinos, los hijos no deseados, la prostitución, etc. Es importante conocer la forma en que dicho problema se comporta, para así encontrar las estrategias encaminadas a disminuir los males que inciden en la frustración de tantas vidas juveniles.

El presente trabajo muestra el nivel de conocimiento que sobre Educación Sexual poseen los estudiantes del nivel medio de enseñanza de la ciudad de Guatemala de una institución privada. Los 120 estudiantes encuestados son del sexo masculino y representan el total de alumnos de dicho establecimiento, los cuales se encuentran cursando los grados que van desde 1º básico al 5º bachillerato y 6º perito de la respectiva institución.

Los estudiantes, en su mayoría están comprendidos entre las edades de 13 a 17 años, representando un 83.65%. El 16.35% restante incluye a adolescentes de 11 y 12 años, así como mayores de 17 años. El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario con 20 preguntas relativas a la edad, sexo y demás sobre el encuestado; su opinión sobre las relaciones sexuales, la homosexualidad, la masturbación, Educación Sexual, prostitución y otros aspectos sexuales conexos.

Los resultados obtenidos pretenden aportar estadísticas y otros datos valiosos por su actualidad, sobre el conocimiento de la sexualidad Humana que poseen los adolescentes de la ciudad de Guatemala; y, una vez tabulados y analizados aquellos datos, demostrar que este grupo de estudiantes se encuentra, hoy por hoy, en la mejor disposición de aprovechar adecuadamente programas de orientación sexual que pueda impartirse en un futuro inmediato.

II. DEFINICION DEL PROBLEMA.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Educación Sexual es la integración de los aspectos sociales, normativos, afectivos e intelectuales de la sexualidad humana para enriquecer positivamente y mejorar la personalidad, la intercomunicación y la efectiva autonomía respecto a la función reproductora y de solidaridad del placer (3).

Su objetivo esencial es lograr la identificación sexual del individuo y capacitarle para crear sus propios valores y actitudes que le permitan realizarse y vivir su sexualidad de una manera sana, más consciente y responsable dentro de su época, su cultura y sociedad (1,3).

En los últimos años se ha admitido que el fin de la Educación Sexual es el desarrollo de un adulto bien adaptado y feliz, con actitud responsable y no egoísta hacia los demás miembros de la sociedad.

La sexualidad es parte de la vida entera, no se da por separado de los demás aspectos del crecimiento y desarrollo (13).

Se impone la necesidad de impartir cursos de educación sexual en los programas de estudio general, desde los primeros grados hasta los niveles superiores, ya que la sexualidad es una parte inseparable del ser humano.

La familia es el primer grupo al que se pertenece y del que se adquieren los valores básicos acerca del sexo y la sexualidad. Es en el núcleo familiar donde se aprende lo bueno y lo malo, lo que se acepta socialmente y lo que no es permitido. Hay padres que no dan información porque creen que sus hijos no entienden ni se preocupan de tales cosas. Consideran a los niños gente inocente preocupada únicamente en jugar (14).

En la escuela el círculo vicioso nuevamente se repite y el niño continúa sin ningún conocimiento sobre la sexualidad. Los jóvenes tienen que recurrir a sus amigos de la misma edad para aclarar sus dudas sobre temas que no se atreven a preguntar directamente a sus padres o a sus maestros. La religión tiene gran influencia en la conducta de los adolescentes y puede ser un apoyo

valioso para difundir el conocimiento sobre sexualidad.

En el período de la adolescencia, a consecuencia de una serie de cambios físicos, psíquicos y sociales, se da un incremento de los sentimientos, apetitos y fantasías sobre el sexo y el sim-interés puede manifestarse de morbosa curiosidad por el sexo.

La falta de una correcta Educación Sexual conduce a la juvena a experimentar situaciones comunes en nuestro medio como lo son las enfermedades venéreas, los embarazos no deseados, los abortos, etc.

En la ciudad de Antigua Guatemala, se efectuó un estudio en 1988 sobre Conocimientos de Educación Sexual entre estudiantes de nivel medio pertenecientes a dos centros educativos de ambos sexos (establecimientos públicos), el cual reportó que un 13.6% de los estudiantes tenían conocimientos excelentes sobre Educación Sexual, un 65.1% buenos conocimientos, un 19.1% regulares y un 2.2% deficientes. Llegando a la conclusión en el citado estudio, los adolescentes de ambos establecimientos poseían conocimientos suficientes sobre sexualidad humana y que un mínimo de dicha información tenían conocimientos deficientes (14).

Algunos adolescentes utilizan medios inadecuados (revistas pornográficas) para resolver sus dudas sobre cuestiones sexuales, lo que puede influirlos hacia aspectos aberrantes de la sexualidad, pues lo que consultan no constituye el medio idóneo para obtener la información que solicitan.



III. JUSTIFICACION.

La juventud de hoy día se encuentra influenciada por un río de medios de comunicación, que de una u otra manera distorsionan el concepto de lo que es la sexualidad en sí. Los anuncios publicitarios en televisión y radio, las carteleras de prensa anuncian sus películas y los clasificados de los periódicos e invitan a los lectores a pasar de un momento inolvidable de su chica preferida, son algunos ejemplos dentro de los numerosos que hay, en donde se presenta la sexualidad en forma degradante y deshumanizada, que quita el sentido de lo que significa el amor de una pareja para poder realizarse mutua y plenamente.

Dentro de los problemas actuales que afrontan las generaciones jóvenes con respecto a la sexualidad están: abortos, violaciones, hijos no deseados, relaciones prematrimoniales, desintegración familiar, deserción escolar, casos de enfermedades venéreas, explosión demográfica, etc. Y así podrían escribirse páginas enteras, sin terminar la lista de los problemas que aquejan a nuestros adolescentes.

Nuestra sociedad ha sucumbido ante el materialismo olvidándose de los más bellos valores del espíritu pensando solo en el negocio. Estamos pasando un momento crucial, en que la humanidad enfrenta ante la misma humanidad, el hombre científico e intelectualmente es un "Gigante", pero moralmente es un "Pigmeo".

El presente trabajo está fundamentado precisamente en las necesidades que tiene la juventud sobre Educación Sexual, en la necesidad de dar a conocer la situación actual sobre los conocimientos que tienen los adolescentes sobre sexualidad humana, en servir como punto de partida para más investigaciones de este grado de edad y por último, para guiar programas de educación sexual orientados a la juventud para que encuentre aplicación en establecimientos del nivel medio.

IV. OBJETIVOS.

GENERAL.

1. Determinar el nivel de conocimientos que sobre educación sexual poseen los estudiantes adolescentes de un establecimiento privado de educación media de la ciudad de Guatemala.

ESPECÍFICOS.

1. Identificar las fuentes de información sobre sexualidad humana a la que han tenido acceso los estudiantes adolescentes.
2. Determinar la influencia que los medios de comunicación tienen en los adolescentes en aspectos sexuales.
3. Describir la actitud que tienen los estudiantes adolescentes, hacia las relaciones sexuales y la masturbación.

V. REVISION BIBLIOGRAFICA.

A. ANTECEDENTES HISTORICOS SOBRE LA EDUCACION SEXUAL.

Posiblemente ningún otro aspecto de la motivación y de la conducta produce tanta controversia moral y legal, ni tantas opiniones contradictorias y conflictos personales como lo referente a la Educación Sexual. En los animales el sexo se ve como algo natural pero en el hombre está rodeado de multitud de tabúes, leyes y costumbres. Todos estaríamos flacos si la satisfacción del hambre fuera tan complicada como la satisfacción del apetito sexual (12).

Desde el punto de vista biológico y del aprendizaje, el sexo no difiere mucho del resto de los aspectos de la motivación. Sentimos hambre y la cultura en que vivimos nos enseña cuales alimentos ingerir; sentimos excitación sexual, y la cultura nos enseña la forma apropiada de satisfacer nuestras necesidades sexuales. El sexo se distingue de los demás estados motivacionales principalmente por la intensidad de las emociones que despierta en nosotros. Esos sentimientos tan intensos son una de las causas de que la sexualidad produzca verdadero temor en muchos individuos.

Hubo una época en que estaba prohibido abordar temas sexuales. Ni siquiera entre esposos podía hablarse de ellos. Los científicos también estuvieron limitados en sus trabajos relativos al sexo. Incluso los médicos tenían poca información al respecto. En 1,979, un jefe de residentes de Ginecología, que trabajaba en una importante escuela médica situada en los estados centrales de la Unión Norteamericana, dijo a una paciente que se abstuviera de actividad sexual unas ocho semanas después de la Histerectomía. La paciente preguntó si se refería a la cópula o a todo tipo de actividad erótica. El doctor guardó silencio por unos momentos y luego dijo: "Pues no lo sé. Nunca me habían preguntado eso antes". Por fortuna, las cosas han cambiado bastante en los últimos años. La sociedad empieza a ser más liberal y permite discusión más libre sobre el sexo y la investigación científica más amplia en este campo (12).

En la ciudad de Guatemala se realizó un estudio sobre conocimientos de Educación Sexual del adolescente escolar en dos instituciones del nivel medio (público y privado), cuyos resultados

ron los siguientes:

18% de los alumnos tenían conocimientos excelentes, 29% conocimientos regulares y el 11% deficientes. Llegando a la conclusión a través del citado estudio que los adolescentes escolares, tenían conocimientos suficientes de la sexualidad humana y que además adoptaban actitudes favorables hacia la misma, esto es para los establecimientos. Dicho estudio fue realizado en el año de 1964 (1).

CONCEPTOS.

Es de vital importancia distinguir tres conceptos fundamentales: Sexo, Sexualidad y Educación Sexual.

1) SEXO.

Es el conjunto de características anatómicas y fisiológicas heredadas genéticamente, las cuales permiten la reproducción mediante la interacción de dos seres complementarios (hombre-mujer), (15).

2) SEXUALIDAD.

Es inherente al ser humano. Está presente desde el mismo momento de la concepción. En este instante se determina el sexo del humano. A partir del nacimiento, la expresión de este hecho biológico (el de pertenecer a uno u otro sexo), se refleja en su comportamiento matizado por aspectos psicológicos, sociales y éticos (15).

La sexualidad se expresa en todo lo que sentimos, pensamos, sentimos, creemos y expresamos. En todo lo que hacemos y dejamos de hacer, estamos comunicando nuestra visión del mundo desde una perspectiva femenina o masculina (15).

Los componentes de la sexualidad son: Ético, Psicológico, Social y Biológico.

Todos los individuos somos seres sexuados desde el mismo momento de la fecundación.

3) EDUCACION SEXUAL.

La Educación Sexual es la parte de la educación que incorpora los conocimientos biopsicosociales de la sexualidad como parte de la educación integral de la persona.

Su interés es formar niños sanos, física y mentalmente, una autoestima positiva, capaces de planear su vida, y en el ro, ser adultos felices y, de éxito.

La Educación Sexual Integral es un proceso constante, fando al estudiante los conocimientos, valores y actitudes pvas y creadoras, su sexualidad (9,11,14,15).

C. FUNCION DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL.

La actividad sexual al igual que la mayoría de las demás tvidades humanas dependen en gran parte del Sistema Nervioso tral esto es el cerebro y la médula espinal. El cerebro subdi do en muchas partes, pero dos de estas, a saber, la corteza c bral y el hipotálamo, desempeñan funciones particularmente im tantes en relación con la respuesta sexual del hombre.

Dos componentes dominan la conducta del hombre. Primero, da en el como una parte de su herencia evolutiva un "Cerebro i guo". Este cerebro animal se ocupa de la naturaleza afectiva (sensaciones (placer y dolor). Anatómicamente se conoce como h: tálamo. Una segunda parte del cerebro cubre a la primera. Esta el cerebro del pensamiento y razonamiento. Su cerebro más reci temente evolucionado y lo que lo diferencia de otras formas ir riores de la vida animal, se llama Corteza Cerebral.

Ambas partes (hipotálamo y corteza cerebral) entablan una constante lucha, una por la satisfacción de las necesidades y titos sin importar consecuencias, mientras el otro hace razona miento de ello, para no ser sólo procesos químicos o físicos. decisión de amar es una tarea de la corteza cerebral (14).

El amor es la única respuesta satisfactoria a la existenc humana porque sin el, él hombre no es más que un parásito que pende de algo para subsistir. Al perder la dignidad humana, al quedar en función animal, la corteza cerebral reacciona en fori defensiva e inmadura y puede sugerir el suicidio al verse ofen da; puede reaccionar retirándose en una enfermedad mental o bi buscar un medio de escape temporal con drogas, alcohol, guerras etc.

D. FUNCION DE LA EDUCACION SEXUAL.

1) RESPONSABILIDAD DE PADRES Y EDUCADORES.

La Educación Sexual constituye en nuestros días un problema específico bien delimitado y al que se atribuye una importancia decisiva en el cuadro de la educación en general.

Desde un punto de vista médico-psicológico, es evidente la falta de madurez de algunos padres, de ciertos educadores y en no pocos casos, de la evolución de la Pedagogía actual. Porque, y es importante insistir sobre ello, una educación normal y sanamente razonada no tiene porque eludir este problema (16).

Si tanto los padres como los educadores lograsen establecer una auténtica confianza entre ellos y los niños de que son responsables, estos últimos, por propia iniciativa, se encargarían de preguntarles con toda naturalidad en el momento propicio y de la forma adecuada. Las experiencias etnológicas, como las que relata Margaret Mead en sus estudios, demuestran que una enseñanza basada sobre el sentido de la responsabilidad y de la sana tradición humana, libre de absurdos prejuicios, no entraña ninguna dificultad (16).

En términos generales, la primera cuestión que se suscita es qué debe decirse al niño o al adolescente. La respuesta es sencilla: es preciso responder a todas las preguntas que plantee. Los padres y educadores mantienen todavía opiniones erróneas respecto a los más sencillos problemas que atañen al alma infantil. El niño terrible con sus reacciones agresivas, con sus preguntas directas, disparadas a bocajarro, sorprenden y trastornan siempre a los padres dotados de una Psicología Elemental.

Los niños saben formular preguntas claras y precisas, mucho mejor de lo que creen los adultos, lo que generalmente ocurre es que no se las dirigen a sus padres o a sus educadores más que si estos han sabido establecer y mantener con ellos una atmósfera de confianza, indispensable a las relaciones mutuas sólidas. En consecuencia, La Educación Sexual del niño viene determinada por las preguntas que plantea y la imprecisión o las respuestas vagas y evasivas son poco hábiles y perniciosas (16).

Está comprobado que una contestación o una ayuda incompleta en relación con el problema conduce al niño a buscar explicaciones en otra parte, y las fuentes de información de que puede disponer con frecuencia la base de una Educación Sexual turbia que puede provocar verdaderos desastres en los maleables cerebros infantiles.

Cualquier pregunta planteada por un niño o un adolescente exige una respuesta adecuada a su grado de inteligencia y comprensión. Por eso es necesario que los padres sepan comprender de manera racional y seria, de acuerdo con los conocimientos psicológicos que la tarea exige, la evolución de sus hijos, conocimiento que será necesario adquirir, no sólo con la ayuda de lecturas especializadas, sino con la colaboración de educadores especialistas en este problema tan corriente y complejo de la Psicología.

2) COMO DEBE PLANTEARSE LA EDUCACION SEXUAL.

Debe establecerse de antemano que debe eliminarse todo lirismo nebuloso y toda florida metafísica, por contraindicados e inoportunos (16).

El educador sincero y que vive en contacto con la naturaleza conociendo la alegría de vivir, no experimenta la necesidad de extraviarse entre los circunloquios de una literatura dudosa. Hablará con claridad, concisamente y de manera concreta y precisa. Le explicará el valor de la propia estructura física y sabrá inculcarle el respeto por la naturaleza y la obra de Dios, cultivando el sano deseo del niño de penetrar prontamente por sí mismo en el círculo de las personas mayores, que tan superiores aparecen ante sus ojos (16).

Con comprensión y tacto es fácil sembrar en el alma infantil los gérmenes de la propia estimación y del respeto al prójimo tan necesarios en la evolución del individuo. La Educación Sexual incorporada gradualmente en el conjunto de la educación en general, o administrada en forma de lección pedagógica, jamás debe ser seca o abstracta y necesita de una óptica que abarca todos los aspectos de lo humano.

3) LA EDUCACION SEXUAL Y LA EDAD.

Es imposible fijar un límite preciso, habida cuenta de la múlt

e variedad de individuos, familias, grupos, razas, culturas y entes.

Los niños más precoces tienen necesidad de ayuda muy pronta; otros, que evolucionan con más lentitud hasta la pubertad, anecen a menudo en una especie de estado larvario con relación a su existencia y a sus conflictos conscientes. Los que pertenecen a este grupo y poseen además una gran sensibilidad, pueden quedar fuertemente impresionados por una educación biológica concreta, ya que su evolución psíquica no está en condiciones de comprender y utilizar los conocimientos, lo que constituye uno de los más grandes problemas para un pedagogo consciente de su labor (16).

Está fuera de toda discusión que la Educación Sexual es tarea principal de los padres, pero también es notorio que desempeñan un importante y peligroso papel los errores, la falta de habilidad y prejuicios, por todo lo cual la iniciación por los profesores y padres debe contribuir en lo posible a remediar las faltas cometidas por los padres.

IMPORTANCIA DE LA EDUCACION SEXUAL.

A primera vista, la sexualidad obedece a un instinto primitivo: "Conservación de la Especie", como la necesidad de comer res; también a otro instinto, "Conservación del Individuo". Y ambos serían igualmente sencillos si el hombre no fuera, además, un ser inteligente. Pero en la especie humana, dotada de conciencia y libre todo, de libre albedrío, los instintos se desdoblaron y adquirieron una vida propia mucho más rica que la simple satisfacción de las necesidades (16).

En la vida sexual, este desdoblamiento entre el fin procreante y el placer y la necesidad de comunión de amor logrado entre los seres, da lugar igualmente a refinamientos, abusos y aberraciones o a un delicado perfeccionamiento en que los más altos valores del goce físico y espiritual se mezclan y se subliman, formando un fin en sí, que los propios teólogos han calificado como "Segundo" del matrimonio. De ahí la decisiva importancia de la educación racional, sana y equilibrada desde la niñez y la adolescencia (16).

Es deber de las guías de crecimiento y desarrollo criar gradualmente la confianza y la sinceridad en el adolescente para que haya comunicación permanente y diálogo que lo ayude a alcanzar el crecimiento y desarrollo sexual adulto y normal sin problemas.

La adolescencia representa la explosión de la sexualidad de tal modo que todo el quehacer en todos los aspectos del crecimiento y desarrollo son influenciados por ella. La adolescencia sexual como la adolescencia en sí, es consecuencia de experiencias y educación anterior, por lo tanto no es imprevisible ni errática. Es una edad en la cual hay necesidad de explicar, informar y tranquilizar respecto de algunos hechos, ¿soy normal?, ¿soy capaz de experimentar atracción y amor en el sexo opuesto? son las preguntas típicas del adolescente (14).

La importancia mayor que en algunos grupos de población considera son: la disminución de hijos ilegítimos, enfermedades de transmisión sexual y problemas matrimoniales que se supone se relacionan con la falta de Educación Sexual.

F. MITOS SOBRE EDUCACION SEXUAL.

Hay todo un folklore de creencias sobre la conducta sexual en todos los países. Innumerables trabajos de investigación dedicados al tema han revelado que muchas de esas opiniones carecen de fundamento.

Los padres no deben de tratar ir más lejos en la Educación Sexual de sus hijos, ni en los métodos que utilicen, si se encuentran limitados en cuanto a conocimientos, valores, prejuicios y deformaciones. El ejemplo de la naturalidad en la enseñanza de sexualidad son fundamentales.

Siempre ha sido una cuestión apremiante en las clases mixtas el que sí los muchachos y las muchachas deben aprender juntos o separadamente. La instrucción separada en particular con profesores para los niños y profesoras para las niñas, alivia en realidad a muchos educadores y hace menos inhibida la educación y discusión. Y es más fácil para los discípulos hacer preguntas en forma espontánea, exponer temas que conciernen más directamente a s

sexo, sin excitar la curiosidad del sexo opuesto. Por otra parte, esta separación lleva ese sello de "algo especial" que es mejor evitar (14).

Hay también padres que no dan información porque creen que sus hijos no entienden ni se preocupan de tales cosas. Consideran a los niños gente muy inocente, preocupada únicamente en jugar. Estos temas ponen a la mayoría de los educadores, sean padres o maestros en estrecho contacto con sus propios problemas, inhibiciones y prejuicios, ya que van muy arraigados sentimientos contra su propia ignorancia. De no existir diálogo durante la infancia entre padres e hijos, difícilmente podrá haberlo en el período de la pubertad (14).

G. PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EDUCACION SEXUAL.

Entre los principales riesgos de salud relacionados con la función reproductiva y sexual que encaran los jóvenes se encuentran:

Las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS).

El embarazo no deseado, incluido el aborto ilegal y sus complicaciones.

Elevados riesgos de morbilidad materna.

Niños prematuros y de bajo peso al nacer en madres adolescentes.

Elevados riesgos de morbilidad infantil (14).

En lo que se refiere a las ETS podríamos decir que se trata de uno de los principales problemas de salud entre la gente joven en todo el mundo. Los jóvenes de ambos sexos corren el riesgo de contraer ETS si son sexualmente activos.

Las consecuencias a largo plazo en las ETS son graves, en particular para las mujeres jóvenes y sus hijos. Muchas ETS en particular la Gonorrea y las infecciones a Clamidia pueden causar la Enfermedad Inflamatoria Pélvica (EIP), daños irreversibles a las Trompas de Falopio, Embarazo Extrauterino o Infertilidad. Una mujer joven puede quedar estéril antes de casarse o tener hijos. También la Sífilis, las infecciones por Herpes Simple (genital), y posiblemente las infecciones de Micoplasma pueden causar abortos espontáneos, niños nacidos muertos, o muerte perinatal. Cuando una

mujer con infección de Gonorrea o Clamidia da a luz, su hijo puede contraer agudas infecciones en los ojos. Si no son tratadas a tiempo, estas infecciones pueden causar ceguera total o parcial. También en los hombres, las ETS pueden causar daños al tracto reproductivo superior y causar problemas de infertilidad. La inflamación o cicatrización del epidídimo y del conducto deferente bloquean parcialmente o en otros casos completamente el paso de los espermatozoides (14).

Además, los hombres pueden experimentar inflamaciones de la uretra, adherencias y fístulas (perforaciones anormales) en el perineo, que causan dolor crónico y problemas al orinar.

En la década de 1,980 las tasas de ETS han bajado, quizá debido a un mayor control médico, remisión de los compañeros sexuales y rápida identificación de portadores asintomáticos. Además en esta década de los 90, es posible que el temor de contraer enfermedades incurables como el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), haya originado cambios en el comportamiento sexual, que han reducido la transmisión de enfermedades sexuales.

En la actualidad se está centrando la atención en el SIDA, una enfermedad recientemente conocida que puede ser transmitida por vía sexual. El SIDA no tiene cura en la actualidad y es casi siempre mortal. En la mayoría de los casos han muerto los infectados al cabo de cinco años. El SIDA se ha presentado en todas las regiones del mundo. El SIDA, presente en Guatemala desde junio de 1,984 lleva acumulado un total de 885 casos (451 asintomáticos VIH positivos y 434 de SIDA) hasta julio de 1,993.

El SIDA puede propagarse de varias formas: mediante transfusiones de sangre contaminada, mediante relaciones heterosexuales y homosexuales, mediante agujas contaminadas, de madre a hijo durante el embarazo y el parto. En países desarrollados el SIDA se ha presentado predominantemente entre hombres homosexuales y usuarios de drogas, pero actualmente se está viendo que ambos grupos, tanto heterosexuales como homosexuales se encuentran igualmente afectados. El riesgo de contraer enfermedad a través de relaciones sexuales aumenta con el número de compañeros sexuales y con ciertas prácticas sexuales (14).

Otras enfermedades graves también están ligadas a la actividad sexual prematura y frecuente. Se presentan cada vez más pruebas de que el coito a una edad temprana y los numerosos compañeros sexuales aumentan los riesgos de que la mujer desarrolle Neoplasias Cervicales Intraepiteliales, las cuales se consideran precursoras de Cáncer Cervical.

Otros de los problemas relacionados con la falta de Educación que podemos mencionar es "El embarazo no deseado". Muchas jóvenes en su mayoría son demasiado pobres, inexpertas e inadecuadas para cuidar a un niño. Por consiguiente algunas jóvenes acuden al aborto. Cuando los abortos son realizados por personas no calificadas, sin las debidas precauciones, se corre gran riesgo de serias complicaciones de salud e inclusive la muerte (14).

En América Latina, aproximadamente el 15% de las mujeres hospitalizadas en la década de 1,970 debido a complicaciones del parto tenían menos de 19 años de edad, lo cual sugiere que la tasa de abortos ilegales entre las jóvenes está en aumento (14).

El embarazo en el caso de mujeres muy jóvenes, aun cuando deseado, es más peligroso, tanto para la madre como para el feto, que el embarazo a una edad más tardía. Estas muchachas enfrentan mayores riesgos de complicaciones obstétricas y tienen probabilidades de morir en el embarazo y el parto, que las mujeres que ya han cumplido los 20 años. Los riesgos son mayores en las mujeres de escasos recursos económicos, que han tenido mala alimentación y menos oportunidades de obtener cuidados prenatales.

Las principales complicaciones que pueden poner en peligro la vida de las madres muy jóvenes son Hipertensión (llamada también Preeclampsia, Toxemia o, en los casos en que se presentan convulsiones, Eclampsia), Anemia por deficiencia de hierro y prolapso debido a la desproporción cefalopélvica (14).

Por último, en lo referente a métodos de planificación familiar, el adolescente de hoy día hace uso de los mismos sin tener base teórica que sustente el porque de su uso en nuestra so-

ciudad, lo que conduce naturalmente a la mala práctica por parte de los jóvenes ya que al no tener la confianza de preguntar a padres o educadores, sobre el correcto uso de medidas anticonceptivas, los utilizan empíricamente o en algunos casos no hacen de ellos por temor a que les haga daño física y psicológicamente por lo que la prevalencia de ETS, embarazos no deseados y abortos se mantiene.

H. EL GINECOLOGO COMO EDUCADOR SEXUAL.

La mayoría de las escuelas de medicina no ofrecen ninguna formación o educación adecuada sobre la sexualidad humana, su desarrollo y vicisitudes. De hecho muchos médicos a pesar de sus conocimientos anatómico-fisiológicos son completamente incapaces de clasificar sus propios sentimientos acerca de la sexualidad, menos aún de poder manejar el tema objetivamente y terapéuticamente con sus pacientes. Esto es desafortunado ya que el médico por su posición en la sociedad es una de aquellas personas que tiene un gran poder para influir no sólo en los niveles de información, sino también en las actitudes hacia la sexualidad especialmente cuando se da una relación a largo plazo con la familia y el paciente (5).

El médico puede sentirse ansioso y dudoso acerca de su posición como Educador Sexual especialmente al tener en cuenta los conceptos contradictorios y cambiantes acerca de la sexualidad que se encuentra hoy en día en todos los niveles de la sociedad. El aspecto moral es a menudo uno de los más complejos, fuera de lo común que no es rara la situación en que el médico tenga valores morales diferentes a los de su paciente. Creemos que el concepto de respeto y responsabilidad de la adolescente con ella misma y con la otra persona envuelta en la relación dan una base filosófica amplia que puede guiar el enfoque del médico en estos temas. En este sentido es también importante el concepto general de que la sexualidad, como cualquier otra función biológica, debe estar sujeta a un razonable control y disciplina, evitando el médico tomar actitudes extremas permisivas o prohibitivas, la conducta sexual del adolescente debe examinarse en el contexto del desarrollo total de este (5).

El médico debe preguntarse si el desarrollo está siendo p

movido o retardado. Puede ser indicado el estimular soluciones al ternativas para el impulso sexual como deportes, danzas, etc. Los intentos de reprimir simplemente los impulsos sexuales son rara vez exitosos. La conducta sexual debe examinarse también con referencia a la relación. Es el comportamiento sexual el resultado de manipulación, engaño o necesidades neuróticas? o están los participantes desarrollando una intimidad dentro del concepto de una clara conciencia y mutua responsabilidad?.

Una evaluación cuidadosa de la actividad sexual, de los conceptos, dudas y temores asociados, debe ser parte de la evaluación del adolescente, así como la correlación entre su estado biológico y su madurez emocional y social. Toda adolescente que se encuentre en riesgo de quedar embarazada, debe ser informada de las consecuencias y de la manera de evitarlo. En algunos países se considera negligencia médica el no dar información anticonceptiva a la adolescente sexualmente activa. Es obvio que la sola información anticonceptiva no es suficiente y es preciso hacer reflexionar a la adolescente sobre las implicaciones físicas, psicológicas, religiosas, familiares y sociales que su comportamiento de índole sexual le puede traer (5).

Finalmente debemos recordar que tratándose de adolescentes, tanta o más atención necesitan sus padres en cuanto a Educación Sexual se refiere. Es muy frecuente la tendencia de los padres a delegar estas responsabilidades en el médico o en el sacerdote. El médico debe tratar de aclarar el por qué de esto y orientarlos o educarlos en consecuencia. Otras veces su labor será frenar las actitudes desconfiadas o detectivescas de aquellos padres que no toleran ninguna privacidad en el adolescente. A veces necesitarán apoyo para no caer ansiosamente en la confusión de los contradictorios conceptos actuales sobre sexualidad (5).

I. ADOLESCENCIA Y SEXUALIDAD.

La adolescencia es un proceso físico y psicosocial de larga duración, que en las sociedades occidentales comienza a los 10-13 años y dura hasta los 19 ó 20 años. La fijación de su punto final dependerá de que se valoren los procesos psicológicos relativamente interiorizados o se empleen referencias más sociales, como la

emancipación económica y social de la familia paterna (12).

La teoría psicoanalítica sostiene que la adolescencia es normalmente un período de "Vorágine", marcado por un deseo de independencia y una búsqueda de la identidad y la madurez sexual, y por un abandono de los modelos y los valores paternos a fin de fraguar la propia personalidad. Se solía considerar que la agitación era inevitable, como componente necesario del crecimiento. Además se creía que, de no producirse en esta época, la persona lo pagaría más adelante y sería más inhibida, dependiente y con una personalidad constreñida (4).

Una de las principales crisis del adolescente se presenta cuando los padres dejan de ser la figura de apego más importante. En este período de cambios de vínculos el adolescente se siente aislado y como en un limbo. La sensación de aislamiento se refiere a la relación con los padres, maestros y coetáneos. Varios factores contribuyen al aislamiento de los adolescentes. El adolescente tiene nuevos deseos y esperanzas que, por no cumplirse pronto, desorganizan las relaciones personales del momento. La predisposición a la soledad puede originarse de caracteres de la personalidad, como la timidez y autoestima, e intensificarse en presencia de factores culturales como la red social de la escuela de enseñanza media. Uno de los principales acontecimientos de la adolescencia es un aumento de conocimientos del pasado y del futuro, de estado de separación y mortalidad (12).

Los cambios que se producen en la adolescencia son inevitables, por lo cual también es inevitable un poco de soledad. El sufrimiento que ello ocasiona cumple una función positiva. La persona solitaria estará más motivada para superarse y establecer relaciones sociales y afectivas; además tratará de superar las crisis que lo convierten en adulto.

1) DESARROLLO FISICO EN LA ADOLESCENCIA.

En ésta etapa, el cambio físico produce efectos importantes en el desarrollo social, lo mismo que en el aspecto físico y en la conducta emocional.

A veces, de los 10 a los 11 años en la mujer y un poco más

rde en los varones, la hipófisis empieza a secretar grandes cantidades de hormonas (gonadotrópicas). Estas, a su vez, aumentan la excreción de hormonas en los ovarios y en los testículos, las cuales facilitan el desarrollo sexual. También intensifican la liberación de las hormonas provenientes de las glándulas suprarrenales y tiroides, sustancias que estimulan el crecimiento físico en general (12).

En las mujeres, los incrementos notables de la concentración de estrógenos (secretados por los ovarios) comienzan entre los 10 y 11 años, época en que aparecen los esbozos de las mamas adultas. Los cambios se presentan en ciclos y llega el momento en que la niña empieza a menstruar, normalmente a los 13 años. Al mismo tiempo aparece el vello púbico y ella pasa por el período de crecimiento rápido, produciéndose los cambios más acelerados de los 13 a los 14 años de edad (12).

En los varones, el proceso de maduración física comienza dos o tres años después. Se observan cambios notables en la concentración de testosterona (secretada por los testículos) entre los 13 y 14 años: aumentan de tamaño el pene y los testículos, hay más vello púbico y poco más tarde surge el crecimiento rápido. Este crecimiento comienza más tarde, alcanza su punto máximo también más tarde (en término medio, a los 14 años) y dura más tiempo en los varones (12).

En ambos sexos se aprecia un incremento en la longitud y grosor del tejido muscular, aunque este cambio es mucho más notable en el hombre. También tiene corazón y pulmones más voluminosos que los de la mujer, y lo mismo sucede con la cantidad de hemoglobina en la sangre.

Conviene señalar que las edades anteriormente mencionadas son promedios. Existe gran variación en el momento de la aparición de la pubertad y en su rapidez, por lo cual los límites de edades consideradas como normales para estos cambios, varían de modo considerable. El hecho que la edad cronológica en que se inicia la pubertad admita tanta variación, produce efectos duraderos en la personalidad del adolescente. El varón de madurez tardía puede experimentar un efecto negativo: ~~suele ser menos equilibrado, busca~~

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

más la atención, tiene menor popularidad con sus compañeros, menos apto para el liderazgo. Tales diferencias duran a veces un tiempo. En el caso de la mujer, los efectos del lapso de maduración no parecen ser tan profundos, aunque resultan mucho más complejos (12).

Esta diferencia puede ser de origen cultural. Para el hombre la maduración temprana significa aumento de talla y fuerza, y la sociedad moderna ve en ello un aspecto positivo de la personalidad. Pero ve con malos ojos a la mujer que empieza a tener actividad sexual cuando sus coetáneas todavía son "niñas pequeñas" y su vida se complica más aún, pues tiene que afrontar el atractivo que sienten por ella niños de mayor edad y el inicio de la vida social propia del adulto; desgraciadamente todavía no está suficientemente madura para vivir con serenidad esas experiencias.

Ante estos cambios, el adolescente se llena de dudas e inquietudes acerca del valor de su figura y se preocupa exageradamente por lo que los demás piensan de él. Teme la mujer ser feo al joven le inquieta ser enclenque y afeminado (14).

Adolescentes de ambos sexos contemplan con temor la amenaza de no estar a la altura de las exigencias sociales y de no ser aceptables en el amor.

En esta época los sentimientos sexuales, los apetitos y fantasías se incrementan. El interés por los asuntos sexuales, sobre temas sexuales en la conversación, fantasías acerca de las relaciones heterosexuales y la masturbación (14).

Los adolescentes expresan su apetito sexual en numerosos patrones de conducta. Algunos pueden sentirse amenazados por sus apetitos sexuales emergentes, pudiendo suprimir toda expresión de sexualidad y persistir en un comportamiento infantil.

2) MASTURBACION.

Casi todo el mundo se ha enfrentado al deseo de masturbarse y cada uno encuentra su propia solución a este problema.

La masturbación no es un comportamiento anormal, se trata de una etapa limitada y normal durante la evolución de la sexualidad en tanto que sirve de sustituto o de compensación a las relaciones

sexuales de índole normal, siendo abandonada a partir de la madurez del individuo o cuando éste consigue establecer contactos normales con el sexo opuesto (12,15).

Se entiende por masturbación la actividad sexual que se caracteriza por la estimulación del pene o el clítoris, generalmente hasta la consecución del orgasmo, por medios distintos del coito (16).

El miedo es innecesario, porque la masturbación no es perjudicial. Nunca causa enfermedad orgánica o mental, ni conduce a impotencia o esterilidad. Inclusive la masturbación excesiva no produce efecto biológico a largo plazo (14).

Y el sentimiento de culpabilidad es innecesario, porque un porcentaje muy grande de muchachos y muchachas normales han practicado alguna forma de masturbación durante sus años de desarrollo y aun a menudo en la vida adulta.

Miedo y culpabilidad producen dificultades emocionales susceptibles de dañar al futuro entero de un adolescente.

El 88% de varones se masturban entre los 16 y 20 años, y la mitad de la población soltera sigue haciéndolo hasta la edad de los 50 años (14).

3) SUEÑOS Y EMISIONES NOCTURNAS.

Esta es la forma que tiene la naturaleza de aliviar las tensiones sexuales en el varón. El semen se almacena en el epidídimo y es descargado en las noches, por regla general durante un sueño sexual. La emisión nocturna (designada a menudo como sueño "húmedo") constituye un aspecto natural de la adolescencia y no debiera constituir ciertamente causa de vergüenza, orgullo o indiferencia. Podrá persistir acaso durante la vida adulta (14).

El impulso sexual es muy vigoroso, pero es el caso de su satisfacción e inclusive su manifestación están rodeadas de prohibiciones. Entonces puede encontrar aquel una salida y un alivio en los sueños sexuales y las emisiones nocturnas.

4) DESARROLLO PSICOSOCIAL DEL ADOLESCENTE.

En la etapa media de la infancia, el relativamente uniforme

crecimiento físico anual se asocia con sensaciones agradables con respecto al cuerpo. La adolescencia rompe esta tranquilidad con la tensión generada entre los aspectos físicos, cognoscitivos y psicosociales del crecimiento.

El desarrollo cognoscitivo durante la adolescencia al igual que la transformación física, exhiben una gran variabilidad tanto en su cuantía como en la edad en que se alcanzan las características del pensamiento adulto. Así entre los aspectos psicosociales más importantes de la adolescencia normal estaría las reacciones psicológicas y los cambios de la pubertad, la maduración emocional, la conducta sexual, el desarrollo cognoscitivo e ideológico, la formación de la identidad, la reestructuración de las relaciones con los padres, hermanos y compañeros; las experiencias escolares y la educación vocacional; la participación de la subcultura de la juventud y la socialización en el mundo de los adultos.

Un problema en la Psicología de la adolescencia es si este lapso normal se caracteriza por desajustes psíquicos (14).

El concepto de que la adolescencia constituye una etapa tormentosa de la vida ha dominado el criterio psiquiátrico de los 50 años (conocido a menudo como esto es "Tormenta Pasión"), (12).

5) ETAPAS DEL DESARROLLO DE LA ADOLESCENCIA.

Las tareas de la adolescencia se dividen en las que corresponden de alguna de las tres sub-fases de este período al comienzo de la adolescencia existe la tarea de integrar psicológicamente los cambios somáticos en marcha. Los cambios en las proporciones y en la imagen corporal, la menstruación, el aumento en el impulso sexual son fenómenos que exigen adaptación y ajustes psicológicos.

De modo similar comienzan las relaciones intensas extrafamiliares como se ejemplifican en los vínculos importantes y las "decepciones" sin embargo, el hogar sigue siendo el centro de la vida del joven.

El adolescente evoluciona de manera importante en cuanto al desarrollo cognoscitivo en esta época y constituye la etapa, que según Piaget es de "Operaciones Formales". Desde los 11 a 12 años hasta los 14 y 15 años (14).

Solo entre los 16 y 17 años comprende lo bueno y lo malo, co principios morales que acepta por sí mismo.

La etapa media de la adolescencia se enfrenta a puntos como son los lazos y controles familiares, reveldía y conformidad, participación en la subcultura de jóvenes, mayor diferenciación la identidad por sexos, experiencias sexuales y enamoramiento. etapa tardía de la adolescencia se caracteriza por la tarea de redefinición y las crisis de identidad que según Erikson, son tarea específica de esa fase. La capacidad de intimidad y formas más maduras de relaciones amorosas y sexuales caracteriza a los adolescentes que se acercan a los umbrales de las personas en edad adulta (14).

6) CONTROL DE LOS IMPULSOS.

Mucho antes de la adolescencia ya existían diversas formas de sexualidad aunque en la fase señalada, hay surgimiento del interés en la actividad sexual al madurar el aparato reproductor. En todas las sociedades intentan regular la conducta sexual en una forma muy divergente. De este modo, la tarea a que se enfrenta el adolescente en estos aspectos está determinada culturalmente. Ya cuando los adultos no ven con buenos ojos de expresión sexual de los jóvenes, tal puede tomar la forma de preocupación por asuntos intelectuales abstractos y normas rígidas y extremas hacia las formas de juicio y criterio y una laxitud moral real.

7) FORMACION DE LA IDENTIDAD.

La identidad Sexual es la imagen que alguien tiene sobre el yo, al que pertenece. La convicción del individuo de ser hombre o mujer. Es parte del autoconcepto expresado por la amplia gama de conductas, actitudes y fantasías (12).

MEDIOS DE COMUNICACION MASIVA.

El uso generalizado del radio, la televisión, el cine, los periódicos, etc. Es una de las características de la sociedad actual, hecho que hace que la información se difunda rápidamente y a grandes núcleos humanos y de que esta sea recibida de un modo indiscriminado por hombres y mujeres de todas las edades, creando modelos que no corresponden a nuestra sociedad sociocultural.

La pornografía es un fenómeno directamente asociado con la adolescencia. En jóvenes que no han recibido Educación Sexual adecuada puede crearle problemas sociales. La falta de Educación Sexual y su natural curiosidad lo conduce a buscar información en donde la encuentre (14).

Un estudio realizado en nuestro medio, indica que la prensa escrita y la radio son las más consultadas como medios de información por el adolescente, y la televisión al igual que las revistas ocupan una menor escala. Con relación a la televisión, se indica que las mujeres emplean más tiempo en verla que los varones así también hace ver que el mensaje expuesto en la T.V., llega hasta el hogar del niño, aventajando en este sentido al cine. Se demuestra además que muchas actitudes que toma el adolescente están influenciadas por los mensajes difundidos en estos medios, sin infundir o fomentar valores, normas o actitudes positivas en el público. No se evitan escenas indecorosas, explotación del mismo sexo o expresiones o situaciones de doble sentido, por falta de una regulación legislativa.

En el caso del cine, es un medio que supera a todos los medios de difusión pornográfica, atrayendo masas, en su mayoría no intelectuales influenciables, dóciles, que imitarán a sus artistas favoritos en el vestir, caminar, jabón de baño, etc. Un afán lucrativo que hace del espectador un títere de la publicidad presentada, convirtiendo muchas veces a las mujeres o el varón en objetos, deshumanizándolos, degradándolos. Se ha confundido el erotismo en su expresión real y se le ha ridiculizado, deshumanizándolo convirtiéndolo en pornografía.

K. FORMACION SEXUAL VERSUS INFORMACION SEXUAL.

"Es necesario de veras: una sana FORMACION SEXUAL, lamentablemente hoy por hoy, lo que existe es sólo una información Sexual. Con respecto a la sexualidad humana, se adoptan dos posiciones:

- 1) El sexo, es algo puramente físico y ejercerlo, una simple actividad fisiológica, como orinar o comer;
- 2) El sexo constituye el aspecto animal del ser humano y es, en mismo, perverso.

Una visión correcta del sexo y una educación adecuada en lo sexual, deberán tener presente que: El ser humano, hombre y mujer

on personas inteligentes y corporales. Ni el cuerpo puede obrar
l margen de la inteligencia, ni está desarrollarse armónicamente
in atender a las exigencias legítimas y racionales de aquél.

La inteligencia humana elimina todo instinto en el ser racio
al. No tenemos instintos, somos dueños de toda nuestra persona.
llo significa que el sexo puede ser orientado, sublimado y rela-
ionado con el amor y las actividades todas de la persona, o pue-
e también ser ejercido, por ignorancia, mala información y vicio,
n forma grotesca, insuficiente, irresponsable y frustradora. La
ersona humana es la que debe decidir, teniendo presentes algunos
riterios de su condición racional.

Por lo tanto, una verdadera e íntegra formación sexual impli
a:

-) Un estudio serio, claro y respetuoso de la fisiología humana
haciendo constar ante él, formando la función de cada órgano y
el uso más sano y recto del mismo.
-) Una vinculación de la sexualidad con el resto de la personali-
dad, a fin de que no se convierta en algo ajeno a las inquie-
tudes, problemas e ideales del hombre o la mujer.

Esto supone una relación estrecha entre fisiología, sexo, in-
teligencia y voluntad, y todas las consecuencias que de ahí se de-
rivan: amor, simpatía, madurez, procreación responsable, respeto
la persona, aceptación del ser complementario, no como un juego
de las propias pasiones, sino como un semejante que nos enri-
quece y al que podemos enriquecer. Por lo general, los jóvenes re-
ciben una formación puramente anatómica en los centros donde se
parte "Educación Sexual", ignorando todo lo que supone la sexua-
lidad integral y maduramente ejercida. O aprender lo "necesario"
a revistas y libros que no tienen otra finalidad que la de comer-
cializar el sexo y exaltar el lado placentero del mismo, desligán-
do del resto de las actividades del ser humano y usándolo en
propio beneficio y en contra de los intereses del "otro".

La mejor forma de adquirir una formación sexual sana, no es-
tá en acudir a los libros de los kioscos públicos o a las revis-
tas porno, sino en una consulta confiada (un diálogo progresivo)
con aquellas personas más vinculadas a ellos (familia, profesores,
acerdotes, personas adultas serias...).

El peligro que la actual "información" sexual puede acarrear a las nuevas generaciones, es la aceptación de la sexualidad, tanto por parte del hombre como de la mujer, como un simple pasatiempo o desahogo, acabando así con el verdadero concepto del amor que consiste en una relación confiada, respetuosa, madura y placentera con otra persona que nos complementa.

L. AREAS QUE DEBE CONTEMPLAR UNA SANA FORMACION SEXUAL.

1) AUTOESTIMA: Hace referencia al valor que cada persona se asigna a sí misma en cuanto a qué tanto cree que es importante, competente y digna de ser querida; qué tanto se respeta y hace valer sus derechos y en general, qué tanto se ama y acepta tal como es, asumiendo una actitud abierta frente a la vida.

2) VALORES: Constituyen la base sobre la cual el individuo decide lo que hace o deja de hacer, lo que piensa y cree que es importante o no, correcto o incorrecto y lo que en concordancia le permite definir su plan de vida.

3) SALUD: Involucra a la persona como un todo: su aspecto físico, emocional, familiar y social. El estado de salud está íntimamente relacionado con la percepción y valoración que el individuo tiene de sí mismo, en razón a qué de éstas depende su interés por mantener un cuerpo sano, asumiendo de una manera autónoma y responsable su autocuidado.

4) ROLES SEXUALES: Es el conjunto de comportamientos que un grupo social establece como características deseables para los hombres y para las mujeres.

5) ASPECTOS BIOLÓGICOS DE LA SEXUALIDAD: Entendidos como aspectos inherentes al ser humano, presentes desde el momento de la concepción y cuya expresión está matizada por factores psicológicos, sociales y éticos. Su ejercicio maduro y responsable está determinado por la autoestima, el rol sexual, los valores, y la capacidad del individuo para tomar decisiones y planear su vida.

6) COMUNICACION: Es un proceso mediante el cual el individuo intercambia información, opiniones, ideas, sentimientos, experiencias y sensaciones; no sólo a través de lo que dice verbalmente sino a través de lo que hace como hombre o como mujer en los dife

tes contextos. Es la base sobre la cual se estructuran nuestras acciones con los demás.

7) TOMA DE DECISIONES: Es la capacidad que tiene el individuo a elegir entre varias alternativas aquéllas que están de acuerdo con sus propios valores y asumir las consecuencias de su elección.

8) TIEMPO Y METAS: El tiempo es un recurso limitado con el que cuenta el individuo para lograr realizar todas las actividades que quisiera hacer. De su organización y planeación depende el logro de sus metas (15).

VI. METODOLOGIA.

A. TIPO DE ESTUDIO.

Descriptivo-Prospectivo.

B. SELECCION DEL SUJETO DE ESTUDIO.

520 estudiantes del nivel medio de enseñanza que comprende el universo y que se encuentran inscritos legalmente en establecimiento educativo, además se encuentran cursando un grado comprendido entre Primero Básico, Quinto Bachillerato Sexto Perito.

C. VARIABLES A ESTUDIAR.

| VARIABLES | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | ESCALA DE MEDICION | INSTRUMENT DE RECOLEC DE INFORMA |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1-Conocimien tos. | Convicción de saber algo. | Análisis de las respuestas al cuestionario. | Nominal | Cuestionario Preguntas de #1 a la #20. |
| 2-Educación Sexual. | Parte de la educación que incorpora los conocimientos biopsicosocia les de la sexualidad. | Conocimientos generales so- bre Educación Sexual. | Nominal | Cuestionario Preguntas de #1 a la #20. |
| 3-Adolescen tes. | Individuos que cursan la eta- pa de la ado- lescencia. | Determinar las edades de los estudiantes. | Nominal | Cuestionario Datos person les del estu- dante. |
| 4-Fuentes de Información. | Lugar donde se origina una no- ticia o hecho. | Identificar los lugares que ori- ginan noticias. | Nominal | Cuestionario. Preguntas de #10 a la #15 de la #17 a l #19. |

| VARIABLES | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | ESCALA DE MEDICION | INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE INFORMACION |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------|
| 5-Sexualidad Humana. | Hecho biológico que determina el sexo del género humano. | Conocimientos sobre sexualidad humana. | Nominal | Cuestionario. Preguntas de la #1 a la #20. |
| 6-Influencia. | Poder de persuasión. | Tendencia de los estudiantes hacia el sexo. | Nominal | Cuestionario. Preguntas #14 y #15. |
| 7-Medios de Comunicación. | Sistema de información a través de la radio, televisión y el periódico | Divulgación y promoción social, para dar a conocer la Educación Sexual. | Nominal | Cuestionario. Preguntas #14 y #15. |
| 3-Aspectos Sexuales. | Temas específicos relacionados con el sexo. | Conocimientos sobre la conducta sexual. | Nominal | Cuestionario. Preguntas de la #1 a la #9 y de la #16 y #20. |
| 1-Actitud. | Disposición para actuar en cierto sentido y modo. | Analizar las respuestas al cuestionario. | Nominal | Cuestionario. Preguntas de la #1 a la #9. |
| -Relaciones Sexuales. | Unión carnal de dos personas del sexo opuesto. | Conocimientos sobre relaciones sexuales. | Nominal | Cuestionario. Preguntas #6, #7, #8 y #16. |
| -Masturbación. | Actividad sexual por medios distintos del coito. | Conocimientos sobre masturbación. | Nominal | Cuestionario. Preguntas #3 y #4. |

D. RECURSOS.

1. Materiales:

- a) Económicos.
 - Reproducción del cuestionario
 - Papelería
 - Imprevistos

- b) Físicos.
 - Salón de maestros
 - Aulas
 - Pupitres
 - Pizarra
 - Marcadores
 - Máquina de escribir
 - Hojas tamaño carta
 - Folders
 - Corrector
 - Lapiceros.

2. Humanos:

- Estudiantes
- Profesor de Religión.

VII. ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION.

- . Se garantizó a todos los estudiantes que participaron en la prueba, la total confidencialidad de sus respuestas, omisión de las identidades y la completa discreción del caso.

VIII. EJECUCION DE LA INVESTIGACION.

A. RECOLECCION DE LOS DATOS.

A los estudiantes se les pasó un cuestionario por el autor el estudio, previa autorización por parte del Director del Establecimiento. Dicho cuestionario fue contestado por los alumnos en los períodos de la clase de "Religión", con ayuda del profesor de la misma, y cada estudiante respondió su respectiva boleta.

El cuestionario que se utilizó ya estaba validado, pues ha sido utilizado en investigaciones previas, efectuadas en la ciudad capital, en un grupo de estudiantes con características similares.

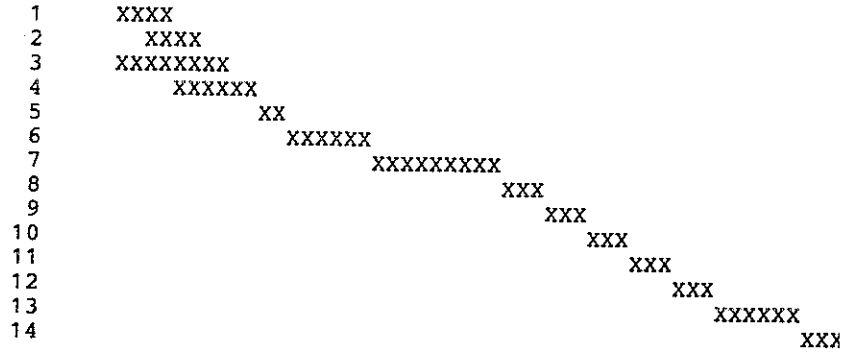
El cuestionario constaba de 20 preguntas, teniendo cada una un valor de 5 puntos. En dicho cuestionario se evaluaron los siguientes parámetros: comportamiento sexual, relaciones sexuales, fuentes de información sexual en la familia y fuera de ella, influencia de los medios masivos de comunicación, etc. Dependiendo del puntaje que obtuvo cada estudiante, se procedió a clasificar el Conocimiento sobre Educación Sexual de la siguiente manera:

| | |
|----------------|--------------------|
| EXCELENTE | De 76 a 100 puntos |
| BUENO | De 51 a 75 puntos |
| DEFICIENTE | De 26 a 50 puntos |
| MUY DEFICIENTE | De 0 a 25 puntos. |

Los resultados obtenidos se procedieron a tabular, presentar, analizar e interpretar en cuadros estadísticos, para poder emitir las conclusiones y recomendaciones pertinentes.

B. GRAFICA DE GANTT.

ACTIVIDADES



1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-

SEMANAS

ABRIL A AGOSTO

ACTIVIDADES.

1. Selección del tema del proyecto de Investigación.
2. Elección del asesor y revisor.
3. Recopilación de material bibliográfico.
4. Elaboración del proyecto conjuntamente con asesor y revisor
5. Aprobación del proyecto por el Rector de la Institución en la que de se efectuará el estudio.
6. Aprobación del proyecto por la Coordinación de Tesis.
7. Recopilación de la información.
8. Procesamiento de los datos con elaboración de tablas.
9. Análisis y discusión de resultados.
10. Elaboración de conclusiones, recomendaciones y resumen.
11. Presentación del informe final para correcciones.
12. Aprobación del informe final.
13. Impresión del informe final y trámites administrativos.
14. Exámen público de defensa de la Tesis.

IX. PRESENTACION DE RESULTADOS.

INTRODUCCION.

Para obtener los datos estadísticos básicos que exige la presente investigación, se requirió de una boleta de encuestamiento con 20 preguntas cerradas y abiertas, y se considera conveniente presentar los resultados que arroja el trabajo, de la siguiente manera:

En forma de cuadros estadísticos por ser la forma más completa y clara de presentar datos numéricos, sin complicarle la comprensión al lector que no esté relacionado con la materia.

Los cuadros estadísticos reflejan el nivel de conocimientos que sobre Educación Sexual poseen los estudiantes del nivel medio de enseñanza de una institución privada-masculina de la ciudad de Guatemala.

CUADRO No. 1

DISTRIBUCION POR EDAD DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO ENCUESTADOS EN LA CIUDAD DE GUATEMALA, DURANTE EL MES DE JULIO, DE 1,996.

| EDAD EN AÑOS | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJE |
|--------------|-----------------------|------------|
| 11 | 12 | 2.32% |
| 12 | 41 | 7.88% |
| 13 | 112 | 21.54% |
| 14 | 101 | 19.42% |
| 15 | 79 | 15.19% |
| 16 | 74 | 14.23% |
| 17 | 69 | 13.27% |
| 18 | 27 | 5.19% |
| 19 | 4 | 0.77% |
| 20 | 1 | 0.19% |
| TOTAL | 520 | 100.00% |

FUENTE: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 2.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EDUCACION SEXUAL, DE LOS ESTUDIANTES
NIVEL MEDIO DE LA CIUDAD DE GUATEMALA, JULIO DE 1,996.

| CONOCIMIENTO* | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJE |
|----------------|-----------------------|------------|
| EXCELENTE | 298 | 57.31% |
| BUENO | 207 | 39.81% |
| DEFICIENTE | 15 | 2.88% |
| MUY DEFICIENTE | 0 | 0.00% |

Excelente: De 76 a 100 puntos
Bueno: De 51 a 75 puntos
Deficiente: De 26 a 50 puntos
Muy deficiente: De 0 a 25 puntos.

NTE: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 3.

PENSAMIENTO QUE MANIFIESTAN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO,
HABLAR SOBRE TEMAS SEXUALES, CIUDAD DE GUATEMALA, JULIO DE 1961

| PENSAMIENTO | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENT |
|--------------------------|-----------------------|---------|
| Es indiferente | 78 | 15.00 |
| Es totalmente correcto | 110 | 21.15 |
| Es correcto | 240 | 46.15 |
| Es totalmente incorrecto | 51 | 9.82 |
| Es incorrecto | 41 | 7.88 |
| TOTAL | 520 | 100.00 |

FUENTE: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 4.

ACTITUD QUE TOMAN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO, AL HABLAR SOBRE TEMAS SEXUALES, CIUDAD DE GUATEMALA, JULIO DE 1,996.

| ACTITUD | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJE |
|-------------------------------|-----------------------|------------|
| Sienten vergüenza | 48 | 9.23% |
| Les agrada y participan | 295 | 56.73% |
| Les agrada pero no participan | 160 | 30.77% |
| Prefieren retirarse | 17 | 3.27% |
| Se enojan | 0 | 0.00% |
| TOTAL | 520 | 100.00% |

FUENTE: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 5.

CRITERIO QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO, SOBRE LA MAJ
TURBACION, CIUDAD DE GUATEMALA, JULIO DE 1,996.

| CRITERIO | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJE |
|---------------------------------|-----------------------|------------|
| Algo sin importancia | 16 | 3.08% |
| Natural en los seres humanos | 332 | 63.84% |
| Un acto inofensivo | 22 | 4.23% |
| Una perversión | 103 | 19.81% |
| Algo sucio y vergonzoso | 47 | 9.04% |
| TOTAL | 520 | 100.00% |

FUENTE: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 6.

ACTITUD QUE TOMAN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO, AL DESCUBRIR A OTRA PERSONA MASTURBÁNDOSE, CIUDAD DE GUATEMALA, JULIO DE 1,996.

| ACTITUD | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJE |
|------------------------------|-----------------------|------------|
| restran indiferencia | 63 | 12.12% |
| dan orientación | 330 | 63.46% |
| preguntan por qué lo hace | 67 | 12.88% |
| castigan | 1 | 0.19% |
| hacen saber que es peligroso | 59 | 11.35% |
| TOTAL | 520 | 100.00% |

NTE: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 7.

SEGUN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO, COMO DEBEN SER VISTOS LOS
HOMOSEXUALES POR LA SOCIEDAD, CIUDAD DE GUATEMALA, JULIO DE 1961

| VISION | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJE |
|---------------------------------------------------|-----------------------|----------------|
| Vistos con indiferencia | 42 | 8.08% |
| Comprendidos y aceptados por todos | 199 | 38.27% |
| Tratados por un médico, psicólogo o psiquiatra | 244 | 46.92% |
| Castigados por la ley | 4 | 0.77% |
| Despreciados por la so- ciedad | 31 | 5.96% |
| TOTAL | 520 | 100.00% |

FUENTE: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 8.

CONCEPTO QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO, ACERCA DE LAS RELACIONES SEXUALES, CIUDAD DE GUATEMALA, JULIO DE 1,996.

| CONCEPTO | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJE |
|--------------------------|-----------------------|----------------|
| Algo sin importancia | 4 | 0.77% |
| Natural en el ser humano | 402 | 77.31% |
| Necesario para la vida | 112 | 21.54% |
| Algo sucio y degradante | 2 | 0.38% |
| Algo vergonzoso | 0 | 0.00% |
| TOTAL | 520 | 100.00% |

FUENTE: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 9.

ETAPA DE LA VIDA EN LA CUAL SE DEBEN PRACTICAR LAS RELACIONES SEXUALES, SEGUN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO, CIUDAD DE GUATEMALA, JULIO DE 1,996.

| ETAPA | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJE |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| Es difícil predecir cuando | 75 | 14.43% |
| Cuando se es responsable del acto y sus consecuencias | 273 | 52.50% |
| Cuando se vive en matrimonio | 170 | 32.69% |
| No se deben practicar nunca | 0 | 0.00% |
| Cuando se está nervioso | 2 | 0.38% |
| TOTAL | 520 | 100.00% |

FUENTE: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 10.

QUE DEBE SER MAS IMPORTANTE EN UN MATRIMONIO: EL AMOR O LAS RELACIONES SEXUALES, SEGUN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO DE LA CIUDAD DE GUATEMALA, JULIO DE 1,996.

| IMPORTANCIA | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJE |
|-----------------------------|-----------------------|----------------|
| indiferente | 16 | 3.08% |
| los dos a la vez* | 217 | 41.73% |
| poco de cada uno* | 107 | 20.38% |
| mas las relaciones sexuales | 14 | 2.69% |
| mas el amor | 166 | 31.92% |
| TOTAL | 520 | 100.00% |

los dos a la vez*: significa que el amor y las relaciones sexuales en el matrimonio, tienen importancia por igual.

poco de cada uno*: significa que el amor y las relaciones sexuales en el matrimonio, tienen una importancia limitada debido a otras actividades que se comparten en la pareja.

NTE: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 11.

OPINION QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO, SOBRE LAS
JERES, CIUDAD DE GUATEMALA, JULIO DE 1,996.

| OPINION | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENT. |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|
| Sin opinión alguna | 25 | 4.81 |
| Tienen la misma oportunidad en la vida que los hombres | 416 | 80.00 |
| Sólo se diferencian de los hombres por los órganos sexuales | 44 | 8.46 |
| Son objeto de placer y sa- tisfacción | 16 | 3.08 |
| Deben dedicarse a su hogar y familia únicamente | 19 | 3.65 |
| TOTAL | 520 | 100.00 |

FUENTE: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 12.

FUENTE DE INFORMACION SOBRE ASPECTOS SEXUALES DENTRO DEL GRUPO FAMILIAR, CON LA QUE CUENTAN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO DE LA CIUDAD DE GUATEMALA, JULIO DE 1,996.

| FUENTE | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJE |
|--------------|-----------------------|----------------|
| Padre | 223 | 42.89% |
| Madre | 108 | 20.77% |
| Hermanos . | 26 | 5.00% |
| Primos | 28 | 5.38% |
| Tíos | 17 | 3.27% |
| Otros | 0 | 0.00% |
| Ninguno | 118 | 22.69% |
| TOTAL | 520 | 100.00% |

FUENTE: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 13.

FUENTE DE INFORMACION SOBRE ASPECTOS SEXUALES FUERA DEL CIRCULO FAMILIAR, CON QUE CUENTAN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO DE LA CIUDAD DE GUATEMALA, JULIO DE 1,996.

| FUENTE | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJE |
|--------------|-----------------------|----------------|
| Maestros | 210 | 40.38% |
| Amigos | 174 | 33.46% |
| Religiosos | 36 | 6.92% |
| Médicos | 43 | 8.27% |
| Psicólogos | 6 | 1.16% |
| Otros | 6 | 1.16% |
| Ninguno | 45 | 8.65% |
| TOTAL | 520 | 100.00% |

FUENTE: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 14.

RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SEXUAL Y LOS MEDIOS INFORMATIVOS A QUE TIENEN ACCESO, LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO DE LA CIUDAD DE GUATEMALA, JULIO DE 1,996.

| MEDIO DE COMUNICACION | NIVEL DE CONOCIMIENTO | | | | TOTAL | PORCENTAJE |
|-----------------------|-----------------------|-----|----|-----|-------|------------|
| | E* | B* | D* | MD* | | |
| televisión | 113 | 43 | 0 | 0 | 156 | 30.00% |
| radio | 35 | 8 | 0 | 0 | 43 | 8.27% |
| revistas | 70 | 40 | 1 | 0 | 111 | 21.35% |
| cinema | 29 | 9 | 0 | 0 | 38 | 7.30% |
| otro | 3 | 1 | 1 | 0 | 5 | 0.96% |
| ninguno | 48 | 106 | 13 | 0 | 167 | 32.12% |
| TOTAL | 298 | 207 | 15 | 0 | 520 | 100.00% |

*: Excelente

*: Bueno

*: Deficiente

*: Muy deficiente

NOTA: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 15.

EDAD A LA CUAL SE ENTERARON LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO QUE
DESPUES DEL ACTO SEXUAL PUEDE PRODUCIRSE UN EMBARAZO, CIUDAD DE
GUATEMALA, JULIO DE 1,996.

| EDAD | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJ |
|------------------------|-----------------------|----------------|
| Menos de 10 años | 187 | 35.96% |
| De 10 a 12 años | 261 | 50.19% |
| De 13 a 14 años | 68 | 13.08% |
| Después de los 15 años | 4 | 0.77% |
| TOTAL | 520 | 100.00% |

FUENTE: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 16.

FUENTES DE INFORMACION QUE HAN PROPORCIONADO CONOCIMIENTO A LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO, SOBRE LA EXISTENCIA DE PROSTITUCIONES EN LA CIUDAD DE GUATEMALA, JULIO DE 1,996.

| FUENTES | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJE |
|-----------------------|-----------------------|----------------|
| Amigos | 248 | 47.69% |
| Se ven en la calle | 115 | 22.12% |
| Familiares | 28 | 5.38% |
| Publicidad | 36 | 6.92% |
| No tienen información | 93 | 17.89% |
| TOTAL | 520 | 100.00% |

FUENTE: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 17.

CONOCIMIENTO POR PARTE DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO, SOBRE INSTITUCIONES QUE IMPARTAN ORIENTACION SEXUAL EN LA CIUDAD DE GUATEMALA, JULIO DE 1,996.

| CONOCIMIENTO | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJE |
|--------------|-----------------------|------------|
| Sí conocen | 136 | 26.15% |
| No conocen | 384 | 73.85% |
| TOTAL | 520 | 100.00% |

FUENTE: Boleta de recolección de datos.

CUADRO No. 18.

TEMAS SOBRE EDUCACION SEXUAL EN LOS CUALES ESTAN INTERESADOS LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO, CIUDAD DE GUATEMALA, JULIO DE 1,996.

| TEMAS | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJE |
|-----------------------|-----------------------|----------------|
| Relaciones sexuales | 137 | 26.35% |
| Infermedades venéreas | 94 | 18.07% |
| Disturbación | 61 | 11.73% |
| Embarazo | 29 | 5.58% |
| Anticonceptivos | 19 | 3.65% |
| otros | 126 | 24.24% |
| no están interesados | 54 | 10.38% |
| TOTAL | 520 | 100.00% |

FUENTE: Boleta de recolección de datos.

X. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

CUADRO No. 1.

El cuadro número 1 muestra que la mayoría de estudiantes encuentran comprendidos entre las edades de 13 a 17 años, haciendo un total de 435 casos, que equivalen al 83.65% del total de encuestados (520); encontrándose el pico máximo a los 13 años, con 112 casos que equivalen al 21.54%.

Tal hallazgo indica que la población estudiada está compuesta principalmente por estudiantes jóvenes, comprendidos en la etapa de la adolescencia.

CUADRO No. 2.

El cuadro número 2 muestra que la mayoría de estudiantes tienen un grado de conocimiento óptimo sobre Educación Sexual, ya que se detectan 298 casos (57.31%) con excelentes conocimientos, seguidos por 207 casos (39.81%) con buenos conocimientos, que aunados representan un 97.12% con respecto al total (520).

Esto viene a demostrar que hoy por hoy, en nuestro medio, se considera a la Educación Sexual como algo indispensable en la formación integral del individuo, y ya no se le considera un tabú, como en años atrás; explicándose tal modificación de actitudes, por los diversos cambios socioculturales que han acontecido en los últimos años.

Así puede decirse que actualmente en nuestro medio, el punto de vista hacia la Educación Sexual ha cambiado hacia rumbos positivos, apoyándose tal afirmación en que de todos los estudiantes encuestados, sólo se detectaron 15 casos con conocimientos regulares y 0 casos con conocimientos deficientes.

CUADRO No. 3.

El cuadro número 3 indica que el 46.15% de los estudiantes piensan que hablar de temas sexuales es correcto y un 21.15% piensan que es totalmente correcto.

Tales porcentajes demuestran que los estudiantes consideran implícitamente que la Educación Sexual es, y debe ser, parte de

la formación del individuo. La juventud encuestada evidencia que la sexualidad, es algo que debe aceptarse en forma natural como un tema propio de nuestro tiempo. El velo prejuicioso del pasado se ha descorrido y el pulso contemporáneo circula libremente en este campo (14).

CUADRO No. 4.

El cuadro número 4 evidencia que un 56.73% de los estudiantes, cuando hablan sobre temas sexuales les agrada y participan en la plática, y un 30.77% les agrada pero no participan.

Esto viene a demostrar que la mayoría de los estudiantes tienen interés en conocer aspectos varios sobre la sexualidad humana, pero existe aún cierto grado de pudor en algunos de ellos, lo cual no les permite centrarse en el tema en forma más abierta. Aún así, tal actitud hacia la sexualidad revela un significativo progreso en el conocimiento o aproximación al tema con referencia a épocas anteriores.

CUADRO No. 5.

El cuadro número 5 indica que el 63.84% de los estudiantes tienen el criterio de que la masturbación, es algo natural en el ser humano.

Lo anterior demuestra que la mayoría de los estudiantes consideran que la masturbación no es perjudicial y que el sentimiento de culpabilidad es innecesario. La tarea a la que se enfrenta el adolescente en este aspecto, está determinada por su cultura y religión, olvidándose que en el control de este impulso, también el cuerpo en su estructura física, lo utiliza como mecanismo o sustituto de las salidas sexuales normales durante esta etapa de la vida.

CUADRO No. 6.

El cuadro número 6 muestra que el 63.46% de los estudiantes, le darían orientación a las personas que se masturban.

Tal respuesta indica que la mayoría de los jóvenes considera que la masturbación es un impulso natural, no necesariamente causa

de temores; y que en todo caso el que la práctica debe ser orientado a fin de que se abstenga de practicarla. El índice porcentual de los varones, en cuanto a tener conciencia de que la masturbación, como hábito, no debe ser causa de castigo, o bien de que su práctica es peligrosa para la salud física y mental, evidencia un avance de la juventud en cuanto a demarcar los límites precisos de la masturbación como un potencial riesgo social.

CUADRO No. 7.

El cuadro número 7 muestra que un 46.92% de los estudiantes, consideran que los homosexuales deben ser tratados por un médico, psicólogo o psiquiatra; y un 38.27% consideran que deben ser comprendidos y aceptados por todos.

La mayoría coincide en que la homosexualidad es un trastorno de la conducta sexual que amerita un tratamiento. Los alumnos tienen conocimiento sobre esta situación del homosexualismo; al cual ven como un hecho real y concreto. Pero es significativo que no lo consideren digno de sanción penal o del desprecio por la sociedad, o bien visto con indiferencia. La juventud encuestada no es permisiva; pero tampoco considera que el homosexual debe ser objeto de castigo (14).

CUADRO No. 8.

El cuadro número 8 indica que los estudiantes en un 77.31%, consideran a las relaciones sexuales como algo natural entre los seres humanos.

La gran mayoría ven las relaciones sexuales como algo natural, como un hecho sano y consciente, no sucio, no degradante y menos vergonzoso. La respuesta evidencia que la juventud se encuentra libre de prejuicios y tabús que existieron no hace muchos años con respecto al conocimiento de lo que son las relaciones sexuales o coito.

Esto hace creer que esa juventud, mediante un adecuado programa de orientación sexual, en un futuro mediano, puede estar apta para responder a la paternidad responsable, a la planificación de la familia y a mejorar las condiciones de vida de la sociedad guatemalteca.

CUADRO No. 9.

El cuadro número 9 indica que el 52.90% de los estudiantes, considera que las relaciones sexuales deben practicarse, cuando se es responsable del acto y sus consecuencias; y un 32.69% cuando se vive en matrimonio.

Lo anterior deja ver en sí que ambas respuestas se complementan, ya que cuando una persona es responsable de sus actos y consecuencias, tiene que estar abierta y dispuesta al matrimonio, para una realización plena y mutua con su pareja. La mayoría de estudiantes están bien orientados hacia este aspecto, por lo que sus respuestas son coherentes.

CUADRO No. 10.

El cuadro número 10 muestra que el 41.73% de los estudiantes, considera que en una pareja el amor y las relaciones sexuales, deben ser importantes por igual; y el 31.92% considera que solo el amor.

Lo anterior demuestra que existe todavía cierto grado de tradicionalismo en los estudiantes, de que solo el amor debe brindar en una pareja y que el placer sexual debe ser algo secundario. Sin embargo, los jóvenes que contestaron que los dos tienen igual importancia, saben o piensan que la "unión sexual" es manifestación, es expresión, es símbolo concreto y externo de una realidad profunda y viva: "El Amor". Por lo anterior, en los programas de orientación sexual hay que hacerles saber a los estudiantes que el sexo es expresión del amor profundo de Dios.

CUADRO No. 11.

El cuadro número 11 indica que el 80.00% de los estudiantes, considera que la mujer tiene las mismas oportunidades en la vida que los hombres.

Esto demuestra que los estudiantes aceptan que las mujeres tienen las mismas oportunidades de luchar por la vida en igualdad de circunstancias. Se abre paso la creencia de que no hay argumento válido que impida a la mujer, escalar posiciones en la vida social al lado de los hombres. Estos últimos deponen el "machismo"

y aceptan una realidad comprobable en las ciudades. Esta actitud se hace más común en latinoamérica, con el correr de los años.

CUADRO No. 12.

El cuadro número 12 indica que la mayoría de estudiantes han recibido orientación sexual en el seno familiar, por parte de su padre, detectándose 223 casos, que corresponden al 42.89%.

Esto demuestra que los padres están conscientes de su responsabilidad, en brindar ayuda y apoyo sexual a sus hijos, como parte fundamental en su formación integral, además el adolescente tiende a identificarse con la autoridad familiar del progenitor de su mismo sexo.

Llama la atención que 118 estudiantes (22.69%) no han recibido orientación sexual en el seno familiar. Tal hallazgo indica algunos familiares no reconocen la importancia que tiene brindar una formación sexual adecuada a los adolescentes.

CUADRO No. 13.

El cuadro número 13 muestra que la mayoría de estudiantes, han recibido información sobre aspectos sexuales con maestros y amigos (210 y 174 casos, respectivamente), haciendo un total de 384 casos que equivalen al 73.84%.

Estos hallazgos indican que muchos maestros están conscientes que es necesario impartir orientación sobre la sexualidad humana en instituciones del nivel medio, como parte de la educación integral del estudiante, y a la vez, demuestran que los amigos ejercen considerable influencia en la formación del individuo.

Llama la atención que del total de estudiantes encuestados (520), solo un número reducido de ellos han recibido orientación sexual por parte de Psicólogos y Médicos, encontrándose un 1.16% y 8.27% de casos respectivamente. Tales fuentes de información se consideran como las más acertadas para brindar orientación sexual a los jóvenes estudiantes; pero desafortunadamente, son pocos los psicólogos o médicos que se preocupan por cumplir con esta actividad.

CUADRO No. 14.

El cuadro número 14 muestra que 183 estudiantes poseen conocimientos excelentes sobre la sexualidad humana, refiriendo entre sus fuentes de información las revistas y la televisión, lo que equivale al 35.19% con respecto al total.

Llama la atención que del total de estudiantes encuestados hay 167 casos (32.12%) que no han recabado información sobre aspectos sexuales, observándose que la mayoría poseen un grado de conocimiento que va de deficiente a bueno (119 casos que equivalen al 71.26% con respecto a dicho total).

CUADRO No. 15.

El cuadro número 15 indica que el 50.19% (261 casos) de los estudiantes se enteraron a la edad de 10 a 12 años, que después del acto sexual puede producirse un embarazo; y un 35.96% (187 casos) se enteraron antes de los 10 años de edad.

Esto viene a demostrar que en nuestra sociedad y más explícitamente, a nivel familiar, todavía existe cierto grado de inhibición, al no dar información a los jóvenes sobre temas de la sexualidad, que de una u otra forma pertenecen al ser humano desde el momento de la concepción.

Aunque es imposible fijar un límite preciso, habida cuenta de la múltiple variedad de individuos, familias, grupos, razas y ambientes, la Educación Sexual debe darse gradualmente desde el mismo momento en que el niño comienza a conocer su cuerpo y el de los demás (16).

CUADRO No. 16.

El cuadro número 16 muestra que los estudiantes se han enterado de la existencia de prostíbulos, por amistades y porque se ven en la calle, lo que hace un total de 363 casos (69.81%).

En las relaciones habituales entre conocidos o amigos de ocasión, son frecuentes las pláticas sobre temas que atañen al sexo. Lo extraño en consecuencia, que circulen noticias sobre la exis-

tencia de prostíbulos en una ciudad como Guatemala. Además las mujeres debido a la pobreza y a la ignorancia, salen a las calles a vender su cuerpo y dignidad en la prostitución, por lo que cualquier persona puede verlas en muchos lugares públicos.

CUADRO No. 17.

El cuadro número 17 indica que la mayoría de estudiantes, desconoce la existencia de instituciones que puedan brindarles información sexual, detectándose 384 casos, que equivalen al 73.85%.

Este hecho es muy importante, ya que nos indica que las instituciones que existen para brindar información y orientación de índole sexual a los adolescentes, no se dan a conocer, mostrando debilidad en la estructura de sus programas hacia este grupo poblacional.

CUADRO No. 18.

El cuadro número 18 muestra los temas que sobre Educación Sexual les interesa a los estudiantes; siendo en orden de prioridad como sigue: Las Relaciones Sexuales (137 casos), Las Enfermedades de Transmisión Sexual (94 casos) y la Masturbación (61 casos); estando dentro de los tres principales temas de su interés.

Los estudiantes, en mayor porcentaje siempre enfocan su atención sobre el sexo. Podría pensarse que desean de preferencia tener acceso al placer sexual sin tener que pagar las consecuencias de su disfrute. Sobre este aspecto desean ser instruidos. Por lo demás, les interesa todo lo relacionado con la Educación Sexual, lo que evidencia su seria preocupación sobre las implicaciones que trae las relaciones entre los sexos.

XI. CONCLUSIONES.

El mayor grupo de estudiantes del nivel medio, piensan que hablar de temas sexuales es correcto; y que la actitud que muestran al oír hablar del tema es de agrado y participación.

El grupo mayoritario de estudiantes opinan que la masturbación es algo natural en el ser humano, coincidiendo en que las personas que se masturban deben ser orientadas.

La mayoría de estudiantes consideran que la homosexualidad es un trastorno de la conducta sexual, que amerita tratamiento médico o psicológico; y ven a las relaciones heterosexuales como algo natural en el ser humano y que además deben practicarse cuando se es responsable del acto y sus consecuencias.

El mayor grupo de estudiantes considera que las mujeres tienen las mismas oportunidades en la vida que los hombres; además consideran que en una pareja, el amor y las relaciones sexuales deben tener importancia por igual.

La mayoría de estudiantes del nivel medio han recibido orientación sexual dentro del núcleo familiar, por sus padres y fuera del núcleo familiar las fuentes de información sexual son los maestros y amigos.

Los medios de comunicación masiva más utilizados por los estudiantes para recabar información sobre aspectos sexuales son las revistas y la televisión, los cuales demuestran que tienen una gran influencia en los adolescentes del nivel medio.

La edad más frecuente a la cual los estudiantes se enteraron que después del acto sexual puede producirse un embarazo fue la comprendida entre los 10 y 12 años de edad.

La mayoría de estudiantes del nivel medio se han enterado de la existencia de prostíbulos por información proporcionada por parte de los amigos.

El grupo mayoritario de estudiantes desconocen la existencia de instituciones que brindan orientación sexual. Demostrando interés en recibir información sexual sobre temas como: Las Relaciones Sexuales, Las Enfermedades Venéreas y La Masturbación.

10.- El mayor grupo de estudiantes encuestados tienen un nivel de conocimiento sobre Educación Sexual Óptimo, ya que el 57% tienen conocimientos excelentes y 39.81% buenos conocimientos. Del total solo el 2.88% presentan un conocimiento deficiente, no evidenciándose la presencia de algún estudiante con conocimientos muy deficientes.

XII. RECOMENDACIONES.

- 1.- Implementar en el p \acute{e} nsum de estudios generales, programas relativos a la Educaci \acute{o} n Sexual en todos los niveles educativos, desde la ense \tilde{n} anza pre-primaria hasta la superior.
- 2.- En la investigaci \acute{o} n, planificaci \acute{o} n y organizaci \acute{o} n de estos programas de Educaci \acute{o} n Sexual, deben participar arm \acute{o} nica y conjuntamente, tanto el sector p \acute{u} blico como privado; el Estado, las Universidades y las entidades u organizaciones que contemplen o incluyan a la Educaci \acute{o} n Sexual dentro de sus tareas primordiales como: Servicios de Salud, hospitales, patronatos, centros de orientaci \acute{o} n y otros.
- 3.- Intensificar los programas y campa \tilde{n} as de orientaci \acute{o} n dirigidos a los padres de familia, a los maestros y a los l \acute{i} deres de la comunidad, abriendo mayores espacios en los medios masivos de comunicaci \acute{o} n a fin de orientar a los ni \tilde{n} os y a los adolescentes en todos los aspectos relacionados o vinculados con la Educaci \acute{o} n Sexual.
- 4.- Los m \acute{e} dicos, psic \acute{o} logos, educadores en general y dem \acute{a} s profesionales, deben tomar conciencia del invaluable servicio que pueden prestar a la sociedad en su conjunto, ya que son personas que tienen un gran poder para influir no solo en los niveles de informaci \acute{o} n, sino en las actitudes hacia la sexualidad, especialmente cuando se da una relaci \acute{o} n a largo plazo con la familia y el adolescente.

XIII. RESUMEN.

La presente investigación sobre conocimientos en Educación Sexual, fue efectuada en un grupo de estudiantes del nivel medio de enseñanza, en la ciudad de Guatemala, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos que sobre la sexualidad humana poseen los estudiantes; dicha investigación se basó en la siguiente pauta metodológica: Se tomó un establecimiento privado con alumnos de sexo masculino, trabajando con la totalidad de los estudiantes (520) de enseñanza media.

La metodología utilizada consistió en pasar un cuestionario sobre Educación Sexual, el cual constó de 20 preguntas cerradas y abiertas, las cuales se respondieron en forma individual previas explicaciones sobre la forma correcta de responder al cuestionario.

Los resultados obtenidos indican que el grupo de estudiantes posee en un 57.31%, excelentes conocimientos; 39.81% buenos conocimientos, lo que hace un total de 97.12% de conocimientos óptimos, quedando un 2.88% de los estudiantes con conocimientos deficientes sobre temas de Educación Sexual.

En términos generales se evidencia que existe una buena disposición por parte de los estudiantes del nivel medio, para participar en el conocimiento sobre temas sexuales, así como de recibir una mejor orientación sexual, implementando programas especiales para este grupo estudiantil.

En resumen, los conocimientos sobre sexualidad humana son óptimos en este grupo de estudiantes, por lo que se debe aprovechar este conocimiento para crear programas de Formación Sexual, en donde se vincule la sexualidad con el resto de la personalidad.

XIV. BIBLIOGRAFIA.

- . Aquino, T.B. Educación Sexual del Adolescente Escolar. Tesis (Médico y Cirujano). Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas. Guatemala, 1,984. 127 p.
- . Baltimore. Universidad John Hopkins. Problemas de Salud de los Jóvenes. Populations Reports. 1,987. Eberi (pp. 5-22) Serie M.
- . Bayina, R. y López, M.C. Información Sexual. En: Cursos de Orientación Familiar Sexual. Barcelona, Océano. p 231.
- . Behrman, R.E. y Vaughan, V.C. Aspectos Específicos del Desarrollo. En: Tratado de Pediatría de Nelson. 13a Edición. México. Interamericana, 1,989 (pp 44-50).
- . Botero V.J. y Jubiz H.A. El Ginecólogo como Educador Sexual. En: Obstetricia y Ginecología de Botero. 4a Edición. Colombia. Carvajal S.A. 1,990 (pp 795-799).
- . Howar, D.W. y Jones, J.R. Educación Sexual. En: Tratado de Ginecología de Novak. 10a Edición. México, Interamericana, 1,985 (pp 858-862).
- . Miller, B.F. y Burt, J.J. La Respuesta Sexual Humana. En Salud Individual y Colectiva. 3a Edición. México, Interamericana. 1,987 (pp 210-251).
- . Minroy, A. y Martínez, M.J. Educación Sexual y Actitudes de Jóvenes de dos delegaciones de la Cd. de México. En: Reunión Internacional sobre salud sexual y reproductiva de los adolescentes y jóvenes. México. 1,986 (pp 94-107).
- . Mota, V.P. Educación Sexual que poseen los jóvenes que asisten al centro del adolescente el camino. Tesis (Lic. en Psicología) Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Psicológicas. Guatemala, 1,984. 63 p.
- . Natividad, G.R. Cuarto Taller Latinoamericano sobre Orientación Sexual para Adolescentes. México, 1,983. (pp 48-57)

11. Osorio, B.R. La Educación Sexual Humana en el Ciclo de Educación Básica en el Depto. de Jutiapa. Tesis (Prof. en Pedagogía). Universidad de San Carlos, Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación, 1,984 (pp 6-11, 13-15, 17-23).
12. Smith R.E. y Sarason, I.G. Sexualidad Humana. En: Fronte de la Conducta. 2a Edición, México, Harla. 1,984 (pp 369-445-446).
13. Soriano, H. Desarrollo de la Sexualidad. En: Meneghello, Pediatría. 3a Edición, Santiago de Chile, Mediterráneo. 1984 (pp 81-84).
14. Torón G.R. Conocimientos sobre Educación Sexual en un Grupo de estudiantes que cursan el nivel medio de enseñanza. Tesis de Médico y Cirujano. Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas. Guatemala. 1,988. p 93.
15. Vargas, T. y Vargas, C. Me Respeto. En: Guía para el Maestro. Colombia, Editorial Voluntad S.A. 1,993 (pp 6-15).
16. Willy, A. y Jamont, C. La Educación Sexual. En: Enigmas de la Sexualidad. Ediciones Daimón, Tamayo. Madrid-Barcelona-México. 1,969 (pp 23-31).
17. Wyngaarden J.B. y Smith, L.H. Desarrollo hasta la Edad Adulta. En: Cecil Tratado de Medicina Interna. 17a Edición. México: Interamericana. 1,986 (pp 18-22).

XV. ANEXOS.

CUESTIONARIO SOBRE EL GRADO DE CONOCIMIENTO SEXUAL QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE NIVEL MEDIO, DE LA CIUDAD DE GUATEMALA.

EDAD EN AÑOS: _____ SEXO: _____
GRADO DE ESCOLARIDAD: _____

Las preguntas que se presentan a continuación son confidenciales y su fin es obtener información en el área de la EDUCACION SEXUAL. Le pedimos a los alumnos encuestados que sus respuestas sean sinceras y de manera en que usted piense que sea correcta. Le agradeceremos de antemano la valiosa información que nos proporcione.

INSTRUCCIONES: Marque la respuesta que considere correcta encerrándola en un círculo. escoja una sola alternativa.

1. Algunas personas piensan que hablar de temas sexuales es incorrecto. ¿Qué piensa usted sobre el particular?
 - a) Es indiferente.
 - b) Es totalmente correcto.
 - c) Es correcto.
 - d) Es totalmente incorrecto.
 - e) Es incorrecto.
2. Cuando usted oye hablar de temas sexuales:
 - a) Siente vergüenza.
 - b) Le agrada y participa en la plática.
 - c) Le agrada, pero no participa.
 - d) Prefiere retirarse.
 - e) Se enoja.
3. Según su criterio, la masturbación, o sea el acto de tocarse los órganos genitales para producir satisfacción o placer, es:
 - a) Algo sin importancia.
 - b) Algo natural en el ser humano.
 - c) Un acto inofensivo.
 - d) Una perversión.
 - e) Algo sucio y vergonzoso.
4. Si usted descubre a alguien masturbándose:
 - a) Hay que demostrar indiferencia.

- b) Se le debe orientar.
 - c) Hay que preguntarle por qué lo hace.
 - d) Se le debe castigar.
 - e) Hay que hacerle saber que es peligroso.
5. Según su opinión, los hombres afeminados o las mujeres hombrunas o lesbianas (o sea los llamados homosexuales, deben ser:
- a) Vistos con indiferencia.
 - b) Comprendidos y aceptados por todos.
 - c) Tratados por un médico, psicólogo o psiquiatra.
 - d) Castigados por la ley.
 - e) Despreciados por la sociedad.
6. Las relaciones sexuales (contacto sexual o coito), es:
- a) Algo sin importancia.
 - b) Natural en el ser humano.
 - c) Necesario para la vida.
 - d) Algo sucio y degradante.
 - e) Algo vergonzoso.
7. ¿Cuándo se deben practicar las relaciones sexuales o sea el coito?
- a) Es difícil predecir cuando.
 - b) Cuando se es responsable del acto y sus consecuencias.
 - c) Cuando se vive en matrimonio.
 - d) No se deben practicar nunca.
 - e) Cuando se está nervioso.
8. Con respecto al amor y las relaciones sexuales (coito), ¿qué debe ser más importante en una pareja?
- a) Es indiferente.
 - b) Los dos a la vez.
 - c) Un poco de cada uno.
 - d) Sólo las relaciones sexuales.
 - e) Sólo el amor.
9. ¿Qué opinión tiene de las mujeres?
- a) No tiene opinión alguna.
 - b) Tienen las mismas oportunidades en la vida que los hombres.
 - c) Sólo se diferencian de los hombres por los órganos sexuales.
 - d) Son objeto de satisfacción o placer.
 - e) Deben dedicarse a su hogar y familia únicamente.

0. ¿Le han hablado alguna vez de temas sexuales en su familia?
- a) Si.
 - b) No (pase a la pregunta número 12).
1. ¿Quién le ha hablado sobre ello en el seno de su familia?
- a) Su papá.
 - b) Su mamá.
 - c) Su hermano.
 - d) Su hermana.
 - e) Un tío o tía.
 - f) Un primo.
 - g) Otro ¿quién? _____
2. ¿Le han hablado alguna vez de temas sexuales fuera de su familia?
- a) Si.
 - b) No (pase a la pregunta número 14).
3. ¿Quién le ha hablado sobre ello fuera de su familia?
- a) Un religioso.
 - b) Un médico.
 - c) Un profesor.
 - d) Un psicólogo.
 - e) Un amigo.
 - f) Una amiga.
 - g) Otro ¿quién? _____
4. ¿Ha buscado usted información sobre algún tema sexual?
- a) Si.
 - b) No (pase a la pregunta número 16).
5. ¿En dónde ha buscado usted esta información?
- a) En una revista.
 - b) En un periódico.
 - c) En la televisión.
 - d) En un programa radial.
 - e) En el cine.
6. ¿Qué edad tenía usted cuando supo que después del acto sexual o coito, puede producirse un embarazo?
- a) Menos de 10 años.
 - b) De 10 a 12 años.
 - c) De 13 a 14 años.
 - d) Después de los 15 años.
7. ¿Conoce algún "lugar" donde se ofrezca la atención de mujeres pagadas para satisfacer sexualmente a los hombres?
- a) Si.
 - b) No (pase a la pregunta número 19).
8. Si lo conoce ¿Cómo se enteró? _____

19. ¿Conoce alguna institución que pueda resolver sus dudas acerca de problemas de tipo sexual?

a) Si (menciónelas) _____

b) No (pase a la pregunta número 20).

20. ¿Sobre qué temas o aspectos de Educación Sexual le interes que le dieran explicación detallada?

RESPONDA: _____

GUATEMALA _____ de 1,9