

Elena Elizabeth Súchité Garnica de Quintanilla

**EDUCACION PREVENTIVA DE LAS ENFERMEDADES
DE TRANSMISION SEXUAL, CON ENFASIS EN SIDA**

Asesora: Licda. Bertha Alicia Aguirre de Hernández



**Universidad de San Carlos de Guatemala
FACULTAD DE HUMANIDADES
Departamento de Pedagogía
y Ciencias de la Educación.**

Guatemala, Octubre de 1996.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
entrol

Este estudio fué presentado por su autora como trabajo de Tesis, requisito previo a su graduación de licenciada en Pedagogía y Ciencias de la Educación.

Guatemala, octubre de 1996

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.

INDICE

	Página.
INTRODUCCION	1
1. MARCO CONCEPTUAL	3
1.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA	3
1.2 JUSTIFICACION	6
1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
1.4 ALCANCES Y LIMITES DEL PROBLEMA	7
1.4.1 ALCANCES	7
1.4.2 LIMITES	8
2. MARCO TEORICO	9
2.1 CONCEPTOS GENERALES	9
2.1.2.1 Aspecto Psicológico	12
2.1.2.2 Aspecto Biológico	12
2.1.2.3 Aspecto Social	13
2.1.2.4 Aspecto Espiritual	13
2.2 EDUCACION SEXUAL	14
2.2.1 DEFENSORES Y Oponentes DE LA EDUCACION SEXUAL	19
2.2.2 NATURALEZA, FINALIDAD Y MEDIOS DE LA EDUCACION SEXUAL	20
2.2.2 CRITERIOS	21
2.2.4 FUNCION DE LA ESCUELA EN RELACION A LA EDUCACION SEXUAL	22
2.3 ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL	24
2.3.1 CONCEPTO	24
2.3.2 ENFERMEDADES DE TRANSMISION MAS COMUNES	26
2.3.2.1 Herpes genital	26
2.3.2.2 Papilomas	27
2.3.2.3 Vaginitis	28
2.3.2.3.1 Candidiasis o moniliasis	28
2.3.2.3.2 Tricomoniasis	29

2.3.2.4	Sífilis	29
2.3.2.5	SIDA	32
2.3.3	ASPECTOS SOCIALES DE LA PREVENCION Y CONTROL DEL SIDA	34
2.3.4	EL SIDA Y LOS DERECHOS HUMANOS	34
2.3.5	MITOS MAS COMUNES SOBRE ETS	36
2.3.6	MEDIDAS PREVENTIVAS DE LAS ETS.	36
2.3.7	INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN FAVOR DE LA EDUCACION PREVENTIVA DE LAS ETS.	39
3.	MARCO METODOLOGICO	43
3.1	OBJETIVOS QUE SE PRETENDEN LOGRAR	43
3.1.1	Objetivo general	43
3.1.2	Objetivos específicos	43
3.2	VARIABLE UNICA	43
3.3	POBLACION Y MUESTRA	45
3.4	DISEÑO DE LA RECOPIACION DE LA INFORMACION	46
3.5	INSTRUMENTOS	47
3.6	ANALISIS ESTADISTICO	47
4.	PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS	47
4.1	PRESENTACION DE DATOS Y ENCUESTAS APLICADAS A ALUMNOS	48
4.2	PRESENTACION DE DATOS DE ENCUESTAS APLICADAS A MAESTROS	60
4.3	PRESENTACION DE DATOS DE ENCUESTAS APLICADAS A PADRES DE FAMILIA	71
4.4	PRESENTACION DE RESULTADOS DE ENCUESTAS APLICADAS A AUTORIDADES EDUCATIVAS	81
4.5	CONCLUSIONES	92
4.6	RECOMENDACIONES	96
4.7	BIBLIOGRAFIA	99

ANEXOS	100
Encuesta aplicada a alumnos	101
Encuesta aplicada a maestros	104
Encuesta aplicada a padres de familia	107
Encuesta aplicada a autoridades educativas	110
Cuadro estadístico de investigación del VIH en Puerto Barrios. 1992.	113
Operacionalización de FORMULA, para el muestreo de alumnos y padres de familia.	114
Carta de la Jefatura de Area de Salud de Puerto Barrios, Izabal.	116
Cartas a los institutos de Puerto Barrios y Sto. Tomás de Castilla	117
Propuesta Preliminar de Educación sexual, para estudiantes de 2o. y 3o. básico de los Institutos de Puerto Barrios y Sto. Tomás de C.	121

INTRODUCCION

El presente informe tiene como objetivo principal, verificar por medio de una investigación descriptiva lo que el adolescente del ciclo básico de los institutos oficiales de Puerto Barrios y Santo Tomás de Castilla reciben sobre comportamiento sexual y lo que realmente necesitan saber para prevenir las enfermedades de transmisión sexual, específicamente SIDA.

Para lograr dicho objetivo, se elaboró un plan que consideró dentro del alcance, aportes de la Jefatura de Area de Salud de Puerto Barrios y el INEB Miguel Angel Asturias de Santo Tomás de Castilla, con estudiantes que oscilan entre 12 y 18 años.

En el presente trabajo se puede observar una síntesis de aspectos importantes enmarcados dentro de lo que es la Educación Preventiva de las Enfermedades de Transmisión sexual y su comportamiento, Conceptos generales: sexo y sexualidad, aspectos psicológicos, biológicos, social y espiritual, educación sexual, defensores y oponentes de la educación sexual, naturaleza, finalidad y medios de la educación sexual, criterios, función de la escuela en relación a la educación sexual, enfermedades de transmisión sexual, concepto, enfermedades más comunes incluyendo el SIDA, el SIDA y los Derechos Humanos, mitos más comunes sobre las ETS. (enfermedades de Transmisión Sexual), instituciones educativas en favor de la educación preventiva de las ETS. Contiene además la síntesis del trabajo de campo de acuerdo a lo planificado, así como también los anexos necesarios.

La investigación en general lleva a la conclusión de que los establecimientos educativos del ciclo básico sí proporcionan información sobre las ETS. específicamente SIDA y su comportamiento responsable sólo que la información no es constante, además el apoyo que expresan los docentes para educar sistemáticamente a través de una materia específica de educación sexual si las autoridades del Ministerio de Educación agregaran al pènsum de estudios del ciclo básico.

Esta investigación está dedicada a los adolescentes del país, primordialmente a los estudiantes de los institutos de educación básica de Puerto Barrios y Santo Tomás de Castilla como comunidad objeto de estudio: Directores, docentes, alumnos y padres de familia, quienes aunando esfuerzos buscan el desarrollo integral del adolescente y por ende la estabilidad social y emocional de la familia guatemalteca.

Se pretende que los datos proporcionados sirvan para futuras indagaciones, como también sea el inicio de una educación sexual, clara, gradual, completa y sistemática de la región.

1. MARCO CONCEPTUAL

1.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

La Revista Entendamos el SIDA (1991, p.2) en un artículo titulado ¿QUE ES EL SIDA? afirma que en 1981 apareció por primera vez en los Estados Unidos el SIDA, que significa Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida, cuando en los centros de control de enfermedades que controlan los registros de los departamentos de salud, observaron un notable aumento de infecciones poco comunes, especialmente en homosexuales. Hasta entonces, éstas enfermedades sólo habían atacado a personas cuyas defensas naturales se habían deteriorado por el cáncer o mediante drogas que suprime el sistema inmune.

Cuando aparecieron más casos en los Estados Unidos, Europa y Africa, se hizo evidente que no era exclusiva de los homosexuales.

Según las informaciones difundidas en la Novena Conferencia Mundial sobre el SIDA, llevada a cabo recientemente en Berlín, las tasas más altas de infección por el virus de la Inmunodeficiencia humana (VIH) se dá en los jóvenes en comparación con los adultos.

En 1989 aún no se tenían mayores datos sobre personas infectadas por SIDA en Guatemala, sin embargo en Puerto Barrios, tres años antes (1986) según versiones de quienes integraban el Comité de Prevención contra el SIDA de ese entonces, daba inicio en su primera parte un programa preventivo contra el SIDA a cargo del Dr. Bolivar Diaz, destinado a capacitar personal de salud e informar a la población. Lamentablemente su duración fue corta.

En 1990 se detecta un caso de SIDA en Livigston, municipio de Puerto Barrios, Izabal, un joven de diecinueve años había perdido la vida a consecuencia de esa enfermedad.

Alarmados por tal situación la Junta Regional de Prisiones y el Patronato de Cárceles y Liberados de Puerto Barrios, inauguran el primer seminario de prevención contra el SIDA, destinado a instituciones como la Policía Nacional, Guardia de Hacienda, Ejército, Magisterio y Gerentes de hoteles.

En 1991 tratan de reactivar el programa preventivo contra el SIDA iniciado en 1986, sin ningún resultado.

Las estadísticas de la Jefatura de Area de Salud de Puerto Barrios informa que en el año 1992 se observaron 484 casos de VIH positivo.

En 1993 según estadísticas del Centro de Salud de Puerto Barrios el 48% de mujeres presentan evidencias de enfermedades de transmisión sexual (ETS). Entre éstas enfermedades se hace notar la micosis genital, la Sífilis y otras.

De enero a septiembre de 1996 se hace notar un elevado índice de ETS., de 387 casos el 46.5% son de gonorrea; el 40.8% son casos de tricomoniasis; la sífilis y el linfogranuloma con un promedio de 4.4%.

Es notable la evidencia de contagios en el puerto y los grupos más expuestos a la epidemia son los jóvenes que inician su actividad sexual antes de los 15 años.

Se sabe que Izabal colinda al sureste con la República de Honduras, país centroamericano que según la Organización Panamericana de la

Salud y la Organización Mundial de la Salud dirigida por el Dr. Michael Merson calcula que: "cada 24 minutos un hondureño adquiere el VIH" (1:p.38)

La preocupación del área de Salud en Guatemala, específicamente de Puerto Barrios, es la cercanía de la República de Honduras con el Depto. de Izabal. "Han muerto en ese país 595 personas de un total de 2,122 que han sido reportados con la enfermedad". (1:p.38)

El programa de Prevención y Control del SIDA en Guatemala, según estudios realizados llegó a la siguiente conclusión.

"En sólo 5 años -año 2,000- 70,000 a 160,000 estarán infectados con el virus a causa del SIDA. Aproximadamente 300 muertes semanales van a ocurrir a causa del SIDA. Quedarán huérfanos de 9,000 a 18,000 niños". (5: s/p)

Puerto Barrios cuenta con 95,000 habitantes aproximadamente, hasta el momento no se cuenta con indagaciones sobre las ETS. (Enfermedades de transmisión sexual) ni programas activos, cuyo objetivo sea minimizar la prevalencia de ETS. en el puerto.

Se sabe que salud cuenta con personal idóneo y programas preventivos, que, lamentablemente no han tenido la trascendencia necesaria hacia los centros educativos. El problema se plantea a las autoridades educativas a manera de incorporar al ciclo básico un contenido que dé respuesta a las necesidades de los adolescentes.

1.2 JUSTIFICACION

La educación preventiva de las enfermedades de transmisión sexual a nivel nacional es una de las necesidades prioritarias, no sólo como tema de estudio sino como una de las acciones que el Ministerio de Educación en conjunto con el Ministerio de Salud y asistencia Social deben considerar, debido al elevado índice de infectados que se espera para el año 2,000.

En Guatemala se practican conductas de riesgo. la tercera parte de nuestros adolescentes ya han tenido una experiencia sexual antes de los 15 años, lo cual aumenta sus riesgos, pues se ven más expuestos a numerosas parejas, al contagio de las ETS, especialmente el SIDA, embarazos no deseados, abandono de niños entre otros.

El estudiante del ciclo básico ha obtenido alguna información sobre cómo se transmite y cómo se previene el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual a través de sus amigos, trabajos de clase, televisión y otros medios de comunicación. El estudiante más que informarse necesita educación que le permita enfrentar la pandemia del siglo, el SIDA. En lugar de saber que a diario mueren personas infectadas por el virus sin que se haga nada por minorizar la prevalencia de infectados, debe saber cómo se transmite y previene el SIDA, cómo le afectará en su vida como persona, como padre de familia, como profesional y como parte importante de una sociedad.

Actualmente las estadísticas que presenta el Programa Nacional de Prevención y Control del SIDA, Ministerio de Salud Pública y Asistencia

Social de Guatemala muestran los siguientes casos:

" de 1984 a abril de 1995 602 casos de SIDA, 917 portadores asintomáticos, suman 1,519 personas diagnosticadas de infección por VIH. De éstos casos 67 personas asintomáticas y 44 casos oscilan entre las edades de 15 y 19 años; 235 asintomáticos y 143 casos en las edades de 25 y 29 años". (5: s/p)

Se hace notar que el riesgo de contagio de ETS. (enfermedades de transmisión sexual) inicia con la edad sexual activa.

Por lo antes expuesto amerita que se eduque preventivamente en enfermedades de transmisión sexual, con el propósito de minorizar el índice de infectados de ETS. específicamente SIDA.

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las diferencias entre lo que se le enseña y lo que el estudiante del ciclo básico debe saber sobre enfermedades de transmisión sexual, específicamente SIDA?

1.4 ALCANCES Y LIMITES DEL PROBLEMA

1.4.1 ALCANCES

La población objeto de estudio en el trabajo de campo la constituyen estudiantes del ciclo básico de los institutos de Puerto Barrios y Santo Tomás de Castilla del sector oficial y privado.

La investigación cuenta con el valioso aporte de las autoridades de salud y educación

de Puerto Barrios, Izabal al proporcionar datos estadísticos y el espacio para el desarrollo del trabajo.

1.4.2 LIMITES

La investigación se realiza sólo en la cabecera departamental de Puerto Barrios y Santo Tomás de Castilla, en los institutos Dr. Luis Pasteur y el INEB Miguel Angel Asturias, por ubicarse en lugares con mayor afluencia de visitantes y su vida nocturna, además por tener mayor cobertura de estudiantes.

Se tomó la población constituida por estudiantes de 2o. y 3o. básico por considerar que se facilita la comprensión de conceptos empleados en los instrumentos aplicados.

2. MARCO TEORICO

2.1 CONCEPTOS GENERALES

2.1.1. SEXO

Desde tiempos muy remotos se ha considerado al sexo como algo sucio y pecaminoso.

En la actualidad la palabra sexo como concepto no sólo se ha errado sino se ha comercializado, esto se puede observar en la publicidad que se le hace a los productos que salen al mercado; en las canciones que hablan de amor libre entre otros; el equívoco que algunos padres de familia tienen sobre el concepto de sexo.

Debido al concepto erróneo algunos padres de familia han prohibido a sus hijos hablar sobre estos temas.

Para algunos estudiosos en la materia sexual, el sexo es la diferencia física, biológica y mental del hombre y la mujer, de macho y hembra, del sexo masculino y femenino.

Sexo es la condición orgánica que diferencia al macho de la hembra, sexo es lo que tú eres hombre o mujer con todas tus cualidades y virtudes.

El hombre en los medios populares en su afán de descubrir la verdad, ha errado el concepto de sexo al grado de considerarlo como una necesidad fisiológica comparada con el hambre, el frío u otra necesidad, la cual debe satisfacer.

El joven por su lado ha recibido las influencias equivocadas que le brinda el medio en el cual se desenvuelve, al grado de indicar que el sexo no es más que hacer el amor (término

popular). Esta afirmación se puede observar en las aulas, donde jóvenes que solicitan que se les aclare dudas sobre el sexo dejan entrever una sonrisa de pudor especialmente las señoritas.

El sexo es un regalo de Dios para el hombre y la mujer. En el relato de la creación se puede leer "y creó Dios al hombre a su imagen a imagen de Dios lo creó; macho y hembra los creó". (2:p41)

Lo grandioso del relato de la creación es que dá al hombre la facultad del dominio de sí, de la voluntad y la identidad con su sexo al crear macho y hembra.

Si el hombre fue creado a imagen y semejanza de Dios, debe tomar su postura como especie privilegiada elevando su dignidad y aceptando su sexo como regalo que Dios le dió para la plena realización del amor humano, a través de la complementariedad del hombre y la mujer.

En conclusión el sexo es la condición física, biológica y mental que diferencia al sexo masculino del sexo femenino, con dignidad propia, facultad única del ser hombre o mujer.

2.1.2 SEXUALIDAD

La sexualidad de la persona humana se puede entender como la expresión de los sexos masculino y femenino en su forma de sentir, querer y pensar.

La sexualidad se manifiesta de acuerdo al patrón cultural que rige a cada individuo.

Las corrientes ideológicas que predominan en nuestro medio, han hecho que nuestros jóvenes

desvaloricen su sexualidad, pues su forma de sentir, de ser y pensar ya no es la misma que en tiempos pasados. En cierto modo el avance tecnológico ha permitido el desarrollo de los pueblos, pero a su vez ha despertado la curiosidad del joven en el aspecto sexual.

Se sabe que jóvenes que velan el sueño de sus padres para ver programas de televisión por cable inadecuados a su edad, agreguemos a esto programas con criterio adulto que son pasados por cable en las primeras horas de la noche cuando las familias se reúnen a descansar, éstos programas son muy bruscos y afectan la salud mental tanto de jóvenes como de adultos.

El joven de nuestro medio aún no está preparado para recibir este tipo de información sexual extranjerista donde se manifiesta mucha libertad en los romances, y una de las razones es que somos un país en vías de desarrollo, con un patrón cultural apegado a normas morales, agregado a esto, un país en donde la salud y la educación son un renglón muy limitado en todos los aspectos. De tal manera que el comportamiento sexual adquirido recientemente dá como resultado, la pérdida de valores éticos y morales.

Recientemente la Revista "Crónica" dió a conocer los resultados obtenidos sobre la primera encuesta que tratara el tema "La sexualidad de la mujer guatemalteca", cómo es el comportamiento sexual de la mujer guatemalteca. De las conclusiones a que se llegó sobresalen las siguientes: "La sexualidad de la mujer ha evolucionado tanto que no es mucha diferencia entre el comportamiento sexual de las mujeres europeas y norteamericanas. Existe plena libertad sexual regida por el razonamiento y en

menor escala por los valores emocionales...la virginidad es un valor en proceso de extinción, cercano a un mito....que casi el mismo porcentaje de mujeres en edad de hacer el amor (90%) hacen el amor de los 14 a los 20 años, no son virgenes". (6: p.21)

Para definir el concepto de sexualidad se deben tomar en cuenta diversos aspectos como "Psicológico, biológico, social y espiritual.

2.1.2.1 PSICOLOGICO

El aspecto psicológico manifiesta la sexualidad como un atributo de la persona considerado en su totalidad, con sus necesidades corporales, físicas y sociales.

Se dice que el cuerpo humano es asexuado en su conjunto, todo él y no sólo los órganos genitales. La sexualidad es, básicamente, la búsqueda de placer a través del cuerpo y de toda la personalidad. Esto no implica que se dé libertad plena a los impulsos del cuerpo. Este aspecto se debe cuidar, no se debe confundir la libertad con el libertinaje.

La búsqueda del placer y de toda la personalidad debe limitarse de acuerdo al estado físico, intelectual y emocional del individuo.

2.1.2.2 ASPECTO BIOLOGICO

El aspecto biológico expresa la sexualidad como una actividad propia de un organismo viviente, cuyo fin es la perpetuación de la especie humana, interviniendo en ella dos elementos bien definidos: las células reproductoras femeninas y las masculinas.

2.1.2.3 ASPECTO SOCIAL

En el aspecto social la sexualidad se manifiesta en todo momento, si se encuentra disfrutando de un partido de futbol la manifestación es fervorosa; en una pareja de casados el placer de estar juntos se disfruta a plenitud sin que necesariamente su finalidad sea la reproducción; si es una pareja de novios, las caricias provocarán placer, pero es en este momento en donde los criterios con que el joven ha sido formado intervienen, sus principios morales le ayudarán a dominarse y esperar el momento cuyo razonamiento lógico le indique que si pasa de una relación sexual a una relación sexogenital lo hace pensando que la pareja con quien se encuentra es para toda una vida.

Un profundo conocimiento de la moral y la espiritualidad evitarán que el cuerpo domine la voluntad, de esta manera los riesgos a que se expone se minimizarán. los riesgos son: embarazos prematrimoniales y contagios de enfermedades de transmisión sexual.

La adecuada información sobre el sexo opuesto y de las consecuencias que puedan suscitarse si se abusa de la sexualidad, coadyuvará a que la sexualidad del joven se viva o no a plenitud.

2.1.2.4 ASPECTO ESPIRITUAL

La sexualidad ocupa un lugar preferencial en la persona humana pues ésta se define como: "el elemento básico de la personalidad; con un modo propio de ser, de manifestarse, de comunicarse con los otros, de sentir, de expresar y vivir el amor humano". (9:p. 615)

En este aspecto la sexualidad es estimada como regalo de Dios al hombre manifestando su grandeza.

Al situarse bajo este concepto el hombre adquiere una personalidad definida, identificable consigo mismo y con los demás.

La sexualidad es la expresión máxima del sentimiento humano, es el amor compartido.

En suma la sexualidad bien entendida es la manifestación plena del hombre en su ser, sentir, querer y vivir el amor humano compartido.

2.2 EDUCACION SEXUAL

La evolución de la educación sexual ha sido notable. La información sexual se ha difundido sin selección alguna a través de los medios de comunicación social. la televisión por cable ha influido poderosamente en los jóvenes.

En tiempos remotos la educación sexual era restringida, por que hablar de sexo era feo, sucio y pecaminoso.

Actualmente se tienen bombardeos publicitarios de estímulos eróticos que sólo traen confusión a los adolescentes.

El concepto de educación sexual se ha denigrado tanto debido al mercantilismo, se puede observar que para educar al publico a comprar determinado producto muestran el desnudo de la mujer, no importando con ello las consecuencias que recae en la personalidad del niño, del joven y hasta del adulto.

Estudios recientes hechos en Guatemala por

la revista "Crónica" muestran que entre las motivaciones que las mujeres tienen para las relaciones prematrimoniales son: "la curiosidad y el deseo de experimentar...la ignorancia y luego sigue el amor pasional hacia el novio, la influencia de este en el noviazgo, la incomunicación con los padres o tutores y más adelante el deseo de placer". (6: p 20)

Estas motivaciones han sido la causa que se pierda la virginidad de algunas señoritas, iniciando a temprana edad su actividad sexual.

Se sabe que las dudas de los niños aparecen conforme su desarrollo físico, mental y emocional, pero éstas en ningún momento deben ser provocadas.

La Psicología como ciencia que estudia el comportamiento humano pretende integrar la educación sexual como una faceta dentro de la educación general del educando.

La intención es formar niños (as) como eslabón imprescindible para que lleguen a ser hombres y mujeres responsables.

"Educar la sexualidad es algo más que informar sobre ciertos criterios de la vida. Es dar al niño la posibilidad de integrarla, de incorporarla a su manera de vivir, de sentir y querer, elevándola al nivel de hombre". (9: p. 617)

La educación sexual que reciba el adolescente durante su infancia tendrá una influencia decisiva en su posterior comportamiento.

Dentro de los fines de la educación se contempla el desarrollo integral de la personalidad humana y dentro de este marco gira el proceso enseñanza aprendizaje, sin embargo la falta de recurso humano capacitado nos limita a llevar a cabo tan importante fin.

Se sabe que las primeras enseñanzas el niño las recibe de su hogar posteriormente de los medios de comunicación (mass media), como la radio, la televisión, el cable, cine, revistas y otros, situación que no se puede controlar.

La escuela juega un papel importante pues el medio con que se cuenta para educar y formar una mentalidad responsable en forma sistemática. Se cree que no todo está perdido.

Algunos opinan que al joven se le debe dar libertad, sin embargo si sus principios no están bien cimentados desde su infancia no se puede esperar que actúe reponsablemente.

A manera de anécdota compartiré lo que un joven me decía en una oportunidad, mientras se hablaba sobre la evolución de la familia - aún prevalece en nuestros días la hegemonía matriarcal, por que hay jovencitas que por curiosidad tiene relaciones sexuales con mas de una pareja y cuando salen embarazadas no saben quien es el padre - el estudiante refería el caso por que recientemente una de sus compañeras había salido embarazada y no sabía de quien de sus compañeros con quien había salido era el niño que esperaba. Y agregaba diciendo: - Urge que nos den educación sexual, por que no sabemos cuál es el camino a seguir con nuestras curiosidades, si debemos visitar lugares sólo para adultos y seguir usando preservativos.

Así como esta anécdota hay otras tantas que suceden en los establecimientos que de alguna u otra manera se les habla que existe peligro, no sólo por embarazos prematrimoniales sino por el contagio de enfermedades de transmisión sexual.

No sólo estudiantes opinan que urge una educación sexual, también algunos padres de familia solicitan que se les impartan charlas constantemente.

Los padres son los espejos donde los hijos se reflejan. Se podría pensar que los padres de familia, los medios de comunicación social, la iglesia, la escuela o los amigos son los culpables del comportamiento del hombre, pero no se trata de buscar culpables, lo primero es buscar solución a la problemática que aqueja nuestra sociedad.

Si los jóvenes están en la disponibilidad de escuchar, justo es que se le informe, en primer lugar que se le muestre con naturalidad la importancia de la sexualidad, en segundo lugar que se le eduque sistemáticamente, la metodología a seguir es muy importante tomando en cuenta el grado de madurez, la edad cronológica, la efectividad y Status familiar. Se debe tomar en cuenta que no es lo mismo educar a estudiantes del área rural que educar estudiantes del área urbana.

La educación sexual como parte de la personalidad del individuo juega un papel de importancia tanto en el padre de familia como en el docente. El docente debe prepararse para educar sexualmente, de la misma forma debe hacerlo el padre de familia.

El Dr. Isidro Aguilar en su libro Guía de

Orientación Familiar admite la necesidad de educar sexualmente a niños y jóvenes. el doctor Aguilar afirma que: "de no proporcionar la adecuada información sexual puede que le arraiguen males que a veces se harán irreparables". (9: p.8)

Existen varias razones que justifican la educación sexual, entre ellas están las que el Dr. Isidro Aguilar indica:

- " - La enseñanza mixta
- Mayor libertad de los menores
- Modas femeninas exageradas
- Promiscuidad
- Posesión de dinero
- Propaganda comercial de tipo erótico
- Pornografía
- Medios de comunicación social radio, cine y televisión.
- Precocidad sexual
- Uso de anticonceptivos y droga" (9: p. 616)

Todas las costumbres antes mencionadas constituyen un factor de riesgo cuando el joven no está bien orientado.

La poca o ninguna orientación moral y espiritual en algunos hogares y centros educativos ha sido otro factor que ha influido en señoritas que han abandonado sus estudios, debido a un embarazo y casos severos de enfermedades de transmisión sexual.

Los docentes y padres de familia tienen en sus manos el futuro de los jóvenes. Primero por que es en el hogar donde se forman valores éticos, morales y espirituales que serán los cimientos para alcanzar una sociedad digna, segundo por que la escuela viene a complementar

en forma sistemática el perfil que nuestra sociedad exige.

El mentor se ha identificado como formador de personalidades, su rol le permite tener en sus manos la llave para abrir el camino hacia una sociedad más justa, responsable y digna, tomándo en cuenta que, como afirma Mauricio Tieche en su obra "Guía de Orientación Familiar": "La vida sexual existe ya en el niño desde su 1a. edad". (9: p 616)

Para sintetizar diré que: La educación sexual es un proceso que emerge desde la niñez en el seno del hogar la cual la viene a complementar la escuela en la educación sistemática, capacitando al individuo para la realización plena de la vida humana.

2.2.1 DEFENSORES Y Oponentes DE LA EDUCACION SEXUAL

La educación sexual tiene sus oponentes, que cada día son menos y sus defensores.

Los defensores opinan que es lícito y necesario que la educación sexual forme parte de la educación en general, que el estudio sea sobre la constitución del cuerpo y su funcionamiento sin descuidar aspectos de todo orden moral, espiritual y psicológico.

Por su parte los oponentes manifiestan que se exagera al referirse a los peligros que acechan a la juventud, y que todo lo relacionado a lo sexual es feo, sucio y por ende debe ser callado.

2.2.2. NATURALEZA, FINALIDAD Y MEDIOS DE LA EDUCACION SEXUAL

Para lograr una verdadera educación sexual el joven debe estar conciente que debe regirse a un patrón cultural diferente al que ha estado sujeto, no solamente mejorará su calidad de vida, sino que se preparará para tener una verdadera familia donde se manifieste el amor, el afecto y otros sentimientos que hacen a la persona más humana.

El objetivo se alcanza con un dominio de sí, al que presupone virtudes como el pudor, la templanza, el respeto al prójimo y a si mismo.

Al respecto la Pedagogía Contemporánea de inspiración cristiana ve en el educando considerado en su totalidad compleja, el principal sujeto de la educación, a quien se le debe ayudar, crearle un clima de confianza, a desarrollar todas sus aspiraciones y capacidades para el bien.

Considera de importancia el conocimiento de nuevas nociones, pero apoyado por los valores correspondientes y una eficaz toma de conciencia de las responsabilidades personales, relacionadas con la vida adulta.

Los autores cristianos consideran que: "la educación debe darse acompañada de sentimientos, con el propósito de despertar una conciencia en donde se manifieste el amor recíproco". (4:p.14)

Uno de los objetivos generales de la educación sexual en nuestro medio debe ser educar responsablemente al adolescente, específicamente informar y educar sobre la importancia que tiene la sexualidad para un

desarrollo armónico e integral de la persona con miras a alcanzar un grado de madurez psicológico con vistas a la plenitud de la vida espiritual a la que todos estamos llamados.

Al respecto la iglesia católica romana y apostólica a través de su magisterio dice: "Aunque son diversas las modalidades que asume la sexualidad en cada persona la educación debe promover sobre todo aquella madurez que comporta no sólo la aceptación del valor sexual integrado al conjunto de valores, sino también de potencialidad oblativa, es decir la capacidad de donación". (7:pp. 11-12)

2.2.3 CRITERIOS

Los criterios que pueden ayudar a que el adolescente se interese por adquirir conocimientos y educarse sexualmente pueden ser entre otros: que la información sea clara, gradual y completa. la persona que tenga a su cargo tan importante actividad debe estar capacitado para no dejar dudas en los jóvenes, pues éstas dudas pueden ser causa de posibles males al llegar al matrimonio.

Al respecto la Dra. Fischle-Carl "aún no hace mucho se estaba refiriendo a Chile estaba vedado emplear en sociedad palabras como: parto, amamantar, embarazo, y sexualidad, por que eran consideradas indecorosas - las adolescentes no eran educadas para convertirse en mujeres, sino seres indefinidos. Debían vivir en una ignorancia patológica hasta el matrimonio, luego asustarse el día de la boda. Estas criaturas considerada puras y especialmente dignas. No se reconocía que muchas de ellas se tornaban frías y problemáticas". (3:p.8)

La claridad con que se maneje la información facilitará la comprensión y a la vez evitará confusiones.

Se debe tomar en cuenta que además de la claridad con que se manejen los contenidos, ésta debe ser gradual y completa.

Gradual de acuerdo al desarrollo corporal y espiritual, desde que el niño empieza a tener dudas hasta llegar al matrimonio.

La finalidad de todo padre de familia, docentes y todos los que estamos involucrados en este proceso educativo es preparar al joven para una mejor convivencia familiar.

Se dice que la educación ha de ser completa por que se deben desarrollar todos los temas con todos sus detalles tanto del sexo masculino como del sexo femenino.

La iglesia a través de su magisterio afirma que: "se debe tomar en cuenta lo biológico y lo propiamente genital, sin olvidar los aspectos de higiene- y habrá de extenderse al espíritu de las grandes razones del verdadero amor". (7: pp. 8-10)

2.2.4 FUNCION DE LA ESCUELA EN RELACION A LA EDUCACION SEXUAL

En todos los aspectos de la vida, la escuela ha jugado el rol de complementariedad de la enseñanza que se dá en el hogar.

El padre de familia es quien delega al docente el papel que le corresponde como educador primario.

El docente que se responsabilice de tal función debe reunir las cualidades necesarias para una eficaz enseñanza. Entre éstas cualidades están:

- "- Madurez afectiva
- Madurez psicopedagógica
- Eficiente preparación profesional.

Entre algunas opiniones se hace notar que la educación no se reduce a simple materia de enseñanza o sólo conocimientos teóricos; sino consiste en un programa que se debe desarrollar progresivamente, con objetivo específico. Este objetivo es la madurez afectiva del alumno, para hacerlo llegar a ser dueño de sí y formarlo para el recto comportamiento en las relaciones sociales". (4: pp. 36-64)

Es de hacer notar que la iglesia también aprueba el que exista una materia para educar sexualmente al alumno.

En Guatemala aún se puede lograr que el estudiante haga suyo este modo de ser, pensar y sentir pues nuestra cultura es permeable.

Se hace énfasis que para lograr estos objetivos el docente debe recibir una preparación académica, pues no se trata de contar anécdotas que puedan confundir más al alumno.

Los contenidos a impartir deben ser preparados cuidadosamente tomándo en cuenta los aspectos médicos, psicopedagógicos, morales, espirituales y el aspecto afectivo especialmente.

2.3 ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

2.3.1 CONCEPTO

Las infecciones que se adquieren como consecuencia del acto sexual siempre se han denominado como enfermedades venéreas.

Actualmente el término ha caído en desuso, algunos autores han considerado estas enfermedades como enfermedades secretas, otros como enfermedades sociales.

Para justificar tales terminologías, quienes las consideran venéreas se remontan a la diosa venus, diosa del amor, donde culpabilizaban a la mujer de tal enfermedad.

Refiere además que para que se dé el contagio se necesita la participación por lo menos de dos personas.

Por otra parte quienes consideran las enfermedades contagiosas como enfermedades secretas, manifiestan que debido al momento vergonzante que se pasa frente al médico, han preferido confiar al amigo (a) con el propósito de curarlas.

Debido a la vergüenza que algunas personas presentan, han nacido los mitos como por ejemplo: que los papilomas se curan con ácido de batería, que las enfermedades de transmisión sexual desaparecen con el tiempo.

Existen diversas razones para que las enfermedades de transmisión sexual se escondan a tal grado que aparezcan única y exclusivamente cuando la enfermedad ha causado lesiones graves al organismo.

Otros autores consideran a las enfermedades sociales, por su carácter masificante.

Si nos remontamos a la historia se puede notar que sólo existían cinco clases de enfermedades contagiosas, siendo ellas:

- La Sífilis
- Chancro blando
- Gonococia
- Linfogranuloma venéreo
- Linfogranuloma inguinal.

Actualmente se han agregado más, haciendo más compleja la actividad de la dermatología.

Debido al número de contagios a través del sexo, el término ha cambiado llamando a éstas enfermedades como: Enfermedades de transmisión sexual por necesitarse de dos o más personas por lo menos para que se dé el contagio.

El estudio de la enfermedad de transmisión sexual o venereológicas no sólo debe ser preocupación de salud sino de todos los que estamos inmersos en el proceso educativo.

Las ETS (enfermedades de transmisión sexual) se pueden curar si se tratan a tiempo excepto una que ha causado alarma entre la población sexual activa que oscila entre los 15 y 50 años, el SIDA.

Siempre se ha considerado que éstas enfermedades son exclusividad de homosexuales, de mujeres trabajadoras del sexo, de personas que visitan lugares de comercio sexual, sin embargo se puede deducir que los grupos de mayor riesgo son las amas de casa y los jóvenes que debido a la poca información no toman las precauciones del caso. Lo más preocupante de

éstas enfermedades es que la persona puede estar contagiada y no presentar molestias.

La Asociación Guatemalteca de Educación Sexual (AGES) define a las enfermedades de transmisión sexual como: "aquellas que se adquieren en su mayoría de veces por contacto sexual entre una persona sana y una persona infectada". (10:pp. 1-2)

Para concluir diré que las enfermedades de transmisión sexual son aquellas que se adquieren de una persona a otra a través de la relación sexogenital.

2.3.2 ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL MAS COMUNES

Existen diversas clases de enfermedades de transmisión sexual. Las más comunes en el medio son:

- 2.3.2.1. Herpes genital
- 2.3.2.2. Papilomas
- 2.3.2.3. Vaginitis
- 2.3.2.4. Sífilis
- 2.3.2.5. SIDA

2.3.2.1. HERPES GENITAL

Es una infección caracterizada por aparición de ampollas en la región genital, povocándo una sensación de quemazón.

Se conoce otro tipo de herpes que se dá en la boca, comunmente llamado fuego. Es producido por un virus llamado Herpes Simple II, se presenta entre 4 y 8 días después del contagio.

Entre los síntomas del Herpes están:

- "- ardor al orinar
- ardor o picazón antes de aparecer las ampollas
- fiebre, dolores, malestar general y aparecimiento de ampollas
- usualmente las ampollas se rompen y dejan escapar un líquido que contiene el virus infeccioso.
- En el caso de la mujer, la menstruación se dá con mucho sangrado". (10: p.2)

Los síntomas pueden durar entre 5 y 21 días y desaparece, luego reaparecer una vez al mes o una vez al año.

Hay muchas personas que no tienen síntomas o los presentan muy leves. El Herpes aún no tiene cura definitiva, algunos medicamentos ofrecen un alivio temporal.

El Herpes genital se contagia por:

- a. Contacto sexual anal y orogenital
- b. de madre a hijo durante el parto en caso la madre posea el herpes.
- c. una persona con herpes genital puede contaminarse otras partes del cuerpo, a menos que se lave las manos después de tocarse el área donde tiene las ampollas.

2.3.2.2 PAPILOMAS

Es una infección caracterizada por la aparición de lesiones verrugosas en la región genital.

A los papilomas también se les llama verrugas venéreas o condilomas. Es transmitida

por un virus llamado papobavirus.

Los papilomas son pequeños granitos como mezquinos que pueden alcanzar la forma de una coliflor.

Las lesiones verrugosas pueden aparecer en el glande, prepucio o dorso del pene. En las mujeres aparece en los labios menores, horquilla vulvar, vagina y cuello del útero. También se pueden presentar en la región anal.

No presentan dolor ni molestia, son difíciles de curar, después de un tratamiento pueden reaparecer en meses. Una de las mayores complicaciones cuando se dá en la vagina es el cáncer en el cuello del útero.

2.3.2.3 VAGINITIS

La vaginitis puede ser de dos tipos:

- 2.3.2.3.1 Candidiasis o moniliasis
- 2.3.2.3.2 Tricomoniasis

2.3.2.3.1. CANDIDIASIS O MINILIASIS

Es una infección genital, producida por un hongo llamado Cándida Albicans. Permanece en estado latente durante largos períodos de tiempo en la vagina o debajo del prepucio del pene, hasta que circunstancias favorables estimulan su desarrollo.

Se manifiesta de dos a tres días después del contagio. Entre los síntomas que presentan están:

- a. Flujo vaginal
- b. picazón severa

c. dolor al orinar o tener contaco sexual.

La candidiasis se contagia mediante:

- Contacto sexual
- contacto con secreciones de la vagina o heces fecales de pacientes contaminados
- de madre a hijo durante el parto.

2.3.2.3.2 TRICOMONIASIS

Esta enfermedad es común del aparato genito-urinario producida por un protozario llamado trichomonas vaginales. Aparece entre cuatro y veinte días después del contagio.

Los síntomas que se presentan son:

- Ardor al orinar
- picazón en la vagina
- secreción vaginal de color amarillo-verdoso y de olor desagradable.
- en los hombres rara vez causa malestar, excepto algunas veces picazón en el pene y excreción transparente.

La tricomoniasis se contagia a través de:

- a. Contacto sexual con persona infectada
- b. Por el uso de ropa íntima no higienizada.

2.3.2.4 SIFILIS

Esta enfermedad es causada por una bacteria llamada treponema pallidum, que para vivir necesita de un lugar cálido y humedo, por lo que fuera del cuerpo humano muere rapidamente. Es tan veloz que en unas cuantas horas alcanza las corrientes sanguíneas, regandose por diferentes partes del cuerpo.

La Sífilis se desarrolla en tres etapas que son:

- a. Sífilis primaria
- b. Sífilis secundaria
- c. Sífilis terciaria

En la primera etapa aparece una úlcera llamada chancro sifilítico cuyas características son:

- No presenta dolor
- es único
- la lesión se presenta hacia afuera.

El chancro aparece dos o tres semanas después del contagio. Pueden aparecer en los genitales, glande, testículos, labios mayores, vagina, ano, boca y garganta, dependiendo del comportamiento sexual que se practique.

El chancro desaparece a las cuatro o seis semanas. Si no se trata en esta semana la infección en la sangre progresa.

En la segunda etapa aparece de tres a nueve meses o mas, después de la infección.

Entre los principales síntomas están:

- a. Malestar general
- b. dolores de cabeza
- c. temperatura alta
- d. crecimiento de ganglios
- e. aparecimiento de lesiones en la piel, de color rosado y escamosas llamada Roseola que presenta en la espalda, tronco y palma de las manos y los pies.
- f. caída del cabello.

Estas lesiones también desaparecen sin ningún tratamiento, esto no significa que la enfermedad esta curada, simplemente ha entrado en otra etapa.

En la tercera etapa el virus se localiza en un órgano determinado del cuerpo humano en el cual es dañado.

Los daños aparecen de dos a diez años o hasta treinta años después de la infección.

Entre los síntomas más comunes que aparecen posteriormente están:

- a. Úlceras y cicatrices en espalda
- b. Úlceras en el brazo izquierdo
- c. Lesiones en el corazón
- d. Ceguera
- e. Daños al sistema nervioso central
- f. Parálisis
- g. Deformaciones de los huesos.

Entre algunas lesiones tardías de la Sífilis están:

- a. Meningitis
- b. Neumonia
- c. Artritis
- d. Conjuntivitis
- e. Ceguera
- f. Cistitis
- g. Faringitis
- h. Miocarditis
- i. Endocarditis
- j. Pericarditis
- k. Pielonefritis
- l. Lesiones cutáneas

La Sífilis se contagia de la siguiente forma:

- a. Por contacto sexual vaginal, anal u oral
- b. De madre a hijo durante el embarazo o el parto.

Esta enfermedad puede ser curada durante las dos primeras etapas. En la tercera etapa su tratamiento es más prolongado.

2.3.2.5. SIDA

Se le conoce como el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida. Se origina a partir de la debilidad en el sistema de defensas del organismo. Es causado por el virus de Inmuno Deficiencia Humana V.I.H.

El desarrollo del SIDA presenta tres etapas las cuales son:

- A. ASINTOMATICA
- B. SINTOMATICA O CONDICIONES RELACIONADAS CON EL SIDA
- C. ETAPA DEL SIDA PROPIAMENTE DICHA.

A. ETAPA ASINTOMATICA

Etapa donde la persona infectada con V.I.H no manifiesta síntoma alguno, por ese motivo la persona puede estar infectada sin saberlo.

Esta etapa puede durar de dos a cinco años o más.

B. ETAPA SINTOMATICA

En esta etapa los síntomas que se presentan son comunes a otras enfermedades, ninguno por si

solo indica que es SIDA lo que está padeciendo.

Entre los síntomas más comunes del SIDA están:

- Pérdida de peso mayor al 10% del peso del cuerpo
- fiebre por más de un mes
- diarrea por más de un mes
- sudores nocturnos
- fatiga severa persistente
- tos por mas de un mes
- irritaciones y erupciones de la piel
- úlceras en todo el cuerpo
- puntos blancos en la boca y garganta
- inflamación de ganglios en dos o más sitios.

C. ETAPA DEL SIDA PROPIAMENTE DICHA

En esta etapa las defensas del organismo se destuyen y la persona se ve atacada por graves y raras infecciones que lo llevan la muerte.

A estas infecciones se les llama enfermedades oportunistas y pueden ser entre otras:

- "- Tuberculosis
- Neumonía
- Meningitis
- Toxoplasmosis del sistema nervioso central
- Cáncer en la piel (sarcoma de Kaposi)

El SIDA se diagnostica a través de una muestra de sangre que es analizada para verificar la presencia de anticuerpos al virus del SIDA en el organismo. La prueba se llama Elisa (Ensayo de Inmuno Absorvencia Ligado a Enzimas) este se lleva a cabo en hospitales, centros médicos, instituciones que prestan

servicio y prevención del SIDA.

Si la prueba es positiva, se sigue con una prueba de confirmación más específica, el ensayo de Inmuno Electro Transferencia o Western Blot". (10: pp. 1-14)

2.3.3 ASPECTOS SOCIALES DE LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL SIDA

Se ha despertado temor e incertidumbre debio a la pandemia del SIDA. Se puede decir que en parte es el temor a tabúes profundos como: el sexo, la sexualidad, las enfermedades transmisibles sexualmente, drogas ilegales y proceso de morir.

Además de estos efectos en el aspecto social se pueden apreciar estereotipos como: los indeseables de la sociedad, cuya tendencia es de hacerles sentir culpables e inútiles por estar infectados.

Sin embargo la postura inicial de rechazo se ha superado. Tan es así que se han creado instituciones en favor de la prevención y control del SIDA.

2.2.4. EL SIDA Y LOS DERECHOS HUMANOS

El Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida SIDA a través de organizaciones ha puesto de manifiesto consideraciones fundamentales de los deechos individuales del hombre. El derecho de viajar, de buscar empleo y de no ser discriminado.

Esto ha permitido que personas que estaban condenadas a vivir aisladas de la sociedad hoy

puedan sentir el calor humano.

En los primeros días de la enfermedad muchas personas fueron víctimas de abuso. estas personas perdían su empleo los hijos no tenían acceso a a escuela y se les negaba el derecho de hipotecas.

Estos abusos pudieron haberse evitado si se conociera la naturaleza de a enfermedad y cómo esta se contagia.

En nuestro medio existen personas que debido a su situación socioeconómica no tienen acceso a la información actual otras personas posiblemente tengan acceso, sin embargo le restan importancia. Lo cierto es que la pandemia del SIDA está en Guatemala y se cree que para el año 2,000 de 70,000 a 160,000 estarán infectados con el virus que causa el SIDA.

De tal manera que,. la única manera de minimizar dicha enfermedad es educar en prevención de las enfermedades de transmisión sexual y comportamiento sexual como derecho inherente de la persona humana, especialmente del adolescente guatemalteco.

La persona con VIH positivo, tiene los mismos derechos que una persona sin el virus.

En la revista "Entendamos el SIDA" de The Terrence Higgins Trust y The Wellcome Foundation Ltd dice: "Es nuestro deber proteger los derechos de los infectados por el VIH. Para una exitosa prevención y cuidado del SIDA, todos debemos trabajar juntos para proteger sus derechos y ayudarles a preservar su dignidad". (8: pp. 8-9)

2.3.5 MITOS MAS COMUNES SOBRE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

Todavía existen personas que creen que las enfermedades de transmisión sexual se curan solas. Debido a que las enfermedades infectocontagiosas en su primera etapa desaparecen, pero luego vuelven a aparecer con más fuerza, atacando órganos internamente que pueden ser de fatales consecuencias.

Otros creen que al darles una vez la enfermedad no les vuelve a dar, lo cual es falso.

Si la persona tiene contacto sexual con alguien infectado seguro que se infectará.

Algunos creen que el SIDA se contagia por piquete de zancudo. El zancudo chupa la sangre no la inyecta y la cantidad de sangre es pequeña para transmitir el virus.

Aún persiste la idea de que algunas enfermedades se adquieren en baños, piscinas, autobuses u otros objetos, esto es erróneo, al respecto Zacayon Manzo indica: "a excepción de ladillas y la sarna" (10:p.8) Esto significa que las enfermedades de transmisión sexual sólo se contagian por contacto sexogenital a excepción de ladillas y la sarna.

2.3.6 MEDIDAS PREVENTIVAS DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

Hace 10 años empezó a desarrollarse el SIDA en nuestro medio, lamentablemente las políticas educativas no lograron educar en prevención debido a diversos factores como: factor

económico, el temor y la vergüenza al hablar sobre el sexo.

Actualmente los medios de comunicación se han dado a la tarea de informar a su manera. No existe un control en cuanto a los programas televisivos, la televisión por cable es un factor que influye en la conducta sexual del adolescente. Los programas que se pueden mencionar un tanto nocivos por su tono de malicia que despiertan no sólo en jóvenes sino en niños son: Bienvenidos, un programa venezolano un tanto picarezo; Cristina, un programa en donde se discuten temas para personas con amplio criterio, en donde los panelistas algunas veces se han comportado fuera de lo que permite nuestro patrón cultural; Caliente, otro programa presentado por jóvenes que bailan muy sensualmente y que las jovencitas tratan de imitar; películas que se transmiten los viernes y otros tantos programas que en lugar de transmitir valores morales culturales y éticos atentan contra la dignidad de la persona.

Agregado a estas influencias, encontramos hogares desintegrados en donde sólo encontramos violencia, incomprensión, necesidades económicas entre otros.

Se hace mención de éstas influencias para situarnos en nuestra realidad, para que comprendamos la difícil pero no imposible tarea de educar en prevención de las enfermedades de transmisión sexual y comportamiento sexual responsable.

La medida preventiva de las ETS es educar en conjunto, el padre de familia en casa, la iglesia a sus fieles y el docente a sus alumnos de manera de hacer conciencia sobre la realidad

y naturaleza de las enfermedades infecto-contagiosas y de las consecuencias de un mal uso de su sexualidad.

Otra medida es, que las autoridades del Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud y Asistencia Social de Guatemala, conjuntamente planifique programas de estudio sobre educación preventiva de las ETS (Enfermedades de transmisión sexual) y comportamiento sexual responsable. Que el Ministerio de Educación se comprometa a expandir sistemáticamente tal información en los establecimientos educativos de nivel medio.

Los padres de familia juegan un rol muy importante en estos programas al integrarse, pues la experiencia y la buena voluntad permitirá que el joven asimile con claridad los contenidos.

Siempre existen estudiantes que sobresalen por su liderazgo, esto se puede aprovechar capacitándolos, con el propósito que sirvan de monitores y la información sea más aceptada.

Entre las medidas recomendables por la iglesia y otras instituciones a favor de educar son:

- a. Informese sobre las enfermedades de transmisión sexual
- b. Actúe responsablemente, reflexione, no haga a otros lo que no desea para usted o su familia
- c. Sea fiel a su pareja
- d. Si presenta cambios, molestias en sus genitales confíe en sus padres y visite el médico familiar.
- e. Si está padeciendo de alguna enfermedad contagiosa, busque ayuda profesional

- f. Si va a realizar una transfusión de sangre cerciorese que halla sido analizada.
- g. Si está con su pareja no se aleje mucho del grupo, para evitar riesgos.
- h. Forme hábitos de higiene.

2.3.7 INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN FAVOR DE LA EDUCACION PREVENTIVA DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL.

Muchos se ha hablado sobre la primera institución que debe informar y educar sexualmente. Esta institución es la familia, como fuente primaria es la responsable de educar y formar una actitud fundamentada en los valores morales y espirituales. El rol que desempeñen los padres influirá significativamente en el comportamiento sexual del niño. La forma como lo aman, la manera de acariciarlo, el afecto o dureza que se manifieste al hablarle son gestos que el niño percibe como inicio a entrenarse sexualmente.

Algunos padres de familia han mostrado interés por que sus hijos reciban información sobre aspectos como: la anticoncepción y las enfermedades venéreas.

Los progenitores se limitan a dar información sobre los peligros y la vergüenza del embarazo ilegítimo y los padecimientos venéreos, esperando que con tal información sus hijos no propicien el coito premarital.

La experiencia manifiesta que el temor al embarazo y las enfermedades venéreas, raras veces impide las relaciones premaritales.

Estudios recientes realizados en una universidad del noreste de los Estados Unidos (Bennett y Dickenson 1980) encontró que su muestra de estudiantes prefería que fueran sus padres la fuente primaria de información sexual. Sin embargo manifestaron que nada habían aprendido en su hogar acerca de planificación familiar y enfermedades sexuales, que tal información la recibían de sus compañeros, contribuyendo a este informe los medios de comunicación.

Los jóvenes reportan falta de satisfacción con la información recibida de la escuela y el hogar.

El argumento válido de las aulas se refiere a la calidad de los que enseñan. Las actitudes valores y comportamiento de los docentes hacia sus alumnos pueden ser de gran ayuda e importancia como el contenido mismo de lo que se enseña.

Se sabe de maestros que aún inyectan prejuicios religiosos y culpabilidad personal en su instrucción sexual, que en lugar de beneficiar al estudiante lo daña.

La iglesia, como una de las instituciones que tienden a propiciar la educación sexual cristiana, vela por que su magisterio cumpla con todas las normas disciplinarias y conductuales, fundamentando su pedagogía en la iglesia primitiva donde se recalca la necesidad del matrimonio como medio de evitar la fornicación. San Pablo fue el primer cristiano que habló sobre moralidad sexual.

Sin embargo se sabe que la devoción religiosa no garantiza la actividad sexual

premarital. Muchos jóvenes beatos pierden el control de sus emociones y acaban fornicando. Algunas adolescentes religiosas consideran que el coito sin protección alguna es menos pecaminoso que cuando se utilizan anticoncepcionales.

Teólogos como San Agustín condenaron severamente las relaciones sexuales prematrimoniales, la bestialidad, la homosexualidad y especialmente la masturbación.

Para la iglesia Católica el celibato era el nivel más alto de logro humano, tanto la pureza como la virginidad fueron considerados como una sola entidad.

Para analizar a las iglesias rígidas de Estados Unidos los United Methodist expidieron un comunicado de reglamentos a seguir en 1973, en donde sostenían el desarrollo de sistemas escolares y de métodos innovativos de educación tendientes a alcanzar una humanidad plena haciendo énfasis que todo niño tiene derecho de educación sexual de acuerdo a su desarrollo.

No les bastó el documento y contrataron a cien sexólogos de su propia membresía para capacitar a seis mil jóvenes y a sus progenitores mediante un programa inicial, cuya duración fuera de dos años, expandiéndose cada año.

Desde entonces las iglesias con enseñanza rígida en cuanto a educación sexual se refiere, consideran lo siguiente: "analizar su enseñanza con el propósito de mejorar la educación sexual de sus feligreses". (3: p.8)

Las instituciones mencionadas como los son la familia, la escuela y la iglesia están en la

disponibilidad de educar en favor de las enfermedades de transmisión sexual y comportamiento sexual responsable, pues educar sexualmente significa minimizar las enfermedades infectocontagiosas las relaciones sexuales prematrimoniales, entre otras.

Recientemente se hizo un estudio en Guatemala sobre el comportamiento sexual de la mujer. El estudio arrojó los siguientes datos: "El 80% de mujeres solteras sostuvo su primera relación sexual antes de los 20 años; de las mujeres casadas y solteras el 40% indica que sostiene relaciones sexuales con más de una pareja. El 37% considera importantes las relaciones sexuales con el novio antes del matrimonio". (6: pp 19-21)

En relación a otros países como Estados Unidos y Europa, Guatemala no presenta diferencia significativa, pues el 80% equivale a decir que la virginidad ha pasado a ser nada más y nada menos que un mito.

El estudio en mención fue realizado en 1992 con mujeres que oscilan entre las edades de 20 a 40 años.

"Guatemala es un país permeable a todas las influencias y corrientes culturales y si no estamos preparados al azote será riguroso con nuestros adolescentes". (6: p. 18)

El SIDA se ha hecho presente y si no cambiamos nuestras actitudes estaremos perdiendo no sólo fuerza productiva para el país sino también lo más precioso del ser humano su autoestima y la dignidad de la persona humana.

3. MARCO METODOLOGICO

La presente investigación se trabajo en base a objetivos por ser una investigación de tipo descriptiva.

3.1 OBJETIVOS QUE SE PRETENDEN LOGRAR

3.1.1 OBJETIVO GENERAL

Establecer la diferencia entre la enseñanza que recibe el estudiante del ciclo básico y lo que debe saber sobre enfermedades de transmisión sexual, específicamente SIDA en el lugar.

3.1.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

3.1.2.1. Identificar las necesidades de conocimiento de enfermedades de transmisión sexual de los estudiantes.

3.1.2.2. Establecer que se le ha enseñado a los estudiantes sobre comportamiento sexual.

3.1.2.3. Detectar el grado de aceptación del padre de familia, para educar en prevención de las ETS. (Enfermedades de transmisión sexual).

3.2 VARIABLE UNICA

3.2.1 CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

Se debe comprender como lo que los estudiantes del ciclo básico saben sobre las enfermedades que se transmiten a través de las relaciones sexogenitales.

3.2.2 INDICADORES

3.2.2.1 PREVENCIÓN: Se debe entender como la forma de prevenir las ETS.

3.2.2.2 TIPOS: Se debe comprender como las clases de ETS. que conoce el estudiante del ciclo básico del Pto. Barrios y Santo Tomás de Castilla.

3.2.2.3 FORMAS DE TRANSMISIÓN: Se debe entender como la forma de contagio de las ETS.

3.2.2.4 TIPOS Y CONTENIDOS DE ENSEÑANZA: Se debe comprender como la manera ejemplar de enseñar los contenidos de educación sexual.

3.2.2.5 NECESIDADES DE INFORMACIÓN: Se debe comprender como la disponibilidad de informarse y educarse sexualmente.

3.2.2.6 ACTITUD: Se debe comprender como la disponibilidad de informarse y educarse sexualmente.

3.2.3 DEFINICIÓN OPERACIONAL

3.2.3.1. Relación entre lo que el estudiante sabe y lo que se debe enseñar: se debe comprender como lo que el estudiante necesita saber para aclarar o complementar sus conocimientos.

3.2.3.2. Necesidades de capacitación (educación)

3.3 POBLACION Y MUESTRA

La población o universo constituida para este estudio es el siguiente:

- 3.3.1. Estudiantes de 2o. secciones "A" y "B" y 3o. secciones "A" y "B" de los Institutos Oficiales Dr. Luis Pasteur de Puerto Barrios y el INEB Miguel Angel Asturias del Puerto Santo Tomás de Castilla.
- 3.3.2. Catedráticos del Nivel Medio del Municipio de Puerto Barrios y Santo Tomás de Castilla del ciclo escolar 1995.
- 3.3.3. Padres de familia de alumnos de los Institutos Oficiales Dr. Luis Pasteur de Puerto Barrios y el INEB de Santo Tomás de Castilla que asisten a reuniones regularmente.
- 3.3.4. Autoridades educativas del sector 93-30 de Puerto Barrios, Izabal. Supervisores Técnicos; Coordinador Técnico Departamental 1; Directores de Centros educativos 7.

La muestra de alumnos y padres de familia se obtuvo empleando la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N Z^2 P (1-P)}{(N-1) d^2 + Z^2 (1-P)}$$

- Estudiantes de 2o. "A" y "B" y 3o. "A" y "B" del ciclo básico del Instituto experimental Dr. Luis Pasteur: 10% = 120 estudiantes.

- Estudiantes de 2o. "A" y "B" y 3o. "A" y "B" del ciclo básico del INEB Miguel Angel Asturias 6.66% = 80 estudiantes.

La fórmula indica el 20% para el muestreo, por razones de inasistencia escolar sólo fue posible encuestar el 16.66% = 200 estudiantes.

- Padres de familia de los Institutos Experimental Dr. Luis Pasteur y el INEB Miguel Angel Asturias 34.66% = 52 padres de familia.
- Docentes que laboran en los Institutos Experimental Dr. Luis Pasteur de Puerto Barrios y el INEB de Santo Tomás de Castilla 100% = 52 docentes.
- Autoridades educativas: 3 Supervisores Técnicos, 3 Capacitadores Técnicos, 1 Capacitador Técnico y Directores de Centros Educativos.

3.4 DISEÑO DE LA RECOPIACION DE LA INFORMACION

La recolección de información se llevó a cabo en dos fases:

3.4.1 INVESTIGACION BIBLIOGRAFICA

Se investigó y analizó documentos y escritos sobre casos de enfermedades de transmisión sexual en el lugar y aspectos fundamentales sobre educación sexual y educación preventiva de las ETS (enfermedades de transición sexual).

3.4.2 TRABAJO DE CAMPO

Se entrevistaron a los sujetos

representados en la muestra a efecto de conocer las opiniones sobre el conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual en el lugar.

3.5 LOS INSTRUMENTOS

Cuestionarios elaborados de acuerdo a la operacionalización de la variable, para lograr los objetivos de esta investigación. En estos cuestionarios se utilizaron preguntas mixtas considerando que es la forma adecuada y eficaz para la obtención de datos claros que permitan analizar de manera sencilla y ojetiva los criterios de los encuestados.

3.6 ANALISIS ESTADISTICO

Para el procesamiento de la información se utilizó lo siguiente:

- a. Ordenamiento de datos
- b. Intervalos
- c. Cuadros.

4. PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

El presente estudio dió inicio en su primera parte el 05 de noviembre de 1993. El trabajo de campo dió inicio el 07 de junio de 1995, con alumnos del Instituto Experimental Dr. Luis Pasteur y el INEB Miguel Angel Asturias, catedráticos de los mismos centros educativos padres de familia y autoridades del sector 93-30 de Puerto Barrios.

Se elaboraron encuestas para interrogar a los sujetos descritos, con el propósito de medir el conocimiento en relación a: Qué es lo que el

estudiante recibe y que es lo que realmente necesita saber sobre educación preventiva de las enfermedades de transmisión sexual.

Durante la aplicación no se hizo separación de sexo, considerándose que tanto el hombre como la mujer son agentes centrales del tema de investigación. De haberse dado tal separación hubiese dado motivos a pensar que existen conocimientos exclusivos para el sexo masculino y femenino.

De tal manera que los datos que se presentan constituyen una muestra para establecer el grado de conocimiento de los adolescentes sobre comportamiento sexual y enfermedades de transmisión sexual.

Los resultados se presentan en forma sencilla, analizando pregunta por pregunta, al final permite presentar conclusiones y recomendaciones que pueden ser utilizadas en el nivel medio. Además se presenta una propuesta preliminar de educación sexual para 2o. y 3o. básico.

4.1 PRESENTACION DE DATOS DE ENCUESTAS APLICADAS A ALUMNOS

En los objetivos se plantea identificar las necesidades de conocimiento de las ETS. (enfermedades de transmisión sexual) de los estudiantes. Así mismo establecer la diferencia entre la enseñanza que recibe y lo que debe saber el estudiante del ciclo básico sobre ETS.

Para alcanzar los objetivo se hizo las siguientes preguntas:

PREGUNTA No. 1

¿Ha recibido información sobre lo que realmente le interesa saber sobre la sexualidad?

CUADRO No. 1

ALTER-NATIVA	CANTI-DAD	%	INDICADORES	CANTI-DAD	%
SI ¿CUAL?	171	85.5	Se les informa con claridad sobre el sexo	86	43
			Sobre contagios de ETS (Enfermedades de transmisión sexual) en el puerto.	124	62
			Importancia de la higiene corporal específicamente de sus órganos genitales	91	45.5
			Cuidados que debe tener el joven para prevenir las ETS. y embarazos prematuros.	121	60.5
NO	11	5.5			
EN BLANCO	08	4.0			
NULO	10	5.0			
TOTAL	200	100.0			

INTERPRETACION: El 85.5% de los encuestados indica que si ha recibido información, específicamente sobre los cuidados que el joven debe tener para prevenir contagios de ETS. y embarazos prematuros (fuera del matrimonio)

El 5.5% manifiesta que la información que ha recibido no es la que realmente necesita saber.

Esto demuestra que los estudiantes sí han recibido información sobre las ETS.

PREGUNTA No. 2

¿De quien ha recibido más información sobre el sexo?

CUADRO No. 2

INDICADORES	CANTIDAD	%
PADRES	54	27.0
MAESTROS	54	27.0
AMIGOS	24	12.0
LECTURAS	24	12.0
MEDIOS DE COMUNICACION NO LE HABLAN SOBRE SEXO	39	19.5
	5	2.5
TOTAL	200	100.0

INTERPRETACION: Es evidente que a la par de la información que da el padre de familia está el maestro, así lo demuestra el 27% de alumnos encuestados. El 19.5% manifiesta que la información sobre el sexo la recibe a través de medios de comunicación. Los amigos y las lecturas son los medios informativos del 12% de los encuestados.

PREGUNTA No. 3

¿Le permiten sus padres recibir información sexual?

CUADRO No. 3

ENCUESTADOS	CANTIDAD	%
SI	175	87.5
NO	12	6.0
ABSTENCION	03	1.5
NULO	10	5.0
TOTAL	200	100.0

INTERPRETACION: El 87.5% de encuestados afirma que sus padres si les permiten recibir información sexual. Esto nos demuestra el apoyo de los padres de familia a educar sexualmente a sus hijos.

PREGUNTA No. 4

¿A cada cuanto le gustaría recibir información sexual?

CUADRO No. 4

INDICADORES	CANTIDAD	%
SEMAMANAL	110	55.0
QUINCENAL	11	5.5
MENSUAL	35	17.5
BIMESTRAL	29	14.5
ABSTENCION	06	3.0
NULO	09	4.5
TOTAL	200	100.0

INTERPRETACION: El 55% de los encuestados opinan que la información sexual debe darse semanal. Esto demuestra la necesidad que tiene el joven de educarse sexualmente.

PREGUNTA No. 5

¿Comunica a sus padres o maestros algunas dudas en cuanto al sexo?

CUADRO No. 5

ENCUESTADOS	CANTIDAD	%
SI	112	56.0
NO	59	29.5
ABSTENCION	19	9.5
NULO	10	5.0
TOTAL	200	100.0

INTERPRETACION: El 56% de los encuestados indica que sus dudas las comunica a maestros de confianza, no así a sus padres debido a la vergüenza que manifiestan tenerles. Esto nos demuestra que la falta de confianza al hablar sobre el sexo ha sido un factor que ha influido en los jóvenes para que el contagio de enfermedades de transmisión sexual sea cada día mayor y que el número de señoritas que abandonan sus estudios debido a un embarazo aumente.

PREGUNTA No. 6

¿Como considera la información sexual recibida?

CUADRO No. 6

INDICADORES	CANTIDAD	%
BIEN	76	38.0
MUY BIEN	83	41.5
DEFICIENTE	21	10.5
ABSTENCION	20	10.0
TOTAL	200	100.0

INTERPRETACION: Es evidente que el 41.5% de los encuestados consideren que la información que han recibido está muy bien, el 38% opina que está bien. Esto demuestra que la información no ha sido satisfactoria. Para nuestro estudio es significativo que el 10% la encuentre deficiente pues son mayores los riesgos que se corren con jóvenes que ignoran lo que está sucediendo en relación al SIDA.

PREGUNTA No. 7

¿Se ha informado usted de algún amigo o compañero que tuvo alguna vez una enfermedad de transmisión sexual?

CUADRO No. 7

INDICADORES	CANTIDAD	%
GONORREA	24	12.0
CANDILOMAS	02	01.0
SIFILIS	06	03.0
HERPES	03	1.5
SIDA	36	18.0
CHANCRO	04	02.0
PAPILOMAS	00	0.00
LADILLAS	01	0.5
NINGUNA	92	46.0
NULO	25	12.5
ABSTENCION	07	3.5
TOTAL	200	100.0

INTERPRETACION: De los alumnos encuestados únicamente el 46% indica no haber escuchado de algún amigo o compañero que se halla contagiado de alguna enfermedad de transmisión sexual.

Esto nos demuestra la presencia de ETS en los centros educativos, pues el 18% se ha informado de casos de SIDA, el 12% de casos de gonorrea y otras enfermedades de menor frecuencia.

PREGUNTA No. 8

¿Cómo se adquieren las enfermedades de transmisión sexual?

CUADRO No. 8

INDICADORES	CANTIDAD	%
RELACIONES SEXUALES	177	88.5
PISCINAS	02	1.0
BAÑOS PUBLICOS	07	3.5
ABSTENCION	14	7.0
TOTAL	200	100.0

INTERPRETACION: El 88.5% opina que las ETS se adquieren a través de las relaciones sexuales. Esto demuestra que el estudiante necesita que se le eduque cómo prevenirlas, es evidente que sabe cómo se adquieren.

PREGUNTA No. 9

¿Considera usted que la región donde vive está muy expuesta a las enfermedades de transmisión sexual por las siguientes razones?

CUADRO No. 9

ALTER-NATIVA	CANTI-DAD.	%	INDICADORES	CANTI-DAD	%
SI	179	89.5	VARIEDAD DE TURISTAS	32	16.0
			VARIEDAD DE BARES	108	54.0
			INFIDELIDAD	27	13.5
			CLIMA	07	3.5
			PROMISCUIDAD	05	2.5
NO	04	02.0			
NULO	12	06.0			
ABSTEN CION	05	2.5			
TOTAL	200	100.0			

INTERPRETACION: El 54% de alumnos encuestados manifiestan que la región está muy expuesta al contagio de ETS por la diversidad de bares que existen, ésta forma de vida nocturna le permite al joven cierta libertad, para deambular por las calles del puerto como si fuera de día, exponiéndose a que el ambiente lo absorba y sea uno más de los próximos candidatos del SIDA.

PREGUNTA No. 10

¿Qué necesita saber sobre la enfermedades de transmisión sexual?

CUADRO No. 10

INDICADORES	CANTIDAD	%
COMO SE CONTAGIAN	56	28
COMO SE PREVIENEN	136	68
ABSTENCION	8	4
TOTAL	200	100

INTERPRETACION: El 68% de los alumnos encuestados opinan que necesitan saber como se previenen las enfermedades de transmisión sexual; el 28% necesita saber como se contagian. Esto nos demuestra el interés del adolescente por educarse preventivamente.

PREGUNTA No. 11

¿Qué actividades se pueden realizar para prevenir las enfermedades de transmisión sexual?

CUADRO No. 11

INDICADORES	CANTIDAD	%
QUE LOS MAESTROS HABLEN SOBRE EL TEMA	135	67.5
PROGRAMAS PREENTIVOS POR TELEVISION	135	67.5
CAPACITAR A PADRES DE FAMILIA	135	67.5
INFORMAR A TRABAJADORAS DEL SEXO	47	23.5
CAPACITACION A JOVENES	01	00.5
ABSTENCION	17	08.5

INTERPRETACION: El 67.5% de encuestados considera que las actividades para prevenir las enfermedades de transmisión sexual deben darse paralelas, tanto las charlas que impartan los maestros y la capacitación que puedan recibir los padres de familia como la participación de los medios de comunicación.

Esto demuestra una vez más la necesidad que tienen los jóvenes de informarse sobre la prevención de las enfermedades de transmisión sexual.

PREGUNTA No. 12

¿Está usted libre de contagios de una enfermedad venérea?

CUADRO No. 12

ENCUESTADOS	CANTIDAD	%
SI	166	83.0
NO	18	9.0
ABSTENCION	09	4.5
NULO	07	3.5
TOTAL	200	100.0

INTERPRETACION: El 83% de encuestados expresa la confianza que tiene en si mismo al opinar que está libre de todo contagio. Esto nos demuestra que la información debe llegar cuanto antes a éstos jóvenes por considerar que forman parte de los grupos de mayor riesgo para el contagio.

4.2 PRESENTACION DE DATOS DE ENCUESTAS APLICADAS A MAESTROS

Con el propósito de determinar el grado de apoyo para educar para preventivamente en enfermedades de transmisión sexual y establecer el grado de conocimiento sobre la presencia de ETS en el lugar, se hizo las preguntas siguientes:

PREGUNTA No. 1

¿Se ha informado de casos de enfermedades de transmisión sexual en su establecimiento?

CUADRO No. 1

ALTER-NATIVA	CANTI-DAD	%	INDICADORES	CANTI-DAD	%
SI Cuáles	11	21.57	SIFILIS	02	12.5
			CANDIDIASIS	00	00.0
			HERPES GENITAL	01	6.25
			GONORREA	03	18.75
			CANDILOMAS	01	6.25
			SIDA	08	50.00
			PAPILOMATOSIS	01	6.25
			TOTAL	16	100.00
NO ABSTEN CION	40	78.43			
	00	00.00			
TOTAL	51	100.00			

INTERPRETACION: El 78.43% de los docentes encuestados indican que no se han informado sobre algún caso de enfermedades de transmisión sexual en su establecimiento, sin embargo el 21.57% indica la presencia de ETS (enfermedades de transmisión sexual) en su establecimiento. Esto demuestra que el contagio se hace evidente en los centros educativos, que de no actuarse con prontitud uno de cada familia estará infectado para el año 2,000. Es de hacer notar que el 50% de docentes se ha informado de casos de SIDA.

PREGUNTA No. 2

¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual más comunes en el puerto?

CUADRO No. 2

INDICADORES	CANTIDAD	%
SIFILIS	20	15.15
CANDILOMAS	07	5.30
GONORREA	29	21.97
HERPES	18	13.64
CHANCRO	09	6.82
LADILLAS	26	19.70
CLAMYDIA	01	0.75
SIDA	18	13.64
ABSTENCION	04	3.03
TOTAL	132	100.00

INTERPRETACION: Según los encuestados las enfermedades de transmisión sexual más comunes en el puerto son:

El primer lugar lo ocupa la gonorrea con el 21.97%; el segundo lugar con el 19.70% las ladillas; el 15.15% de docentes encuestados ubican en el tercer lugar a la Sífilis; en el cuarto y quinto lugar herpes con el 13.74% y el SIDA con 13.64%.

De éstas enfermedades de transmisión sexual hasta el momento una es mortal, ya que las demás si se controlan a tiempo son erradicadas temporalmente. Esto no significa que únicamente el SIDA sea de mayor importancia, pues todas afectan al organismo y demás aspectos de la vida humana.

PREGUNTA # 3

¿ Quiénes son las personas más propensas a las enfermedades de transmisión sexual?

CUADRO No. 3

INDICADORES	CANTIDAD	%
HOMOSEXUALES	29	25.00
TRABAJADORAS DEL SEXO	36	31.03
TURISTAS	20	17.24
JOVENES	24	20.69
AMAS DE CASA	05	4.31
OTRA (ESPECIFIQUE)		
LOS HOMBRES	01	0.86
ABSTENCION	01	0.86
TOTAL	116	99.99

INTERPRETACION: Según los docentes encuestados las trabajadoras de sexo ocupan el primer lugar en los grupos de riesgo; en segundo lugar sitúan a los homosexuales; en tercer lugar a los jóvenes; en cuarto lugar a los turistas y por último a las amas de casa.

Según las campañas de prevención los jóvenes y las amas de casa están ocupando los primeros lugares en cuanto a los grupos de riesgo se refiere. Estas opiniones de los docentes demuestra que no se han informado sobre los que constituyen los verdaderos grupos de riesgo, los jóvenes y las amas de casa.

Las razones que argumentan tales afirmaciones son: las trabajadoras del sexo llevan un control que las obliga a mantenerse bien de salud para ejercer su oficio, en cambio las amas de casa lo llevan cuando sienten alguna molestia, el adolescente por desconocimiento de los riesgos que corre al tener su primera experiencia se considera una presa del flagelo que azota a la humanidad el SIDA.

PREGUNTA No. 4

¿Cuál es la razón por la que aumenta el índice de infectados de enfermedades de transmisión sexual en la región?

CUADRO No. 4

INDICADORES	CANTIDAD	%
DIVERSIDAD DE BARES	32	28.32
CLIMA	01	0.88
VARIEDAD DE TURISTAS	15	13.27
VIDA NOCTURNA	38	33.63
MIGRACIONES	08	7.08
PROMISCUIDAD	19	16.81
TOTAL	113	99.99

INTERPRETACION: El 33.63% de encuestados opina que la razón por la cual aumenta el índice de infectados en la región es por la vida nocturna que practican los pobladores; en segundo lugar la existencia de bares; en tercer lugar la promiscuidad sexual; en cuarto lugar la variedad de turistas. Según los docentes encuestados el clima no es un factor que determine el aumento de ETS en la región.

Según los encuestados la región está expuesta al contagio por la vida nocturna, pero a esto hay que sumarle el patrón cultural establecido, donde el hombre es quien puede y debe salir a divertirse. De tal manera que la libertad que presupone permite que el índice de infectados aumente.

La conducta del ser humano se hace incontrolable cuando está bajo el efecto de alguna droga. El mejor hombre pierde la razón cuando está bajo tales efectos.

Por otro lado el horario de trabajo que se realiza en los muelles de Santo Tomás de Castilla y Puerto Barrios que son las 24 horas regularmente. Esto posibilita la vida nocturna de la región.

Es tan familiar ver a los jóvenes de la región a altas horas de la noche en los centros de diversión de Puerto Barrios, sin que se ejerza ningún control.

PREGUNTA No. 5

¿Tienen los maestros alguna responsabilidad educativa y preventiva ante el aumento de las ETS en la región?

CUADRO No. 5

ALTER-NATIVA	CANTI-DAD	%	INDICADORES	CANTI-DAD	%
SI CUALES	47	94	DISTRIBUIR INFORMACION	30	30.93
			CAPACITAR JOVENES	26	26.80
			IMPARTIR CHARLAS A ALUMNOS	33	34.02
			JORNADAS	7	7.22
			CHARLAS A PADRES DE FAMILIA	1	1.03
NO	03	06			
TOTAL	50	100			

INTERPRETACION: El 94% de los docentes encuestados afirman que sí tienen alguna responsabilidad en educar preventivamente y que entre las actividades que se pueden realizar están: en primer lugar impartir charlas a alumnos; en segundo lugar distribuir información y en tercer lugar capacitar a jóvenes para que éstos sirvan de monitores ante sus compañeros. Esto demuestra que el docente está conciente de su papel de educador e informador social, que se cuenta con el apoyo necesario para iniciar actividades preventivas de las ETS.

PREGUNTA No. 6

¿Estaría dispuesto a capacitar en educación preventiva de las enfermedades de transmisión sexual?

CUADRO No. 6

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	%
SI	36	69.23
NO	05	9.63
ABSTENCION	11	21.15
TOTAL	52	100.00

INTERPRETACION: El 69.23% opina que aunque sea el Ministerio de educación el indicado para realizar campañas de educación preventiva, si estarían de acuerdo en educar preventivamente, pues consideran que es un deber ciudadano y sobre todo por tener la oportunidad de formar jóvenes útiles a la patria.

PREGUNTA No. 7

¿Cuál es la información que se le brinda al estudiante, para prevenir el contagio de enfermedades de transmisión sexual y lograr un comportamiento sexual responsable?

CUADRO No. 7

INDICADORES	CANTIDAD	%
SE LE INFORMA: -CON CLARIDAD SOBRE SEXO	21	18.75
- SOBRE CONTAGIOS DE ETS EN EL PUERTO	22	19.64
-SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE CORPORAL ESPECIALMENTE DE LOS GENITALES.	19	16.96
-SOBRE LOS CUIDADOS DEL JOVEN PARA PREVENIR CONTAGIOS Y EMBARAZOS NO DESEADOS	26	23.21
-TODAS LAS ANTERIORES	23	20.54
-OTRAS. CONSECUENCIAS DE UN ABORTO.	1	00.89
TOTAL	112	99.99

INTERPRETACION: Es evidente que la información que se le ha brindado al estudiante ha sido general, dando énfasis a los cuidados que debe tener el joven para prevenir los contagios y embarazos no deseados, así lo manifiesta el 23.21% de encuestados.

PREGUNTA No. 8

¿Estaría dispuesto (a) a capacitar en educación preventiva de las enfermedades de transmisión sexual?

Con el propósito de confirmar la participación del docente en la educación preventiva de las ETS y comportamiento sexual responsable, planteé la misma pregunta, pues se encuentra redactada en el numeral 6.

Es una satisfacción contar con el elemento idóneo, para llevar a cabo la labor humanitaria como lo es la educación preventiva de las ETS y comportamiento sexual responsable.

PREGUNTA No. 9

¿Según su criterio cual es el factor que influye sobre el comportamiento sexual de los jóvenes?

CUADRO No. 9

INDICADORES	CANTIDAD	%
MEDIOS DE COMUNICACION	23	34.33
PROMISCUIDAD	10	14.93
DESCONOCIMIENTO DE MATERIA SEXUAL	33	49.25
CLIMA	01	1.49
TOTAL	67	100.00

INTERPRETACION: El 49.25% de docentes encuestados considera que el desconocimiento en materia sexual es uno de los factores que más influye en el comportamiento sexual de los jóvenes. En segundo lugar los medios de comunicación como el cable por televisión así lo manifiesta el 34.33% de los encuestados.

PREGUNTA No. 10

¿Considera conveniente que el p ensum de estudios del ciclo b asico se agregue una materia específica sobre educación sexual?

CUADRO No. 10

ALTERNATIVA	CANTIDAD	%
SI	52	100
NO	00	00
TOTAL	52	100

INTERPRETACION: Los docentes encuestados consideran por unanimidad que s  es conveniente que se incluya al ciclo b asico una materia específica sobre educación sexual. Manifiestan que no sólo se cubra el ciclo b asico sino que se imparta en 5o. y 6o. primaria, considerando que hay estudiantes que por diversas razones no ingresan al ciclo b asico y necesitan estar preparados en materia sexual para la vida adulta.

4.3 PRESENTACION DE RESULTADOS EN ENCUESTAS APLICADAS A PADRES DE FAMILIA

4.3.1 DESCRIPCION

La presente encuesta se realizó con los padres de familia de Puerto Barrios y Puerto Santo Tomás de Castilla, con el propósito de identificar el grado de información sobre enfermedades de transmisión sexual y comportamiento sexual de sus hijos en materia sexual en el establecimiento donde estudia.

PREGUNTA No. 1

¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual que más a oído?

CUADRO No. 1

INDICADORES	CANTIDAD	%
GONORREA	28	25.68
SIDA	40	36.69
CANDILOMAS	08	7.64
SIFILIS	15	13.76
HERPES	13	11.93
PAPILOMAS	01	00.93
TOTAL	109	100.00

INTERPRETACION: Es evidente la existencia de ETS (Enfermedades de transmisión sexual) en la región. El 36.69% sitúan al SIDA en primer lugar; la Gonorrea ocupa el segundo lugar; la Sífilis en tercer lugar y por último el Herpes con el 3.67%.

PREGUNTA No. 2

¿Es el puerto un lugar con muchos problemas de enfermedades de transmisión sexual?

CUADRO No. 2

ALTER-NATIVA	CANTI-DAD	%	INDICADORES	CANTI-DAD	%
SI POR QUE?	48	100	VARIEDAD DE BARES	28	35.44
			VARIEDAD DE TURISTAS	22	27.85
			LAS PERSONAS NO PREVEEN	15	18.99
			HAY INFIDELIDAD	13	16.45
			OTRA (ESPECIFIQUE) INMORALIDAD	01	1.26
NO	00	00			
TOTAL	48	100		79	99.99

INTERPRETACION: El 100% de los encuestados afirman que son varios los factores que inciden en el lugar. El 35.44% indica que la problemática se dá por la variedad de bares que existen; el 27.85% afirma que se debe a la variedad de turistas; el 18.99% indican que las personas no preveen; el 16.45% consideran que es debido a la infidelidad.

Se puede deducir que por ser el puerto un lugar donde a diario se ve frecuentado por turistas tanto nacionales como extranjeros con propósitos diversos como: trabajo, recreación, salud, entre otros; además su vida nocturna permite al joven la participación activa en las diversiones y trabajos nocturnos del puerto, dando lugar a convertirse en los grupos de mayor riesgo para el contagio de enfermedades de transmisión sexual. Por lo tanto el lugar se considera un puerto con muchos problemas de ETS.

PREGUNTA No. 3

¿Cómo se tratan las enfermedades de transmisión sexual?

CUADRO No. 3

INDICADORES	CANTIDAD	%
TRATAMIENTOS MEDICOS	48	96
SE CURAN SOLAS	00	00
TRATAMIENTOS NATURALES	02	04
TOTAL	50	100

INTERPRETACION: El 96% de los encuestados afirman que la manera más eficaz para tratar las ETS es a través de tratamientos médicos y sólo el 4% indica que deben curarse con medicina natural. Esto demuestra que la creencia de que las enfermedades de transmisión sexual se curan solas ha desaparecido.

PREGUNTA No. 4

¿Sus hijos podrían estar expuestos a contraer enfermedades de transmisión sexual?

CUADRO No. 4

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	%
SI	34	65.38
NO	18	34.63
TOTAL	52	100.00

INTERPRETACION: De los encuestados el 65.38% afirma que sus hijos si están expuestos al contagio de enfermedades de transmisión sexual

por las razones siguientes:

1. Iniciación de la actividad sexual entre los 12 y 15 años.
2. Jóvenes con demasiada libertad.
3. Descuido y falta de higiene.
4. El padre desconoce las actividades del hijo fuera de casa.
5. Falta de educación sexual.
6. Promiscuidad sexual.
7. No escucha consejos.
8. Necesidad de trabajo a temprana edad.

El 34.62% indica que debido al cuidado que ejercen sobre sus hijos, no los consideran dentro de los grupos de riesgo por las razones siguientes:

1. Instruyen a sus hijos sobre educación sexual
2. Practican la religión cristiana
3. Los consideran incapaces de hacer inmoralidades
4. Sus hijos no salen de casa
5. Según los encuestados no practican actividades sexuales.

Se hace notar en estos resultados dos corrientes educativas, la primera en la cual los padres reconocen la realidad de sus hijos, por que aceptan que pueden estar dentro de los grupos de riesgo de las ETS. La segunda corriente donde los padres no aceptan que sus hijos puedan estar expuestos al contagio.

PREGUNTA No. 5

¿Estaría usted dispuesto (a) a escuchar pláticas sobre cómo prevenir las enfermedades de transmisión sexual con el propósito de ayudar a orientar mejor a sus hijos?

CUADRO No. 5

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	%
SI	43	84.3
NO	08	15.7
TOTAL	51	100.0

INTERPRETACION: El 84.3% de los encuestados afirman que sí están dispuestos a escuchar pláticas preventivas sobre las ETS (Enfermedades de transmisión sexual), para tener amplios conocimientos y así poder orientar a sus hijos, agregan los encuestados que no sólo en los bares pueden contagiarse y que éstas pláticas ayudarían a superar la barrera que existe con los hijos. El 15.7% indica que no necesita pláticas ya que continuamente se mantiene informado y educa a sus hijos con el ejemplo.

PREGUNTA No. 6

¿Aceptaría usted que sus hijos reciban educación sexual en el centro educativo en el que estudia?

CUADRO No. 6

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	%
SI	47	90.4
NO	05	9.6
TOTAL	52	100.0

INTERPRETACION: El 90.4% de los padres de familia encuestados acepta que sus hijos reciban información sexual en el centro educativo donde estudia. Las personas que impartan educación sexual deben ser especializadas y con una moralidad ejemplar.

Algunos padres de familia consideran que no tendrían la preparación necesaria para informar a sus hijos sobre temas sexuales. Consideran que una persona profesional los prepararía en los siguiente:

- Para una vida adulta responsable
- Aplicarían métodos y formas preventivas de las ETS.
- Minimizarían el riesgo de contagio.

El 9.6% de padres de familia encuestados indica que no acepta que sus hijos reciban educación sexual por lo siguiente:

- Algunos maestros no están capacitados para educar sexualmente.
- En lugar de aclarar dudas despiertan malicia
- Consideran de mal agrado hablar sobre la sexualidad.

Esto demuestra que la información sexual es bien recibida siempre que sea impartida por personal capacitado profesionalmente y con una moralidad ejemplar.

PREGUNTA No. 7

¿Estaría dispuesto a hablar con sus hijos sobre los riesgos que corre al contraer una enfermedad de transmisión sexual?

CUADRO No. 7

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	%
SI	50	96.15
NO	02	3.85
TOTAL	52	100.00

INTERPRETACION: El 96.15% de padres de familia encuestados manifiestan estar dispuestos a hablar con sus hijos sobre los riesgos de contraer enfermedades de transmisión sexual, por que son los más indicados en hablarles a sus hijos, para prevenir tales contagios. Otra razón que presentan es que permite el diálogo con sus hijos. Agregan que hablarles sobre la sexualidad no es malo ni inmoral ya que es parte de su formación personal.

El 3.85% indica que les daría vergüenza hablarles a sus hijos sobre estos temas. Agregan que esta educación debe darse según la edad.

Esto demuestra que la educación debe partir en el hogar en forma clara y gradual. La escuela viene a complementar reafirmando los principios morales y éticos de la sexualidad (modo de ser, sentir y querer de la persona).

PREGUNTA No. 8

¿Qué clase de información le gustaría que sus hijos recibieran sobre las enfermedades de transmisión sexual?

CUADRO No. 8

INDICADORES	CANTIDAD	%
COMO PREVENIRLAS	24	24.49
COMO SE CONTAGIAN	25	25.51
CUALES SON SUS RIESGOS	19	19.39
CUAL ES SU ORIGEN	13	13.26
TODAS LAS ANTERIORES	17	17.35
TOTAL	98	100.00

INTERPRETACION: El 25.51% de encuestados consideran conveniente que se informe como se contagian las ETS.; el 24.49% como prevenirlas; el 19.39% cuáles son sus riesgos.

Esto demuestra el interés por informarse sobre todos los aspectos de las ETS. enfatizando dos aspectos: Cómo se contagia y como se previene.

PREGUNTA No. 9

¿A qué edad cree usted conveniente que se imparta educación sexual a sus hijos?

CUADRO No 9

INDICADORES	CANTIDAD	%
ENTRE 4 a 5 años	02	3.64
5 a 7 "	02	3.64
7 a 10 "	07	12.72
10 a 12 "	10	18.18
12 a 18 "	34	61.82
TOTAL	55	100.00

INTERPRETACION: El 61.82% de los padres de familia encuestados indica que la edad más propicia para impartir información sexual a sus hijos es de 12 años en adelante, que es la edad de la adolescencia, edad donde se inicia la actividad sexual. Consideran los encuestados que es a esa edad donde manifiestan mayores dudas y mayor entendimiento.

El 18.18% de encuestados indica que se debe instruir sexualmente a partir de los 10 años; el 12.72% opina que se debe iniciar la educación sexual a los 7 años y el 3.64% indica que se debe educar a partir de los cuatro años.

Se demuestra una vez más que el padre de familia está convencido que la educación sexual debe darse, aunque algunos opinen diferencia de edades. Predomina el criterio que es conveniente que se imparta al inicio de la adolescencia.

PREGUNTA No. 10

¿Sabe usted si su hijo (a) recibe educación sexual en el centro educativo donde estudia?

CUADRO No. 10

ALTER-NATIVA	CANTI-DAD	%	INDICADORES	CANTI-DAD	%
SI	32	69.6	PREVENCION DE EMBARAZOS	16	32
			PREVENCION DE ETS	16	32
			HIGIENE CORPORAL	18	36
			TOTAL	50	100
NO	14	30.4			
TOTAL	46	100.0			

INTERPRETACION: El 69.6% de los padres de familia encuestados manifiesta que sus hijos si han recibido información sobre éstos temas a través de trabajos de investigación.

El 30.4% ignora si su hijo (a) ha recibido pláticas sobre educación sexual. Agregan los encuestados que éstos temas no han recibido la importancia que se merece, que los jóvenes necesitan saber más de Dios, pues únicamente con el temor al ser supremo se puede disciplinar al joven.

4.4 RESULTADOS DE ENCUESTAS APLICADAS A AUTORIDADES EDUCATIVAS.

4.4.1 DESCRIPCION: La presente encuesta se realizó con las autoridades educativas de Puerto Barrios, del área Urbana y Rural. Se encuestó 14 autoridades, entre Directores, Sub Directores y Capacitadores Técnicos Pedagógicos, con el propósito de identificar el grado de conocimiento que se tiene sobre las ETS. (enfermedades de transmisión sexual) en el medio, especialmente en los centros educativos a su cargo. Así mismo determinar las acciones que se puedan realizar con el objeto de minimizar la prevalencia de las ETS. en la región.

PREGUNTA No. 1

¿Se ha informado sobre casos de enfermedades de transmisión sexual en los establecimientos a su cargo?

CUADRO No. 1

ALTER-NATIVA	CANTI-DAD	%	INDICADORES	CANTI-DAD	%
SI CUAL?	05	35.71	SIDA	02	22.22
			GONORREA	03	33.33
			SIFILIS	01	11.11
			PAPILOMAS	01	11.11
			HERPES GENITAL	02	22.22
			CANDILOMAS	00	00.00
			CANDIDIASIS	00	00.00
NO EN BLANCO	07	50.00			
	02	14.28			
TOTAL	14	99.99			

INTERPRETACION: El 35.71% de encuestados evidencia la presencia de casos de ETS. en los centros educativos. El 50% indica que no se ha informado sobre casos de ETS. en los centros educativos a su cargo. Esto demuestra que de no tomarse medidas preventivas, para el año 2,000 uno de cada familia estará contagiado.

PREGUNTA No. 2

¿Tiene el gremio magisterial contemplado en su programa de actividades la prevención de ETS (ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL)

CUADRO No. 2

ALTER-NATIVA	CANTI-DAD	%	INDICADORES	CANTI-DAD	%
SI CUALES	10	71.43	IMPARTIR CHARLAS CAPACITAR JOVENES DISTRIBUIR INFORMACION CAPACITAR MAESTROS PLANIFICAR JORNADAS TOTAL	09 00 03 00 01 13	69.23 00.00 23.07 00.00 07.96 99.99
NO	04	28.57			
TOTAL	14	100.00			

INTERPRETACION: El 71.43% manifiestan que sí contemplan dentro de su programa de trabajo impartir charlas, distribuir información y planificar jornadas.

El 28.57% indica que no tiene programado en su plan de trabajo actividades preventivas de las ETS. por considerar que los criterios no están unificados en cuanto a contenidos, además la falta de comunicación y colaboración de la población, la necesidad de capacitación del docente y el espacio para impartir la información han sido los factores limitantes.

PREGUNTA No. 3

¿Qué actividades se pueden realizar con los maestros a fin de contribuir a la prevención de las ETS. en el medio?

CUADRO No. 3

INDICADORES	CANTIDAD	%
TALLERES	05	23.8
CHARLAS	08	38.1
DISTRIBUIR MATERIAL	03	14.3
CAPACITACION	04	19.1
OTRO. PROGRAMA RADIAL	01	4.8
TOTAL	21	100.0

INTERPRETACION: El 38.1% de las autoridades encuestadas considera que las charlas con los docentes contribuirían a la prevención de las ETS.; el 23.8% confía que a través de talleres se puede lograr minimizar la prevalencia de ETS. en la región; el 19% indica que es importante la capacitación de docentes.

Esto demuestra la anuencia de las autoridades educativas a fin de prevenir el aumento de las enfermedades infectocontagiosas en el medio.

PREGUNTA No. 4

¿Con que frecuencia se realizarían actividades educativas en prevención de las ETS?

CUADRO No. 4

INDICADORES	CANTIDAD	%
CADA 15 DIAS	03	21.43
CADA MES	05	35.71
CADA TRES MESES	06	42.86
	14	100.00

INTERPRETACION: El 42.86% de los encuestados indica que sería conveniente que las actividades educativas en prevención de las ETS. se lleven a cabo cada tres meses, por considerar que en esos centros educativos (se refieren a primaria) no se han dado casos de ETS.. Es de hacer notar que los Directores encuestados pertenecen al área rural y consideran su sector sano.

De las autoridades encuestadas que pertenecen a la primaria del área Urbana, indican que las actividades en prevención de las ETS. deben darse cada mes, por que consideran que los niños están más despiertos por los bombardeos publicitarios que se tienen a través del cable en materia sexual.

Los que opinan que debe darse educación e información preventiva cada 15 días, son las autoridades educativas del ciclo básico (21.43%), que es el ciclo donde se han encontrado casos de ETS. y donde más embarazos prematuros se han dado.

PREGUNTA No. 5

¿Sabe usted si el alumno recibe información sobre prevención de ETS. y comportamiento sexual responsable?

CUADRO No. 5

ALTER-NATIVA	CANTI-DAD	%	INDICADORES	CANTI-DAD	%
SI QUE RECIBE	10	71.43	CUIDADOS EN EL NOVIAZGO	07	29.16
			PREPARACION PARA EL MATRIMONIO	05	20.83
			PREVENCION DE EMBARAZOS	02	8.33
			HIGIENE FISICA	04	16.67
			HIGIENE MENTAL	06	25.00
NO EN BLANCO	02	14.28			
TOTAL	14	99.99			

INTERPRETACION: De las autoridades encuestadas el 71.43% indica que los docentes a su cargo sí han tomado muy en cuenta la educación sexual de sus alumnos. Agregan que a manera de orientación les han hablado sobre los cuidados que debe existir durante el noviazgo, cómo debe ser su comportamiento; la preparación para el matrimonio, su importancia y otros temas que viene a coadyuvar la formación de una personalidad responsable.

El 2% manifiesta que no tiene información de sus docentes sobre actividades que redunden en prevención de las ETS. y su comportamiento dentro de sus programas.

Se hace notar que la diferencia manifiesta en éstos datos evidencian más necesidades en el área Urbana del ciclo básico por ser grupos de estudiantes más expuestos al contagio de ETS. debido a que en esta edad (12 años) regularmente inician su actividad sexual.

PREGUNTA No. 6

¿Considera usted conveniente que al p ensum de estudios del ciclo b asico se agregue una materia sobre educación sexual?

CUADRO No. 6

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	%
SI	14	100
NO	00	00
TOTAL	14	100

INTERPRETACION: Las autoridades encuestadas consideran por unanimidad que es necesario agregar al programa de estudios del ciclo b asico una materia específica sobre educación sexual, orientada a formar y fortalecer los principios morales y éticos de la sexualidad a fin de hacer frente a la pandemia del SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual.

PREGUNTA No. 7

¿Ha tomado alguna iniciativa sobre educación preventiva de las ETS. en los establecimientos a su cargo?

CUADRO No. 7

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	%
SI	09	64.28
NO	04	28.57
EN BLANCO	01	7.14
TOTAL	14	99.99

INTERPRETACION: El 64.28% de los encuestados indican que sí han tomado iniciativas en cuanto a actividades preventivas de las ETS. (Enfermedades de transmisión sexual).

El 28.57% expresa que no ha tomado iniciativa alguna debido a la falta de material y de información adecuada, como también la falta de espacio en el proceso enseñanza aprendizaje.

PREGUNTA No. 8

¿A que edad encuentra propicia la educación sexual?

CUADRO No. 8

INDICADORES	CANTIDAD	%
4 a 6 años	01	7.14
6 a 8 años	01	7.14
8 a 12 años	01	7.14
12 a 18 años	08	57.14
EN BLANCO	03	21.43
TOTAL	14	99.99

INTERPRETACION: Es importante y significativo el aporte de las autoridades de la región, al manifestar que la educación sexual debe darse sistemáticamente a partir de los 12 años, pero sin descuidar los siguiente:

- La educación sexual se inicia en casa
- La escuela complementa la educación sexual que se inicia en el hogar.
- La persona que imparta educación sexual debe estar preparada emocional y profesionalmente.

Esto demuestra que la responsabilidad recae en primer lugar en los padres de familia y en segundo lugar en los docentes quienes tienen en sus manos el instrumento único por el momento, que puede salvar la humanidad de la pandemia del SIDA, LA EDUCACION.

PREGUNTA No. 9

¿Quiénes son las personas más propensas a las ETS.?

CUADRO No. 9

INDICADORES	CANTIDAD	%
HOMOSEXUALES	04	21.05
TRABAJADORAS DEL SEXO	10	52.63
TURISTAS	02	10.53
JOVENES	03	15.79
AMAS DE CASA	00	00.00
TOTAL	19	100.00

INTERPRETACION: No es ninguna novedad que el primer lugar lo ocupen las trabajadoras del sexo, y el segundo los homosexuales. Los encuestados opinan que los jóvenes pueden llegar a ocupar los primeros lugares debido a su inexperiencia si no se les informa con claridad y prontitud. Esto demuestra que urge educar e informar sexualmente.

PREGUNTA No. 10

¿Cuál es la razón por la que aumenta el índice de infectados de ETS. en la región?

CUADRO No. 10

INDICADORES	CANTIDAD	%
DIVERSIDAD DE BARES	05	35.71
CLIMA	01	7.14
VARIEDAD DE TURISTAS	01	7.14
VIDA NOCTURNA	03	21.43
MIGRACIONES	01	7.14
PROMISCUIDAD	00	0.00
OTRA. FALTA DE CONTROL DE LAS AUTORIDADES SANITARIAS	01	7.14
PROSTITUCION DE MENORES	02	14.29
TOTAL	14	99.99

INTERPRETACION: De las autoridades encuestadas el 35.71% indica que se debe a la diversidad de bares que existen en la región; el 21.43% opina que el índice de infectados de ETS. se debe a la vida nocturna que practican los habitantes. Agregado a estos fenómenos la prostitución de menores que se escapan a los controles sanitarios.

4.5 CONCLUSIONES

4.5.1 CONCLUSIONES DERIVADAS DE LOS CUESTIONARIOS DIRIGIDOS A ALUMNOS

- 4.5.1.1. Los estudiantes manifiestan que la educación sexual que reciben en los institutos es muy buena, pero no es constante.
- 4.5.1.2. Los contenidos que necesitan saber en orden de prioridad son:
- Cómo se previenen las enfermedades de transmisión sexual.
 - Cómo se contagian las enfermedades de transmisión sexual.
- 4.5.1.3. Los encuestados expresan que sean los docentes quienes les impartan información sexual en los centros educativos, argumentan que no tienen confianza con sus padres.
- 4.5.1.4. Que la información en materia sexual sea semanalmente para prevenir y evitar el contagio.
- 4.5.1.5. Los encuestados opinaron que la región está muy expuesta al contagio.

4.5.2 CONCLUSIONES DERIVADAS DE LOS CUESTIONARIOS DIRIGIDOS A LOS DOCENTES

- 4.5.2.1. Los docentes encuestados manifestaron que la información que transmiten a sus alumnos es general sobre materia sexual, dando énfasis a los cuidados que debe tener el joven para prevenir los contagios y embarazos no deseados, así como la higiene personal.

- 4.5.2.2. Los docentes opinaron que el aumento de ETS. en la región se debe a la vida nocturna que practican sus pobladores.
- 4.5.2.3. Los docentes consideran que sí tienen inferencia en la responsabilidad de educar en prevención de las ETS. Y que están dispuestos a apoyar los programas de educación sexual, no sólo por alcanzar los fines de la educación sino por coadyuvar a buscar la solución de los problemas de nuestra Guatemala.
- 4.5.2.4. El docente considera que el factor que influye sobre el comportamiento sexual de los jóvenes es el desconocimiento en materia sexual y en segundo lugar los medios de comunicación como el cable por televisión.

4.5.3 CONCLUSIONES DERIVADAS DE LA ENCUESTA DIRIGIDA A PADRES DE FAMILIA.

- 4.5.3.1. Los padres de familia encuestados opinan que la educación sexual se inicia en casa, pero que la complementa la escuela, agrega que la edad de mayor comprensión es a partir de los 12 años.
- 4.5.3.2. Los padres de familia en su mayoría acepta que su hijos reciban información sexual en los establecimientos educativos, indica además que la persona que imparta tal enseñanza sea capacitada.
- 4.5.3.3. Los encuestados opinan que los contenidos que se deben impartir coadyuven a que el estudiante se forme

responsablemente, que se informe desde cómo se previenen las ETS. hasta cuáles son sus consecuencias físicas, psicológicas y sociales.

4.5.4 CONCLUSIONES DERIVADAS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS

4.5.4.1. Las autoridades educativas opinaron que tienen dentro de su planificación impartir charlas, distribuir material y jornadas en prevención de las ETS.

4.5.4.2. Las autoridades del área rural opinan que las actividades en prevención de las ETS. deben darse cada tres meses. Sin embargo las autoridades del área urbana manifestaron que se debe informar cada 15 días, por considerar que ésta área está más propensa al contagio de ETS.

4.5.4.3. Las autoridades encuestadas opinan por unanimidad entre ellos capacitadores Técnicos Pedagógicos, Supervisores, Directores del área Urbana y Rural, que, se agregue al pènsum de estudios del ciclo básico una materia específica sobre educación sexual, debido a que en los centros educativos se ha visto la presencia de ETS.

4.5.5. CONCLUSIONES GENERALES

4.5.5.1. El estudiante del ciclo básico señaló que además de informarse como se previenen y contagian las ETS. necesitan urgentemente educarse en su comportamiento sexual, a fin de prevenir tales enfermedades y embarazos prematuros no deseados.

- 4.5.5.2. Se verificó que la enseñanza que recibe en materia sexual es general e inconstante.
- 4.5.5.3. Se verificó que los padres de familia prefieren que sean los docentes quienes eduquen a sus hijos sexualmente, algunos no están preparados para hablarles sobre éstos temas.
- 4.5.5.4. Se pudo comprobar que los padres de familia, docentes y autoridades educativas apoyan los programas de educación sexual.
- 4.5.5.5. Se verificó que se han dado casos de ETS. en los establecimientos educativos, incluyendo SIDA.
- 4.5.5.6. Se constató la necesidad de educar urgentemente en prevención de las ETS. pues abundan en la región.
- 4.5.5.7. Se verificó que la edad propicia para recibir información sexual es a partir de los 12 años.
- 4.5.5.8. Se constató que la educación sexual inicia en el hogar y se complementa en la escuela.
- 4.5.5.9. Se verificó que actualmente los jóvenes ocupan el tercer lugar entre los grupos de mayor riesgo.

4.6 RECOMENDACIONES

4.6.1 A LOS JOVENES

4.6.1.1. Ser más prudente con sus relaciones sexuales, piense que tiene toda una vida para disfrutar del regalo más hermoso que Dios nos dió, nuestra sexualidad, es decir nuestro sentir, querer y pensar. Que la felicidad no consiste en pensar que quiero un momento de placer con mi compañero (a), la felicidad es algo más profundo, es sentirnos realizado (a) como hombre/mujer, es tener nuestra propia familia sana y hacer de nuestros hijos profesionales útiles a la patria. El SIDA es una amenaza para nuestros ideales.

4.6.1.2. Hable con sinceridad a sus padres, son sus mejores amigos, busque la hora adecuada para contarle sus problemas, ellos también fueron jóvenes como usted.

4.6.1.3. Seleccione sus programas televisivos no caiga ante los bombardeos pornográficos, recuerde que usted también tendrá una familia y de usted depende que ésta sea responsable.

4.6.2. A LOS PADRES DE FAMILIA

4.6.2.1. Se le recomienda al padre de familia mayor comprensión con sus hijos, no inhibirse cuando sus hijos les hagan preguntas sobre el sexo, si no saben que responder deben buscar una persona preparada profesionalmente para que aclare sus dudas.

4.6.2.2. Trate de ganarse la confianza de su hijo(a) demuestrele su amistad.

4.6.3 A LOS DOCENTES

4.6.3.1. Se les recomienda ser más prudentes cuando le pregunten sobre temas sexuales, por que el alumno ve en su maestro al ser perfecto y todo lo que diga será bueno para él. Significa que si no sabe que contestar lo más recomendable es que busque apoyo profesional, para aclarar las dudas de sus alumnos.

La claridad, sencillez, constancia y madurez profesional con que hable a sus alumnos coadyuvará a minimizar el índice de contagios de enfermedades de transmisión sexual y por ende un comportamiento sexual responsable.

4.6.4 A LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS

4.6.4.1. Que programen capacitaciones a docentes a fin de coadyuvar a minimizar el índice de ETS. en la región específicamente SIDA y comportamiento sexual responsable de los jóvenes, tomando en cuenta que las personas que se capaciten para impartir temas sobre la sexualidad deben reunir características como:

- Madurez afectiva
- madurez psicopedagógica y
- eficiente preparación profesional. Se hace notar que la educación que se imparta debe ser clara, gradual y completa.

4.6.5 A LAS ORGANIZACIONES EN PREVENCION CONTRA EL SIDA EN LA REGION

4.6.5.1 Que continúen con las campañas preventivas, expandiéndose más a los centros educativos, con la continuidad que amerita el caso.

4.6.6 AL MINISTERIO DE EDUCACION

4.6.6.1. Que agregue el pénsum de estudios del ciclo básico una materia específica sobre educación sexual o educación para la vida adulta sexual responsable, con el propósito de lograr la estabilidad en el núcleo familiar y minimizar urgentemente el índice de SIDA no sólo en la región sino en todo el país.

4.6.6.2. Que los contenidos para esta materia sean preparados cuidadosamente tomando en cuenta criterios médicos, psicopedagógicos, morales, espirituales y el aspecto efectivo especialmente.

BIBLIOGRAFIA

1. Amigos Contra el SIDA. El SIDA en la historia. Edición Internacional No. 1, México. 1993. p38.
2. LA BIBLIA. Génesis. Ediciones Paulinas, 11 edición. España, Madrid. 1984. p. 14
3. MCCARY, James Leslie, MCCARY, Stepehn D. Sexualidad Humana. 4a. edición, Traducida por el Dr. Octavio Gómez Dantés. Editorial El Manual Moderno, S.A. México. 1983. p. 8.
4. MINISTERIO CATOLICO. Educación Sexual. Ediciones la Palabra. Madrid. 1991. pp. 14-64.
5. PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION Y CONTROL DEL SIDA. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Pandemia del SIDA en Guatemala. Guatemala. 1995. s.p.
6. REVISTA CRONICA. La Virginidad. Guatemala, julio 17 de 1992. pp 15-21.
7. RIESGO Menguez, Luis, De RIESGO, Carmen Pablo. La Educación para el amor. Madrid. 1991. pp. 8 - 12.
8. THE WELLCOME FOUNDATION LTD. Entendamos el SIDA. San José de Costa Rica. 1991. pp. 2-12.
9. TIECHE, Mauricio. Guía de Orientación Familiar. Ediciones Interamericanas, Editorial Safeliz. Bogotá, Caracas, 1971. pp 8-617
10. ZACAYON, Manzo, Eduardo Enrique. SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual. Editorial AGES. Guatemala. 1992. pp. 1-14.

ANEXOS

ENCUESTA A ALUMNOS

ESTABLECIMIENTO _____

LUGAR: _____ FECHA _____

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente y conteste marcando una X donde considere conveniente. Su respuesta es muy importante, pues con ello contribuirá a mejorar la educación sexual en nuestro país, especialmente en nuestro puerto.

1. Ha recibido información sobre lo que realmente le interesa saber sobre la sexualidad?

SI _____ CUAL? - SE LE INFORMA CON CLARIDAD SOBRE EL SEXO _____

- SOBRE CONTAGIOS DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL EN EL PUERTO _____

- SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE CORPORAL, ESPECIFICAMENTE DE SUS ORGANOS GENITALES _____

- SOBRE LOS CUIDADOS QUE DEBE TENER EL JOVEN PARA PEVENIR ENFERMEDADES CONTAGIOSAS Y EMBARAZOS PREMATUROS _____

- OTRA (ESPECIFIQUE) _____

NO _____ POR QUE? _____

2. De quién ha recibido más información sobre el sexo?

PADRES _____ MAESTROS _____ AMIGOS _____

LECTURAS _____ MEDIOS DE COMUNICACION _____

NO LE HAN HABLADO SOBRE EL SEXO _____

3. Le permiten sus padres recibir información sexual "

SI _____
NO _____ POR QUE? _____

4. A cada cuánto le gustaría recibir información sexual?

SEMANAL _____ QUINCENAL _____ MENSUAL _____
BIMESTRAL _____

5. Comunica a sus padres o maestros algunas dudas en cuanto al sexo?

SI _____
NO _____ POR QUE? _____

6. ¿Cómo considera la información sexual recibida?

BIEN _____ MUY BIEN _____ DEFICIENTE _____

7. Se ha informado usted de algún amigo o compañero que tuvo alguna vez una enfermedad de transmisión sexual?

SI _____ CUAL? GONORREA _____ CANDILOMAS _____
SIFILIS _____ HERPES _____ SIDA _____
CHANCRO _____ PAPILOMATOSIS _____
OTRA (ESPECIFIQUE) _____

NO _____

8. ¿Cómo se adquieren las enfermedades de transmisión sexual?

Relaciones sexuales _____ Piscinas _____
Baños públicos _____

9. Considera usted que la región donde vive está muy expuesta a las enfermedades de transmisión sexual por las siguientes razones?

SI _____ POR QUE? VARIEDAD DE TURISTAS _____
 VARIEDAD DE BARES _____
 INFIDELIDAD _____
 EL CLIMA _____
 PROMISCUIDAD _____

NO _____

10. Qué necesita saber sobre las enfermedades de transmisión sexual?

Como se contagian _____ Como se previenen _____
 Otras _____

11. Qué actividades se pueden realizar para prevenir las enfermedades de transmisión sexual?

QUE LOS MAESTROS HABLEN SOBRE EL TEMA _____
 SE INFORME A TRAVES DE LOS MEDIOS DE COMUNICACION _____
 CAPACITAR A LOS PADRES DE FAMILIA _____
 INFORMAR A LAS TRABAJADORAS DEL SEXO SOBRE MEDICOS PREVENTIVOS _____
 OTRA (ESPECIFIQUE) _____

12. Está usted libre de contagios de una enfermedad venérea?

SI _____ NO _____

ENCUESTA A MAESTROS

INSTRUCCIONES: Compañero maestro esta encuesta se realiza con el propósito de contribuir a la educación sexual del adolescente, así mismo como requisito para optar al título de Licenciada en Pedagogía y Ciencias de la Educación, en la Universidad de San Carlos de Guatemala. Por lo cual solicito su colaboración a efecto de contestar con la mayor transparencia del caso marcando con una X la alternativa que elija. Su aporte redundará en beneficio de la comunidad.

1. ¿Se ha informado de casos de enfermedades de transmisión sexual e su establecimiento?

SI _____ CUAL?_ SIFILIS _____ CADIDIASIS _____
 HERPES GENITAL _____
 GONORREA _____ CANDILOMAS _____
 PAPILOMATOSIS _____ SIDA _____
 OTRA (ESPECIFIQUE) _____

NO _____

2. ¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual más comunes en el puerto?

SIFILIS _____ CANDILOMAS _____ GONORREA _____
 HERPES _____ CHANCRO _____ LADILLAS _____
 CLAMYDIA _____ SIDA _____
 OTRA (ESPECIFIQUE) _____

3. Quiénes son las personas más propensas a las enfermedades de transmisión sexual?

LOS HOMOSEXUALES _____ TRABAJADORAS DEL SEXO _____
 AMAS DE CASA _____ TURISTAS _____ JOVENES _____
 OTRA (ESPECIFIQUE) _____

4. ¿Cuál es la razón por la que aumenta el índice de infectados de enfermedades de transmisión sexual en la región.

DIVERSIDAD DE BARES _____ CLIMA _____
 VARIEDAD DE TURISTAS _____ VIDA NOCTURNA _____
 MIGRACIONES _____ PROMISCUIDAD _____
 OTRA (ESPECIFIQUE) _____

5. ¿Tienen los maestros alguna responsabilidad educativa y preventiva ante el aumento de ETS (enfermedades de transmisión sexual) en la región?

SI _____ CUAL? DISTRIBUIR INFORMACION _____
 CAPACITAR JOVENES _____
 IMPARTIR CHARLAS _____
 PLANIFICAR JORNADAS _____
 OTRA (ESPECIFIQUE) _____

6. ¿Estaría dispuesto a capacitar en educación preventiva de las enfermedades de transmisión sexual?

SI _____ NO _____ POR QUE? _____

7. ¿Cuál es la información que se le brinda al estudiante, para prevenir el contagio de enfermedades de transmisión sexual y lograr un comportamiento sexual responsable?

SE LE INFORMA CON CLARIDAD SOBRE SEXO _____
 SOBRE CONTAGIOS DE ENFERMEDADES DE
 TRANSMISION SEXUAL EN EL PUERTO? _____
 SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE
 CORPORAL, ESPECIALMENTE DE SUS ORGANOS
 GENITALES _____
 CON REGULARIDAD SOBRE LOS CUIDADOS QUE
 DEBE TENER EL JOVEN, PARA PREVENIR CONTA-
 GIOS Y EMBARAZOS NO DESEADOS _____

TODAS LAS ANTERIORES _____
 OTRAS (ESPECIFIQUE) _____

8. ¿Estaría dispuesto (a) a capacitar en educación preventiva de las enfermedades de transmisión sexual?

SI _____ NO _____ POR QUE? _____

9. ¿Según su criterio cuál es el factor que influye sobre el comportamiento sexual de los jóvenes?

LOS MEDIOS DE COMUNICACION _____
 LA PROMISCUIDAD _____ CLIMA _____
 DESCONOCIMIENTO EN MATERIA SEXUAL _____
 OTRO _____

10. ¿Considera conveniente que el pénsum de estudios del ciclo básico se agregue una materia específica sobre educación sexual?

SI _____ NO _____ POR QUE? _____

ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA

INSTRUCCIONES: SEÑOR PADRE DE FAMILIA:

Conciente de la problemática en que se encuentran nuestros adolescentes debido a la información que reciben del medio en materia sexual, y como requisito para optar al título de Licenciada en Pedagogía y Ciencias de la Educación en la Universidad de San Carlos de Guatemala, solicito su colaboración contestando con sinceridad las siguientes preguntas. marque una X en la alternativa que considere conveniente.

1. ¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual que más a oído?

GONORREA _____ SIDA _____ CANDILOMAS _____ SIFILIS _____
 HERPES _____ OTRA (ESPECIFIQUE) _____

2. ¿Es el puerto un lugar con muchos problemas de enfermedades de transmisión sexual?

SI _____ POR QUE? HAY VARIEDAD DE BARES _____
 VARIEDAD DE TURISTAS _____
 LAS PERSONAS NO PREVEEN _____
 HAY INFIDELIDAD _____
 OTRA (ESPECIFIQUE) _____

3. ¿Cómo se tratan las enfermedades de transmisión sexual?

POR TRATAMIENTOS MEDICOS _____ SE CURAN SOLAS _____
 TRATAMIENTOS _____ NATURALES _____ OTRO _____
 (ESPECIFIQUE) _____

4. Sus hijos podrían estar expuestos a contraer enfermedades de transmisión sexual?

SI _____ POR QUE? _____
NO _____ POR QUE? _____

5. Estaría usted dispuesto (a) a escuchar pláticas sobre cómo prevenir las enfermedades de transmisión sexual con el propósito de ayudar y orientar mejor a sus hijos?

SI _____ POR QUE? _____
NO _____ POR QUE? _____

6. Aceptaría usted que sus hijos reciban educación sexual en el centro educativo en el que estudia?

SI _____ POR QUE? _____
NO _____ POR QUE? _____

7. ¿Estaría dispuesto a hablar con sus hijos sobre los riesgos que corre de contraer una enfermedad de transmisión sexual?

SI _____ POR QUE? _____
NO _____ POR QUE? _____

8. ¿Qué clase de información le gustaría que sus hijos recibieran sobre las enfermedades de transmisión sexual?

COMO PREVENIRLAS _____
COMO SE CONTAGIAN _____
CUALES SON SUS RIESGOS _____
CUAL ES SU ORIGEN _____
TODAS LAS ANTERIORES _____

9. ¿A qué edad cree usted conveniente que se imparta educación sexual a sus hijos?

- ENTRE 4 a 5 años _____
- 5 a 7 años _____
- 7 a 10 años _____
- 10 a 12 años _____
- 12 a 18 años _____

OTRA EDAD ¿CUAL? _____ POR QUE? _____

10. ¿Sabe usted si su hijo (a) recibe educación sexual en el centro educativo donde estudia?

SI _____ QUE TEMAS RECIBE? PREVENCIÓN DE

EMBARAZOS _____

PREVENCIÓN DE

ENFERMEDADES DE

TRANSMISIÓN

SEXUAL _____

HIGIENE CORPORAL,

ESPECIALMENTE DE SUS

ORGANOS

GENITALES _____

OTRA

(ESPECIFIQUE) _____

NO _____ POR QUE? _____

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS Y SOCIALES
 DIRECCIÓN NACIONAL DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS Y SOCIALES
 CAROLINA GARCÍA

ENCUESTAS A AUTORIDADES EDUCATIVAS

CARGO: _____

LUGAR: _____

INSTRUCCIONES: Conscientes de las necesidades de nuestro medio y conocedores del sentido del deber, como humanistas que somos, he decidido dedicar esa investigación a los jóvenes estudiantiles, con el propósito que redunde en su formación sexual responsable, así mismo como requisito para optar al título de licenciada en Pedagogía y Ciencias de la Educación en la Universidad de San Carlos de Guatemala. Por lo antes expuesto solicito su colaboración marcando con una X los cuestionamientos que en la continuación se presentan.

1. ¿Se ha informado sobre casos de enfermedades de transmisión sexual en los establecimientos a su cargo?

SI _____ CUAL? SIDA _____ PAPILOMATOSIS _____
 GONORREA _____ CANDIDIASIS _____
 SIFILIS _____ HERPES GENITAL _____
 CANDILOMAS _____
 OTRA (ESPECIFIQUE) _____

NO _____

2. ¿Tiene el gremio magisterial contemplado en su programa de actividades de prevención de las ETS. (Enfermedades de transmisión sexual)

SI _____ CUAL? IMPARTIR CHARLAS _____
 CAPACITAR JOVENES _____
 DISTRIBUIR INFORMACION _____
 CAPACITAR MAESTROS _____
 PLANIFICAR JORNADAS _____
 OTRA (ESPECIFIQUE) _____

NO _____ POR QUE? _____

3. ¿Qué actividades se pueden realizar con los maestros a fin de contribuir a la prevención de las ETS. en el medio?

TALLERES _____ CHARLAS _____ DISTRIBUIR
 MATERIAL _____ CAPACITACION _____
 OTRA (ESPECIFIQUE) _____
 NINGUNA _____

4. ¿Con qué frecuencia se realizarían actividades educativas en prevención de las ETS?

CADA 15 DIAS _____ CADA MES _____ CADA TRES
 MESES _____

5. ¿Sabe usted si el alumno recibe información sobre prevención de ETS. (Enfermedades de transmisión sexual) y comportamiento sexual responsable?

SI _____ QUE SE LE HABLA? CUIDADOS EN EL
 NOVIAZGO _____
 PREPARACION PARA EL
 MATRIMONIO _____
 PREVECION DE
 EMBARAZOS _____
 HIGIENE CORPORAL _____
 HIGIENE MENTAL _____
 OTRA (ESPECIFIQUE) _____

NO _____ POR QUE? _____

6. ¿Considera usted conveniente que al pènsum de estudios del ciclo básico se agregue una materia específica sobre educación sexual?

SI _____ POR QUE? _____
NO _____ POR QUE? _____

7. ¿Ha tomado alguna iniciativa sobre educación preventiva de las ETS. en los establecimientos a su cargo?

SI _____ POR QUE? _____
NO _____ POR QUE? _____

8. ¿A qué edad encuentra propicia la educación sexual?

4 a 6 años _____ 6 a 8 años _____ 8 a 12 años _____

12 a 18 años _____ OTRA EDAD (ESPECIFIQUE) _____

POR QUE? _____

9. ¿Quiénes son las personas más propensas a las ETS.?

LOS HOMOSEXUALES _____ TRABAJADORAS DEL SEXO _____

TURISTAS _____ LOS JOVENES _____ AMAS DE CASA _____

OTRO (ESPECIFIQUE) _____

10. ¿Cuál es la razón por la que aumenta el índice de infectados de ETS. en la región?

DIVERSIDAD DE BARES _____ CLIMA _____

VARIEDAD DE TURISTAS _____ VIDA NOCTURNA _____

MIGRACIONES _____ PROMISCUIDAD _____

OTRO (ESPECIFIQUE) _____

DATOS RECOGIDOS EN LOS CUADROS ESTADISTICOS DEL ARCHIVO
DE LA JEFATURA DE AREA DE SALUD DE PUERTO BARRIOS, IZABAL

INVESTIGACION DEL VIH 1992. HOSPITAL NACIONAL. IZABAL

TOTAL	INICIAL	SEXO	RESULTADO	RESIDENCIA	MES
49	E.A.	M	+	PTO. BARRIOS	enero
46	E.A.	F	+	PTO. BARRIOS	febrero
15	O	O	-	O	marzo
39	O	O	-	O	abril
73	O	O	-	O	mayo
70	C.A.B.	M	+	PTO. BARRIOS	junio
54	U.A.C.	M	+	PTO. BARRIOS	julio
	C.R.	M	+	STO. TOMAS	julio
	H.R.M.P.	M	+ D.	ENTRE RIOS	julio
	I.P.	M	+ D.	PTO. BARRIOS	agosto
76	G.A.I.	M	+	ENTRE RIOS	agosto
	L.F.P.	M	+	PLAYITAS	agosto
	F.E.P.	M	+	ENTRE RIOS	agosto
50	M.A.C.P.	M	+	STO. TOMAS	septiembre
0	O	O	0	O	octubre
8	S.F.M.	M	+	ENTRE RIOS	noviembre
	J.V.	M	+ D.	PTO. BARRIOS	noviembre
	E.CH.C.	M	+	STO. TOMAS	noviembre
	E.V.	M	+	STO. TOMAS	noviembre
	J.F.R.	M	+	PTO. BARRIOS	noviembre
	C.M.	M	+	PTO. BARRIOS	noviembre
	R.L.V.	M	+	PTO. BARRIOS	noviembre
	N.M.	F	+	STO. TOMAS	noviembre
	GALAM MNC	HIJO	+	STO. TOMAS	noviembre
2	C.E.L.	M	+	PTO. BARRIOS	diciembre
	P.J.	M	+	HONDURAS	diciembre
484					

FUENTE: JEFATURA DE AREA DE SALUD DE PUERTO BARRIOS, IZABAL. 1992

FORMULA APLICADA PARA OBTENER LA MUESTRA DE ALUMNOS Y PADRES DE FAMILIA OBJETO DE ESTUDIO.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot (1-P)}{(N-1) \cdot d^2 + Z^2 \cdot P \cdot (1-P)}$$

n = Tamaño deseado de la muestra

N = Población (Universo)

Z = Desviación en relación a una distribución normal standar en 2.0 que corresponde a un nivel de confianza del 95%.

P = Proporción de la población objeto de estudio, que se estima tiene conocimiento de las ETS. (Enfermedades de transmisión sexual) 0.50

q = 1.0 - P

d = Grado de precisión deseado 0.50

MUESTRA DE ALUMNOS

$$n = \frac{1200 \cdot 2^2 \cdot .5 \cdot (1-.5)}{(1200 - 1) \cdot 0.05^2 + 2^2 \cdot (1-.5)}$$

$$n = \frac{1200 \cdot .4 \cdot 0.5 \cdot (.5)}{1199 \cdot 0.0025 + 4 \cdot (.5)}$$

$$n = \frac{1200 \cdot .4 \cdot 0.25}{1199 \cdot 0.0025 + 2}$$

$$n = \frac{1200}{4.9975}$$

$n = 240$ alumnos = 20% de la población.

MUESTRA DE PADRES DE FAMILIA

$$n = \frac{150 \cdot 2 \cdot .5 (1-.5)}{(150 - 1) 0.05 + 2 (1-.5)}$$

$$n = \frac{150 - 4 \cdot 0.5 (0.5)}{149 \cdot 0.0025 + 4 (0.5)}$$

$$n = \frac{150 \cdot 4 \cdot 0.25}{149 \cdot 0.0025 + 2}$$

$$n = \frac{150}{2.3725}$$

$n = 63$ padres de familia

$n = 42\%$ de la población.

Puerto Barrios,
Noviembre 10 de 1,993.

Doctor
MANUEL QUINTERO.
Jefe de Area de Salud
Del Depto. de Izabal.
S u D e s p a c h o.

Dr. Quintero:

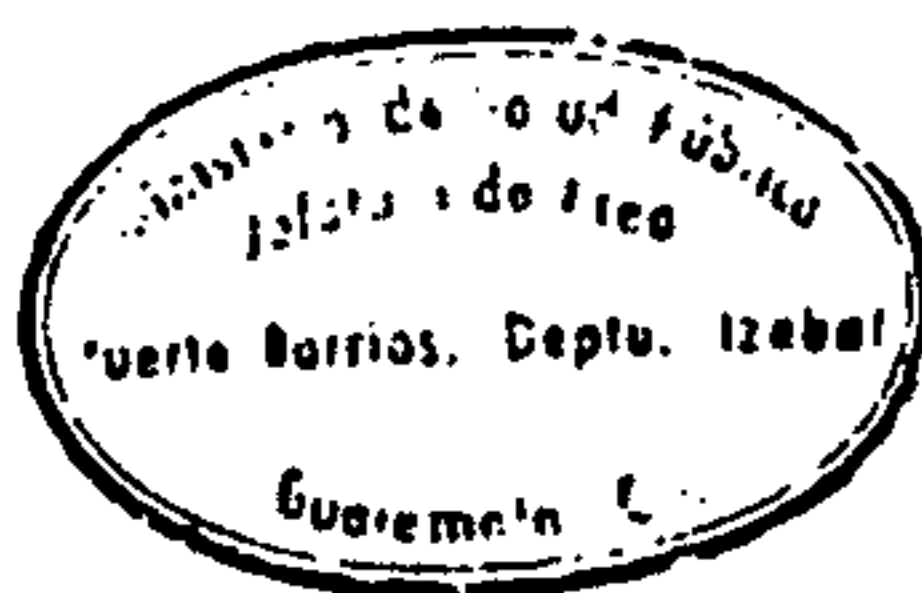
Me es grato saludarle y manifestarle que estoy realizando estudios sobre la incidencia del "SIDA" en nuestro Puerto, y como requisito indispensable para optar el Titulo de Licenciada en Pedagogia y Ciencias de la Educacion en la Universidad de San Carlos de Guatemala, estas investigaciones no sólo son el cumplimiento de un trabajo de Tesis sino más bién el deseo de aportar mis servicios a la comunidad porteña.

De tal manera le agradecería me proporcione datos que fundamenten el trabajo de investigación. Los que solicito adjunto a la presente.

Atentamente,


Profa.: **ELENA DE QUINTANILLA.**
Colegiada No.3,135.

c.c. Int.-



Ministerio de Educación

**DIRECCION
TECNICA
DEPARTAMENTAL
IZABAL**

Puerto Barrios, 11 de agosto de 1995

Profa.
Elena Elizabeth Súcrite de Quintanilla
Puerto Barrios, Izabal.
Pte.

Respetable Profa. de Quintanilla:

Atentamente le saludo, deseándole éxitos en sus labores, docentes.

Tengo a bien informarle que a esta Dirección Técnica de Educación Deptal. con sede en Puerto Barrios, Izabal fue recibida su solicitud con fecha 10 de agosto del año en curso donde solicita espacio para aplicar encuestas a los docentes del área Urbana y Rural de Puerto Barrios, como requisito para optar al título de Licenciada en Pedagogía y Ciencias de la Educación en la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Con mucho agrado esta Dirección Técnica autoriza dicha actividad y le desea éxitos en su trabajo investigativo.

Sin otro particular me suscribo de usted. atentamente

Puerto Santo Tomás de Castilla,
junio 07 de 1995

Prof. Manuel de Jesús Peralta
Director del Instituto Experimental Dr. Luis Pasteur
Puerto Barrios, Izabal.

Sr. Director:

Respetuosamente me dirijo a usted, deseándole éxitos en sus labores administrativas.

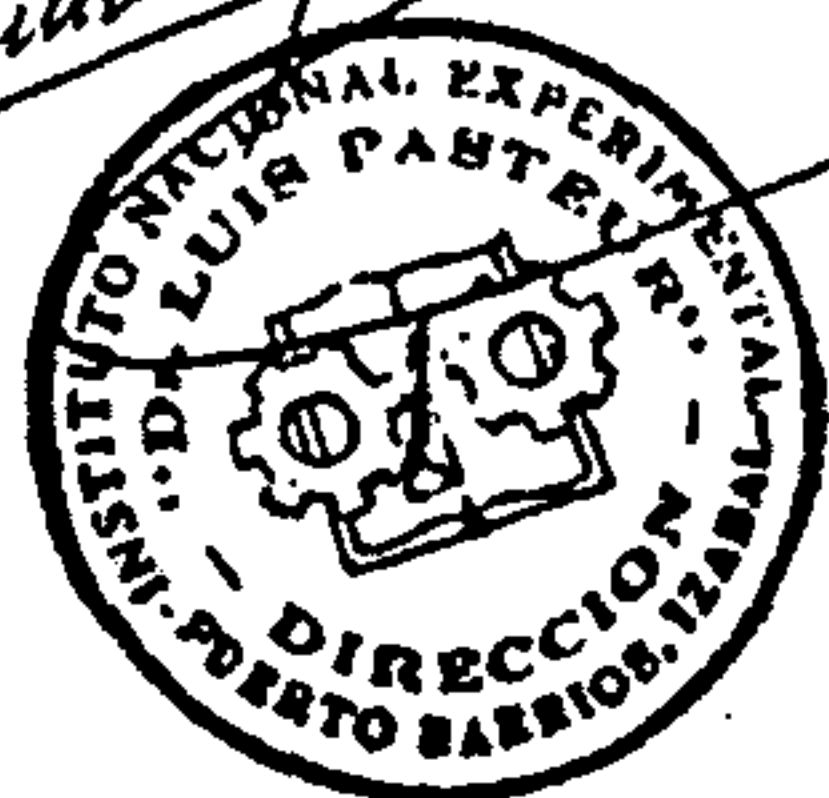
El motivo de la presente es para solicitar su autorización, para aplicar encuestas a los estudiantes del centro educativo que usted dignamente dirige.

El objetivo de este trabajo de campo es identificar el grado de conocimiento que posee el estudiante en relación a las ETS (enfermedades de transmisión sexual) y comportamiento sexual, así mismo como requisito para optar al título de Licenciada en Pedagogía y Ciencias de la Educación en la Universidad de San Carlos de Guatemala.

De tal manera que la colaboración que usted proporcione redundará en beneficio no solo de la juventud portefa sino del país en general, pues de todos es del conocimiento que la pandemia del SIDA se ha hecho presente en nuestro medio.

Sin otro particular y con muestras de mi mayor estima, me suscribo de usted, atentamente.

Autorizado



Elena Elizabeth Sújchite

Profa. Elena Elizabeth Sújchite de Quintanilla
Colegiada 3,135

Puerto Santo Tomás de Castilla,
junio 07 de 1995.

Prof. Osmundo Misael Hernández Cardona
Director del INEB Miguel Angel Asturias
Santo Tomás de Castilla, Puerto Barrios,
Izabal.

Sr. Director:

Respetuosamente me dirijo a usted, deseándole éxitos en sus labores administrativas.

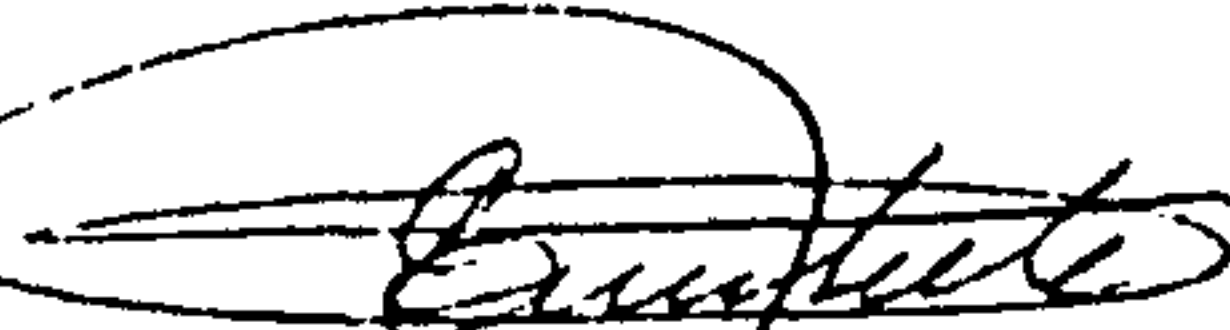
El motivo de la presente es para solicitar su autorización, para aplicar encuestas a los estudiantes del centro educativo que usted dignamente dirige.

El objetivo del presente trabajo de investigación es identificar el grado de conocimiento que posee el estudiante en relación a las enfermedades de transmisión sexual y comportamiento sexual, así mismo como requisito para optar al título de Licenciada en Pedagogía y Ciencias de la Educación en la Universidad de San Carlos de Guatemala.

De tal manera que la colaboración que usted proporcione, no sólo hará posible que este trabajo se realice, sino que contribuirá a dar una posible solución a la problemática que atraviesan los jóvenes en relación al SIDA.

Sin otro particular me suscribo de usted, atentamente.



Recibido 7/6/95 

Profa. Elena Elizabeth Sújite Garnica

INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION BASICA

120

"MIGUEL ANGEL ASTURIAS"

SANTO TOMAS DE CASTILLA, PUERTO BARRIOS, IZABAL.

Santo Tomás de Castilla, junio 8 de 1995.

PEM:

Elena Elizabeth Sújite Garnica de Quintanilla

Presente.

Respetable profesora:

Per este medio me dirije a su estimada persona para informarle que recibí su atenta nota de fecha junio 7 de 1995, en la que solicita a la dirección del Instituto Nacional de Educación Básica "Miguel Angel Asturias" de Santo Tomás de Castilla, Pto. Barrios, Izabal, se le autorice aplicar encuestas relacionadas a las enfermedades de transmisión sexual y comportamiento sexual, a los estudiantes del mencionado centro educativo; trabajo de tesis, requisito previo para optar al título de Licenciada en Pedagogía y Ciencias de la Educación en la Universidad de San Carlos de Guatemala. En virtud de lo anterior y tomando en cuenta la superación profesional que conlleva tal acción, esta dirección autoriza a la profesora Elena Elizabeth Sújite Garnica de Quintanilla aplicar a los estudiantes las encuestas referidas.

Atte.



PEM  Samuel Misael Hernández Cardona
Director

Original interesada
ce archive centre educativo.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD
DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA

PROPUESTA PRELIMINAR DE EDUCACION SEXUAL, PARA
ESTUDIANTES DE 2o. Y 3o. BASICO DE LOS
INSTITUTOS OFICIALES DE PUERTO BARRIOS Y SANTO
TOMAS DE CASTILLA. 08/10/96

OBJETIVO:

GENERAL: FORMAR Y DESARROLLAR ACTITUDES SEXUALES
RESPONSABLES A FIN DE PREVENIR LAS
ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL,
ESPECIFICAMENTE SIDA EN LA REGION.

AUTORA DE LA PROPUESTA: PROFA. ELENA ELIZABETH
SUCHITE DE QUINTANILLA

GUATEMALA. Octubre 08 de 1996

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA**

**PROPUESTA PRELIMINAR SOBRE
EDUCACION SEXUAL. 08-10-96**

CURSO: EDUCACION SEXUAL I

DURACION: 34 Períodos de 40 minutos (2 bimestres)

FECHA DE INICIO: Jueves 06 de febrero de 1997

HORARIO: Jueves y viernes de 17:20 a 18:00 Hrs

**LUGAR: Intitutos Oficiales de Puerto Barrios y
Santo Tomás de Castilla**

CUPO MAXIMO: 25 estudiantes mínimo, 40 máximo.

**POBLACION META: Alumnos de 2o. básico. (12 a
18 años)**

OBJETIVOS: Al concluir el curso de Educación sexual 1, los estudiantes serán capaces de:

- Diferenciar conceptos
- Manifestar actitudes positivas como: Emitir criterios responsables, respeto mutuo, afecto recíproco, otros.
- Expresar con naturalidad conceptos y terminología sexual.

EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE

MINIMO: 1. CONCEPTOS

1.1 SEXO

1.2 SEXUALIDAD

2. EDUCACION SEXUAL

2.1 NATURALEZA, FINALIDAD Y MEDIOS
DE LA EDUCACION SEXUAL.

2.2 CRITERIOS

2.2.1 FORMACION DEL ASPECTO
AFECTIVO

2.2.2 FORMACION DEL ASPECTO MORAL

2.2.3 FORMACION DEL ASPECTO
ESPIRITUAL

2.2.4 FORMACION DEL PATRON DE
CONDUCTA SEXUAL RESPONSABLE

2.2.4.1 NOVIAZGO

RESPONSABLE

2.2.3.2 MATRIMONIO

3. ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

3.1 ENFERMEDADES DE TRANSMISION
SEXUAL MAS COMUNES

3.2 COMO SE CONTAGIAN LAS
ENFERMEDADES DE TRANSMISION
SEXUAL

3.3 COMO PREVENIR LAS ENFERMEDADES DE
TRANSMISION SEXUAL

3.4 EL SIDA un peligro para el año
2,000

METODOLOGIA:

La metodología para la educación sexual responsable se pretende que sea a través de la comunicación y el diálogo como base de la participación activa para satisfacer las necesidades del aprendizaje en materia sexual.

La educación gradual constante, clara y sistemática facilitará el intercambio de criterios, y el desarrollo de actitudes positivas, como el afecto recíproco, el respeto mutuo, expresiones sin pudor entre otros.

Las condiciones que satisfagan la metodología de la enseñanza de la educación sexual responsable deben ser:

- Metodologías que permitan emitir criterios y consultas para la toma de decisiones.

- Que permita formar hábitos de afecto y respeto
- Que permita fijar el nuevo esquema de conducta sexual responsable.

Entre algunas actividades generales, se pueden utilizar recursos como:

- Debate
- Mesa redonda
- Charlas
- Películas educativas
- Discusión en grupo, otros.

EVALUACION:

Para el curso de educación sexual 1, la evaluación no puede limitarse a simple prueba objetiva.

Los criterios de la educación sexual deben ser medidos a través de escalas de valores y para medir hábitos.

Se debe tomar en cuenta que es el desarrollo afectivo del alumno la célula primaria para este tipo de educación.

ACREDITACION:

Constancia de haber aprobado el curso de educación sexual 1, extendida por la Dirección Técnica Deptal. de Educación de Puerto Barrios.

INSCRIPCION: Al inicio del ciclo escolar 1997

CONDUCTORES: PERSONAL CAPACITADO U ORIENTADORES TECNICOS PEDAGOGICOS.

AUSPICIADO PROBABLEMENTE POR: SIMAC u otras instituciones.

BIBLIOGRAFIA MINIMA:

1. MCCARY, James Leslie, MCCARY, Stephen D. Sexualidad Humana. 4a. edición, Traducida por el Dr. Octavio Dantés. Editorial El Manual Moderno, S.A. México. 1983. p. 8
2. TIECHE, Mauricio. Guía de Orientación Familiar. Ediciones Interamericanas, Editorial Safeliz. Bogotá, Caracas, 1971. pp 8-617.
3. ZACAYON, Manzo, Eduardo Enrique. SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual. Editorial AGES. Guatemala. 1992. pp. 1-14.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA

CURSO: EDUCACION SEXUAL II

DURACION: 34 períodos de 40 minutos (2 bimestres)

FECHA DE INICIO: Jueves 06 de junio de 1997

CLAUSURA: Viernes 26 de septiembre de 1997

HORARIO: Jueves y viernes de 17:20 a 18:00 Hrs.

LUGAR: Institutos oficiales de Puerto Barrios y Santo Tomás de Castilla.

CUPO MAXIMO: 25 estudiantes mínimo, 40
estudiantes máximo

POBLACION META: Estudiantes de 3o. básico (12 a 18 años)

OBJETIVO TERMINAL:

Al concluir el curso de educación sexual II los estudiantes serán capaces de:

- Appreciar la importancia de los valores básicos para la convivencia afectiva del ser humano.
- Conocer los elementos básicos, para el inicio de una vida sexual responsable
- Tomar las medidas necesarias para prevenir el contagio de (ETS) enfermedades de transmisión sexual.
- Establecer conductas equilibradas para una mejor convivencia social.
- Proporcionar información clara y completa a sus compañeros y demás personas.

EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE:

1. SEXO
2. SEXUALIDAD
 - 2.1 ASPECTO BIOLOGICO
 - 2.2 ASPECTO PSICOLOGICO

- 2.3 ASPECTO SOCIAL
- 2.4 ASPECTO ESPIRITUAL

3. EDUCACION SEXUAL

3.1 CRITERIOS

3.1.1 DESARROLLO DEL ASPECTO AFECTIVO

3.1.2 DESARROLLO DEL ASPECTO MORAL

3.1.3 DESARROLO DEL ASPECTO ESPIRITUAL

3.2 FORMACION DE UN PATRON DE CONDUCTA SEXUAL RESPONSABLE.

3.2.1 NOVIAZGO

3.2.1 MATRIMONIO

4. ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

4.1 COMO SE CONTAGIAN

4.2 COMO SE PREVIENEN

4.3 CONSECUENCIAS ECONOMICAS, FISICAS, SOCIALES, PSICOLOGIAS Y CULTURALES.

METODOLOGIA :

La metodología de la comunicación a través de la participación activa del estudiante permitirá formar en la sexualidad de estudiante (formar en su modo de ser sentir y querer) un patrón cultural apegado a normas de conducta sexual responsable, que posibiliten un desarrollo moral, afectivo, psicológico y espiritual.

Las condiciones que satisfagan la metodología para la enseñanza-aprendizaje de la Educación sexual será:

- Metodologías que permitan manifestar sus inquietudes y dudas sobre las enfermedades de transmisión sexual
- Que expresen con criterio responsable su sexualidad.
- Que aprecie los valores morales y éticos de la sexualiad humana..

- Que conozcan la importancia de la dignidad humana, dentro del contexto del verdadero amor humano.

Entre las actividades generales, se puede utilizar recursos didácticos como:

- TECNICAS GRUPALES:**
- Discusión en grupos
 - Mesa redonda
 - Charlas educativas
 - Panel Foro
 - Investigación
 - Lluvia de ideas
 - Dinámicas de grupos para el conocimiento de si mismo.
 - Otras.

EVALUACION:

A través de la elaboración de un trabajo de investigación, relacionado con la problemática que fundamenta nuestro estudio.

ACREDITACION:

Constancia de participación, extendida por la dirección Técnica de Educación Deptal. de Izabal.

INSCRIPCION:

A partir del mes de junio de 1997, en la secretaría del establecimiento.

BIBLIOGRAFIA MINIMA:

1. RIESGO Meguez, Luis De RIESGO, Carmen Pablo. La Educación para el amor. Madrid. 1991. pp. 8 - 12.
2. TIECHE, Mauricio. Guía de Orientación Familiar. Ediciones Interamericanas, Editorial Safeliz. Bogotá, Caracas, 1971. pp. 8-617.

3. ZACAYON, Manzo, Eduardo Enrique. SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual. Editorial AGES. Guatemala. 1992 pp. 1-14.