

Delia Judith Hernández Carías

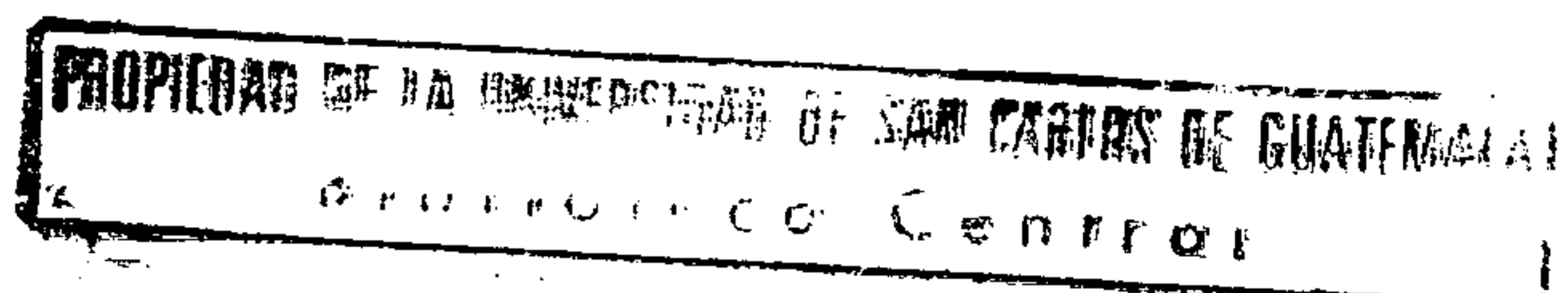
**CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD HUMANA
EN MUJERES ADOLESCENTES DEL CICLO BASICO EN EL
MUNICIPIO DE CUILAPA, SANTA ROSA**

Asesora: Licda. Aura Marina de la Vega de Serrano



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

Guatemala, enero de 1999.



DW

07

T(951)

Este estudio fue presentado por la
Autora como trabajo de tesis,
Requisito previo a su graduación de
Licenciada en Pedagogía y Ciencias
de la Educación.

Guatemala, enero de 1999

INDICE

Introducción

Pág.

CAPITULO I

1. MARCO CONCEPTUAL

1

1.1 Antecedentes del Problema de Investigación

1

1.2 Importancia de la Investigación

3

1.3 Planteamiento del Problema de Investigación

4

1.4 Alcances y Limites de la Investigación

4

1.4.1 Alcances

4

1.4.2 Limites

4

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO

5

2.1 Educación sobre Sexualidad Humana

5

2.1.1 Definiciones

5

2.2 La Familia

8

2.2.1 Funciones de la Familia

8

2.3 El Matrimonio

8

2.4 Anatomía y Función de los Organos Genitales

9

2.5 Planificación Familiar

12

2.6 Métodos de Planificación Familiar

17

CAPITULO III

3 MARCO METODOLOGICO

24

3.1 Objetivos

24

3.1.1 General

24

3.1.2 Específicos

24

3.2 Variable

24

3.2.1 Naturaleza

24

3.2.2 Definición Conceptual

24

3.2.3 Indicadores

25

3.3 Población y Muestra

25

3.3.1 Población

25

3.3.2 Muestra

25

3.4 Instrumentos

26

3.5 Análisis Estadístico

26

CAPITULO IV

4 PRESENTACION DE RESULTADOS.	27
4.1 Análisis de Resultados del Cuestionario a Alumnas sobre el conocimiento sobre sexualidad humana	27
4.1.1 Interpretación de Resultados por Pregunta	28
4.1.2 Análisis e Interpretación de Resultados sobre Aspectos Socioculturales de la sexualidad Humana por pregunta	33
4.2 Análisis de Resultados Encuesta a Directores	43
4.2.1 Interpretación de Resultados Encuesta a Directores	44
4.2.2 Síntesis de Resultados de Conocimiento y Desconocimiento en Relación a la Sexualidad Humana	45
4.2.3 Síntesis de resultados de la parte B del cuestionario aplicado a la población de estudiantes encuestadas	46
4.3 Comprobación de Objetivos	47
4.4 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	49
4.4.1 Conclusiones	49
4.4.2 Recomendaciones	50
BIBLIOGRAFIA	51
ANEXOS	53

INTRODUCCION

La presente investigación de la educación sobre la sexualidad humana en mujeres adolescentes del ciclo básico se llevó a cabo en el municipio de Cuilapa, departamento de Santa Rosa.

El origen del estudio se basa en la diferencia que existe entre las mujeres guatemaltecas que tienen algún grado de educación, (especialmente sobre sexualidad humana) en relación a la salud reproductiva y materno - infantil en general y las que no han tenido acceso a la educación.

Otro aspecto específico se basa en el hecho de que la fecundidad de mujeres adolescentes en el país, es un aspecto que requiere atención preferencial por la profunda repercusión que tiene en la vida de las jóvenes. Es reconocido por estudios realizados en la encuesta nacional de salud materno - infantil que el 21% de las mujeres de 15 años a 19 años ya son madres o están embarazadas de su primer hijo. A los 19 años son 4 de cada 10 jóvenes y en esta misma edad, el 14% ya tienen dos hijos.

Dada esta situación, la importancia de este estudio radicó en determinar hasta qué grado la educación formal sería un atenuante para reducir la maternidad precoz y sus consecuencias en el bienestar de la familia y la salud reproductiva y materno - infantil.

El problema de investigación se basó en la pregunta: ¿Cuál es el grado de conocimiento sobre sexualidad humana, de las alumnas del ciclo de educación básico en el municipio de Cuilapa, Santa Rosa?

El estudio se llevó a cabo en los centros educativos del ciclo de educación básica, Oficiales, Privados y por cooperativa del municipio de Cuilapa, Santa Rosa.

Para la obtención de la información requerida se aplicó un test de conocimiento a las alumnas, sobre aspectos biológicos, y socioculturales de la sexualidad.

A los Directores se les aplicó un cuestionario sobre la importancia y necesidad de la enseñanza de la educación sexual en los centros educativos encuestados.

Con el análisis de los datos obtenidos se logró concluir que el 36 % de las alumnas encuestadas tienen desconocimientos sobre sexualidad humana, en contraste con el 64 % que reflejó un conocimiento aceptable sobre lo mismo, quienes específicamente tienen dominio sobre los aspectos biológicos y socioculturales.

El presente estudio contiene cuatro capítulos, el primero contiene el marco conceptual desde los antecedentes hasta los alcances y límites del problema; el segundo contiene el marco teórico, el tercero se refiere al marco metodológico que contiene los objetivos, la variable, población, muestra y la descripción de los instrumentos utilizados; y el cuarto que incluye la presentación de los resultados de la investigación, conformada por análisis, interpretación y síntesis, comprobación de los objetivos, las conclusiones y recomendaciones a que se llevo el presente estudio.

CAPITULO I

1. MARCO CONCEPTUAL

1.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.

Se puede mencionar como antecedentes de esta investigación, según La Asociación Probienestar de la Familia. APROFAM (1), "La educación Sexual de Guatemala surge como una disciplina separada en el primer cuarto del siglo (1924).

Antes de 1950 se enfocaba hacia las enfermedades venéreas y los abusos de la sexualidad. Ese enfoque negativo y el fuerte rechazo popular fueron las primeras características de la implementación, prevaleciendo aún en algunos países."

En 1,950, en algunos países la educación sexual era aceptada como una necesidad para preservar la juventud de numerosos males. Las estadísticas alarmantes de la actividad sexual juvenil, de los embarazos no deseados, de las enfermedades venéreas, de las relaciones premaritales, etc., constituyen la principal preocupación siendo la educación sexual la esperanza para remediar estos males. Lo más positivo de estos años fue que se estaba superando el enfoque negativo con que se presentaba anteriormente.

Hacia 1,960 se percibe un nuevo enfoque de la educación sexual, siendo ésta considerada como base para un desarrollo más armónico de la personalidad y para unas mejores relaciones interpersonales.

"La educación sexual formal se convierte en colectiva y extendida, con una sorprendente rapidez a la escuela y a la comunidad desde el año 1,960".

APROFAM, en ese mismo documento, afirma que varios hechos justifican plenamente la existencia de la educación sexual formal:

1. "La necesidad de informaciones científicas básicas que permitan un armónico desarrollo de la responsabilidad en un ambiente cada vez más controversial".
2. "Los avances de las ciencias y de las tecnologías modernas, especialmente los relacionados con la sexualidad, ameritan una metodología especializada para esclarecer una serie de tabúes, mitos, y falacias acerca del tema".

(1) APROFAM (1990) Manual de Educación Sexual. Departamento de Capacitación, Dirección de Educación e Información. Guatemala, Guatemala.

3. "La erotización del ambiente, reforzada por algunos mensajes sexualizantes emitidos por los medios de comunicación masiva, haciendo más precoz la actividad sexual de los jóvenes".

4. "Sin embargo, aún el sexo y la actividad sexual son considerados temas intocables. El sexo y la actividad sexual es visto como un tema tabú que los adultos no discuten en forma seria, abierta y serena con los jóvenes, dando como resultado la ignorancia sexual del tema entre gente de todas las clases sociales"

5. "La integración de la mujer al mundo laboral, ha originado una mayor independencia de acciones en todos los aspectos de su vida, incluyendo la sexual". (1.7)

De Alarcón, citada por APROFAM (2) indica "que los objetivos de educación sexual son:

1. "Proporcionar conocimientos sobre aspectos Biológicos y Psicológicos iniciales en la sexualidad humana".
2. "Desarrollar aceptación del propio sexo sin temor, ansiedad o distorsión".
3. "Desarrollar actitudes objetivas y comprensivas hacia el propio comportamiento sexual y el de los demás".
4. "Lograr identificar las relaciones y responsabilidades entre ambos sexos".
5. "Desarrollar una imagen real de lo que es la sexualidad entre ambos sexos, la feminidad y la masculinidad".

"La Asociación Guatemalteca de Educación Sexual; explica que la primera responsabilidad de impartir educación sexual le corresponde a la familia, conjuntamente con ella, la escuela tiene la obligación de formar integralmente a los educandos, proporcionándoles también una educación sexual acorde a las necesidades actuales.

Dado que los padres algunas veces por ignorancia o prejuicios no están capacitados para esta tarea, a los maestros les toca asumir en forma consciente y seria una educación sexual adecuada. Además, otras personas o instituciones sociales preparadas para tales fines pueden rendir una excelente labor, si reúnen las condiciones de capacidad profesional y humana requerida para ella.

"La educación sexual debe comenzar desde que el niño nace. De hecho se inicia antes, ya que la madre embarazada con su actitud frente a la sexualidad proyecta sus valores frente al sexo del feto. Cuando los adolescentes participan en programas de educación sexual, están formando las bases para la educación de sus futuros hijos".

"La educación sexual debe ser activa, dinámica, científica y sistemática y no debe crear angustias ni agudizar los conflictos". "La Educación Sexual no supone solamente brindar conocimientos sino generar actitudes con la finalidad de modificar actitudes erróneas acerca del sexo y de la sexualidad humana".

(2) APROFAM (1990) Alarcón Ob. Cit.

“Todos los aspectos de la sexualidad son importantes y por ellos se debe investigar cómo se encuentra en la actualidad para poder rectificar los errores cometidos anteriormente”.(2.9)

De modo que según Grat Wilson, citado por APROFAM(3)“dice que en la actualidad los niños de edad escolar y los jóvenes han adquirido una vasta información sexual, ya sea de sus compañeros, revistas, películas que les han llenado de imágenes y fantasías sugestivas que distorsionan el verdadero significado del sexo.

Continúa diciendo Wilson que los padres de familia se encuentran demasiado ocupados, confundidos o mal informados o no quieren tocar directamente el tema y todo esto puede originar embarazos no deseados que ocasionan tristeza y frustraciones no sólo para la pareja involucrada, sino también para la familia y su niño”.

Dice Wilson, que en la actualidad “la educación sexual debe realizarse más en el proceso normal de desarrollo de los jóvenes; éstos para crecer ordenadamente, necesitan información, ayuda, etc. Además, las circunstancias sociales y económicas del momento actual exigen no solamente dar una buena educación, sino advertir a los jóvenes de la manipulación que se hace en el campo de la sexualidad”.

“Es necesario que se tome en cuenta lo anteriormente planteado y se de una mirada a la situación de la educación sexual para impartir una educación que llene a cabalidad la curiosidad tanto infantil como la del adolescente en cuanto a las otras causas, la sexualidad ha venido acarreado graves problemas a los adolescentes entre ellos las frustraciones, ansiedades y otras más por la mala información o desinformación que tienen tanto los padres de familia como adolescentes siendo imperiosa la necesidad de una educación científica acorde a las necesidades de los educandos”.(3.11)

En Santa Rosa, hasta el momento no se conoce investigación similar sobre educación sexual a la realizada en esta tesis.

1.2 IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN.

La investigación es importante en vista de las siguientes consideraciones:

1. Hace un breve análisis de la efectividad de la educación como medio para lograr una formación sexual adecuada en las adolescentes que posteriormente serán madres de familia, quienes deberán tener un nivel de conocimiento sobre el crecimiento de la familia.
2. Da a conocer la preparación de las adolescentes en cuanto al control de su fertilidad según los periodos de fecundidad y procreación.
3. Indica en qué medida, la educación sobre sexualidad sería un medio coadyuvante para el control de la natalidad; para la salud materno – infantil, para preservar la salud sexual y también para mejorar las condiciones de vida de la familia en general.

(3) APROFAM (1990) Grat Wilson Ob. Cit.

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

En base a la importancia de la investigación señalada anteriormente, se presenta el siguiente problema: ¿Qué conocimientos sobre sexualidad humana, tienen las alumnas de los institutos del ciclo de educación básica, en el municipio de Cuilapa, Santa Rosa?

1.4 ALCANCES Y LÍMITES DE LA INVESTIGACIÓN.

1.4.1 Alcances

La investigación se realizó en los siete establecimientos de educación básica oficiales, privados y por cooperativa del área urbana y rural del Municipio de Cuilapa, Departamento de Santa Rosa, habiendo encuestado a la totalidad de alumnas de cinco de ellos y a un porcentaje representativo de los otros dos, tomando en cuenta a todos los directores.

El estudio incluye los conocimientos que sobre sexualidad humana tienen las alumnas de todos los grados, en relación a los aspectos biológicos y socioculturales, los medios por los cuales han adquirido los conocimientos, las razones que hace importante y necesaria la educación sexual y las limitantes que determinan el desconocimiento de aspectos de sexualidad humana.

1.4.2 Límites

Por razones de ubicación geográfica no se tomaron en cuenta los demás establecimientos, en los de educación básica del Departamento de Santa Rosa, así mismo no incluye a estudiantes varones por ser específica la investigación a estudiantes mujeres.

Los resultados de la investigación no podrán aplicarse y generalizarse a otros establecimientos educativos del ciclo básico.

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO

2.1 LA EDUCACIÓN SOBRE SEXUALIDAD HUMANA.

2.1.1 DEFINICIONES:

Según Nérici(4) La Educación ha sido objeto a través del tiempo, de múltiples enfoques críticos formulados en función de distintos puntos de vista filosóficos y bajo la influencia de las condiciones socioculturales de cada época. Su análisis puede encararse desde las perspectivas sociológicas, biológicas y filosóficas. Los criterios dominantes son el sociológicos y el biopsicológico.

Afirma Nérici Que si se observa desde el ángulo sociológico, la educación es el proceso que aspira a preparar a las generaciones nuevas para reemplazar a las adultas que, naturalmente, se van retirando de las funciones activas de la vida social. La educación realiza la conservación y transmisión de la cultura a fin de asegurar su continuidad. Lo que se procura transmitir es el acervo funcional de la cultura, esto es, los valores y forma de comportamiento social de comprobada eficacia en la vida de una sociedad.

Desde el punto de vista biopsicológico, la educación tiene por finalidad llevar al individuo a realizar su personalidad, teniendo presente sus posibilidades intrínsecas. Luego la educación pasa a ser el proceso que tiene por finalidad actualizar todas las virtualidades del individuo en un trabajo que consiste en extraer desde adentro del propio individuo lo que hereditariamente trae consigo

Respecto a esto, APROFAM(5) indica que, educar la sexualidad es una gran necesidad. Un programa de educación sexual en el ámbito formal se presenta como una alternativa de acción sistemática y coherente que responde a la natural curiosidad infantil y a la justificada necesidad del adolescente de obtener informaciones científicas acerca de su desarrollo psicosexual. Además contrarrestan los efectos de erotización del ambiente al tiempo que contribuye al desarrollo integral de la personalidad.

La educación sexual es la parte de la educación general que incorpora los conocimientos bio-psicosociales de la sexualidad, para el logro de la formación integral de la persona.

Su finalidad última es lograr la identificación del individuo y capacitarlo para formar valores y asumir actitudes propias que le permitan realizarse y vivir su sexualidad de una manera sana, positiva, consciente y responsable dentro de su época, cultura, sociedad.

Valdivia(6) agrega que la educación, al igual que la salud, constituye un derecho humano fundamental al cual aspiran todos los pueblos y los gobiernos se comprometen a entregar en forma generosa. Durante mucho tiempo se ha considerado la educación como un instrumento indispensable para el desarrollo personal y nacional.

(4) Nérici Imideo G. (1,985) Hacia una Didáctica General Dinámica. Editorial Kapelusz, Buenos Aires Argentina

(5) APROFAM (1990) Ob.Cit

(5) Valdivia Leonel (1981) Educación Sexual: Un Marco Conceptual. Editorial IPPF/RHO Nueva York U.S.A

Tradicionalmente la educación se ha considerado como sinónimo de enseñanza y su funcionamiento se ha entregado en manos de instituciones especializadas, a cargo de profesionales especializados.

Por lo tanto una educación sexual que se inserte en un proceso de educación integral que tiene que ver con el desarrollo del individuo en todas sus potencialidades es una educación que orienta hacia la aceptación de sí mismo y de los demás y que tiende a la formación de los individuos autodeterminados y responsables ante ellos y hacia el pansexismo, la promiscuidad y el libertinaje como las sanciones y la santimonia con que tan comúnmente se asocia la sexualidad.

Las implicaciones de una concepción integral de la educación sexual en cuanto a contenidos balanceados en los componentes fisiológicos, sociales, éticos y psicológicos. El desarrollo humano es un proceso individual porque implica derechos y responsabilidades individuales y es un proceso social pues los derechos de los demás están comprometidos. El propósito general de la educación sexual es ayudar al joven a conciliar todos estos elementos.

APROFAM(7) así mismo dice que la importancia de la educación consiste en el hecho natural que los adolescentes expresen sus inquietudes sobre el sexo, la sexualidad y la educación sexual.

Se ha recibido tan poca información científica y sistemática al respecto que al solo escuchar la palabra sexo genera muchas interrogantes que hace que el tema resulte interesante, a la vez se constituye un mito para muchos jóvenes.

Sin embargo, la educación sexual siempre ocurre. A veces se realiza de una manera formal, sistemática y completa; pero casi siempre se da informalmente, pues aunque las diferentes instituciones sociales no lo hacen deliberadamente, educan la sexualidad de tal forma que todos están educados sexualmente, aunque se tenga una educación sexual inadecuada.

Sin embargo el medio social utiliza algunas fuentes que han sido y aún constituyen para algunas personas, escuelas de educación sexual. Estas escuelas tradicionales y mantienen a un método arcaico, como son el temor, el silencio y la depresión.

Frente de la influencia negativa del ambiente es importante estar consciente de la necesidad de calificar conceptos, actitudes y comportamientos relacionados con la sexualidad humana. Se es ser sexual desde que se nace.

El sexo es dado desde el momento de la fecundación, cuando los padres aportan los cromosomas para la formación del hijo. Entre las características anatómicas y fisiológicas mencionadas se encuentran los órganos genitales que diferencian al varón de la hembra. Su funcionamiento constituye la genitalidad. Todos los procesos genitales son sexuales, pero algunos de los sexuales no tienen nada que ver con lo genital. Por ejemplo las funciones sociales (roles que el medio social asigna al hombre o a la mujer).

Lo genital no es más que unos de los elementos de la sexualidad. Algunas personas reducen la sexualidad a la genitalidad, pero esta es solo una parte de ella.

(7) APROFAM Ob. Cit.

Díaz(8) cuando se refiere a la sexualidad humana y relaciones personales en la edad adulta explica que la sexualidad humana interviene un enorme gama de factores biológicos, psicológicos y socioculturales por lo que se toma en cuenta los mecanismos de la respuesta sexual. Cualquier estímulo erótico produce en el individuo un efecto sexual pero éste varía de acuerdo con varios factores, unos dependientes del estímulo mismos y otros dependiente del sujeto que recibe dicho estímulo.

El mecanismo por el cual la persona percibe el estímulo y reacciona frente a él, está a la vez integrado en dos sistemas que trabajan en forma coordinada e íntimamente relacionados entre sí, estos sistemas son fisiológicos y psicológicos.

El impulso transmitido por las vías nerviosas medulares y extramedulares alcanza los sistemas musculares y vasculares de todo el organismo, especialmente en los órganos genitales, y produce contracción muscular y bajo congestión que son los elementos fisiológicos fundamentales de la respuesta sexual.

Este mecanismo fisiológico de estímulo - respuesta, modificado por el factor psicológico, se produce en igual forma tanto en el hombre como en la mujer. Solo cambian los aspectos anatómicos de uno a otro sexo, pero esto reflejarán de acuerdo con su fisiología el mismo efecto en modalidades diferentes según el caso.

Por otra parte, este mecanismo estímulo - respuesta se produce en igual forma sin informar cual sea la naturaleza del estímulo erótico es de naturaleza autoerótica, heterosexual, homosexual, o zoofílica. Igualmente si el estímulo es percibido por la vista y el tacto, la fantasía de la imaginación. Lo cual quiere decir, expresada en forma más sencilla que el mecanismo de respuesta sexual es el mismo cuando el sujeto se masturba, cuando tiene una relación sexual con un sujeto de otro sexo.

Continua explicando Díaz que la satisfacción sexual se relaciona directamente con el grado de satisfacción que exista en cada uno de estos factores. En otras palabras, para que haya disfrute o placer sexual es necesario que el sujeto satisfaga el factor fisiológico como el psicológico. De aquí depende que un acto sexual tenga diferente grado de satisfacción cuando se realiza con una persona desconocida, con alguien a quien se conoce circunstancialmente o con alguien con quien existe un sentimiento de atracción y amor.

Las circunstancias ambientales, el lugar, el tiempo disponible, las condiciones emocionales de angustia, temor, tranquilidad, seguridad y afecto van a influir directamente a través de la corteza cerebral, conscientemente sobre el organismo se podrá producir una respuesta sexual adecuada, intensa y satisfactoria o por el contrario van a inhibir los mecanismos de la respuesta dificultándola o anulándola completamente. Por esto tiene tanta importancia la formación o creación de una actitud positiva y favorable frente al sexo, pues ella va a ser un factor de gran importancia en el condicionamiento de la respuesta y en consecuencia en la satisfacción y el placer sexual.

(8) Díaz Pruzual, Alfredo (1981) Respuesta y Acto Sexual. Editorial IPPF/RHO. Nueva York. U.S.A

2.2 LA FAMILIA

La familia y el Matrimonio. Para Giunta(9) es bien conocido el concepto de que la familia constituye una de las instituciones básicas de toda sociedad. Sociológicamente se le define como a un grupo de personas unidas por lazos de matrimonio, de sangre, o de adopción que viven en una misma casa, que interactúan entre sí mediante sus respectivos papeles familiares o sociales, ya sea como marido o mujer; madre y padre; hijo e hija; hermano hermana, y quienes en conjunto escogen, crean y mantienen una cultura común. Como institución social, la familia es la más estable, duradera y universal de las formas culturales.

El estudio científico de la familia es realmente complicado, pues envuelve el hacer investigaciones de carácter muy íntimo y privado. Es decir que lo que ocurre en el seno del hogar de cómo son las relaciones entre pareja humana, de como ella cria y educa a sus hijos, de cuál es su papel en la sociedad que integran, de cómo participa. Por esto no existe una ciencia determinada que estudie la familia, sino que diversas disciplinas han contribuido y contribuyen a ello.

Las diversas formas de familia van desde las hondas promiscuas, al patriarcado hasta la familia nuclear, y data una de una de estas formas de familias tiene algún tipo de variación, más o menos diferenciadas.

2.2.1 FUNCIONES DE LA FAMILIA

De acuerdo a Giunta existen funciones de la familia para la sociedad y para el individuo.

Para la Sociedad

- a. Continuidad del Grupo
- b. Control Sexual
- c. Colaboración con otras instituciones
- d. Transmisión de la Cultura
- e. Adquisición de posición socio - económico - cultural

Para el Individuo

- a. Supervivencia
- b. Oportunidad Sexual
- c. Proyección, apoyo y seguridad
- d. Socialización.
- e. Identificación Personal

Estas funciones están interrelacionadas. Algunas de ellas en cierta época del desarrollo son asumidas por otras instituciones, como es el caso de la función educativa de la escuela de los diferentes niveles.

2.3 EL MATRIMONIO

El matrimonio es el vínculo legal y/o por el cual se une la familia. En todas las asociaciones del mundo existen complejas formas y normas dentro del proceso de selección de pareja y posible matrimonio.

La ceremonia matrimonial es un ritual por el cual la pareja de jóvenes ingresa al mundo adulto, con nuevos deberes y nuevas responsabilidades. Este ritual anuncia la aprobación de la unión por la sociedad. Sin embargo, muchos de los que se casan ven sólo a la persona que eligen y no la decisión y determinación que están tomando en su vida.

(9) Giunta Bergna, Teresa (1981) Familia y Matrimonio. Editorial IPPF/RHO. Nueva York, U.S.A.

En algunas sociedades, el matrimonio es una transmisión controlada por la gente mayor, a quienes más que la novia, les interesa el honor de la familia y parte económica.

En la actualidad en general, la elección de pareja es libre; se hace énfasis en el amor y en la compatibilidad y respeto mutuos. Pero para lograr todo esto, se requiere una preparación para el matrimonio (para formar una familia) la cual debería proporcionarse desde el nacimiento en el hogar y continuarse en la escuela y por medio de las instituciones públicas y privadas (incluyendo los medios de comunicación social).

Todas ellas deberían estar capacitadas para ofrecer no sólo información sino sobre todo formación acerca del matrimonio y su significado realista. Esta formación debe destacar la relación entre los jóvenes de ambos sexos, ofrecer conocimientos sobre la etapa del enamoramiento y selección del futuro cónyuge.

2.4 ANATOMIA Y FUNCIÓN DE LOS ORGANOS GENITALES

En el caso de la anatomía y función de los órganos genitales, Galich (10) explica que el funcionamiento de los órganos genitales de los adultos está regido en cierto modo por las hormonas y ellos mismo (el ovario y el testículo) tienen funciones endocrinas bien conocidas en la actualidad. Se encuentra en relación estrecha con la hipófisis y por su intermedio con el hipotálamo en el contexto cerebral.

Al nacer el niño presenta bien definidos los órganos del aparato genital, pero en el curso de los años, se observa el desarrollo de ellos de manera que al llegar a la pubertad se les encuentra próximos al estado adulto.

Durante el período reproductivo, que es bien limitado en la mujer, de los 12 – 15 años a los 45 más o menos, y en el hombre de los 12 – 15 hasta edades avanzadas, es cuando dichos órganos alcanzan su máxima capacidad funcional haciendo posible los fenómenos de la reproducción

Explica Galich que los dos son los elemento indispensables para que se verifique la reproducción; se trata de células altamente diferenciadas y especializadas.

El óvulo, o célula femenina y el Espermatozoide o elemento masculino.

El Ovulo es una célula que mide 140 micras de diámetro, rodeada de la corona radiata formada por grupo de células originales en el folículo; una membrana cortical o pelúcida; de protoplasma abundante y rico en sustancias nutritivas; del núcleo redondeado y subcentral que contiene el nucleolo y cromosomas de la especie, pero reducidos a la mitad, es decir que de 46 que son los propios de la células humanas, sólo se encuentran 23 en virtud de un proceso de reducción de los cromosomas o cromática que ocurre durante el desarrollo del óvulo. También se les domina Meiosis ha dicho fenómeno. Esta célula no está dotada de movimiento. Es la contribución de la mujer en el proceso de la reproducción.

(10) Galich Luis F. (1981) Anatomía y Función de los Organos Genitales Editorial IPPF/RHO. Nueva York USA.

El Espermatozoide es la célula más compleja citada por Galich, según Hartman consta de cuatro secciones, así: Cabeza, cuello, sección intermedia y cola o flagelo. Es una célula móvil. La cabeza es ovoide, aplanada, mide unas 5 micras. En el extremo anterior tiene el cromosoma, pequeña pieza perforante. Así como el óvulo, también el número de cromosomas presenta en espermatozoo maduro, sólo la mitad del número de la especie, es decir 23.

Mientras la mujer produce normalmente un óvulo cada mes, el hombre expulsa un promedio de 125 millones de espermatozoides en cada eyaculación.

El Ovulo y el Espermatozoide: Constituyen los elementos que intervienen en la reproducción de los seres mediante el acto de la fecundación, que es la unión de ambos, con intercambio de sus propias sustancias o componentes.

El aparato reproductor femenino. Los órganos externos están representados por la vulva y los internos por la vagina, el útero, las trompas uterinas y los ovarios. Las glándulas mamarias se describen en relación con el aparato reproductor.

La Vulva está situada en el periné anterior, visible desde el exterior, y es una estructura anatómica compuesta por el monte de venus, los labios mayores, el vestíbulo, el clítoris, el meato urinario, el orificio vaginal y la horquilla o repliegue posterior.

La vagina es un tubo musculoso membranoso que pone en comunicación la vulva y es sumamente extensible.

El útero es el órgano central del aparato genital femenino. Está situado en la línea media de la cavidad pélvica, es musculoso, atrás está el recto y la vejiga urinaria por delante, tiene la forma de una pera.

Galich en su explicación de la anatomía y función de los órganos genitales describe las trompas uterinas de falopio. Salpinx u oviductos. Órgano par, situado uno a cada lado del útero. Salen de los ángulos del fondo uterino, y se dirigen hacia los lados en un trayecto flexuoso, son de naturaleza músculo - membranoso con un revestimiento mucoso en su interior.

Los Ovarios son órganos pares, colocados uno a cada lado del útero. El ovario, centro funcional del aparato genital femenino tiene una doble función: Productor de los óvulos por un lado y por el otro, la secreción de las hormonas estrogénicas y progesterona.

El aparato reproductor masculino. También en el aparato sexual masculino se distinguen los órganos externos. Los externos son: El pene y escroto que contienen los testículos o glándulas sexuales masculinas. Los internos son: El conducto deferente, la próstata, las vesículas seminales, las glándulas cowper y la uretra.

El Pene es un órgano impar, situado en la línea media de la porción inferior de la pared abdominal, inmediatamente por delante del escroto. Es cilíndrico, recubierto de piel fina y en su extremo libre termina el glande limitado en base por un surco que termina en el frenillo, en su borde inferior y anterior.

El Escroto es una bolsa de piel en cuyo interior se alojan los testículos, uno derecho y otro izquierdo. Está situado en la parte anterior del periné, por detrás del pene.

Los Testículos están alojados en el escroto o bolsa. Son las glándulas sexuales masculinas donde se forman los espermatozoides y donde la hormona testosterona de la masculinidad, es segregada, por lo que también es glándula endocrina.

Galich continúa explicando que la próstata, es una glándula que rodea la uretra y que está situada por atrás de la sínfisis del pubis y por delante del recto, en relación con su base con la vejiga que está por encima de ella.

La Uretra Masculina es un conducto que saliendo de la vejiga corre por la próstata y luego de un trayecto membranoso entra en el pene para desembocar al exterior por el meato urinario del glande. Es de función grande pues durante micción da salida a la orina y al semen durante la eyaculación.

Sobre la fecundación, Galich explica que el espermatozoide penetra en el óvulo y los materiales de ambos núcleos se mezclan dando origen al de cigote o huevo, que es el óvulo fecundado, punto de partida del nuevo ser.

Otro autor, Castagnino(11), explica la relación entre Educación Sexual y Planificación familiar. Menciona que actualmente la educación ya no se limita al concepto de las operaciones que realizan los adultos para ejercitar y favorecer en los niños el desarrollo de sus cualidades y conocimientos. Hace falta algo más. Algo que lleve sin limitaciones a conocimientos exactos, a descubrir y practicar los principios fundamentales que dan unidad y sentido a la existencia.

La educación sexual no puede concebirse fuera del contexto de una educación integral. Es la necesidad de educar integralmente al ser humano, en todas sus dimensiones psico-físicas, lo que estimula y justifica la promoción de la educación sexual.

En este sentido, ella aspira a contribuir a la educación del hombre para despertar en él, en un esfuerzo compartido con otras disciplinas, lo que tiene de humano. El hombre es un ser sexuado y como tal el sexo tiene importancia en su vida. No la tiene solamente desde el punto de vista biológico, sino también abarca gran parte de su vida psíquica y social. De algún modo la conducta sexual define la personalidad del individuo, puesto que influye en su equilibrio emocional.

En última instancia, la educación sexual es para el hombre y la sociedad. La educación sexual conlleva una responsabilidad más ambiciosa. He aquí el sentido de una genuina educación sexual; ser un medio de institución para que el hombre se realice en toda la dimensión de su personalidad.

La enseñanza sobre sexualidad puede elevarse al concepto de educación en tanto que su finalidad se orienta hacia la formación adecuada del individuo.

(11) Castagnino, Dario (1981) Educación Sexual y Planificación Familiar. Editorial IPPF/RHO Nueva York U.S.A.

Al respecto Mussen, Longer y Kagan (12), en vista del papel que el aprendizaje desempeña en la determinación de las pautas de respuesta sexual que se adaptan como maneras de satisfacer las pulsaciones sexuales, no tiene nada de sorprendente descubrir que la conducta sexual durante la adolescencia varía notablemente según las diversas culturas. Hay diferencias importantes entre culturas, no sólo en la cantidad y el tipo de conducta sexual socialmente aceptadas, sino también en la consistencia de las normas sexuales de la sociedad a medida que se va efectuando el desarrollo.

Puede ser considerablemente tolerante a cualquier edad o poner muchas restricciones durante la niñez y la adolescencia y luego, de pronto, volverse muchos más tolerante a la actualidad sexual durante la edad adulta, o, por supuesto, exigirla en muchos casos.

Además la actitud de la cultura respecto a la sexualidad dependerá en parte, de si la cultura estima que la actividad sexual es primordialmente una fuente de placer o es algo que ha de reservarse para la reproducción.

El hombre y la mujer que aprendió durante la niñez y la adolescencia que "era malo" examinarse o estimularse los genitales, que era "todavía peor" establecer contacto con los de otras personas y, en particular, que los intentos de relaciones heterosexuales eran inmorales, tiene de pronto que cambiar completamente alguna de estas actitudes.

Evidentemente las actitudes y las prácticas sexuales de los adolescentes varían ampliamente según las diversas culturas. Estas actitudes y estas prácticas, a su vez, ejercerán una influencia notable en la facilidad con que el adolescente será capaz de ajustarse a la heterosexualidad adulta.

El tipo de educación sexual que recibe un individuo durante la niñez y la adolescencia contribuye a determinar el grado de interés que mostrará en la conducta sexual y si propenderá a ver con naturalidad y agrado las relaciones sexuales; como pecaminosas y peligrosas; como extremadamente excitantes; como cuestión de conquista a agresiva o inclusive de violación. Las prácticas de entrenamiento sexual, a su vez, están íntimamente relacionadas con amplias actitudes culturales.

2.5 PLANIFICACIÓN FAMILIAR

En cuanto a la planificación familiar, Castagnino(13) explica que la existencia del hombre está estrechamente unida al ambiente familiar. Por cualquier, este ambiente circunda su vida, su triunfo y fracaso. La familia es como la tierra, en ella se despliega el ser. Los científicos sociales definen la "Planificación" de manera muy sencilla. En efecto, afirman que "es plan para la acción". Es decir todo proyecto, programa o plan que en forma racional y objetiva tiene por finalidad una aplicación práctica en la estructura de la sociedad. En consecuencia, planificación significa: Plan para la acción social.

La planificación familiar es el planeamiento de la acción dirigida a promover actitudes y comportamientos más racionales y responsables en relación al bienestar de la familia.

(12) Mussen, Paul Henry; Conger John Janeway, Kagan, Jerone (1977) Desarrollo de la Personalidad en el Niño. Editorial Trillas, Mexico.

(13) Castagnino, Dario (1981) Ob. Cit.

En sentido estricto y teniendo en cuenta la realidad particular de los países, el concepto de planificación familiar se refiere al marco de una acción integral, de carácter educativo y asistencial, que enfrenta en forma conjunta los complejos problemas que caracterizan a la familia de los sectores menos favorecidos, para que puedan mejorar las condiciones de su existencia y su cultura, por lo que la educación sobre sexualidad humana tiene en la planificación familiar, uno de sus principales aspectos para ser medida.

Havemann(14), cuando se refiere a cómo practicaban el control de la natalidad de los antepasados, explica que es en realidad algo muy viejo; ya que aparece información en papiros egipcios de hace casi 4,000 años. También en la India hace 1,600 años, como en China en un texto médico que es de hace 1,300 años, y hasta las tribus más primitivas que todavía existen pocas; todas poseen sus métodos los cuales se transmiten de generación en generación

Aristóteles, citado por Havemann pensaba que se podía servir mejor a la civilización manteniendo una población estacionaria en Grecia; también apoyaba leyes que limitaban el número de hijos que cada familia podía tener.

La idea de limitar la natalidad para contener la explosión demográfica tiene más de 2,000 años.

Antiguamente y en la actualidad se han empleado medidas severas como el aborto el cual es aprobado por varios países, y la muerte de los recién nacidos indeseables abandonándolos a la intemperie.

Este mismo autor indica que en la antigüedad los humanos consideraban a los niños como fruto solamente de la madre; pues explica que para ellos era desconocida la relación que existía entre la natalidad y las relaciones sexuales.

El primer método probado fue la oración a sus dioses, después creyeron que era un espíritu y las mujeres se colgaban al cuello muchos amuletos para alejarlo. Hubo muchos experimentos en Grecia y Roma, llevaban hígados de las entrañas de los leones, diente de algún niño y muchas más cosas. En Europa también eran utilizados varios métodos para controlar la natalidad. Los antepasados de hace 300 años descubrieron la función del padre, pues con el invento del microscopio hizo posible la observación de los espermatozoides.

En la actualidad se utilizan métodos muy distintos al pasado, el método del ritmo el puente de la búsqueda de días seguros.

Del control de la natalidad ahora se comprenden muchas cosas más, los métodos son más ingeniosos, y admirables.

La ciencia ha ayudado también a describir que hay muchas maneras de que el proceso de gestación pueda ser interrumpido.

(14) Havemann, Ernest (1967). Control de la Natalidad. Editorial Libros Internacionales. Nederland Nv. Países Bajos.

En base a esos progresos cualquier matrimonio que desee limitar el número de hijos, dispone de varios métodos probados, las familias pueden elegir el método que más les convenga de acuerdo con sus necesidades, posición, ética, estética, frente a las relaciones sexuales y los embarazos, sus convicciones religiosas y las leyes de su país.

Zawack (15) cuando se refiere a la planificación familiar dice que es una idea muy antigua y que aparece en Egipto hace 4,000 años aproximadamente, ya que empleaban un método.

Manisoff (16) coincide en que la planificación familiar es la que designa aquellos medios con los que los cónyuges determinan voluntariamente el número de hijos y los intervalos entre un nacimiento y otro por la prevención o el aplazamiento de la concepción.

Según la Asociación Probienestar de la Familia (APROFAM)(17), la planificación familiar protege a la mujer en formas significativas:

1. Cuando una mujer utiliza un método anticonceptivo efectivo, disminuye sus probabilidades de recurrir a abortos ilegales, que estiman son los causantes de la mitad de todas las muertes maternas.
2. Pueden detectarse los embarazos de alto riesgo y remitirse para atención especial.
3. Una mujer puede evitar riesgos por la alta paridad y la edad materna muy joven o muy avanzada.

Según McCalister, Thiessen y Mc Dermott (18) el objetivo de la planificación familiar es eliminar la mortalidad y morbilidad relacionadas con el embarazo, se debe examinar las características asociadas con la reproducción, que influye en el destino del embarazo, antecedentes médicos y de reproducción, estado marital y actitud emocional de la mujer y su ambiente.

Los síndromes de las condiciones clínicas específicas que tienden a agravarse por el embarazo suelen ser indicadores para la planificación familiar.

La planificación familiar forma parte integral y fundamental del cuidado sanitario materno y familiar, y es solamente uno de los muchos servicios que favorecen considerablemente la salud de la familia. Además, ofrece beneficios subjetivos y emocionales que apoyan la salud y la realización de la familia.

Girón, (19) afirma que la población del mundo tiende a crecer demasiado rápidamente en los últimos tiempos.

En la actualidad, cada 24 horas aumenta la población 60,000 personas, lo que significa 22 millones al año, esto quiere decir que la población no está guardando equilibrio en relación con los recursos naturales. La planificación de la familia tiene la intención de acabar con todos los problemas que se ocasionan por la sobre - población.

(15) Zawack, April Allison (1973) Libro de Texto para los Trabajadores del Campo de la Planificación Familiar. Editorial Diana. Mexico, Mexico.

(16) Manisoff, Miran (1976) Enseñanza de la Planificación Familiar. Editorial Nueva, Editorial interamericana S.A. de C.V. Mexico, Mexico.

(17) APROFAM (1993) La Verdad sobre la Planificación Familiar. Guatemala, Guatemala.

(18) McCalister, D. Thiessen, V. McDermont, M. (1975) Hacia Mejores Programas de Planificación Familiar. Editorial PAX. Mexico, Mexico.

(19) Girón, Manuel A. (1976) Pediatría Social. Editorial universitaria. Guatemala, Guatemala.

1. Problema nutricional: más de la mitad de la población del globo no se nutre adecuadamente. Los recursos de que dispone la agricultura moderna pueden resolver el problema actual de la mala nutrición de la población actual del globo en pocos años; pero lo que se hace para producir más alimento no compensa con los Indices de crecimiento de la población humana, por este motivo es necesario controlar y adecuar las cifras de población de alimento.

2. El problema de la guerra; las naciones sobrepobladas y con problemas de escasez de recursos que satisfagan las necesidades básicas de sus pueblos, es natural que se mantengan en efervescencia; por es el control de la población puede significar la paz y su descontrol, la guerra.

APROFAM (20) añade que si una mujer tiene pocos hijos, puede cuidarlos mejor dedicarles más tiempo y así demostrarles su amor. Por el contrario, si tiene muchos hijos no podrá atenderlos.

Hace dos siglos apareció en Europa el control natal para evitar el aumento de la población. Se explica que hasta hace pocos años no habían métodos de planificación familiar que fueran seguros. Y que ahora que ya existen técnicas seguras, mucha gente quiere limitar el número de hijos.

La meta de la planificación familiar es facilitar a la pareja la decisión de cuantos hijos quieren tener, y que para lograr esto no solo hay que abrir clínicas sino también hay que informar a la pareja exactamente sobre los métodos.

McCallister, Thiessen, Mc. Dermont (21) afirma que la planificación familiar es determinar cuándo las personas quieren tener hijos y para esto se han creado muchos métodos, muchas personas para utilizarlos dependen de sus fundamentos religiosos y morales.

No hay duda de que los individuos desean controlar la fertilidad, en todas las sociedades han existido métodos para lograr el control natal. El empleo de los anticonceptivos están documentados en los papiros y la práctica del coito fue conocida desde el siglo de la era cristiana.

Los avances de la ciencia han proporcionado métodos seguros para la planificación de la fertilidad. La solución para la planificación ha sido de interés para muchos grupos de la sociedad.

Actualmente la planificación ha tomado en cuenta las enfermedades que se pueden adquirir.

Freedman (22) explica que la regulación familiar es un fenómeno que se ha dado debido a la industrialización de las naciones, como un medio para acelerar el desarrollo; explica también, que tal regulación en Norteamérica, se inició entre las personas acomodadas y con mejor educación de área urbana, diseminándose más tarde, a las regiones del interior, siendo ahora típicas, la familia con dos o tres niños.

Peel y Potts (23), al referirse a la práctica del control de la natalidad, explican que inicialmente el uso de métodos anticonceptivos era confundido con el aborto, se consideraba un pecado contra la fisiología. También dicen que en el siglo XIX en Inglaterra por el problema de la mortalidad y enfermedades infantiles y maternas, por al aborto, la opinión médica dejó por un lado el tema del control de la natalidad.

(20) APROFAM (1989) ¿Qué es Planificación Familiar? Guatemala, Guatemala.

(21) McCallister, Thiessen, McDemont (1975) Ob. Cit.

(22) Freedman, Ronal (1966) La Revolución Demográfica Mundial, Editorial Hispanoamericana, México, México.

(23) Peel, J. Potts, M. (1972) Técnicas de Control de la Natalidad. Editorial Diana. México, México.

En la década de 1860 se vio claramente que el tema no podía ignorarse más tiempo.

Consideran que uno de los sucesos más sobresalientes de la historia del control de la natalidad en el siglo XX, fue el discurso de Lor Dawson de Penn ante el Congreso Eclesiástico de Birmingham, en 1921 donde distribuye el folleto sobre técnicas de control de la natalidad llamado: "Pocos en la Familia, Felicidad en el Hogar".

Según la Asociación Probienestar Familiar (APROFAM) (24) la planificación familiar es el derecho y el deber que tiene la pareja de procrear únicamente los hijos que deseen y cuando los deseen, de acuerdo a sus creencias, sus valores morales y sus responsabilidades para con ellos mismos y para la sociedad a que pertenecen.

La planificación familiar es la práctica del esparcimiento de los embarazos por propia decisión de la pareja o de los individuos, sin coacción, haciendo uso de un derecho humano y constitucional.

Razones de orden nacional. Se está tratando de llegar a ser un país moderno que pueda proporcionar una vida mejor a toda su gente. Esto se puede lograr mediante un crecimiento económico; se debe producir más alimento y vender más productos. Se lucha para aumentar la cantidad de alimento que se produce, pero nacen tantos niños, que ellos consumen la producción extra que se produce. Si no hubiera tantos niños, no habría necesidad de comprar alimentos de otros países; se podría producir suficiente alimento para satisfacer las necesidades de la gente y así Guatemala sería un país más rico.

Hay muchas razones por las cuales cada vez más personas planifican la familia:

Salud:

- Proteger la salud de la madre y asegurar niños saludables.

Bienestar para la Familia:

- Mejorar la vida de los hijos, se les puede dar una buena educación.
Atiende mejor a los hijos, dedicándoles más tiempo a cada uno.

Mejora ajuste en el Matrimonio:

- Da a los esposos la oportunidad de disfrutar mejor de la compañía de ambos.
- Mejora el ajuste sexual.
- Evita el riesgo de tener un hijo cuando la esposa tiene una edad avanzada, evita además el dolor de morir y dejar un niño en la orfandad.

Se indica que en todo el mundo la gente y los gobiernos están preocupados porque pronto se enfrentará el problema de la escasez de alimentos y recursos naturales, tales como el carbón, hierro, madera, fertilizantes, gasolina, etc. Para evitar que esta escasez ocurra habrá que disminuir la tasa de nacimientos. Hay que controlar que el número de nacimientos sea igual al número de muertes. Si no se logra esto nunca se podrá lograr una mejor vida para toda la gente.

(24) APROFAM(1989) Ob. Cit.

2.6 Métodos de Planificación Familiar.

Según Viel (25) para la elección de un método de planificación familiar es preferible que sea la consecuencia de una consulta médica, la experiencia mundial parecería demostrar que es preferible que dicha consulta sea de la pareja y no sólo de la mujer. En la gran mayoría de los métodos, la comprensión y cooperación del marido es un elemento básico del éxito que pueda obtenerse y la educación pertinente de ambos cónyuges es muy preferible a la consulta aislada de solo uno de ellos.

Existen diferentes métodos para la planificación de la familia, entre éstos se destacan:

2.6.1 El Método del Ritmo;

De acuerdo a los informes de IPROFASA (26) la mujer tiene que averiguar cuáles son los días del mes en los que tiene mayores probabilidades de quedar embarazada. En esos días se evitan relaciones sexuales. Consiste en mantener una tabla con la temperatura basal del cuerpo, examinar secreciones vaginales y mantener un calendario de los períodos menstruales, todo lo cual ayuda a predecir cuando existen mayores posibilidades de soltar un óvulo.

Estos métodos alcanzan entre el 90% y el 97% de efectividad si se usan en forma consistente.

Ventajas:

- Es seguro y efectivo si se sigue cuidadosamente.
- Este método no recibe objeciones de carácter religioso.
- Enseña a las mujeres lo que es el ciclo menstrual.
- Es útil cuando no se dispone o no se toleran otros métodos contraceptivos.

Desventajas:

- Es difícil saber con exactitud cuando se produce la ovulación, en especial para las mujeres con ciclos irregulares o que presentan inflamaciones vaginales.
- Los espermatozoides pueden sobrevivir durante dos o tres días después de la eyaculación; esto implica una espera de al menos tres días después de la primera ovulación, antes de tener relación sexual.
- Supone esfuerzo de evitar relación en los días en que los que el deseo es fisiológico

Según Viel (27) el uso del método requiere un grado de cultura y educación de la pareja humana muy difícil de encontrar en los ambientes proletarios y campesinos de los países subdesarrollados.

2.6.2 Coito Interrumpido o Marcha Atrás;

Según Wytech - Ayerst Int. Inc. (28) consiste en retirar el pene de la vagina justo antes de la eyaculación.

(25) Viel, Benjamin (1973) La Explosión Demográfica: ¿ Cuántos son Demasiado? Editorial Pax. México, México.

(26) IPROFASA (1992) Lo que toda Pareja Responsable debe Saber, Guatemala, Guatemala

(27) Viel, Benjamin (1973) Ob. Cit.

(28) Wytech -Ayerst Int. Inc. (1992) Sexualidad Responsable. Guatemala.

Ventajas:

- No se precisa preparación preliminar.
- No supone costo.
- Puede utilizarse cuando no se dispone o no se tolera otro método contraceptivo.

Desventaja:

- Disminuye el placer del acto sexual.
- Puede ser difícil de controlar el momento de la marcha atrás.
- Índice de fracaso; superior al 25%

2.6.3 Píldora;

Según informes de IPROFASA(29) las píldoras contienen dos hormonas, un estrógeno y un progestágeno, similares a las hormonas que la mujer hace en sus propios ovarios. La píldora impide que los ovarios suelten los óvulos, espesa la mucosidad cervical y cambia el forro del útero.

Ventajas:

- Es conveniente y extremadamente efectivo.
- No infiere con el disfrute del acto sexual.
- Posible reducción de las alteraciones que produce el ciclo menstrual; acné, náuseas, tensión mamaria, dolor en la menstruación (dismenorrea)
- Rápido retorno a la fertilidad y ciclo menstrual fisiológico, después de interrumpir la forma de píldoras.
- Respeta la neutralidad metabólica.
- Beneficios no contraceptivos, como la reducción del riesgo del cáncer del útero y de ovarios.
- Alta eficacia. El porcentaje de fracaso es cercano al 0.00%, si se toma regularmente.

Según los informes de IPROFASA

Puede producir aumento de peso, dolores de cabeza, falta de períodos, oscurecimiento de la piel en la cara o depresión.

Problemas más serios y más raros son: coágulos de sangre en las piernas, los pulmones o el cerebro, y ataques al corazón.

2.6.4 Mini Píldoras;

Según los informes de IPROFASA (30) son píldoras con un solo tipo de hormona, un progestágeno similar a la que la mujer hace en sus propios ovarios. La mini píldora puede impedir que los ovarios suelten los óvulos, espesa la mucosidad cervical y cambia el forro del útero, haciendo que sea más difícil que un óvulo fertilizado viva en él.

(29) (30) IPROFASA (1992) Ob. Cit.

Ventajas:

- No interfiere con las relaciones sexuales.
- Tiene efectos nocivos menos serios que la píldora regular.

Desventajas:

- Períodos irregulares por falta de éstos.
- Pérdida de sangre.

2.6.5 Método Intrauterino (DIU);

Según los informes de IPROFASA (31), el mecanismo intrauterino consiste en una pequeña pieza plástica, con hilos de nylon. Algunos tienen alambre de cobre enroscado a su alrededor. Uno de estos DIU emite una hormona y progesterona. El método inserta el DIU en el útero y su duración es de meses a varios años (3 a 5).

Parece que infiere la anidación del embrión en el endometrio.

Ventajas:

- Es efectivo siempre que esté en su sitio, y por lo general, ninguno de los dos se siente.

Desventajas: según Wytech - Ayerst Int. Inc. (32)

- Pueden producir dolores, sangrar, infecciones del útero o de los oviductos (tubos)
- Puede ser expulsado espontáneamente.
- Está aconsejado en mujeres jóvenes, o en aquellas en las que aún no han tenido su primer hijo.
- Índice de fracaso del 1% al 4%.

2.6.6 Diafragma con Jalea o Crema Espermicida;

Según los informes de IPROFASA (33) es un recipiente de goma que se usa con crema o jalea que destruye el esperma.

Impide que los ovarios suelten los óvulos, espesa la mucosidad cervical y cambia el forro del útero.

Se inserta en la vagina. El recipiente de goma forma como una barrera entre el útero y el esperma. La jalea o crema destruye al esperma. Puede insertarse hasta 6 horas después. Tiene que ser preparada la medida por un médico, luego de un examen pélvico.

(31) IPROFASA (1992) Ob. Cit.

(32) Wytech - Ayerst Int. Inc. (1992) Ob. Cit.

(33) IPROFASA (1992) Ob. Cit.

Ventajas:

- Efectivo y seguro.
- Es efectivo cerca del 97% si se usa en forma correcta y con consistencia.

Desventaja:

- A algunas mujeres les resulta difícil de insertar o no les gusta usarlo por hallarlo inconveniente o desagradable.
- Algunas mujeres encuentran que la crema o jalea irrita la vagina.
- Es menos efectivo si se usa en forma descuidada.

2.6.7. Tabletas Vaginales, Espuma, Jalea o Crema Espermicida;

Según los informes de IPROFASA (34), las cremas y jaleas vienen en tubos; la espuma se obtiene en latas de aerosol o en aplicaciones individuales, y se introduce en la vagina.

La espuma, tableta, jalea y crema contienen un producto químico que mata el esperma y actúan en forma de barrera entre el esperma y el útero.

Ventajas: según Wytech - Ayerst mt. Inc. (35)

- No precisa de receta médica.
- Fácil de utilizar.

Desventajas:

- Aplicación antes de cada relación.
- Según los informes de IPROFASA (36) algunas mujeres encuentran que la tableta, crema, jalea o espuma irrita la vagina. Puede además irritar el pene del hombre.
- A algunas personas les parece inconveniente y desagradable.

2.6.8 Preservativo o Condón;

Según los informes de IPROFASA (37), es una funda de goma que tiene forma del pene erecto y lo recubre. Impide que el esperma penetre en la vagina de la mujer durante el coito.

El condón debe ser colocado sobre el pene erecto antes de que éste entre en contacto con la vagina. Una vez producida la eyaculación del pene, debe retirarse de la vagina inmediatamente.

(34) IPROFASA (1992) Ob.Cit.

(35) Wytech - Ayerst Int. Inc. (1992) Ob. Cit.

(36) (37) IPROFASA (1992) Ob. Cit.

Ventajas:

- Según los informes de IPROFASA (38) no se requiere de receta médica.
- Es fácil de llevar consigo.
- Protegen de las enfermedades de transmisión sexual (gonorrea, SIDA, tricomonas, etc.)
- Según Peel y Postt (39) es una técnica ideal para las parejas cuyo contacto sexual es esporádico o impredecible.
- Libre de contradicciones clínicas o efectos secundarios de cualquier clase.

Desventajas:

- Puede romperse con el consiguiente derrame del esperma en la vagina. Se precisa interrumpir la relación para colocarlo.
- Según Viel (40), se introduce un elemento anormal en las relaciones sexuales que tiene que destruir buena parte del goce que debe existir como uno de los elementos de la unión.
- Preocupación por parte del hombre, temor por parte de la mujer y muchas veces orgasmos inexistentes o incompleto, son razones que pueden llegar a destruir la unión de un hogar, sea a través del hecho de que el hombre busque placer completo en otra mujer, sea a través de neurosis de uno de ambos cónyuges, cuya raíz esté precisamente en la anormalidad de sus relaciones sexuales.

2.6.9 Preservativo o Condón y Espuma Juntos;

Según los informes de IPROFASA (41) este método impide que el esperma penetre en el útero, matando el esperma e impidiendo que éste penetre en la vagina

La efectividad está cerca del 100% si se usa el condón y la espuma cada una de las veces que se produzca el coito.

Ventajas:

- Extremadamente efectivos, seguros y ambos pueden comprarse en la farmacia sin receta médica.
- Excelente protección contra las infecciones transmitidas sexualmente.

Desventajas:

- Requiere de más esfuerzo del deseado por alguna parejas.
- Puede resultar desagradable e inconveniente la interrupción del coito.

(38) IPROFASA (1992) Ob. Cit

(39) Peel, J. Potts, M. (1972) Ob. Cit.

(40) Viel, Benjamin (1973) Ob. Cit.

(41) IPROFASA(1992) Ob. Cit.

2.6.10. Esterilización;

Según Viel (42) la esterilización debe considerarse como una operación definitiva que solo debe ser practicada en la decisión que han tomado es la consecuencia de una reflexión madura lograda por una pareja que tiene una estabilidad mental adecuada.

Según los informes de IPROFASA (43) este método consiste en una vasectomía para el hombre, y una ligadura de tubos para la mujer. Los conductos que transportan el esperma o los óvulos se atan y se cortan en forma quirúrgica.

Al cerrar los tubos en el hombre se impide que el esperma llegue al óvulo. Al cerrar los de la mujer se impide que el óvulo llegue al esperma. Casi el 100%, y por lo general no es reversible.

Ventajas: Según los informes de IPROFASA (44)

- Es el método más efectivo con el menor número de complicaciones. A muchas personas les parece que al eliminar el temor del embarazo las relaciones sexuales mejoran.

Desventajas:

- Muy raras veces ocurre que se ata una estructura por error los tubos vuelven a unirse.
- Todas las intervenciones quirúrgicas presentan ciertos riesgos, pero las complicaciones serias son poco comunes.
- Puede sentirse algo de dolor durante varios días.

APROFAM (45), plantea que una razón muy importante para planificar la familia es la protección de la salud de la madre.

McCalister, Thiessen, McDermontt (46) explica que los síndromes clínicos tienden a agravarse por el embarazo suelen ser indicaciones para practicar la planificación familiar.

El posponer o evitar el embarazo es aconsejable en una serie de condiciones clínicas y algunos de éstos más graves suelen empeorar por el embarazo.

- Cáncer
- Enfermedad cardiovascular renal
- Anemia
- Enfermedades endocrinas
- Enfermedades neurológicas
- Enfermedades de la colágena
- Psicosis
- Enfermedades infecciosas
- Mala nutrición

(42) Viel, Benjamin (1973) Ob. Cit.

(43) (44) IPROFASA (1992) Ob. Cit.

(45) APROFAM (1993) Ob. Cit. (46) McCallister, D. Thiessen, V. Macdermontt M. (1975) Ob. Cit.

Aunque éstos casos son concretos, la planificación familiar puede estar indicada por otras muchas razones, como, por ejemplo; después de una operación, un accidente, o de una enfermedad debilitante o durante el periodo en el que cualquiera de los cónyuges esta sufriendo una enfermedad grave; en estos casos, la planificación familiar deberá ser parte necesaria del cuidado materno apropiado. Una mujer afectada por estas condiciones médicas puede encontrar que su salud se agrava cuando su estado se complica por el embarazo.

Debe insistirse en la planificación familiar no como una medida social, sino como un componente importante de la incumbencia del médico y del manejo completo del paciente, la planificación familiar evita que una paciente con factores graves de complicación se embarace.

También es importante mencionar que la planificación familiar prescrita por un médico reduzca el número de concepciones que terminan en aborto. Se hizo un estudio en que se comprobó que la muerte materna de las madres solteras fue mayor a la de las casadas. Esto se debe a la falta de o mala utilización de la planificación familiar.

Manisoff (47) dice que muchas veces una mujer que ha tenido muchos hijos uno tras otro se cansa y se enferma y hasta puede morir dejando a su esposo, y a sus hijos solos. Las madres que tienen una familia muy grande se cansarán y se debilitarán muy pronto, si tienen sus hijos muy seguidos. Usando un método de planificación familiar, la madre puede esperar hasta que su cuerpo se encuentre en condiciones adecuadas que requieren dos años aproximadamente después de un parto para tener otro niño.

(47) Manisoff, Mirian, (1976) Ob. Cit.

CAPITULO III

3. MARCO METODOLOGICO.

3.1 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.

3.1.1 OBJETIVO GENERAL.

Determinar los conocimientos sobre sexualidad humana, que tienen las alumnas del ciclo de educación básica en el municipio de Cuilapa Santa Rosa.

3.1.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

3.1.2.1 Determinar los conocimientos de las alumnas sobre sexualidad humana, en los aspectos biológicos, y socioculturales.

3.1.2.2 Identificar los principales medios por los cuales las alumnas encuestadas, han adquirido conocimientos de la sexualidad humana.

3.1.2.3 Verificar las principales condiciones sociales que en el aspecto sexual, se establecen en nuestro medio.

3.1.2.4 Determinar las principales razones que hacen importante y necesaria la educación sexual.

3.1.2.5 Establecer las limitantes que determinan el desconocimiento de aspectos de sexualidad humana en las alumnas.

3.2 Variable.

3.2.1 **Naturaleza:** Variable única. conocimientos sobre sexualidad humana que tienen las alumnas del ciclo de educación básica.

3.2.2 Definición Conceptual.

Se entiende por conocimiento sobre sexualidad humana como al conjunto de conocimientos de la sexualidad del Ser humano. En cuanto a los aspectos biológicos, físicos, psicológicos y socio culturales adquiridos a través de metodologías de enseñanza de la educación formal y no formal.

3.2.3 Indicadores de la Variable:

- Conocimiento sobre sexualidad humana en los aspectos biológicos y socioculturales.
- Principales medios de conocimiento sobre sexualidad humana.
- Principales razones que hacen importante y necesaria la educación sexual
- Limitantes que afectan el desconocimiento de la educación sexual.
- Principales condiciones sociales que se establecen en la educación sexual.

3.3 Población y muestra.

3.3.1 Población

La población de estudio de esta investigación está constituida por el total de mujeres adolescentes estudiantes del ciclo de educación básica del municipio de Cuilapa, Santa Rosa, y directores de los centros educativos oficiales, privados, y por cooperativa de la cabecera departamental de Cuilapa Santa Rosa.

3.3.2 Muestra.

Por la naturaleza de la investigación, la encuesta fué aplicada en todos los establecimientos educativos oficiales, privados y por cooperativa del municipio de Cuilapa Santa Rosa. Por lo tanto el universo o población está constituida por la totalidad de alumnas inscritas, pero por razones de actividades extraescolares dos establecimientos no fueron encuestados en su totalidad; a diferencia del resto de establecimientos en donde se encuestó a la totalidad de la población. así mismo se encuestó al 100 % de Directores de los establecimientos

El siguiente cuadro resume la población encuestada.

Establecimientos	Alumnas Inscritas.	%	Alumnas Encuestadas	%	Directores	%
Instituto Experimental	285	100	220	77	1	100
Colegio Santa Familia	160	100	130	81	1	100
Instituto Por Cooperativa	50	100	50	100	1	100
Coleg. Centro de las Am.	23	100	23	100	1	100
Liceo Cuilapa	15	100	15	100	1	100
Colegio John Kenedy	13	100	13	100	1	100
Coleg. Nta. Sra. del Rosario	12	100	12	100	1	100

3.4 INSTRUMENTOS

Los instrumentos que se utilizaron en la investigación de campo fueron: Un cuestionario de 24 preguntas a las adolescentes y un cuestionario a directores con seis interrogantes. El cuestionario a alumnas con una serie de planteamientos de respuesta correcta o no sabe y la otra serie con múltiple alternativa, con el objeto de que seleccionaran y razonaran su respuesta; el cuestionario a directores contó con dos alternativas SI NO y el porqué para que razonaran sus respuestas. Los instrumentos fueron elaborados en base a los indicadores de la variable y a los objetivos específicos de la investigación.

3.5 ANALISIS ESTADISTICO.

Para el análisis estadísticos de los resultados de la encuesta se utilizó la media aritmética para establecer porcentajes y por ser la más adecuada para el estudio realizado.

CAPITULO IV
4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1 Análisis de Resultados del cuestionario a alumnas sobre el conocimiento de sexualidad humana

Aspecto sobre sexualidad humana.	Conocimiento sobre Sexualidad Humana		Respuesta Correcta		Respuesta incorrecta		No sabe		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
1. ¿Cómo se llama el líquido que transporta al espermatozoide?	354	76%	9	2%	100	22%	463	100%		
2. ¿Qué nombre recibe el niño mientras está en el útero de la madre a partir del cuarto mes de embarazo	350	76%	37	8%	76	16%	463	100%		
3. ¿Cómo se llama el período durante el cual el cuerpo de la mujer expulsa del útero tejido y sangre no usada?	379	82%	39	8%	45	10%	463	100%		
4. ¿Qué nombre se le da a la operación quirúrgica que se practica en la mujer para que tenga a su hijo cuando no puede en forma natural?	418	90%	3	1%	42	9%	463	100%		
5. ¿Cómo se llama la suspensión de la menstruación en la mujer a los 45 años en adelante?	336	73%	21	4%	106	23%	463	100%		
6. ¿Qué nombre recibe la primera menstruación femenina que aparece en la pubertad o cuando se desarrolla?	246	53%	33	7%	183	40%	463	100%		
7. ¿Cómo se llama el proceso que se da cuando se une un óvulo y un espermatozoide?	258	56%	92	20%	113	24%	463	100%		
8. ¿Qué nombre recibe la célula reproductora que produce la mujer en sus ovarios?	283	61%	58	13%	122	26%	463	100%		
9. Cuando una mujer en edad reproductiva no planifica su familia y tiene relaciones sexuales durante el período de fertilidad. ¿qué es lo que le sucede?	304	66%	23	5%	136	29%	463	100%		
10. ¿Cómo se llama la pérdida casual del niño antes de nacer?	356	77%	23	5%	84	18%	463	100%		
11. ¿Cuál es el período previo durante el cual el niño o niña madura sexualmente?	87	18%	253	55%	123	27%	463	100%		
12. ¿Cómo se llama la glándula sexual masculina, reproductora de espermatozoides?	188	41%	9	21%	176	38%	463	100%		
13. ¿Cómo se llama las glándulas femeninas reproductoras de óvulos?	238	51%	71	15%	154	33%	463	100%		
14. ¿Cuál es el nombre que se le da a la mujer que nunca ha tenido relaciones sexuales?	381	83%	16	3%	66	14%	463	100%		

4.1.1 INTERPRETACION DE RESULTADOS POR PREGUNTA.

A continuación se presenta el análisis e interpretación de la información obtenida de los aspectos biológicos y físicos aplicados a las alumnas que fueron encuestadas.

En grado de conocimiento se determinó mediante las respuestas correctas de cada alumna en una serie de ítems.

Las respuestas incorrectas y que las alumnas señalaron que no sabían nada sobre el ítem respectivo, indicaron un conocimiento inadecuado en relación a sexualidad humana.

Con la pregunta No. 1

¿Cómo se llama el líquido que transporta el espermatozoide?

Los resultados que se obtuvieron sobre la misma, fue que el 76% de las señoritas estudiantes encuestadas, respondieron correctamente sobre el aspecto indicado, el 2% respondió incorrectamente y 22% indicó que no sabe como se llama el líquido que transporta el espermatozoide. De esta manera muchas de ellas podrían crear y desarrollar actitudes preventivas sobre eventuales probabilidades de embarazo o de experiencias sexuales. Por tanto puede preverse en este aspecto que la mayoría de señoritas estarían en condiciones de desarrollar en el futuro una relación sexual más responsable, si se toma en cuenta lo que significa el medio, que biológicamente determina el embarazo.

Con la pregunta No. 2

¿Qué nombre recibe el niño mientras está en el útero de la madre, a partir del cuarto mes del embarazo?:

Se evidenció que el mayor porcentaje de las señoritas estudiantes encuestadas (76%) contestó correctamente, el 8% respondió incorrectamente y el 16% indicaron que no saben el nombre del niño en el útero de la madre a partir del cuarto mes del embarazo. Lo anterior refleja que la mayoría de señoritas estarían conscientes del cuidado del niño en su vientre en el futuro, para cuando ellas sean madres.

Con la pregunta No. 3

¿Cómo se llama el período durante el cual el cuerpo de la mujer expulsa del útero tejido y sangre no usada?,

El 82% de las señoritas estudiantes encuestadas respondieron correctamente, el 8% incorrectamente y el 10% indicaron que no saben como se llama el período menstrual de la mujer. En este aspecto en donde la gran mayoría de señoritas podrían llegar a tener una actividad sexual y un período de fertilidad más apropiado, lo cual ayudaría directamente en la calidad de vida materno e infantil en su momento oportuno.

Con la pregunta No. 4

¿Qué nombre se le da a la operación quirúrgica que se practica en la mujer para que tenga a su hijo cuando no puede en forma natural?

En este caso, respecto a este dato es importante notar que el 90% de las señoritas tengan un concepto correcto sobre la sexualidad humana. Como se observa muchas de ellas podrían identificar con facilidad estos tipos de riesgos durante el parto, hecho que puede provocar pérdida de vida si no es atendida adecuadamente.

Con la pregunta No.5

¿Cómo se llama la suspensión de la menstruación en la mujer a los 45 años en adelante ?.

En esta pregunta se pudo observar que el 73% de señoritas respondieron correctamente, el 4% incorrectamente y 23% indicaron que no sabe. Por lo que es necesario que la mujer adquiera conocimientos sobre esta determinada fase de su vida y las consecuencias de la misma.

Con la Pregunta No.6

¿Qué nombre recibe la primera menstruación femenina que aparece en la pubertad o cuando se desarrolla?.

Se logró establecer que el porcentaje (53%) muestran poco más de la mitad de las señoritas, tienen concepto correcto sobre este aspecto de sexualidad de tal manera que muchas de ellas podrían tener sus cuidados necesario en su primera menstruación. Sin embargo es preocupante que el 40% de estas señoritas no tengan idea del primer período menstrual de la mujer. Así mismo el otro porcentaje (7%) que tienen un concepto incorrecto. Estas cifras determinan que es necesario dar orientación sobre aspectos biológicos de la sexualidad humana.

Con la pregunta No.7

¿Cómo se llama el proceso que se da cuando se une un óvulo y un espermatozoide ?.

Al respecto puede considerarse que la mayoría de señoritas según porcentaje (56%), podrían llevar una relación sexo - genital, si se toma en cuenta lo que significa el proceso de fecundación, no así para el resto de las mismas que está propensas a eventualidades de situaciones de embarazo que vendrían a alterar dramáticamente sus vidas al tener que enfrentar súbitamente la maternidad.

Con la pregunta No. 8

¿Qué nombre recibe la célula reproductora que produce la mujer en sus ovarios?

Se logró determinar que un 61% respondieron correctamente, por lo que es importante que tengan un concepto claro. Por tanto muchas de ellas podrán tomar en cuenta sus días fértiles y no fértiles. El desconocimiento de un significativo porcentaje en este tema es evidente que necesitan ser orientadas sobre fisiología de la célula reproductora de la mujer.

Con la pregunta No.9.

Cuando una mujer en edad reproductiva no planifica a su familia y tiene relaciones sexuales durante el período de fertilidad, ¿Qué es lo que le sucede?

Respecto a este cuestionamiento se puede comprobar que el mayor porcentaje (66%) de las señoritas tienen un concepto correcto, por lo que ellas pueden detectar sus días fértiles y abstenerse a las relaciones sexo – genitales. Por lo que se puede observar que las señoritas en este aspecto estarían en condiciones de llevar en el futuro una vida sexual más responsable, evitando así riesgos de embarazo o de enfermedades de transmisión sexual.

Con la Pregunta No. 10

¿Cómo se llama la pérdida casual del niño antes de nacer?

Sobre esto se obtuvo que el 77% de las señoritas encuestadas tiene un concepto correcto, esto demuestra que el mayor porcentaje de ellas tendría que tomar en cuenta los riesgos del embarazo para cuando sean madres.

Puede considerarse que la mayoría de estudiantes estarían conscientes de los síntomas que ocasiona la pérdida casual del niño antes de nacer. Esto de alguna manera incide en la probabilidad de evitar situaciones como ésta que es precisamente una de las principales causas de muerte materna en el contexto nacional.

Con la pregunta No. 11

¿Cuál es el período previo durante el cual el niño o niña madura sexualmente?

Se logró establecer que el 18 % de las señoritas respondieron correctamente, el 55 % respondió incorrectamente y 27% indicaron que no saben. Como puede notarse que el mayor porcentaje tiene un concepto incorrecto, lo que significa que es necesario y urgente orientar sobre las etapas biológicas del ser humano. Con relación a este dato en donde la minoría de señoritas tiene un concepto correcto, por lo que de alguna manera muchas de ellas podrán desarrollar actitudes diferentes en esta etapa sobre experiencias sexuales.

El conocimiento sobre las características del sexo masculino son tan importantes como la del femenino. Es obvio que la interacción de ambos sexos es lo que determina la reproducción, así como las relaciones sexuales mismas.

Con la pregunta No.12

¿Cómo se llama la glándula sexual masculina, reproductora de espermatozoides?.

En relación a esta pregunta, el mayor porcentaje (41%) de señoritas encuestadas respondieron correctamente, el 21% respondió incorrectamente, y el 38% indicaron que no saben el nombre de la glándula reproductora masculina.

Muchas veces el desconocimiento de la fisiología de los órganos genitales determinan consecuencias inesperadas en la práctica sexual que en muchos casos se reflejan en embarazos inesperados.

Con la pregunta No. 13

¿Cómo se llaman las glándulas femeninas reproductoras de óvulos?:

En relación a esto se obtuvo que 51% de señoritas encuestadas tienen un concepto correcto, de tal manera que muchas de ellas podrán identificar el proceso de ovulación y tomar las medidas preventivas de posibles experiencias sexuales y de embarazos no deseados.

En este aspecto en donde la mayor parte de las señoritas conocen el nombre correcto de las glándulas reproductoras femeninas, se puede decir que tomarán en cuenta una relación sexual responsable.

Con la pregunta No. 14

¿Cuál es el nombre que se le da a la mujer que nunca ha tenido relaciones sexuales?:

Respecto a este dato, el 82% de las señoritas tienen un conocimiento correcto, por lo que muchas de ellas podrían tomar actitudes de prevención de esta condición que culturalmente representa un valor sexual en la mujer. Por tanto que el 82% de señoritas encuestadas estarán conscientes del valor moral y cultural que representa la virginidad, hasta llegar a una edad adecuada para iniciar una vida sexual activa, pues la práctica de sexo prematura en muchos casos deja secuelas traumáticas en la mujer que inciden en su conducta sexual posterior.

Después del análisis global de los distintos aspectos sobre sexualidad humana estudiados en esta investigación, preliminarmente se puede determinar que el nivel educativo al respecto en esta población no es homogéneo, predominan algunos aspectos en que las jóvenes encuestadas tienen mayor conocimiento.

Respecto a lo anterior, en lo que se refiere al conocimiento sobre el proceso de maduración sexual, es el aspecto más ignorado (82%) ya que la gran mayoría tiene un significado incorrecto o no sabe a que se refiere.

El 59% de ellas tienen un concepto equivocado sobre la glándula reproductora masculina o no saben de que trata ese aspecto. Similar caso sucede en cuanto a la glándula reproductora femenina, solamente el 51% de las jóvenes manejan correctamente este concepto.

Solamente el 53% de las encuestadas conoce el concepto de menarquía, aún cuando esto representa un cambio biológico en la vida de la mujer.

En el caso del proceso de fecundación humana, solamente el 56% lo maneja correctamente.

Aún cuando no se puede afirmar categóricamente que una joven tendrá una vida sexual más ordenada por haber reflejado en este estudio tener conocimientos sobre sexualidad humana, si se puede afirmar que la ignorancia y/o conceptos errados al respecto la ubica en una situación de alto riesgo de ser utilizada sexualmente y en el mejor de los casos de concebir un embarazo no deseado.

Se reconoce que en cuanto a sexualidad humana, éste no fue un estudio exhaustivo, sin embargo, lo analizado proporciona una elocuente información sobre el estado actual de la educación sobre sexualidad humana en las jóvenes de este contexto de estudio, y así mismo, la necesidad de intensificar la educación sexual en todas sus modalidades y medios disponibles.

4.1.2 Análisis e Interpretación de Resultados sobre aspectos socioculturales de la sexualidad humana por pregunta.

Pregunta No. 1

¿Por cuál de estos medios se enteró por primera vez sobre lo relacionado con el sexo?

- a) Amigos
- b) Compañeros
- c) Padres de Familia
- d) Maestros
- e) Medios de comunicación

Número de alumnas encuestadas según medios de información sobre lo relacionado al sexo por primera vez.

Amigos		Compañeros		Padres de Familia		Maestros		Medios de comunicación		TOTAL	
No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
204	44%	46	10%	65	14%	65	14%	83	18%	463	100%

Estos datos reflejan la asistematicidad de la enseñanza de la sexualidad. Obviamente este debería ser principalmente por los padres de familia, complementado por los docentes, sin embargo, son los que minoritariamente cumplen con este rol. El hecho de que los amigos sean los que desempeñan esta función prioritariamente, no garantiza el carácter científico y formativo de la educación sexual.

Muchos padres no lo hacen dado ha ciertos prejuicios al respecto y en caso de la escuela esto no se aborda adecuadamente dado al predominio de esos mitos y creencias.

Esta es una situación que debe ser superada con la oficialización de la enseñanza de la sexualidad humana en la escuela, en base a contenidos curriculares y metodología de enseñanza con docentes especializados en la materia. La persistencia de lo anterior en muchos casos tiene consecuencias negativas en los niños - as y adolescentes.

Pregunta No. 2.

¿Por qué es importante tener conocimiento de educación sexual?

- a) Para no adquirir enfermedades de Transmisión Sexual
- b) Para evitar un embarazo no deseado
- c) Para planificar el número de hijos
- d) Para formar una familia integral
- e) Para identificación personal.

Número de alumnas encuestadas según razón de la importancia de tener conocimientos sobre educación sexual.

Razones	F	%
a) Para no adquirir enfermedades de transmisión sexual	380	82%
b) Para evitar un embarazo no deseado	28	6%
c) Para planificar el No. de hijos	9	2%
d) Para formar una familia Integral	46	10%
e) Para identificación Personal	0	0%
TOTAL	463	100%

Es sabido que la educación trasciende en cuanto a sus objetivos, las razones anteriormente señaladas por las alumnas y esto precisamente es un indicador de los estereotipos que se formaron en cuanto a la sexualidad. Estudiar sexología para no adquirir enfermedades sexuales, es una idea limitada y tergiversada, aún cuando esto es de suma importancia. La sexualidad en este caso debería entenderse a la reproducción y bienestar familiar.

Ahora, el hecho de que casi todas las alumnas tengan una idea o noción limitada al respecto, refleja la ausencia del protagonismo de los padres de familia y de la escuela. Lo más relevante en este caso es la pérdida del verdadero significado y valor de la sexualidad humana, que en la mayoría de los casos produce frustraciones en la persona, a la vez que la falta de conocimientos de la misma ha dado origen a una serie de problemas familiares y sociales.

Pregunta No. 3

¿Cuál de los siguientes debe ser el criterio predominante para elegir una pareja con fin de matrimonio?

- a) Aprobación de la Familia
- b) Aspecto Económico
- c) Edad para adquirir responsabilidades
- d) Honor

Número de alumnas encuestadas según el criterio determinante para elegir una pareja con fin de matrimonio.

Criterio	F	%
a) Aprobación de la Familia	37	8%
b) Aspecto Económico	28	6%
c) Edad para Adquirir Responsabilidades	352	76%
d) Honor	46	10%
TOTAL	463	100%

Aunque en estos datos no se especificó cuál es el criterio determinante para elegir una pareja para el matrimonio, es evidente que es una responsabilidad de los padres de familia recalcar en sus hijos que el matrimonio es una institución social importante para la preservación de la unidad familiar y al mismo tiempo una función social y humana que es determinante para la conformación de una sociedad responsable y solidaria.

Las relaciones maritales de una pareja son la base para la educación de los hijos, cuando éstos están fundamentados en el amor y otros valores que en el conjunto de la población juegan un rol preponderante para la formación de futuras generaciones.

La educación sobre sexualidad humana debe trascender a los aspectos meramente biológicos y de estatus social, para llegar a formar en el educando un sistema de valores y las aspiraciones de una vida que procure la realización como seres humanos.

Pregunta No. 4

¿Cuál de las condiciones siguientes justifican las relaciones sexuales completas en la pareja antes del matrimonio?

- a) Estar comprometidos a casarse
- b) Estar enamorados
- c) Cuando la pareja posee los suficientes recursos económicos
- d) Ninguna de las anteriores

Número de alumnas encuestadas según condiciones que justifican las relaciones sexuales completas en la pareja antes del matrimonio.

Criterio	F	%
a) Estar comprometidos a Casarse	111	24%
b) Estar Enamorados	213	46%
c) Cuando la Pareja Posee los Suficientes Recursos Económicos	28	6%
d) Ninguna de las Anteriores	111	24%
TOTAL	463	100%

Aunque no existe una razón científica que explique cuando se pueden experimentar relaciones sexo – genitales prematrimoniales y que esto es considerado más en el campo moral, se evidencia que las alumnas, de acuerdo a su nivel de comprensión de la función sexual humana, tienen justificaciones para este tipo de relaciones. Esto debe analizarse desde un punto de vista socio cultural, especialmente en el rol socialmente asignado a la mujer. Ella es preparada para la reproducción y atención del hogar, esto último tiene una influencia sobre la forma que la adolescencia ve el matrimonio. Estar enamorado, desde el punto de vista formal, no es una condición para la relaciones sexuales antes del matrimonio, independientemente que esto es importante y necesario, la conceptualización de las consecuencias que en términos de vida tiene esto, es precisamente lo que debe normar este tipo de conducta.

La complementariedad de la educación sexual con las normas y valores inherentes a ella debe ser lo que caracterice este tipo de enseñanza en las jóvenes.

Pregunta No.5

¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos es el menos utilizado por las mujeres sexualmente activas?

- a) Píldora anticonceptiva
- b) Coito interrumpido
- c) Uso de Condones
- d) Método intrauterino

Número de alumnas encuestadas según métodos anticonceptivos menos utilizados por las mujeres sexualmente activas.

Método Anticonceptivo	F	%
a) Píldora Anticonceptiva	102	22%
b) Coito Interumpido	56	12%
c) Uso de Condones	213	46%
d) Método Intrauterino	92	20%
TOTAL	463	100%

El conocimiento respecto a esto manifestado por las señoritas, de alguna manera refleja que saben que dichos métodos existen sin embargo, no reflejan un conocimiento sobre las ventajas y desventajas de estos métodos que indica la lógica de las respuestas obtenidas. Lo anterior puede ser a causa de una educación sexual muy general, que no toma en consideración que estas jóvenes eventualmente pueden experimentar relaciones sexuales, lo cual exige una formación más concreta al respecto.

La idea de esta pregunta más que todo es para detectar si ellas conocían los métodos anticonceptivos, la forma en que se hizo permitió saber un poco más a fondo este conocimiento. En todo caso, se evidencia que ellas no tienen una información sistemática al respecto hecho que en un determinado momento de sus vidas, la creencia de que un método anticonceptivo es el menos usado (los condones por ejemplo) puede ser determinante en su salud reproductiva.

Pregunta No.6

¿Cuál de las siguientes causas da origen a la paternidad irresponsable?

- a) Falta de orientación de los educadores
- b) Machismo de los hombres
- c) Soledad de mujeres adultas
- d) Por diferencias económicas

Número de alumnas encuestadas según causas que originan la paternidad irresponsable.

Causas	F	%
a) Falta de Orientación de los Educadores	250	54%
b) Machismo de los hombres	166	36%
c) Soledad de mujeres adultas	19	4%
d) Por diferencias económicas	28	6%
TOTAL	463	100%

Realmente la paternidad irresponsables es multicasual, pero no se le puede atribuir a los educadores, como piensa la mayoría de estas jóvenes. Sin embargo el 36% que la atribuye al machismo de los hombres está más cerca de la realidad de este fenómeno.

En este caso, de todos modos se evidencia que las alumnas carecen de un marco conceptual – sociocultural que explica determinadas conductas sexuales en los humanos. Esto llama a la reflexión sobre el carácter integral que debe tener la enseñanza de la sexualidad humana, además que la muestra no puede seguir impartándose asistemáticamente. Los padres de familia y los docentes tienen una gran responsabilidad al respecto.

El desconocimiento de la sexualidad humana como algo natural y axiológico, es en parte, una de las principales causas, no solamente de la paternidad irresponsable, sino también de las altas tasas de fecundidad en el país, de los embarazos no deseados, madres solteras y del sufrimiento de la gran mayoría de niños guatemaltecos.

Pregunta No. 7

¿A quién le gustaría consultar acerca de la educación sexual?

- a) Sus padres
- b) Sus hermanos
- c) Sus amigos
- d) Sus maestros

Número de alumnas encuestadas según a quiénes les gustaría consultar acerca de educación sexual.

Sus Padres		Sus Hermanos		Sus Amigos		Sus Maestros		TOTAL	
No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
277	60%	28	6%	56	12%	102	22%	463	100%

Lo revelador en estos datos es que los padres de familia, en la mayoría de estas jóvenes, no gozan de la confianza de sus hijas al respecto. Esto confirma las consideraciones anteriormente señaladas, los padres de familia no cumplen con este importante rol. Las consecuencias de esto son imprescindibles. En menor proporción los maestros no gozan de confianza de sus alumnas.

El sistema educativo, ante esta evidencia, debe asumir su rol protagónico, educando sexualmente no solamente a los alumnos sino también a los padres de familia y a sus educadores.

La escuela para padres de familia, los círculos de maestros deben realizar acciones concretas para lograr la confianza de los niños y jóvenes respecto a esto, y de esa manera crear condiciones para que las futuras generaciones, en el respecto de la salud y vida sexual pueden gozar de un nivel de existencia más adecuado.

Las frustraciones de vida por causa de esta naturaleza, especialmente en la mujer, es notable en la actualidad. Sin embargo esto es factiblemente prevenible. Romper los mitos y los tabúes sobre el sexo es una ardua tarea de las personas adultas y responsables de la sociedad.

Pregunta No. 8

¿Quién la orienta sexualmente en el centro educativo donde estudia?

- a) Director
- b) Orientador
- c) Catedrático de ciencias Naturales
- d) Otros (Catedrática de Educación para el Hogar, Conferencista)

Número de alumnas encuestadas según quién las orienta sexualmente en el centro educativo.

Director		Orientador		Catedrático C.C.N.N.		Otros		TOTAL	
No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
37	8%	28	6%	361	78%	37	8%	463	100%

Las señoritas encuestadas en un 78% indican, que es el catedrático de ciencias naturales quien les explica sobre sexualidad. A pesar de que en la información no se especifica la calidad de la orientación sexual que se da en los centros educativos.

Quienes más deberían realizar esta tarea, los orientadores, solamente fueron mencionados por el 6% de las alumnas, el 8% indicó que esto lo hace el Director y un 8% señaló que estas orientaciones las hacen otras personas.

Pregunta No. 9

¿Qué actividades realizan en su establecimiento para orientarle sexualmente?

- a) Conferencias
- b) Dinámicas de grupo
- c) Explicación del catedrático
- d) Películas

Número de alumnas encuestadas según actividades realizadas en el centro educativo para la orientación sexual.

Conferencias		Dinámicas de Grupo		Explicación del Catedrático		Películas		TOTAL	
No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
65	14%	19	4%	286	62%	93	20%	463	100%

El 62% de las alumnas encuestadas indicó que las actividades de orientación sexual que se llevan a cabo en el centro educativo son a través de explicaciones o pláticas realizadas por los catedráticos; el 20% indicó que a través de películas, el 14% con conferencias y el 4% con dinámica de grupo.

Puede inferirse aquí, lo señalado anteriormente sobre la evidencia de ausencia de contenidos curriculares y métodos de enseñanza adecuados para la educación sexual.

Pregunta No. 10

¿Cuáles considera que son las limitaciones para la ejecución una efectiva orientación sexual?

- a) Desconocimiento de programas por parte de catedráticos.
- b) Desconocimiento de programas por parte de los padres de familia
- c) Falta de capacitación a los maestros.

Número de alumnas encuestadas según limitaciones para la ejecución de una efectiva orientación sexual.

Limitaciones	F	%
a) Desconocimiento de programas por parte de catedráticos	185	40%
b) Desconocimiento de programas por parte de los padres de familia	139	30%
c) Falta de capacitación de los maestros	139	30%
TOTAL	463	100%

Las alumnas encuestadas señalaron que entre las principales limitaciones para la ejecución de una efectiva orientación sexual, es el desconocimiento de programas por parte de los catedráticos (40%), desconocimiento por parte de los padres de familia (30%) y falta de capacitación de los maestros (30%).

Puede concluirse en este análisis de datos sobre el conocimiento de sexualidad humana de las alumnas encuestadas que la mayoría de ellas no tienen conocimiento adecuado al respecto.

Los conocimientos adquiridos al respecto, son de carácter biológico predominantemente en lo sociológico, culturales y formativos de la sexualidad, se observa una inconsistencia en cuanto a conceptos y racionalidad lógica en la mayoría de ellas.

De acuerdo a lo anterior analizado, la educación sexual no se lleva a cabo en forma sistemática e integral, además de que los padres de familia y docentes no desempeñan adecuadamente este rol, no gozan de la confianza de sus hijos y alumnas respectivamente.

4.2 Análisis de Resultados de la Encuesta a Directores

Respuestas de directores encuestados sobre la importancia de la educación sobre la sexualidad humana, quiénes la imparten, las actividades y contenidos de enseñanza y limitaciones en la enseñanza. (siete directores).

Preguntas	Respuestas
Cree que es necesario impartir educación sexual a las alumnas?	<p>Sí 100% (7)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Por Causa de Conocimientos distorsionados. • Por ignorancia de las alumnas.
¿Quiénes imparten la educación sexual?	<ul style="list-style-type: none"> • Catedráticos de Ciencias Naturales 100% (7) • Catedráticas de Educación para el Hogar 100% (7) • Director u Orientador • Otros (Conferencista)
¿Qué actividades realizan para impartir educación sexual?	<ul style="list-style-type: none"> • Charlas 100% (7) • Conferencias 100% (7) • Explicación de Catedráticos 100% (7) • Otros (dinámica de grupos y películas)
¿Qué contenidos de enseñanza se deben impartir en educación sexual?	<ul style="list-style-type: none"> • Uso de anticonceptivos • SIDA • Enfermedades de transmisión sexual • Salud Reproductiva • Salud Materno – Infantil • Aspectos de Sexualidad humana
¿Es importante la ejecución de programas de orientación sexual en el ciclo básico?	<ul style="list-style-type: none"> • Sí 100% (7) • Mayor preparación • Reducción de Riesgos de vida • Salud de la mujer • Bienestar familiar
¿Qué limitantes existen en la orientación sexual?	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de madurez de la alumna • Condiciones Sociales • Oposición de padres de familia • Desconocimiento de programas educativos

4.2.1 INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LA ENCUESTA A DIRECTORES

En relación a la opinión de los directores (7) de los Centros Educativos en que estudian las alumnas encuestadas, se logró determinar que todos ellos (100%) consideran que es necesario impartir educación sexual a las alumnas, por causa de que muchas de ellas manejan conocimientos distorsionados al respecto y también muchos ignoran estos conceptos de la vida humana.

Indicaron que generalmente son los catedráticos de Ciencias Naturales y de Educación para el Hogar quienes imparten educación sexual a las alumnas por razones de afinidad en muchos contenidos curriculares.

Se utilizan básicamente las charlas y conferencias para la enseñanza sobre sexualidad humana que se les debe impartir a las alumnas son: Uso de anticonceptivos, SIDA, enfermedades de transmisión sexual, salud reproductiva, salud materno - infantil, y los aspectos biológicos, físicos, psicológicos y socioculturales, por estar directamente ligados a la vida sexual de las personas.

Opinan también los directores que los programas sobre orientación sexual en el ciclo básico son importantes porque dan mayor preparación, reducen riesgos de vida, mejoran la salud de la mujer y coadyuvan al bienestar familiar.

La falta de madurez de las alumnas, condiciones socioculturales, oposición de los padres de familia y el desconocimiento de programas educativos; son los principales obstáculos, que a juicio de los directores, deben vencerse para una enseñanza adecuada de la sexualidad humana.

4.2.2 Síntesis de conocimiento y desconocimiento en relación a sexualidad humana en la población de alumnas encuestadas parte A.

Pregunta	Población Encuestada	Afirma tener conocimiento	%	Niegan tener algún conocimiento	%
No. 1	463	454	76%	109	24%
No. 2	463	350	76%	113	24%
No. 3	463	379	82%	84	18%
No. 4	463	418	90%	45	10%
No. 5	463	336	73%	127	27%
No. 6	463	247	53%	216	47%
No. 7	463	258	56%	205	44%
No. 8	463	283	61%	180	39%
No. 9	463	304	66%	159	34%
No. 10	463	356	77%	107	23%
No. 11	463	87	19%	376	81%
No. 12	463	188	41%	275	59%
No. 13	463	238	51%	225	49%
No. 14	463	381	82%	82	18%
TOTAL	463	4209	64%	2303	36%

4.2.3 Síntesis de la parte B del cuestionario aplicado en la población de estudiantes encuestadas.

Pregunta	Población Encuestada	Alternativas	Total de respuestas	%
No. 1	463	a	204	44%
		b	46	10%
		c	65	14%
		d	65	14%
		e	83	18%
No. 2	463	a	380	82%
		b	28	6%
		c	9	2%
		d	46	10%
		e	00	0%
No. 3	463	a	37	8%
		b	28	6%
		c	352	76%
		d	46	10%
No. 4	463	a	111	24%
		b	213	46%
		c	28	6%
		d	111	24%
No. 5	463	a	102	22%
		b	56	12%
		c	213	46%
		d	92	20%
No. 6	463	a	250	54%
		b	166	36%
		c	19	4%
		d	28	6%
No. 7	463	a	277	60%
		b	28	6%
		c	56	12%
		d	102	22%
No. 8	463	a	37	8%
		b	28	6%
		c	361	78%
		d	37	8%
No. 9	463	a	65	14%
		b	19	4%
		c	286	62%
		d	93	20%
No. 10	463	a	185	40%
		b	139	30%
		c	139	30%

4.3 Comprobación de Objetivos.

Para la comprobación de los objetivos propuestos se utilizó los cuestionarios aplicados a alumnas del ciclo de educación básica de los establecimientos privados, oficiales y por cooperativa del Municipio de Cuilapa, con un total de cuatrocientas sesenta y tres encuestadas.

4.3.1 Objetivo General

Determinar los conocimientos sobre sexualidad humana, que tienen las alumnas del ciclo de educación básica, en el Municipio de Cuilapa, Santa Rosa

Comprobación

Se pudo comprobar que el 64% de la población encuestada sí tiene conocimientos sobre sexualidad humana, mientras que el 36% no tienen ningún conocimiento sobre sexualidad

4.3.2 Objetivos Específicos

4.3.2.1 Determinar los conocimientos de las alumnas sobre sexualidad humana en los aspectos biológicos y socioculturales.

Se determina que el 64% de las alumnas encuestadas tienen conocimiento de la sexualidad humana en los aspectos biológicos y socioculturales, mientras que el 36% restante no tienen ningún conocimiento.

4.3.2.2 Identificar los principales medios por los cuales las alumnas encuestadas, han adquirido conocimientos de la sexualidad humana.

Se estableció que el conocimiento sobre sexualidad humana lo han adquirido a través de la explicación de catedráticos en un 62%, por medio de películas en un 20%, por medio de conferencias en un 14% y a través de dinámicas de grupo en un 4%.

4.3.2.3 Verificar las principales condiciones sociales, que en el aspecto sexual se establecen en nuestro medio.

Se admite que las principales condiciones que se establecen en el aspecto sexual en nuestro medio son: tener edad para adquirir responsabilidades con un 76%, estar enamorados con un 46%.

4.3.2.4 Determinar las principales razones que hacen importante y necesaria la educación sexual.

Según las respuestas obtenidas; la principal razón que le dan importancia a la educación sexual es: para no adquirir enfermedades de transmisión sexual con un 82%.

4.3.2.5 Establecer las limitantes que afectan el desconocimiento de aspectos de sexualidad humana en las alumnas

Se determina que las principales limitantes que afectan el desconocimiento de aspectos sexuales son: con 40% el desconocimiento de programas por parte de catedráticos; con un 30% desconocimiento de programas por parte de padres de familia y con un 30% la falta de capacitación a los maestros.

4.4 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.4.1 CONCLUSIONES

- 4.4.1.1 De acuerdo a la comparación de porcentajes que se llevó a cabo, en términos generales se puede concluir en este estudio, que las alumnas encuestadas, manifestaron tener un grado de conocimiento inadecuado sobre la sexualidad humana. Del total de las alumnas encuestadas (463), el 36 % de las mismas evidenciaron lo anteriormente dicho, y el restante 64% manifestó un grado de conocimiento adecuado al respecto. Es importante señalar que el conocimiento adecuado sobre sexualidad humana manifestado por el 64 % indicado, es predominante en los aspectos biológicos y socioculturales.
- 4.4.1.2 En lo que respecta a los aspectos socioculturales relacionados al sexo es evidente que las alumnas no tienen conceptos elaborados que puedan conducir las a tomar decisiones coherentes en distintos aspectos de la vida sexual, como el matrimonio, relaciones sexuales prematrimoniales y otras.
- 4.4.1.3 Contextualizando estos resultados se puede deducir la lógica de los mismos, en las áreas rurales o semi - urbanas por lo general, el nivel socio - educativo de la población se caracteriza por altas tasas de analfabetismo, muy baja escolaridad y sobre todo predominio de muchos mitos creencias sobre el aspecto sexual humano, así como preeminencia del rol sexual y reproductiva de la mujer desde muy temprana edad que se ha establecido como una realidad cultural y antropológica en sociedades de esta naturaleza.
- 4.4.1.4 No obstante lo anterior, tomando en consideración la naturaleza de los derechos humanos de la mujer así como las implicaciones biológicas, psicológicas, socioeconómicas y socioculturales que representan para la mujer no tener condiciones cognoscitivas para entender la importancia y necesidad de un adecuado nivel de educación sexual; esta situación evidenciada exige una inmediata y concreta acción científico - pedagógico que permita a la mujer, poder tener condiciones de decidir y programar su propia vida sexual, que le garantice una relación plena como mujer y como madre.
- 4.4.1.5 En el caso de la información obtenida de los Directores de los centros educativos, se evidencia que todos coinciden en que es necesario educar sexualmente a las alumnas, específicamente por profesores especializados en asignaturas del pensum afines al tema, con metodologías y contenidos de enseñanza propios de la sexualidad humana teniendo que superar algunas limitaciones socioculturales de la población al respecto.

4.4.2 RECOMENDACIONES

La recomendación concreta en este estudio, considerando los resultados del mismo es: Que el sistema Educativo Nacional elabore un curriculum específico sobre Sexualidad Humana, los cuales deberán ser proporcionados a la población escolar en los diferentes grados y niveles del Sistema escolar.

Sin embargo, para llevar a cabo lo anterior es recomendable que:

- 4.4.2.1 Se lleven a cabo estudios antropológicos para caracterizar las modalidades de educación sexual en el nivel comunitario.
- 4.4.2.2 Sería conveniente crear en la Dirección Departamental de Educación, una, área especializada que coordine, de seguimiento y evalúe los programas educativos al respecto.
- 4.4.2.3 Es importante también aprovechar los recursos institucionales locales, a fin de optimizar la enseñanza - aprendizaje sobre Sexualidad Humana, Instituciones como APROFAM, AGES, etc.
- 4.4.2.4 Es determinante también la participación de los padres de familia como educadores en la ejecución de los programas educativos mencionados.
- 4.4.2.5 Los medios de comunicación social locales están llamados también a participar activamente en la ejecución de estos programas.
- 4.4.2.6 A nivel social - comunitario todos los actores de este programa educativo sobre Sexualidad Humana (docentes, alumnos, padres de familia, autoridades educativas, líderes comunales, etc.) están llamados a fomentar el respeto por los derechos humanos de la mujer, así como la paternidad responsable y la plena realización de una vida sexual adecuada.

BIBLIOGRAFIA

1. APROFAM(1990) Manual de Educación Sexual. Departamento de Capacitación, Dirección de Educación e Información. Guatemala, Guatemala.
2. APROFAM (1993) La Verdad sobre Planificación Familiar. Guatemala, Guatemala.
3. APROFAM (1989) ¿Qué es la Planificación Familiar?
4. Castagnino, Dario (1981) Educación Sexual y Planificación Familiar. Editorial IPPF/RHO. Nueva York. USA.
5. Diaz Pruzual, Alfredo (1981) Respuesta y Acto Sexual. Editorial IPPF/RHO. Nueva York. USA.
6. Freedman, Ronald (1966) La Revolución Demográfica Mundial. Editorial Hispanoamericana. México, México.
7. Galich, Luis F. (1981) Anatomía y Función de los Organos Genitales. Editorial IPPF/RHO. Nueva York, USA.
8. Girón, Manuel A. (1976) Pediatría Social. Editorial Universitaria. Guatemala, Guatemala.
9. Giunta Bergna, Teresa (1981), Familia y Matrimonio. Editorial IPPF/RHO. Nueva York, USA.
10. Havemann Ernest (1967) Control de la Natalidad. Editorial Libros Internacionales Nederland N. V. Países Bajos.
11. IPROFASA(1992) Lo que toda Pareja Responsable debe saber. Guatemala, Guatemala.
12. Manisoff, Miriam (1976) Enseñanza de la Planificación Familiar. Editorial Nueva Editorial Interamericana S.A. de C.V. México, México.

13. McCalister, D., Thiessen, V. McDermont, M. (1,975) Hacia mejores Programas de Planificación Familiar. Editorial PAX. México, México.
14. Mussen, Paul Henry; Conger John Janeway; Kgan, Jerome (1977) Desarrollo de la Personalidad en el Niño. Editorial Trillas, México.
15. Nérici Imideo G. 1,985 Hacia una Didáctica General Dinámica. Editorial Kapelusz, Buenos Aires, Argentina.
16. Peel, J. Potts, M. (1972) Técnicas de Control de la Natalidad. Editorial Diana. México, México.
17. Valdivia, Leonel (1981) Educación Sexual: Un marco Conceptual. Editorial IPPE/RHO. Nueva York USA.
18. Viel, Benjamin (1973) La Explosión Demográfica; ¿Cuántos son demasiados? Editorial Pax. México, México.
19. Wytech - Ayerst Int. Inc. (1992) Sexualidad Responsable. Guatemala, Guatemala.
20. Zawack, April Allison (1973) Libro de Texto para los Trabajadores del Campo de la Planificación Familiar. Editorial Diana. México, México.

ANEXOS

CUESTIONARIO

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD HUMANA A MUJERES ADOLESCENTES DE INSTITUTOS DE EDUCACION BASICA DEL MUNICIPIO DE CUILAPA

• DATOS GENERALES

Centro Educativo: _____

Sector: Público: _____ Privado: _____

Grado: _____

Edad: _____

Area: Rural: _____ Urbana: _____

A. ASPECTOS BIOLOGICOS DE LA SEXUALIDAD HUMANA.

A continuación encontrará una serie de planteamientos sobre sexualidad humana. Si usted conoce la respuesta correcta, por favor escribala con letra clara y legible en el espacio de cada pregunta, SI NO sabe la respuesta, marque con una X, el cuadro que está al lado.

1. ¿Cómo se llama el líquido que transporta el espermatozoide?

No Sabe

2. ¿Qué nombre recibe el niño mientras está en el útero de la madre, a partir del cuarto mes de embarazo?

No Sabe

3. ¿Cómo se llama el período durante el cual el cuerpo de la mujer expulsa del útero tejido y sangre no usada?

No Sabe

4. ¿Qué nombre se le da a la operación quirúrgica que se practica en la mujer para que tenga a su hijo cuando no puede en forma natural?

No Sabe

5. ¿Cómo se llama la suspensión de la menstruación en la mujer a los 45 años en adelante?

No Sabe

6. ¿Qué nombre recibe la primera menstruación femenina que aparece en la pubertad o cuando desarrolla?

No Sabe

7. ¿Cómo se llama el proceso que se da cuando se une un óvulo y un espermatozoide?

No Sabe

8. ¿Qué nombre recibe la célula reproductora, que produce la mujer en sus ovarios?

No sabe

9. Cuando una mujer en edad reproductora no planifica su familia y tiene relaciones sexuales durante su periodo de fertilidad ¿Qué es lo que le sucede?

No sabe

10. ¿Cómo se llama la perdida casual de un niño antes de nacer?

No sabe

11. ¿Cuál es el período previo durante el cual niño o niña madura sexualmente?

No sabe

12. ¿Como se llama la glándula sexual masculina, reproductora de espermatozoides?

No sabe

13. ¿Cómo Se llaman las glándulas sexuales femeninas, productoras de óvulos?

No sabe

14. ¿Cuál es el nombre que se le da a la mujer que nunca ha tenido relaciones sexuales?

No sabe

B) ASPECTOS SOCIOCULTURALES DE LA SEXUALIDAD HUMANA

A continuación encontrará una serie de planteamientos, cada una con opción de respuesta, marque con un X en el cuadro de la respuesta que crea conveniente.

1. ¿Por cuál de estos medios se enteró por primera vez sobre lo relacionado con el sexo?

- a) Amigos
- b) Compañeros
- c) Padres de Familia
- d) Maestros
- e) Medio de comunicación

2. ¿Por qué es importante tener conocimiento de educación sexual?

- a) Para no adquirir enfermedades de Transmisión Sexual
- b) Para evitar un embarazo no deseado
- c) Para planificar el número de hijos
- d) Para formar una familia integral
- e) Para identificación personal.

3. ¿Cuál de los siguientes debe ser el criterio predominante para elegir una pareja con fin de matrimonio?

- a) Aprobación de la Familia
- b) Aspecto Económico
- c) Edad para adquirir responsabilidades
- d) Honor

4. ¿Cuál de las condiciones siguientes justifican las relaciones sexuales completas en la pareja antes del matrimonio?

- a) Estar comprometidos a casarse
- b) Estar enamorados
- c) Cuando la pareja posee los suficientes recursos económicos
- d) Ninguna de las anteriores

5. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos es el menos utilizado por las mujeres sexualmente activas?

- a) Píldora anticonceptiva
- b) Coito interrumpido
- c) Uso de Condones
- d) Método intrauterino

6. ¿Cuál de las siguientes causas da origen a la paternidad irresponsable?

- a) Falta de orientación de los educadores
- b) Machismo de los hombres
- c) Soledad de mujeres adultas
- d) Por diferencias económicas

7. ¿A quién le gustaría consultar acerca de la educación sexual?

- a) Sus padres
- b) Sus hermanos
- c) Sus amigos
- d) Sus maestros

8. ¿Quién la orienta sexualmente en el centro educativo donde estudia?

- a) Director
- b) Orientador
- c) Catedrático de Ciencias Naturales
- d) Otros (catedrática de educación para el hogar, conferencias)

9. ¿Qué actividades realizan en su establecimiento para orientarle sexualmente?

- a) Conferencias
- b) Dinámicas de grupo
- c) Explicación del catedrático
- d) Películas

10. ¿Cuáles considera que son las limitaciones para la ejecución una efectiva orientación sexual?

- a) Desconocimiento de programas por parte de catedráticos.
- b) Desconocimiento de programas por parte de los padres de familia
- c) Falta de capacitación a los maestros.
- d) Otro

ENCUESTA A DIRECTORES DE INSTITUTOS DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL MUNICIPIO DE
CUILAPA, SANTA ROSA.

La presente encuesta tiene por objeto recabar información fidedigna de los Directores (educadores) sobre la educación sexual que brinda a las señoritas estudiantes del establecimiento educativo.

Estimado director, la información que se le pide es de mucha importancia, le ruego ser tan amable de contestar los siguientes planteamientos.

1. Cree que es necesario impartir educación sexual a las señoritas estudiantes del centro educativo

SI

NO

¿Porqué? _____

2. ¿Quiénes imparten la educación sexual?

- a) Catedráticos de Ciencias Naturales
- b) Catedráticos de Educación para el hogar
- c) Director u Orientador
- d) Otros (conferencista)

¿Porqué? _____

3. ¿Qué actividades realizan para impartir educación sexual?

- a) Charlas
- b) Conferencias
- c) Explicación del Catedrático
- d) Otros (dinámica de grupos y películas)

4. A su criterio, ¿Qué contenidos de enseñanza se deben impartir en educación sexual?

5. ¿Es importante la ejecución de programas de orientación sexual a señoritas estudiantes del nivel medio ciclo básico?

SI

NO

¿Porqué?

6. ¿Qué limitantes considera que existen en la orientación sexual?

- a) Falta de madurez de la alumna
- b) Condiciones culturales de vida
- c) Oposición de los Padres de Familia
- d) Desconocimiento de programas educativos

GLOSARIO

- Aborto:** Interrupción del embarazo antes de que el feto pueda vivir fuera del organismo materno.
- Adolescencia:** Fase del desarrollo Psicofisiológico de todo individuo que comienza hacia los doce años con la aparición de modificaciones morfológicas, que caracterizan la pubertad.
- Anticonceptivos:** método seguido para impedir la fecundación del óvulo por el espermatozoide y de los elementos empleados en dicho método.
- Cesárea:** Operación que consiste en extraer el feto practicando una incisión en la pared del abdomen y en la musculatura uterina.
- Condón:** Preservativo higiénico en forma de bolsa cilíndrica que cubre el miembro viril durante el coito. Impide la fecundación.
- Educación:** Acción de desarrollar las facultades físicas, intelectuales y morales. Proceso por el cual una persona desarrolla sus capacidades para enfrentarse positivamente a un medio social.
- Embarazo:** Estado de la mujer, que comprende desde la fecundación del óvulo hasta el parto.
- Espermatozoide:** Célula sexual masculina provista de un largo y único flagelo, capaz de fecundar el óvulo para dar lugar al huevo del que surgirá un nuevo ser.
- Eyaculación:** Acción y efecto de eyacular, Emisión durante el organismo masculino del líquido Seminal, a través de la uretra, provocada por contracciones rítmicas de las paredes musculares de las vesículas seminales.
- Familia:** Conjunto compuesto por un matrimonio y sus hijos. Y en un sentido amplio, todas las personas unidas por un parentesco y vivan bajo el mismo techo y en lugares diferentes. Grupos de seres o de cosas que tienen caracteres comunes.
- Fecundación:** Acción y efecto de fecundar. Unión de óvulo y espermatozoide que se verifica o efectúa fuera del organismo.
- Feto:** Producto de la concepción desde el período embrionario hasta el parto.
- Fisiología:** Ciencia que tiene por objeto el estudio de las funciones de los seres orgánicos. funcionamiento de un organismo.
- Machista:** Que tiene poca o ninguna consideración hacia la mujer por creerlas inferiores a los hombres.
- Matrimonio:** La institución matrimonial, que casi todas las culturas reconocen como unidad social básica, presenta distintas formas. como prototipo suele tenerse el que componen un hombre y una mujer.

- Matriz:** Utero, Viscera hueca, situada en el interior de la pelvis de la mujer y de las membranas de los mamíferos, destinada a contener el feto hasta el momento del parto.
- Menarquía:** Primera menstruación de la mujer. normalmente ocurre entre las edades de 12 a 15 años.
- Menopausia:** Conjunto de fenómenos de involución senil de los organismos femeninos que se manifiesta por el cese final de la menstruación y la incapacidad para la vida sexual fecunda.
- Menstruación:** Fenómeno periódico (en la mujer 28 días) propio del sexo femenino, que consiste en la expulsión del óvulo no fecundado
- Ovarios:** Glándula genital femenina en la que se forman los óvulos y que segrega varias hormonas.
- Ovulos:** Célula sexual femenina destinada a ser fecundada. Pequeño órgano contenido en el ovario, en cuyo interior se encierra la ósfera y está destinada a convertirse en semilla después de la fecundación.
- Parto:** Conjunto de fenómenos mecánicos y fisiológicos que provocan la salida del feto y de sus anexos fuera de las vías genitales maternas.
- Pene:** Órgano genital masculino, eréctil.
- Preservativo:** Bolsa cilíndrica, general mente de goma o de gancho, con la que se cubre el pene durante el coito para evitar la fecundación o el contagio venéreo.
- Pubertad:** Fase de maduración de los órganos sexuales, que se traduce por un desarrollo de los caracteres sexuales secundarios.
- Semen:** Sustancia segregada por las glándulas genitales masculinas que contiene los espermatozoides.
- Sexo:** Condición orgánica que distingue el macho de la hembra.
- Sexualidad:** Conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que caracterizan al sexo.
- Tabú:** carácter de los objetos, seres o actos que hay que evitar por ser considerados como sagrados. Estos mismos objetos seres o actos.
- Testículos:** cada una de las dos glándulas genitales masculinas que producen los espermatozoides.
- Venéreas:** Enfermedades infecciosas que se contraen a través del acto sexual.
- Virginidad:** Estado de la persona que no ha tenido relación sexual.
- Vulva:** Órgano genital externo de la mujer.