

Luis Armando Orenos Ortíz

**GRADO DE CONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD EN
ADOLESCENTES HOMBRES Y MUJERES, ALUMNOS DEL
CICLO BASICO DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS
OFICIALES DE LA CABECERA DEPARTAMENTAL
DE SACATEPEQUEZ**

Asesor: Lic. Mario Alfredo Calderón Herrera



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

Guatemala, julio de 1999.

DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

D6
07
T(1057)

Este estudio fue presentado por el autor como trabajo de tesis, requisito previo a su graduación de Licenciado en Pedagogía y Ciencias de la Educación.

Guatemala, julio de 1999

INDICE

Página

INTRODUCCION

CAPITULO I

1. MARCO CONCEPTUAL

1.1. Antecedentes del problema	1
1.2. Importancia del problema	6
1.3. Planteamiento del problema	9
1.4. Alcances y limites	10

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO

2.1. Mitos y tabues sexuales en adolescentes ...	12
2.2. Conceptualización básica	13
2.3. Mitos y tabues sexuales	14
2.4. La metodología anticonceptiva	35
2.5. Las conductas sexuales diferentes (parafilias)	43
2.6. Sexo y sexualidad	52
2.7. El sexo y sus características	55
2.8. Sexualidad: componentes y funciones	57

CAPITULO III

3. MARCO METODOLOGICO

3.1. Objetivos de la investigación	61
3.1.1. Objetivo General	61
3.1.2. Objetivos Específicos	61
3.2. Variables	61
3.3. Indicadores	62
3.4. Población y Muestra	62
3.5. Instrumentos	62

CAPITULO IV	
4. PRESENTACION DE RESULTADOS	63
CONCLUSIONES	75
RECOMENDACIONES	76
BIBLIOGRAFIA	77
ANEXOS	79

INTRODUCCION

El despertar de la sexualidad en el ser humano, es algo maravilloso pero, también puede ser recordado como algo desagradable. Lo anterior depende de la información y conocimiento a la que haya estado expuesto el púber.

En la sociedad guatemalteca, en general, se trata el tema de la sexualidad con cierto temor, en la familia, en la calle, en el trabajo y, por qué no decirlo, también en la escuela, como institución educativa.

En este estudio, se analizará los mitos, tabúes y el grado de conocimiento que los alumnos, como parte de la sociedad guatemalteca, maneja en cuanto a la sexualidad, lo que los lleva a actuar en función de ellos.

Existen estudios respecto a la sexualidad, pero, pero se debe mencionar que no existe un trabajo similar efectuado con anterioridad.

CAPITULO I

1. MARCO CONCEPTUAL

1.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Surge la idea de hacer un estudio relacionado con los mitos y tabúes de la sexualidad de los adolescentes hombres y mujeres de los Centros Educativos del Ciclo Básico de La Antigua Guatemala del hecho que, frecuentemente los alumnos le plantean a los profesores preguntas acerca de su sexualidad, dudas que la mayoría de veces no pueden ser satisfechas con una respuesta simple. Regularmente estas preguntas son producto de información distorsionada o de creencias que al respecto se manejan en sociedad.

En otros casos se pueden observar actitudes y comportamientos que no se ajustan a los códigos sociales vigentes en una sociedad como la del municipio de La Antigua Guatemala.

Lo anterior lleva al campo de la educación sexual y es aquí donde adquieren relevancia los resultados del estudio realizado por la Asociación Guatemalteca de Educación Sexual, AGES, en las áreas marginales de la ciudad capital de Guatemala, en el año 1988, en donde se refiere a que "los hombres inician su actividad sexual a los 14.8 y

las mujeres a los 16.7 años de edad, según consulta directa a personas sexualmente activas que constituyeron el 36.7 % de la muestra entrevistada.

El 12.4 % de los adolescentes entre 15 y 19 años tienen relaciones sexuales pre-maritales.

El 13 % de las adolescentes ya ha tenido un embarazo.

Se estima que el embarazo en las adolescentes es de un 18.1 % a nivel nacional" (10).

"El SIDA mato en 1997 a 2,300.00 personas tanto como el paludismo" (5).

Las cifras conocidas tanto por las autoridades, como por los grupos que luchan contra el virus coinciden en que en Guatemala existen 2,500 casos, aunque es predecible que existan más, pues muchas personas aun desconocen que son portadoras de SIDA" (6).

"La educación sexual se imparte como una mera información científica durante el ciclo escolar y únicamente cuando el centro educativo solicita a instituciones como la Dirección General de Servicios de Salud, DIGESS; Asociación Pro-Bienestar de la Familia,, APROFAM; Asociación

Guatemalteca de Educación Sexual, AGES o a médicos particulares, colaboración para impartirla" (4).

"Los estudiantes de Nivel Medio poseen un cierto nivel de conocimientos acerca de la sexualidad humana, producto de información esporádica recibida durante su estancia en el centro educativo al que asisten y en el curso de Ciencias Naturales del Segundo Grado Básico" (13).

Incluye también, un programa tentativo de educación sexual, al cual se le daría seguimiento durante el ciclo escolar, conteniendo temas que no están contemplados en el programa oficial de Ciencias Naturales de Segundo Grado del Ciclo Básico, vigente, tales como: El Amor, El Noviazgo; La Moral, El Sexo y El Matrimonio.

"Urge en Guatemala que en los programas educativos del Nivel Medio, se de orientación a los estudiantes sobre ética de la sexualidad humana, especialmente en el Ciclo Básico, por las siguientes razones: muchos jóvenes adolescentes afirman haber tenido su primera relación genital entre los 13 y 14 años de edad" (13).

También se analiza la mayoría de prohibiciones y mitos que se dan en La Biblia, lo cual ha venido

a condicionar mucho de lo referente a la sexualidad del mundo occidental, constituida como una cultura judeo-cristiana.

"En Guatemala, la población adolescente está conformada por 2.6 millones de jóvenes, lo que equivale a un 27.9 % de la población del país" (3).

"Segun la encuesta realizada en áreas marginales de la ciudad capital de Guatemala por la AGES en el año 1988, reveló los siguientes indicadores: el 13 % de las adolescentes ya han tenido un embarazo. Se estima que el embarazo en las adolescentes es de un 18.1 % a nivel nacional.

Existen además indicios que las adolescentes recurren al aborto por embarazos no deseados y que por lo sub-registros, no es posible determinar con objetividad esta información.

El 80 % de los estudiantes prefiere recibir temas de sexualidad y anticoncepción en grupos mixtos.

El 98 % de los estudiantes expresa que hablar de la sexualidad y anticoncepción es algo natural, son temas de actualidad que no deben verse como tabúes" (11).

"AGES en primer lugar para dar educación sexual. La madre en segundo lugar y el padre en tercer lugar, de ahí la necesidad de educarlos para que desarrollen una mejor actividad.

... el problema es que los padres y maestros, la mayor parte de veces poseen reservas para tratar la temática, pensando que los jóvenes no necesitan o que no debe de hablárseles de esas cosas, que solos aprenderan en la vida.

El 13 % de las adolescentes entre 15 y 19 años ya ha tenido un embarazo y el 42 % de los mismos fueron concebidos prematrimonialmente.

Cuatro de cada diez mujeres ya están embarazadas cuando entran en unión conyugal" (3).

Todos los datos que aportan los trabajos de investigación mencionados, dan una idea general que la problemática sexual que enfrenta cada nueva generación de jóvenes -hombres y mujeres- cuando llegan a la edad en la cual se empiezan a interesar por el sexo opuesto.

A través de la historia, se han presentado diferentes estadios en los cuales la humanidad se ha impuesto normas para poner límites a la sociedad, como una forma de protegerse.

"La mujer vió que el fruto del árbol éra hermoso, y le dieron ganas de comerlo y de llegar a tener entendimiento. Así que cortó uno de los frutos y se lo comió. Luego le dió a su esposo, y él también comió. En ese momento se les abrieron los ojos, y los dos se dieron cuenta de que estaban desnudos. Entonces cosieron hojas de higuera y se cubrieron con ellas.

Dios el Señor hizo ropas de pieles de animales para que el hombre y su mujer se vistieran" (2).

"Podemos imaginar a las mujeres deseosas de tener hijos persiguiendo a los hombres (...) con ocasión de los solsticios dedicados a la diosa de la fertilidad. De este modo (...) tendría que darse un sistemático emparejamiento circunstancial, revestido de un carácter religioso, para conseguir un aumento de población que permitiera la defensa del territorio" (9).

1.2. IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION DEL PROBLEMA

La sexualidad es algo inherente al ser humano, tanto en el hombre como en la mujer.

Este estudio tiene importancia en varios aspectos y para varias personas, entre ellos se puede mencionar:

1.2.1. Para la Educación: es un estudio valioso ya que en la actualidad se le ha dado auge a lo que es "Educación Sexual" y se cuenta, incluso, con algunas series de libros para niños y adolescentes, que tratan el tema. Esto no quiere decir que sea lo más adecuado y conveniente para la población. Es necesario que la educación en general aborde el tema de la sexualidad humana sin conflictos, la mejor forma de iniciar es conociendo lo que las personas con las que se va a trabajar piensan y cuáles son los mitos y tabúes sexuales que condicionan sus actuaciones.

1.2.2. Para los maestros: se considera que, para que exista educación debe darse el acto educativo y, por lo mismo, los maestros, en las aulas y fuera de ellas, juegan un papel importante en la formación del ser humano; para dicha formación, se debe tener conocimientos previos, además de voluntad.

Para los maestros es necesario el conocimiento de lo que los adolescentes piensan y sienten sobre la sexualidad humana, ya que de otra manera no podrían orientar adecuadamente a los jóvenes, quienes en muchas ocasiones no se acercan a otras personas más que a sus maestros para poder resolver sus dudas.

Además, la escuela es la institución que mayor apoyo puede dar a la formación que se da en el hogar.

1.2.3. Para los padres de familia: la familia es la institución social donde se inicia y se fundamenta la formación del ser humano, sobre ella descansa la sociedad y podría también decirse, sobre la cual también padece la sociedad.

Son los padres de familia los principales formadores de una sociedad, ya que lo que recibimos es lo que damos posteriormente y, son los padres los que están con nosotros desde el momento en que somos concebidos.

Por lo tanto, este estudio es de suma importancia para los padres de familia, ya que a pesar de que tenemos estudios para muchas especialidades, no se ha presentado hasta el momento una escuela que forme hijos e hijas, esposos y esposas, padres y madres y, ser así mejores; aunque así fuera, estas enseñanzas serían parciales, ya que cada ser humano es diferente a otro y por lo tanto a cada uno se le debe tratar en forma única y, como padres de familia, tener en cuenta los mitos y tabúes sobre la sexualidad humana en general, para que puedan los padres adquirir esa información sobre la sexualidad, que les permita aclarar las situaciones a los hijos.

1.2.4. Para los adolescentes: por medio de este estudio, se tendrá información valiosa sobre los mitos y tabúes de la sexualidad en los adolescentes y así se podrá conocer lo que ellos piensan y creen sobre este tema y poder así ratificar o rectificar en el futuro con una orientación sexual adecuada, que redunde en beneficio de ellos y por ende, en la sociedad.

A un mediano plazo, podría implementarse la orientación sexual dentro de los establecimientos educativos, no como un curso sino como parte de toda la actividad académica en la que intervengan tanto los alumnos como las autoridades escolares, los maestros y, por supuesto, los padres de familia.

Por lo tanto, el estudio de este tema tiene una importancia irrefutable para la educación en general, la sociedad y, los adolescentes en particular.

1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En todas las sociedades se presentan tabúes sexuales, la nuestra no es la excepción, dada esta situación, es necesario averiguar: ¿Cuál es el grado de conocimiento de los adolescentes comprendidos entre los 13 y 17 años, estudiantes de establecimientos de diferentes jornadas, en el área urbana de La Antigua Guatemala, en cuanto a la resolución de problemas de su vida sexual.

Encontrar la respuesta a la anterior interrogante puede ayudarnos a conocer los puntos particulares en los que se debe trabajar con los grupos de adolescentes, y ayudará a determinar el conocimiento sobre Educación Sexual con que cuentan los adolescentes antigüeños.

1.4. ALCANCES Y LIMITES

ALCANCES

Los resultados que se obtuvieron en esta investigación, pueden ser aceptados y generalizados para todos los adolescentes comprendidos entre 13 y 17 años que viven y/o estudian en el municipio de La Antigua Guatemala, cabecera del departamento de Sacatepéquez.

LIMITES

Geográficos: la investigación se hizo en el municipio de La Antigua Guatemala, Sacatepéquez.

Religiosos: la totalidad de alumnos profesan el Cristianismo.

Institucionales: Instituto Nacional de Educación Básica Experimental "Antonio Larrazábal", INEBEAL, Jornada Matutina.

Instituto Normal para Varones "Antonio Larrazábal", INVAL, Jornada Vespertina.

Escuela Nacional de Ciencias
Comerciales, Sección Nocturna, ENCCSN.

Personales: los alumnos comprendidos entre 13 y 17 años de edad, de los centros educativos públicos, de las tres jornadas.

Temporales: enero a abril de 1999.

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO

2.1. MITOS Y TABUES SEXUALES EN ADOLESCENTES

Constantemente se escucha entre amigos, compañeros, conocidos y principalmente entre familiares, gran cantidad de creencias y prohibiciones de todo tipo, de hecho no escapa lo relacionado a lo sexual.

Muchas de esas creencias y prohibiciones viven presentes en nosotros y las seguiremos trasladando a las generaciones posteriores, posiblemente habiéndolas tomado en cuenta para nosotros o no, pero seguirán presentes.

En las sociedades existen elementos simbólicos o de orientación de individuos. Todos ellos pueden ser transmitidos por medio del lenguaje verbal, escrito o expresivo y reciben genéricamente el nombre de cultura.

Debido a la notoria expansión y mejoría de los medios de comunicación moderna y la disponibilidad de material sexual más explícito, la sociedad ha sido más informada en forma significativa sobre temas sexuales, aunque no debe de escapar lo relacionado con los estigmas y estereotipos que los medios de comunicación también transmiten y cuánto daño hacen a la sociedad.

cuando presentan al hombre como fuerte, inteligente, independiente, capaz y a la mujer como débil, dependiente, poco inteligente e incapaz.

2.2. CONCEPTUALIZACION BASICA

2.2.1. Mito: es una creencia que carece de base objetiva.

El mito es creado para explicar lo inexplicable y persiste debido a que preserva la tradición y protege a la gente de la ansiedad e inseguridad.

2.2.2. Tabú: es la conducta o aspecto al cual se le ha dado el calificativo de prohibido.

Tema del cual no debe hablarse, sea por conveniencia social, cultural, religiosa o por simple ignorancia.

2.2.3. Sexo: del latín sexus, diferencia física y constitutiva que distingue al hombre de la mujer, al macho de la hembra: sexo masculino y femenino.

Distinción fundamental de los organismos de una especie determinada que los divide en los que producen óvulos (hembras) y los que producen esperma (machos).

2.2.4. Sexualidad: conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que caracterizan a cada sexo.

Comportamiento sexual de cada individuo.

2.2.5. Sociedad: del latin societas, reunion de varias personas sometidas a una misma regla.

2.2.6. Cultura: civilizacion. Conjunto de ideas técnicas, costumbres y practicas artisticas que configuran el estado de desarrollo material y social de un pueblo, de un grupo étnico o del conjunto de la humanidad.

2.2.7. Adolescencia: periodo de la vida humana durante el cual alcanzan su madurez las funciones sexuales, es decir, el periodo comprendido entre el comienzo de la pubertad y la edad adulta.

2.2.8. Pubertad: periodo de la vida en que maduran las funciones reproductoras, es decir, en que éstas se convierten en activas.

2.3. MITOS Y TABUES SEXUALES

2.3.1. La cultura y el sexo: "desde niños adoptamos pensamientos y conductas hacia el sexo que vienen conformados por las actitudes familiares y escolares. Nos ponen nombres, vestidos y nos proponen juegos que pretenden identificarnos con nuestra identidad genérica varon y mujer, antes incluso de que tengamos conciencia de la misma. El rol de niño frente al de niña ya son condicionados desde el momento de nacer.

Por otra parte, las diferentes culturas y estamentos sociales regularán el sistema de valores éticos y morales que afectarán inexorablemente a los comportamientos sociales de tal manera y de forma tan diferenciada que difícilmente tendrán validez universal y serán aplicables a todos los seres humanos. Lo que en una época parecía inmutable -por ejemplo, el sexo entendido fundamentalmente como procreación o la consideración patológica que tenía la masturbación- se consiente en otra sucesiva. Lo que para algunas sociedades era o es normal -la homosexualidad es el mejor ejemplo-, para otras es una desviación.

La propia ciencia -con sus estudios que pretenden comprender y, en ocasiones, vencer a la naturaleza- es causa de cambios en el comportamiento: el ejemplo mas claro es lo que ocurrió con el perfeccionamiento de los métodos anticonceptivos, asociado, no podemos olvidarlo, a las menores tasas de mortalidad humana que dio lugar a que la sexualidad dejase de ser defendida como un hecho indefectiblemente destinado a la fecundidad y se aceptase el objetivo al que tendía el propio impulso sexual: el placer, la satisfacción, la comunicación, el afecto ... Y la propia naturaleza biológica cuando sufre virulentas agresiones se "defiende" ante uno de los causantes de la transmisión de la enfermedad y frena

la libertad sexual; naturalmente nos referimos al SIDA y sus secuelas en el actual comportamiento mucho más conservador que invade nuestra sociedad.

Así, los destinos de la sexualidad, que en gran parte no son prefijados, vendrán dados por la propia plasticidad del ser humano y por esta aleación biología-ambiente que conforman el material sexual y que tanto diferencia a los preprogramados animales de los humanos. A lo largo de la historia de cada sociedad humana, las actitudes hacia el sexo han cambiado; algunos creen que cíclicamente, otros, de forma más ondulante, pero en líneas cada vez de mayor libertad y responsabilidad, gracias a los conocimientos cada vez más exactos que tenemos sobre los elementos que controlan -o descontrolan- el comportamiento sexual. Hemos pasado de la negación, el ocultamiento, la prohibición y la obsesión por el sexo a una mayor permisividad, pero también a un exceso de comercialización que ha banalizado el sexo y quizás nos ha hecho olvidar la importancia que tiene la educación adecuada y la asistencia sanitaria en este tema" (8).

2.3.2. La sociedad y el sexo: "sea como sea, la escena contemporánea nos revela, en líneas generales, cambios muy importantes. En primer lugar, gracias al triunfo de las ideas liberales, en parte por la acción

de los movimientos feministas, y a los descubridores científicos, han variado notablemente las concepciones sobre el papel sexual del hombre y de la mujer. A este hombre siempre pensando en, y en teoría dispuesto a, "cumplir" en su particular maratón sexual, convertido en una verdadera pelvis en marcha, le está sucediendo progresiva y más moderadamente de lo que sería deseable otro más atento con los deseos de su compañera, más tierno, más sensible al sexo como sensualidad que como demostración de virilidad; al mismo tiempo, la mujer pasiva y conformista da paso a otra más participativa. Es interesante constatar que, a pesar de cierto determinismo biológico que parece reservar un papel de mayor agresividad sexual al hombre, las reglas de aprendizaje le permiten en cierto modo liberarse de estas y otras esclavitudes biológicas.

Una segunda modificación psicosocial concierne a los valores sexuales. Se concibe hoy día la relación sexual como un acto de gratificación y como algo de lo que se puede y se debe hablar con más naturalidad. Hay mas petición, por parte de la población, de educación sexual, de centros de planificación familiar y de asistencia clínica sexológica. Tímidamente, las universidades de habla española introducen en sus currículos médicos y psicológicos el conocimiento de la fisiología, la clínica y la terapia sexual.

Esta naturalidad ha dado lugar a que se acepte con menos rigidez el erotismo en la vida cotidiana. El contraste negativo es una excesiva y a veces, por lo grosera y banal, descarada instrumentalización del sexo con fines comerciales: el sexo incrementa las ventas y se ha convertido en una forma de consumo más de la sociedad que absorbe con velocidad de rayo cualquier situación excitante. Vivimos tiempo de bombardeo de estímulos; malos tiempos para los introvertidos y reflexivos. Y el sexo que bombardea nuestras vidas es un ejemplo de esta situación de "hambre de sensaciones" tan típica de los albores del siglo XXI.

Otro matiz muy interesante ha sido la incorporación más temprana de los jóvenes a la sexualidad compartida.

Un matiz con riesgos no siempre bien conocidos por los jóvenes, como la extensión de las enfermedades de transmisión sexual o el aumento de embarazos no lo cual nos impone a todos poner en marcha nuestra capacidad de responsabilidad individual y social. Los jóvenes precisan de más información sexual (que deberían recibir en las escuelas e institutos), acceso adecuado y sencillo a los centros y medios de planificación familiar y conocimiento riguroso de los medios anticonceptivos, así como de una educación en

valores de comunicacion entre sexos y de respeto hacia las peculiaridades sexuales, como la homosexualidad, y hacia las diferentes opciones personales que cada uno tenga ante el sexo. Algo hemos cambiado todos en nuestras actitudes ante el sexo en este final de siglo. Pero ¿Cuáles han sido las causas?. En primer lugar, el triunfo de las ideas democráticas que han permitido acercarse con libertad a los conocimientos y opciones sexuales. En segundo lugar, el avance de los conocimientos científicos sobre el sexo; avances que cristalizaron a partir de la década de los setenta con importantes pioneros como Alfred C. Kinsey (1894-1956), quien siendo entomólogo, hizo determinantes estudios acerca de la sexualidad masculina y femenina y que, codo a codo con los cambios sociales, han permitido contemplar la realidad sexual de forma mucho mas objetiva y pragmática.

2.3.3. La educación y el sexo: desde que nace, el niño se esta educando sexualmente a través de todas las acciones, actitudes, opiniones, consideraciones u omisiones de las personas con las que tiene contacto. El hacer, tanto como el no hacer, educa: mostrarse desnudos quiere decir una cosa y no mostrarse así, otra; dejarle que se toque sus genitales le educa en una dirección y no dejarle, en otra; lo mismo que abrazarse

y besarse ante él o no hacerlo; hablar de los temas sexuales u ocultarlos. Cualquier cosa que se haga, o que no se haga, afectara y determinará su educación, por lo que debemos entender ésta como un proceso mucho más completo y complejo que el mero hecho de hablar un determinado día sobre el sexo.

Y es que la sexualidad es el resultado de millones años de evolución; el sexo no comenzó con la aparición del hombre ni tampoco fue un invento suyo, ya que, por ejemplo, la inserción del pene en la vagina de la hembra es una pauta general de comportamiento en la totalidad de los mamíferos. Pero, ¿por qué surgió la sexualidad?, por qué la reproducción sexual es la dominante entre todas las especies superiores de animales y plantas? Simplemente porque la reproducción sexual presenta como una gran ventaja la de asegurar la supervivencia en los entornos sujetos a modificaciones.

El desarrollo de la fecundación interna tuvo consecuencias decisivas para la evolución de los animales: fue el factor que les llevó a la vida en el suelo. Los huevos y el esperma, para que no se sequen y perezcan, necesitan un medio apropiado y más seguro que el agua. Además, es necesario para esta fertilización encontrar la pareja idónea. A esta necesidad se deben las prácticas de cortejo que se dan

en la mayor parte de los animales y, por supuesto, en los humanos.

Pero, ¿cómo descubrir y conocer cuales son las actitudes y las conductas sexuales saludables? Por regla general, sólo contamos con testimonios, ya que el ser humano, al contrario que la mayoría de los mamíferos, raramente copula en público. Esto implica que tiene que buscar información sobre como ha de comportarse. En algunos grupos sociales, a la instrucción verbal se une un aprendizaje práctico (por ejemplo, es aún frecuente en algunos países que los hombres lleven a sus hijos a los prostíbulos para que se inicien en el sexo; en algunas islas de Polinesia, los adolescentes son asignados a mujeres casadas de mayor edad, quienes se encargan de su educación sexual). En otros grupos, únicamente existe una instrucción parcial por parte de los padres, profesores, amigos o medios de comunicación. Y en otros, simplemente, se silencia.

Así, una inadecuada formación sexual conduce a que algunos padres no informen a sus hijos: a veces por propio desconocimiento y a veces porque no saben como hacerlo. A esta ausencia de información o a la información incorrecta suele añadirse la proporcionada por los compañeros durante la pubertad y la adolescencia. Como consecuencia, un amplio porcentaje

de personas tiene multiples creencias erroneas acerca de la sexualidad y los comportamientos sexuales, que suelen perdurar durante gran parte de sus vidas, con las consiguientes repercusiones en su propia conducta sexual y la forma de disfrutarla.

Pero ¿qué es realmente el sexo humano? Es evidente que se trata de un comportamiento que proporciona placer, pero a veces también puede ser fuente de inhibiciones. Es indispensable para la procreación, pero hemos podido desmarcarnos de la misma gracias a los anticonceptivos y a la fecundación "in vitro". Es también una forma de expresar afecto y amor, pero éstos no tienen por qué ir siempre asociados a la expresión sexual. Y muchas cosas más: un comercio, una forma de percepción de los sentidos, un alivio de ciertas zozobras, una evasión del tedio o un precepto matrimonial que puede desembocar en la rutina general y progresiva.

La sexualidad es una realidad que impregna la vida cotidiana, que nos impulsa tanto al amor como a las formas de agresión más violentas; que perturba los insomnios de los adolescentes y alegra la senectud, que incrementa las ventas por publicidad y que es usada como arma de seducción o como arte grosero o sutil. Algo que, a lo largo de los siglos, ha sido ordenado,

reprimido o utilizado como mito de libertad. Tantas cosas, que se nos antoja difícil encontrar una definición que lo abarque todo. Y la verdad es que el vocabulario habitual responde a esta indefinición y no siempre resulta muy preciso: coito, disfrute, orgía, higiene sexual, de la carne, amour fou, erotismo, pasión, deseo, relación interpersonal, vínculos sexuales y afectivos, son acepciones que reflejan visiones parciales, tan particulares como la que dice "cuerpos que caminan juntos".

Y son insuficientes para abarcar una realidad compleja y simple a la vez y que ha provocado océanos de tinta, de palabras, de aforismos, de imágenes ... Desde Platón a San Agustín, desde Fernando de Rojas a Henry Miller, desde Chaucer a Picasso, desde los madrigales a las Pointer Sisters (responsables de una bella canción moderna de amor sobre la que estarían de acuerdo las mujeres, "I want a man with a slow hand: quiero a un hombre que me acaricie sin prisas, deseo un amante que me toque con suavidad quiero alguien que me me dedique un rato y que no se vaya acalorado y presuroso ..."), desde Malinowsky (un famoso antropólogo) hasta los fundadores de la sexología moderna, Willian Howell Masters y Virginia E. Johnson: todos ellos han intentado definir o plasmar el sexo sin

poder abarcar lo que tiene de amplio, variable e intrincado.

2.3.4. Las creencias y el sexo: si alguien comenta que va a caer un aguacero, una tormenta o un chubasco, nadie suele detenerse a meditar acerca de la conveniencia de haber elegido tal o cual palabra para designar cualquiera de estos fenómenos meteorológicos. Y lo mismo sucede con la mayor parte de los temas de conversación. No obstante, cuando la materia debatida es el sexo, las cuestiones semánticas adquieren una extraordinaria relevancia. De repente, uno se descubre a sí mismo examinando concienzudamente a su interlocutor y rebuscando en el diccionario de sinónimos que llevamos en la cabeza hasta dar con la fórmula expresiva que juzgamos mas adecuada para ese interlocutor en particular, ateniéndonos a criterios de edad, cultura e idiosincracia, como si hablar de sexo implicara aprobar un sofisticado examen de lingüística. En semejantes trances, damos la sensación de necesitar urgentemente un libro de estilo o manual de urbanidad léxica que nos ayude a salir del atolladero. Y es que, aún después de la revolución sexual de los años sesenta, el sexo sigue siendo para muchos un asunto embarazoso y perturbador. Vivimos en un mundo altamente sexualizado, donde las imágenes eróticas son vigorosas y omnipresentes, la

publicidad nos sugiere que adquirir un carro es comprar a plazos un sólido estatus de glamour sexual y hasta los anuncios de productos tan inocentes como la leche descremada pretenden vendernos a módico precio glamour y atractivo sexual. Consumimos más erotismo que nunca y, sin embargo, nuestras conversaciones sobre sexo son el reflejo de nuestra perplejidad y de una secreta zozobra, cuando no expresan una absoluta y lamentable falta de información.

Difícilmente encontraríamos en otros terrenos tal riqueza de registros, sinónimos, metáforas, ya sean florales, frutales, hortícolas o marisqueras, y eufemismos que obedecen a esa pudibunda e hipócrita necesidad de aludir a algo sin nombrarlo. Así, no es de extrañar que incluso en una consulta ginecológica algunas pacientes se quejen de que algo val mal "ahí abajo". Huelga decir que algún ginecólogo ingenioso podría replicar que los pies son de la incumbencia del podólogo y los suelos lo son de la asistenta. Pero eso no es ni mucho menos lo más grave. Buena parte de la población habla del sexo como de algo mucho más parecido a los trabajos de Hércules que a la actividad placentera que es. La persistencia de expresiones como "Yo trabajo muy bien a mi señora" o "mi marido cumple" -que podrían suponer una prolongación sin sueldo del horario laboral

en la intimidad de la cama-, implica que si se habla mal acerca de la sexualidad es porque se vive de forma incorrecta y frustrante, y que muchos consideran las relaciones eróticas como un examen en el que hay que mostrarse a la altura de las circunstancias. He ahí una de las principales fuentes de tensiones, insatisfacciones y disfunciones. Al fin y al cabo, el lenguaje no hace sino revelar las pautas de conducta y la idiosincracia del hablante. Jamás va por delante de los hábitos, sino detrás y, por lo tanto, el que se hable tan mal del sexo sólo significa que es preciso cambiar la mentalidad y las costumbres sexuales de muchas personas (8).

Las actitudes y conductas sexuales se encuentran supeditadas al pensamiento del individuo, el cual ha sido influenciado desde la más temprana edad en la familia, más tarde en la escuela y posteriormente en el trabajo, en una palabra, por la "sociedad".

Esas actitudes y conductas están condicionadas por creencias y prohibiciones las cuales viven en nosotros y las seguiremos trasladando a las generaciones posteriores, posiblemente habiéndolas tomado en cuenta para nosotros o no, pero seguirán presentes. En las sociedades existen elementos simbólicos o de orientación de individuos. Todos ellos pueden ser transmitidos por

medio del lenguaje verbal, escrito expresivo y reciben genéricamente el nombre de cultura.

Debido a la notoria expansión y mejoría de los medios de comunicación moderna y la disponibilidad de material sexual mas explícito, la sociedad ha sido informada de manera mas significativa sobre temas sexuales, aunque no debe escapar lo relacionado con los estigmas y estereotipos que los medios de comunicación también transmiten y qué daño hacen a la sociedad, cuando hacen sobresalir al hombre como fuerte, inteligente, independiente, capaz y, a la mujer, como débil, dependiente, poco inteligente, incapaz, etc.

El individuo "recibe un cúmulo" de mandatos que en conjunto reciben el nombre de mitos sexuales, de los cuales mencionaremos los mas frecuentes:

2.4. LOS MITOS SEXUALES

2.4.1. "Alguien que se masturba puede convertirse en loco o le pueden salir barros o pelos en las palmas de las manos".

Esta es una de las creencias que ha predominado por mucho tiempo, pero no tiene en absoluto nada de cierto, la masturbación, científicamente esta comprobado que no causa daño físico ni psicológico, cada quien decide si la practica o no de acuerdo a sus normas morales.

2.4.2. "La masturbación sólo la practican los hombres".

Mentira. Muchas mujeres también practican la masturbación. Lo cierto es que la practican con más frecuencia los hombres.

2.4.3. "El tamaño del pene de un hombre puede calcularse al medir el tamaño de sus manos y sus pies".

No se puede relacionar el tamaño del pene con el tamaño de otras partes del cuerpo pues, éstas pueden ser características hereditarias y no necesariamente proporcionales.

2.4.4. "El pene grande le da mayor satisfacción sexual a la mujer".

No es cierto, el tamaño del pene no tiene que ver con el grado de satisfacción que una mujer pueda obtener. Lo que da el grado de satisfacción es la estimulación, por caricias y manipulación, de las partes genitales externas, además de la penetración adecuada y armónica.

2.4.5. "Los hombres musculosos tienen el pene más grande".

No es cierto que los hombres musculosos tengan el

pene más grande, ni que alguien que tenga un pene grande sea un buen amante.

2.4.6. El orgasmo simultáneo.

La probabilidad de que se produzca un orgasmo al mismo tiempo es bastante remota. Uno de los factores que lo determina son las latencias orgásmicas (el tiempo que va desde el inicio de la estimulación hasta el orgasmo), las cuales son distintas para cada sexo. El hombre alcanza el orgasmo aproximadamente en dos minutos y medio, mientras que el tiempo de las mujeres es de siete minutos. Se puede afirmar que resulta difícil sincronizar las respuestas sexuales del hombre y la mujer debido a su distinta duración.

2.4.7. La duración del orgasmo en el hombre.

Ya se dijo que el tiempo promedio que transcurre desde el momento en que el hombre es excitado hasta cuando alcanza el orgasmo, es de aproximadamente dos minutos y medio. Sin embargo hay hombres que eyaculan muy pronto, lo cual recibe el nombre de eyaculación precoz, que según la Asociación Americana de Psiquiatría se da cuando un hombre "presenta de forma persistente eyaculación en respuesta a una estimulación sexual mínima antes, durante o inmediatamente después de la penetración y antes de que la persona lo desee. Debe

tenerse en cuenta factores como la edad, las parejas o situaciones nuevas y la frecuencia de la actividad sexual" (8).

2.4.8. "Las mujeres eyaculan igual que los hombres".

Esto no es cierto, pues en la vagina de la mujer, según el grado de excitación se produce un líquido lubricante especial que facilita la penetración, la diferencia es que en unas es más que en otras, lo cual ha creado la confusión de que ellas eyaculan.

2.4.9. "Durante la menstruación la mujer no debe comer aguacate, cebolla, ni limón; no debe bañarse ni hacer ejercicio".

Esto es falso. La mujer durante su período menstrual debe continuar sus actividades diarias, tales como: deporte, alimentación, higiene personal y las actividades comunes y corrientes que realice. Todo lo anterior le ayudará a no padecer de los dolores comunes de la menstruación. Otro aspecto importante es, el relacionado con lo que la mujer come va al estómago, y no al útero, que es el órgano donde se forma el flujo menstrual.

2.4.10. "Cuando una mujer ya no tiene himen, es prueba de que ya no es virgen".

No es verdad. Una mujer puede ya no tener himen como consecuencia de haber realizado un ejercicio o movimiento muy fuerte, por la exploración que haya hecho de su área genital. También una mujer puede tener himen y ya no ser virgen pues existen varios tipos de himen y uno de ellos no se rompe durante las relaciones sexuales.

2.4.11. "Los homosexuales son una amenaza para la sociedad".

La homosexualidad no es una enfermedad, sino que es una preferencia sexual, que algunas personas poseen y no constituye una amenaza para la sociedad.

Un homosexual al igual que un heterosexual, puede ser una amenaza para la sociedad, dependiendo de sus acciones.

2.4.12. "Los homosexuales pueden ser fácilmente identificados por su apariencia".

No es cierto. Algunos homosexuales son afeminados, pero no todos los afeminados son homosexuales. Algunos homosexuales se visten con ropas del sexo opuesto, pero no todos los que se visten con ropas del sexo opuesto

son homosexuales. Hay muchos homosexuales con rasgos muy varoniles o con esposa e hijos. Por todo lo anterior, es muy difícil identificar quién es homosexual y quién no.

2.4.13. "La masturbación solo la practican los hombres".

Falso. Muchas mujeres también practican la masturbación pero en menor proporción respecto de los hombres.

2.5. Los tabúes y el sexo: principales prohibiciones sexuales:

2.5.1. El incesto.

El incesto se define como las relaciones sexuales entre parientes cercanos. Una de las restricciones mas comunes que se le impone a la conducta sexual es la prohibición del matrimonio y de las relaciones sexuales entre ciertos miembros de la misma familia, bajo la justificación de que el incesto ocasionaria trastornos en la distinción entre las edades, mezcla de generaciones y cambios drásticos en los papeles de los miembros de la familia (12).

2.5.2. Las relaciones sexuales fuera del matrimonio.

La separación entre sexo y amor fue casi una obligación hasta hace no muchas generaciones. El hombre, por lo general, amaba a su esposa y hacía el amor con ella, pero sólo como un deber conyugal; el placer lo hallaba fuera de casa, bien en alegres casas de prostitución, bien en sórdidos burdeles, bien teniendo una "querida". El sexo representaba el lado obscuro y sucio del amor y no se podía profanar con él a la compañera que se había elegido para toda la vida.

2.5.3. La infidelidad.

Según estudios realizados, la razón principal para que un hombre sea infiel es la atracción sexual directa mientras que para la mujer lo principal es la búsqueda de nuevas experiencias, aunque en otras investigaciones al respecto se da más importancia al estado de insatisfacción emocional con el marido. En este caso resulta importante destacar que el afecto, que sería la principal razón para mantener una relación estable, es la causa de la infidelidad en un quince por ciento de las mujeres, siendo una razón mucho menos frecuente en el caso masculino.

Estas motivaciones distintas nos inducen a pensar que el hombre infiel es un personaje que se deja deslumbrar por el físico y pretende distraerse, justificándose básicamente por su gran impulso sexual, mientras que la mujer infiel parece ser un personaje más soñador, que se justifica por su gran necesidad de afecto (8).

2.5.4. La actividad física durante la menstruación. En ciertos grupos socio-económicos se le recomienda a la mujer que durante los días de la menstruación debe cesar de toda actividad física porque puede sufrir daño en alguna parte de su anatomía. Esto es incorrecto, puesto que la menstruación no es más que una fase de un proceso normal, en el cuerpo de la mujer que, aparte de los cambios bio-químicos, fisiológicos y demás, en conjunto, no representan ningún riesgo para la mujer, en su actividad normal, únicamente necesita el cuidado de usar toallas sanitarias, tampones o cualquier otro accesorio para prevenir cualquier percance relacionado con el flujo menstrual, por lo demás, puede desarrollar las actividades que cotidianamente realice.

2.5.5. La metodología anticonceptiva.

Con la llamada revolución sexual de los años sesenta, el descubrimiento de "la píldora" y la apertura social para poder hablar un poco más abiertamente acerca de todo lo relacionado con la sexualidad humana, unido a las grandes inversiones en investigaciones, surgieron diversidad de métodos anticonceptivos, los cuales se ajustaron a la medida de las necesidades de cada pareja.

Es importante mencionar que los requisitos que debe un método contraceptivo para ser aceptado son: que sea barato, inocuo, práctico y principalmente, eficaz.

Se puede dividir los métodos anticonceptivos de la siguiente manera:

2.5.5.1. Métodos naturales.

Su finalidad es conocer los días en que la mujer es fértil para evitar las relaciones sexuales mientras haya riesgo de embarazo. Se basan en la fisiología de la reproducción: la mujer sólo es fértil unos pocos días de cada ciclo sexual, los que corresponden al momento de la ovulación.

Existen dos inconvenientes, cómo saber de manera anticipada el momento en que se producira la ovulación, puesto que no todas las mujeres ovulan con la precisión de un reloj el mismo día del ciclo e incluso, con alguna

frecuencia, en la misma mujer el día de la ovulación varía o puede variar de un ciclo a otro. El otro, es que pareciera que restan espontaneidad a la relación sexual, ya que debe premeditarse la conveniencia o no de la misma. Hay quienes aducen que resultan engorrosos al cabo de un tiempo de usarlos, ya que el control debe ser diario y exacto.

2.5.5.1.1. Método del calendario.

Llamado también de Ogino-Knaus. Es un método para predecir el día de la ovulación, teniendo en cuenta la duración de los ciclos anteriores.

Este método consiste en, observar durante un año la duración de los ciclos en días y se identifican el ciclo más corto y el más largo, con la finalidad de observar las variaciones habituales y determinar así el tiempo medio de supervivencia del óvulo y del espermatozoide.

El primer día inseguro se calcula restando 18 del número de días del ciclo más corto; el último día inseguro se halla restando 11 del número de días del ciclo más largo. Por lo tanto, el período de riesgo de embarazo se sitúa entre los días 11 al 18 antes de la siguiente menstruación.

2.5.5.1.2. Método de la temperatura.

Parte de la medición de la temperatura basal (la temperatura al despertar). Con este método se conoce con certeza cuándo ha ocurrido la ovulación, ya que la temperatura asciende bruscamente y se mantiene así a partir del día después de la ovulación hasta que sobreviene la menstruación. Los días seguros se cuentan a partir del cuarto día tras el ascenso de la temperatura hasta un día antes de la fecha previsible para la siguiente ovulación. Este método tiene algunas limitaciones, principalmente por alteraciones de la temperatura corporal o del propio ciclo de la mujer.

2.5.5.1.3. Método de la viscosidad del moco cervical o Método Billings.

Consiste en aprovechar las características del moco cervical, en especial su consistencia, que varían a lo largo del ciclo, dependiendo de los distintos niveles hormonales, para que, observándolo, la propia mujer pueda predecir la ovulación. La ovulación se divide en cuatro fases.

2.5.5.1.4. Método Sinto-térmico.

Consiste en la combinación de los métodos de calendario y de la temperatura basal, incorporando

además otro dato observado por la mujer en el período ovulatorio como, por ejemplo, el dolor abdominal, hinchazón o molestias en las mamas. Al combinar todas estas fuentes de información se logra una mayor aproximación a las fechas previsibles de ovulación.

Todos los datos se apuntan diariamente en unos gráficos creados a tal efecto, con lo que pueden calcularse cuales son los días seguros y cuáles no.

2.5.5.2. Métodos de barrera femeninos.

Se basan en algo tan obvio como impedir que los espermatozoides puedan llegar hasta el óvulo y fecundarlo.

2.5.5.2.1. El diafragma.

Consiste en un casquete de látex, rodeado por un muelle en su borde, que a su vez va también recubierto de caucho. Se coloca en el fondo de la vagina tapando el cuello del útero.

2.5.5.2.2. Espermicidas químicos vaginales.

Son sustancias que, depositadas en la vagina, impiden el ascenso de los espermatozoides a través del canal cervical. Se presentan bajo diversas formas: crema, gel, supositorios u óvulos, pastillas espumantes, líquidos con atomizador o esprays a presión, películas hidrosolubles o esponjitas empapadas en el producto espermicida, de manera que cada usuario pueda escoger la

presentacion que le resulte más cómoda.

Todos ellos se componen de una base inerte, tipo gelatina o glicerina, que es la que confiere al producto su textura y que cumple la misión de dar conformación al espermicida y de dificultar mecánicamente o incluso impedir el paso del espermatozoide. La sustancia activa esta constituida por compuestos químicos con una gran tensión superficial que destruyen el espermatozoide.

2.5.5.2.3. · Contracepción hormonal.

La píldora.

Su acción se basa en la interrupción del proceso ciclo sexual femenino en algunos de sus distintos niveles; el mas usado ha sido la intercepción de la ovulación. Ello se consigue mediante la administración de pequeñas dosis de sustancias sintéticas, de composición parecida a las hormonas sexuales femeninas, que introducen una serie de cambios en lo que sería su ciclo sexual natural.

2.5.5.2.4. El dispositivo intrauterino.

El DIU es una aparatito de plástico, por lo general recubierto de hilo de cobre, que se coloca en la cavidad intrauterina con finalidad anticonceptiva. Existen bastantes modelos de DIU, de distintos tamaños para adaptarse a la "talla" del útero de cualquier mujer. Del extremo del DIU que queda ante el cuello del utero

pende un hilo, que sale hasta la vagina y sirve para controlar que la colocación sea la correcta.

2.5.5.2.5. Esterilización femenina.

La intervención quirúrgica esterilizadora que se practica con fines anticonceptivos es la llamada ligadura de trompas, que consiste en cortar y a continuación ligar, pinzar o cauterizar las trompas de Falopio. De esta manera se impide tanto el descenso del óvulo hasta el útero como el ascenso del espermatozoide por la trompa en busca del óvulo.

2.5.5.2.6. Esterilización masculina.

La esterilización masculina se lleva a cabo mediante una sencilla operación que recibe el nombre de vasectomía y que consiste en la ligadura de los conductos deferentes que transportan los espermatozoides desde el testículo hasta la uretra. Su efectividad es total y permanente, pero hay que tener en cuenta que, tras la intervención, el sistema espermático todavía está lleno de esperma, por lo que son necesarias de quince a veinte eyaculaciones para vaciarlo.

2.5.4.2.7. El preservativo.

Prácticamente el único método contraceptivo masculino usado desde la antigüedad es el condón o preservativo. Consiste en una funda de látex u otro material similar que se coloca en el pene erecto,

adaptándose a él, y constituye una barrera tanto para los espermatozoides como para los microorganismos, con lo que se evita su transmisión por vía sexual. Es un método contraceptivo muy seguro y que además protege contra las enfermedades de transmisión sexual. La única posibilidad de fallo, cuando se usa correctamente, es la posible rotura durante las relaciones sexuales.

2.5.5.2.8. Coitus interruptus.

Esta es la denominación técnica, en latín, de la famosa "marcha atrás", que, como su nombre lo indica, consiste en la extracción o retirada del pene de la vagina durante el coito, justo antes de la eyaculación. No hace falta decir que se trata de un método ampliamente difundido y usado y, con demasiada frecuencia, con pésimos resultados.

2.5.6. La practica homosexual.

La homosexualidad se define como la tendencia y la conducta a reaccionar preferentemente con parejas del mismo sexo. Este término puede ser aplicable tanto a los hombres como a las mujeres, aunque a estas últimas, en honor a la poetisa Safo y a su isla Lesbos, se les llama también lesbianas.

El sujeto ambisexual o bisexual es aquel que se relaciona con parejas de cualquier sexo, si bien hay gradaciones que van desde la heterosexualidad exclusiva

a la homosexualidad exclusiva.

Los especialistas han logrado hacer una clasificación: homosexuales en pareja cerrada, homosexuales en pareja abierta, homosexuales funcionales, homosexuales disfuncionales, asexuales, homosexuales casados (8).

2.5.7. La utilización del desnudo a nivel familiar.

Cada hogar tiene sus propias costumbres, a las cuales se expone todo hijo; en el futuro, en la mayoría de casos, ese hijo va a repetir ese mismo patrón de conducta.

Es en el hogar donde el niño recibe sus primeras lecciones de anatomía masculina y femenina, desde el momento de sentir que está siendo amamantado por su madre y una voz fina lo arrulla y en otros momentos alguien lo acaricia con una voz más fuerte.

Que el padre y la madre muestren sus cuerpos desnudos al bañarse o al vestirse, es una decisión que va a determinar de alguna manera, positiva o negativa, la percepción del mundo que tenga el individuo.

Cuando los padres de familia enseñan la convivencia en familia con sus cuerpos desnudos, están indicándoles a los hijos las diferencias anatómicas entre el hombre y

la mujer y, que son complementarios. En la mayoría de familias que los hijos tienen oportunidad de ver a sus padres desnudos, no existe la natural curiosidad por conocer cuerpos desnudos que se presenta en los niños provenientes de hogares donde es tabú que los padres se muestren desnudos ante los hijos, puesto que hasta para bañarse, lo hacen con la puerta cerrada, para "evitar miradas indiscretas".

2.8. Las conductas sexuales diferentes (parafilias).

"Desviados", "perversos", "aberrantes" son sólo algunos de los vocablos que se han aplicado a unas personas que sufren en su mente y en su cuerpo de un deseo inconfesable -llevado muchas veces a la práctica-, que les acarrea el desprecio de la sociedad y - en ocasiones - el de sí mismos. Hasta 1980 las clasificaciones internacionales psiquiátricas no reconocieron que estas variantes del sexo debían ser consideradas enfermedades bajo el nombre de parafilias.

Acuñado el término a partir de la conexión de las palabras griegas "para" (cerca de) y de "philia (amor), podríamos considerar parafílicos a aquellos sujetos cuya activación sexual se produce ante objetos, sujetos o situaciones que no forman parte de las pautas normativas habituales de excitación sexual.

2.8.1. El fetichismo.

En la práctica psiquiátrica se tienen en cuenta dos criterios para calificar a alguien como de fetichista:

- a. Durante un período de por lo menos seis meses, intensas necesidades sexuales recurrentes y fantasías sexualmente excitantes que implican el uso de objetos no vivientes, por ejemplo, ropa interior femenina.
- b. El individuo actúa siempre de acuerdo con éstas necesidades o se encuentra marcadamente perturbado por ellas.

La lista de objetos utilizados como fetiches sexuales podría ser exhaustiva: lencería, prendas de vestir de cuero, zapatos de tacón muy fino y botas. También algunas partes del cuerpo: las piernas, los pechos, las nalgas o el pelo.

En la mayoría de los casos, los fetichistas no tienen costumbres peligrosas para los demás, ya que persiguen el uso del objeto fetiche, en privado.

2.8.2. El travestismo.

El fetichismo travestista es el del individuo que tiene intensas necesidades sexuales recurrentes y

fantasías sexuales excitantes que implican el acto de travestirse.

El travestismo como parafilia se da fundamentalmente en sujetos heterosexuales. En líneas generales, los fetichistas travestistas son hombres heterosexuales, normalmente casados y con hijos. En algunas ocasiones, mantienen en secreto su condición incluso para sus esposas. Las esposas suelen tolerar mas o menos a regañadientes esta situación, al final le dan un ultimátum al marido travestista.

5.4.2.11.4. El exhibicionismo.

El exhibicionismo es considerado en todo el mundo como un comportamiento anormal. Su incidencia parece haberse incrementado en los últimos tiempos. En este en este tipo de parafilia, el sujeto siente grandes necesidades sexuales recurrentes y fantasías sexualmente excitantes ligadas a la exposición de los propios genitales a un extraño que no lo espera. De hecho, la exhibición es sólo la primera mitad del acto, la segunda es la masturbación. Pero ésta no siempre ocurre: para determinados individuos, el objetivo principal es provocar conmoción o miedo en las víctimas.

5.4.2.11.5. El voyeurismo.

El voyeurismo se define por lo siguientes criterios: intensas necesidades sexuales recurrentes y fantasías sexualmente excitantes que implican el hecho de observar ocultamente a personas desnudas, que se están desnudando o que se encuentran en plena actividad sexual. Aunque una mujer puede practicar esta actividad parafílica, son raros los casos de dependencia femenina del voyeurismo para lograr una respuesta sexual.

El acto de mirar se efectúa con el propósito de obtener una excitación sexual y no se busca ningún tipo de relación con la persona observada. La mayor parte de voyeuristas son heterosexuales.

5.4.2.11.6. La pedofilia

Los pedófilos son aquellos sujetos que tienen intensas necesidades sexuales recurrentes y fantasías sexuales excitantes que implican actividad sexual con niños (generalmente menores de trece años). La persona tiene como mínimo dieciséis años y es al menos cinco años mayor que el niño o los niños objeto de su deseo.

5.4.2.11.7. El sadomasoquismo.

Los masoquistas son aquellos sujetos cuyo modo preferido o exclusivo de sentir excitación sexual consiste en ser humillados, atados, golpeados o atormentados de cualquier manera.

Los sádicos son aquellos que infligen a una pareja que no consiente sufrimiento psicológico o físico repetido e intencionadamente, con el objeto de obtener excitación sexual.

El sadomasoquismo es una actividad que se realiza a escondidas, y es muy difícil conocer con certeza cuántas personas se hallan involucradas en esta parafilia.

5.4.2.11.8. Llamadas telefónicas obscenas,

Vívidas y anónimas descripciones de carácter procaz y algunas veces de una notable sordidez - aunque hay otras más sofisticadas -, es uno de los curiosos precios

que hay que pagar cuando la tecnología telefónica es utilizada para enardecerse sexualmente por unos personajes a los que hoy día no dudamos en considerar parafílicos, aunque sean mas o menos atípicos.

5.4.2.11.9. Coprofilia y urofilia.

La coprofilia y urofilia (o urolagnia) son desviaciones sexuales en que el placer sexual se relaciona con la eliminación de heces y excreción de orina. La forma parafílica más común consiste en observar a hombres y mujeres que excretan. En su forma extrema, incluye ser objeto de defecación o micción o ingerir las heces y orines.

5.4.2.11.10. Necrofilia.

La actividad sexual con un ser humano muerto, que puede incluir o no mutilación del cadáver, se llama necrofilia o necrosadismo. Este tipo de conducta es muy poco frecuente; se observa sólo en hombres que sufren otros problemas mentales.

5.4.2.11.11. Zoofilia.

Las relaciones sexuales entre hombres y animales se llama zoofilia o bestialidad. La mayor parte del contacto humano con animales tiene lugar en el terreno de la experimentación infantil o durante la adolescencia. La mayor parte del contacto consiste en coitos con animales de temperamento relativamente

plácido. Con menos frecuencia, los humanos hacen que el animal lama sus genitales. En ocasiones, el hombre masturba al animal o se frota los genitales contra el animal, hasta eyacular.

5.4.2.11.12. El Troilismo.

El troilismo consiste en compartir al compañero sexual con otra persona, mientras que el tercer individuo observa el coito. También puede involucrar a dos parejas que tienen relaciones sexuales al mismo tiempo. El concepto que se tiene del troilista es que es un inadecuado sexual que no puede ejecutar su coito, a menos que participe en la experiencia sexual de "compartir".

5.4.2.11.13. El frotamiento

El frotamiento constituye un acto ejecutado con el fin de obtener placer sexual al frotarse o rozar a la persona deseada. Dicha conducta a menudo pasa inadvertida, ya que es llevada a cabo en lugares públicos concurridos. La dinámica de este comportamiento es probablemente similar a la del exhibicionismo. En su peor forma, el frotador es un individuo sexualmente inadecuado, que quizás se sentiría incapaz de efectuar un coito con una mujer adulta adecuada.

5.4.2.11.14. La saliromanía.

La saliromanía es un trastorno sexual que se da primordialmente en los hombres y que se caracteriza por el deseo de dañar o ensuciar el cuerpo o las prendas de vestir de una mujer o una representación de mujer. Los saliromaníacos se excitan habitualmente hasta el punto de la erección, y quizás orgasmo y eyaculación, cuando realizan dichos actos.

5.4.2.11.14. El noviazgo y el matrimonio a temprana edad.

Un riesgo poco, por no decir nada conocido, es el derivado del síndrome de Limerance debido a un cese brusco de una relación amorosa. Descrito por Money, se trata del "mar de amor". Es considerado como una depresión, a veces con pronóstico desfavorable. La ruptura amorosa es sentida como una pérdida importante para el adolescente, con disminución de la autoestima y fuerte impacto en sus aspiraciones o realizaciones interpersonales. Existen a veces grandes dificultades en poder diferenciar la sintomatología de lo que se consideran características propias de la personalidad de un adolescente. El diagnóstico debe estudiar si hay cambios en el esfuerzo académico (disminución) y alteraciones en las funciones somáticas, como la pérdida ponderal, cambios en el sueño, alergias y pérdida de la energía, la autoestima y del humor.

Se debe hacer constar el grave riesgo que existe de que un adolescente intente una conducta de suicidio. Entre las principales causas de suicidio en los adolescentes, los problemas sentimentales ocupan un destacado lugar. A veces, incluso pueden enmascarse con accidentes, ya que se calcula que por cada suicidio consumado existen nueve intentos frustrados.

El embarazo en adolescentes ha tomado proporciones considerables en la mayoría de los países industriales durante la década de los setenta y ochenta, tiene graves consecuencias, tanto para estas adolescentes como para sus hijos y familias. Los factores que influyen y contribuyen al embarazo de las adolescentes son:

- A) Anticoncepción inadecuada, por falta de información sexual; barreras y dificultades al acceso de anticonceptivos o centros de planificación familiar; abandono de los métodos anticonceptivos; violación y falta de educación sanitaria.
- B) Factores personales e interpersonales, psicológicos y sociológicos, como podrían ser: poca satisfacción escolar, bajo rendimiento, malas relaciones familiares, presiones por parte de la pareja, creerse con suficiente madurez, inseguridad, etc.

La mayoría de padres y madres adolescentes interrumpen sus estudios con más frecuencia que sus compañeros, y que la escolaridad desciende cuanto más baja es la edad en que nace el primer hijo. Las mujeres que han sido madres antes de los veinte años tienen trabajos de menor prestigio, peor remunerados y escasamente satisfactorios desde los puntos de vista personal y profesional. Los índices de separación y divorcio a esta edad, y después de haber tenido un hijo no deseado, son muy superiores a los normales, por lo que muchas de las madres adolescentes terminan acogidas a la beneficencia del Estado. Además, mas de la mitad del presupuesto que el gobierno destina a ayudar a familias con hijos dependientes corresponde a madres que tuvieron su primer hijo antes de los veinte años.

Un estudio hecho en Alemania ha revelado que los jóvenes tienen una ignorancia casi total en materia de sexualidad: la gran mayoría recibe la primera información sobre anticonceptivos dos años después de haber comenzado a tener relaciones (8).

C. Sexo y sexualidad.

La pedagogía sexual.

Muchos padres y educadores, ante la ansiedad que el tema les produce, justifican su incapacidad de hablar

sobre sexualidad afirmando que hay cosas que se aprenden solas o que no necesitan explicación. Pero los resultados no concuerdan con esta postura y nos encontramos con gran cantidad de disfunciones, dificultades sociales, enfermedades transmitidas sexualmente y embarazos no deseados. Muchos años de represión, de ocultamiento y de información distorsionada han dado lugar a un cúmulo de falsedades y tabúes, así como separar la sexualidad del resto de la personalidad del individuo. Qué, cómo, con quiénes y cuándo se debe hablar sobre sexo son cuestiones que devienen, frecuentemente, en interrogantes angustiosas e insalvables. Es necesario partir de la idea de que son precisamente los padres, profesionales de la enseñanza y de la salud los primeros que han de tener comprensión y conocimientos exactos sobre estos temas para después estimular hacia una evolución sana y natural de la sexualidad.

Para la obtención de estos fines, uno de los aspectos principales es la determinación de las bases de la pedagogía sexual, estableciendo un lenguaje común que esté al alcance de los informadores y de los receptores de esta informacio. Hay que romper aquellos circuitos que transmiten falsedad, represión e ignorancia.

Hasta ahora se han utilizado como equivalentes ciertos conceptos como "educación sexual", "información sexual" o "guía sexual". Aunque todos ellos se interrelacionan, han sido frecuentemente usados de forma tan manipuladora por determinados grupos que, en la práctica, se han llegado a oponer los unos a los otros.

Impartir información sexual es enseñar una serie de conocimientos teórico-prácticos sobre la sexualidad desde un punto de vista meramente descriptivo. Actualmente es casi unánime la opinión que insiste en la necesidad de la información sexual, considerándola como un derecho fundamental de la persona. La Organización Mundial de la Salud, O.M.S., define la salud sexual como la integración de los aspectos sociales, normativos, afectivos e intelectuales de la sexualidad humana para enriquecer positivamente la personalidad, intercomunicación y la afectividad. Esta definición podría incluso ampliarse con los aspectos de autonomía, privacidad y solidaridad en el placer.

Por pedagogía sexual se entiende toda acción encaminada a hallar el mejor modo de integrar, sobre la base de la sexualidad biográfica y biológica, el modelo psicosocial prevalente. Enseñar al individuo a vivir sanamente su sexualidad quiere decir que aprenda a

a aceptar su propia sexualidad y la del otro, compartiéndola y respetándose mutuamente (12).

El sexo y sus características.

La importancia de la identidad y del género sexual es tan grande que pasa a regular toda la conducta de los niños y niñas, de los chicos y las chicas, de los hombres y las mujeres a lo largo de toda la vida. Durante la infancia esta regulación es tan importante que unos y otras prefieren a los o a las de su sexo para compartir mesa en clase, jugar en los recreos, ser amigos o amigas o celebrar el cumpleaños. Aunque ésta división no es rígida y depende de las pautas educativas que aprendan sigue siendo un hecho global universal hasta entrada la adolescencia, en el que la fuerza del deseo sexual y las necesidades afectivas llevan a que las personas de un sexo busquen a las del otro.

A los cinco o seis años los niños y las niñas aún no saben que el pertenecer a uno u otro sexo es para siempre y, por lo tanto, que de mayores pertenecerán al mismo sexo que ahora y que no podrían cambiarlo aunque lo desearan. Incluso durante estos años de la primera infancia tienen más en cuenta características superficiales del género, como el vestido o el pelo de las personas, que sus órganos genitales. Por eso

clasifican como mujer u hombre antes y con mayor seguridad a las personas vestidas que a las desnudas.

Entre los cinco y ocho años los niños adquieren la conciencia de que su identidad sexual es permanente y de que ésta depende de su biología, no de su ropa, sus adornos o su profesión. Para considerar que el concepto de permanencia de la identidad está bien establecido deben cumplirse las siguientes condiciones:

- a. Saber es ésta no depende de la propia voluntad, sino que es un hecho dado.
- b. Reconocer que es estable a lo largo de todo el ciclo vital.
- c. Saber que depende de su biología y no de características superficiales.

A partir de los seis a ocho años y hasta la pubertad, en relación con la identidad y el rol tiene lugar un triple proceso:

- a. Adquieren el concepto de permanencia, aspecto al que nos acabamos de referir.
- b. Llegan a distinguir entre identidad sexual y rol sexual.
- c. Conocen mejor los roles, a la vez que éstos pierden consistencia.

Los niños de esta edad distinguen con claridad la anatomía corporal -de la que hacen depender la identidad- de las características más superficiales asignadas a cada sexo, que constituye el rol del género.

Los chicos tienen un papel sexual más estereotipado y rígido que las chicas. Estas aceptan mejor a los chicos en sus juegos, están más dispuestas a compartirlos con ellos.

Desde el punto de vista educativo es fundamental que los padres sean modelos de igualdad entre sexos, acepten bien la identidad sexual de los hijos y sean flexibles y tolerantes cuando ocasionalmente éstos prefieran manifestarse a través de características que no corresponden con el rol que la sociedad ha asignado a los niños y a las niñas, porque éste es discriminatorio y, en definitiva, superficial.

Sexualidad: componentes y funciones.

A partir del año y medio o los dos años, los niños y las niñas empiezan a preferir juguetes, ropa, etcétera, que son, en nuestra sociedad, considerados como apropiados para uno u otro sexo. Es decir han aprendido ya las asignaciones sociales que sobre el sexo les hacen los adultos desde el momento del nacimiento.

En efecto, desde este momento se les asigna no sólo un nombre sexuado, sino ropas, juguetes, adornos de la cuna y la habitación y hasta características de personalidad que se consideran propios del niño o de la niña. Estas asignaciones son tan importantes, que lo primero que un adulto quiere saber de un ser humano pequeño es si es niño o niña.

Algunos autores han hecho investigaciones en las que dicen a determinados adultos que el niño (que es realmente un varón) que tienen delante es una niña o a la inversa. Con esta e inocente trampa han podido comprobar que inmediatamente los adultos tratan a los varones como niñas, atribuyéndoles dulzura, belleza, etc., y a las hembras como niños, atribuyéndoles características que consideran propias de los chicos ("qué machote!; va a ser un tipo duro, ya se le ve", dijo explícitamente uno de los adultos). No es pues raro que en el primer año y medio de vida los niños aprendan estas asignaciones y las empiecen a reflejar en sus preferencias y juegos.

A partir de los dos años, no sólo tienen comportamientos diferentes en algunos aspectos relacionados con el rol, sino que se autoclasifican como niño o niña (soy niño o soy niña). Esta

autoclasificación implica que no solo saben que hay dos roles o papeles asignados, uno para el hombre y otro para la mujer, sino que ellos pertenecen a una de estas categorías. Antes de los tres años, salvo que tengan alguna deficiencia, se autoclasifican con toda corrección y usan bastante bien los pronombres personales.

A partir de los tres años y a medida que crecen, con mayor frecuencia, extensión y corrección tienen en cuenta su identidad sexual para aceptar o rechazar juguetes, juegos, vestidos, adornos y actividades. Empiezan a decir con frecuencia expresiones como "no quiero", "sí quiero", "eso es de niña", "eso es de niño", según los casos. Empiezan también a valorar como más adecuado y positivo para sí lo que la sociedad les ha enseñado que es propio de su sexo (8).

Pasado el tiempo, en la adolescencia se puede establecer el carácter sectario y defensor de una sexualidad meramente procreativa. La "educación" sexual se imparte mediante una serie de creencias sobre sexualidad dependiendo del sexo que las asume, se puede citar algunos ejemplos:

Hombres:

- Preocupación obsesiva por el tamaño del pene.
- Identificación de la relación sexual con el coito.
- Desconocimiento de la importancia de la fase de excitación y del papel del clítoris en la sexualidad de la mujer.
- Desconocimiento de las enfermedades de transmisión sexual.
- Mitos sobre la masturbación.
- Errores en los métodos anticonceptivos o despreocupación por los mismos.
- Creencia de que la sexualidad se potencia con determinadas drogas.
- Sexismo.
- Incomprensión hacia la homosexualidad y la bisexualidad.

Mujeres:

- Creencia en la virginidad desde un punto de vista únicamente himeneal (temor incluso a los tampones vaginales).
- Graves errores en las técnicas anticonceptivas.
- Desconocimiento del orgasmo no coital.
- Ignorancia acerca de las enfermedades de transmisión sexual (8).
- Asociación entre la sexualidad y procreación.

CAPITULO III.

3. MARCO METODOLOGICO

3.1. OBJETIVO GENERAL

Establecer el grado de conocimiento que tienen los adolescentes sobre Educación Sexual, que les permita la solución de problemas de su vida sexual.

3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

3.2.1. Identificar los conocimientos en materia sexual más comunes en los adolescentes.

3.2.2. Determinar las formas de solución de problemas sexuales que adoptan los adolescentes en situaciones de su vida sexual.

3.2.3. Establecer el grado de conocimiento de Educación Sexual en orden de importancia, de mayor a menor, para la solución de problemas de su vida sexual.

3.3. VARIABLES

3.3.1. Educación Sexual

3.3.2. Nivel de conocimiento de los alumnos.

3.4. INDICADORES

3.4.1 Creencias

3.4.2. Prohibiciones

3.4.3. Comparativos

3.4.4. Relaciones

3.4.5. Conclusiones

3.5. POBLACION Y MUESTRA

Para efectuar el estudio se tomó en cuenta a la población de institutos de las tres jornadas, y se encuestó a una muestra constituida por el diez por ciento de dicha población.

SUJETOS	POBLACION	MUESTRA
INEBE, J.M.	500	50
INEBE, J.V.	270	27
INCC, J.N	350	35
TOTAL	1,120	112

3.6. INSTRUMENTOS

Para recabar la información se utilizo el cuestionario tipo encuesta.

CAPITULO IV

4. PRESENTACION E INTERPRETACION DE RESULTADOS

La muestra consta de 112 alumnos, comprendidos de 13 a 17 años de edad, adolescentes, sexo masculino y femenino, estudiantes del Ciclo Basico de centros educativos estatales, jornadas matutina, vespertina y nocturna, situados en la ciudad de La Antigua Guatemala, cabecera del departamento de Sacatepéquez.

CUADRO No. 1 Religión que profesan los alumnos.

RESPUESTA	FRECUENCIA
Cristiana Católica	95
Cristiana Evangélica	16
En blanco	1

INTERPRETACION: la totalidad de alumnos profesan el cristianismo.

CUADRO No. 2 Conocimiento de los alumnos sobre el concepto de Educación Sexual.

RESPUESTA	FRECUENCIA
Si	42
No	17
Poco	53

INTERPRETACION: una minoría de alumnos afirma conocer lo que es la Educación Sexual.

CUADRO No. 3 Persona que informó a los adolescentes acerca de la sexualidad humana.

RESPUESTA	FRECUENCIA
Padre / Madre	21
Hermano	6
Profesor	47
Revista	10
Televisión / Cine	25
En blanco	3

INTERPRETACION: según muestra el cuadro, quien más informa al alumno es el profesor. Lo cual permite afirmar que en tanto exista un profesor bien preparado en la materia, de mejor manera podrá constituirse en un elemento fundamental en las decisiones que tomen los jóvenes.

CUADRO No. 4 Edad que los alumnos consideran como la adecuada para tener relaciones sexuales

RESPUESTA	FRECUENCIA
en años	
12	3
15	28
20	46
25	19
26 o más	14
en blanco	2

INTERPRETACION: una mayoría afirma que las relaciones sexuales deben practicarse después de los 20 años.

CUADRO No. 5 Edad que los alumnos consideran como la adecuada para tener relaciones sexuales.

RESPUESTA	FRECUENCIA
en años	
12	5
15	31
20	54
25	19
26	11
en blanco	2

INTERPRETACION: se observa que la gran mayoría de alumnos afirman que a partir de los 20 años es la edad adecuada para tener relaciones sexuales.

CUADRO No. 6 Edad en la que ya puede concebir una mujer, según los alumnos.

RESPUESTA	FRECUENCIA
10 años	1
12 años	27
no sabe	47
después de la primera menstruación	36
en blanco	1

INTERPRETACION: la cantidad de alumnos que no saben supera a la cantidad de alumnos que dieron la respuesta correcta. Allí podría estar una de las explicaciones del por qué hay paternidad irresponsable

CUADRO No. 7 Edad en la que el hombre puede engendrar, según los alumnos.

RESPUESTA	FRECUENCIA
10 años	4
12 años	23
no sabe	46
después de la primera eyaculación en blanco	37
	2

INTERPRETACION: la cantidad de alumnos que dieron la respuesta correcta es muy cercana a la cantidad de alumnos que no saben, estos últimos son mayoría unidos a los que dieron una respuesta incorrecta.

CUADRO No. 8. Realización de las actividades normales y naturales durante la menstruación

RESPUESTA	FRECUENCIA
Si	26
No	51
No sabe	35

INTERPRETACION: contrastando las respuestas positivas con las negativas más los que no saben, observamos que la gran mayoría tienen creencias equivocadas hacia este tema.

CUADRO No. 9 Actitud hacia las relaciones sexuales en la mujer, antes del matrimonio.

RESPUESTA	FRECUENCIA
Positiva	47
Negativa	65

INTERPRETACION: la mayoría de alumnos no aprueban las relaciones sexuales prematrimoniales en la mujer.

CUADRO No. 10 Actitud hacia las relaciones sexuales en el hombre, antes del matrimonio.

RESPUESTA	FRECUENCIA
Positiva	55
Negativa	57

INTERPRETACION: las dos opiniones están balanceadas. Podría decirse que la mitad de los adolescentes opina que el hombre puede tener relaciones prematrimoniales y la otra mitad las desapruaba.

CUADRO No. 11 Importancia de la castidad en los hombres y las mujeres

RESPUESTA	FRECUENCIA
Si	89
No	21
en blanco	2

INTERPRETACION: la mayoría de alumnos opina que sí es importante que tanto el hombre como la mujer lleguen castos al matrimonio.

Cuadro No. 12 Conocimiento acerca de la posibilidad de embarazo durante la primera relación sexual.

RESPUESTA	FRECUENCIA
Si	60
No	30
No sabe	22

INTERPRETACION: puede afirmarse que la mitad de alumnos sabe que la mujer puede quedar embarazada en su primera relación sexual y la otra mitad lo ignora.

CUADRO No. 13 Opinión acerca del incesto.

RESPUESTA	FRECUENCIA
Es bueno	9
Es pecado	32
Conserva la pureza racial	4
Produce hijos anormales	60
En blanco	7

INTERPRETACION: puede decirse que los alumnos estan bien informados. Debe señalarse también que para un considerable segmento de la muestra, el incesto constituye un pecado.

CUADRO No. 14 Actitud hacia el hombre que visita prostíbulos.

RESPUESTA	FRECUENCIA
Es audaz	9
No teme contagiarse	32
Es más hombre	4
Es pecador	60
Nulos	7

INTERPRETACION: la opinión "es un pecador" predomina sobre las demás. Esta respuesta unida a la anterior, muestra una fuerte influencia religiosa.

CUADRO No. 15 Mitos acerca del tamaño del pene.

RESPUESTA	FRECUENCIA
Más masculino	7
Tiene más mujeres	10
Disfruta más	22
No es determinante	72
En blanco	1

INTERPRETACION: la opinión de los alumnos demuestra que están adecuadamente informados.

CUADRO No. 16. Mitos hacia la masturbación masculina.

RESPUESTA	FRECUENCIA
Necesidad natural	49
Dañina a la salud	35
Pecado	5
Antihigiénica	20
En blanco	3

INTERPRETACION: las repuestas evidencian que hace falta más información al respecto.

CUADRO No.17. Mitos hacia la masturbación femenina.

RESPUESTA	FRECUENCIA
Necesidad natural	50
Dañina a la salud	37
Pecado	4
Antihigiénica	20
En blanco	1

INTERPRETACION: las respuestas dadas por los alumnos son muy parecidas a las de la masturbación masculina, por lo tanto, es evidente la falta de información.

CUADRO No. 18. Conocimiento acerca de la existencia de deseos sexuales en la mujer.

RESPUESTA	FRECUENCIA
Sí	91
No	13
En blanco	8

INTERPRETACION: los alumnos evidencian suficiente información respecto del tema.

CUADRO No. 19. Actitud hacia la poligamia masculina.

RESPUESTA	FRECUENCIA
Positiva	33
Negativa	79

INTERPRETACION: hay un rechazo total a la poligamia masculina.

CUADRO No. 20. Actitud de perdón hacia la esposa infiel.

RESPUESTA	FRECUENCIA
Positiva	29
Negativa	82
En blanco	1

INTERPRETACION: se evidencia una actitud muy radical en cuanto a no perdonar la infidelidad femenina.

CUADRO No. 21. Accion más común a la que se recurre para la atención de un parto.

RESPUESTA	FRECUENCIA
Llevarla al hospital	103
Llevarla al curandero	1
Llamar a la vecina	1
Llamar a la comadrona	4
En blanco	3

INTERPRETACION: los alumnos estan plenamente informados acerca del lugar ideal para atender un parto.

CUADRO No. 22. Creencias sobre los homosexuales.

RESPUESTAS	FRECUENCIA
Tienen problema de definición sexual	78
Son pervertidos	12
Son pecadores	8
Contagian su mal	12
En blanco	2

INTERPRETACION: se demuestra que hay suficiente información acerca del homosexualismo.

CUADRO No. 23. Opinión respecto a la mujer soltera que ya no es virgen.

RESPUESTAS	FRECUENCIA
Es una prostituta	9
No vale nada	5
Es pecadora	4
Sigue siendo una mujer	92
En blanco	2

INTERPRETACION: se ha eliminado el prejuicio acerca de la mujer que ha perdido su castidad antes del matrimonio.

CUADRO No. 24. Práctica de las relaciones sexuales.

RESPUESTAS	FRECUENCIA
Si	30
No	76
En blanco	6

INTERPRETACION: la mayoría de alumnos encuestados, carece de experiencia sexual.

CUADRO No. 25. Aceptación de su condición sexual.

RESPUESTAS	FRECUENCIA
Si	94
No	8
No sabe	9
En blanco	1

INTERPRETACION: la mayoría de estudiantes esta conforme con su sexo, sin embargo, hay una minoria que dice no estarlo, algo que no se esperaba.

CUADRO No. 26. Sexo de los alumnos, que fueron parte de la muestra.

SEXO	FRECUENCIA
Masculino	84
Femenino	28

INTERPRETACION: puede afirmarse que en los centros educativos estatales de las tres jornadas, en La Antigua Guatemala, la mayoría son hombres, con un 94 % y un 6 % son mujeres.

CUADRO No. 27. Edad de los alumnos que forman parte de la muestra utilizada.

Edad (en años)	Frecuencia
13	13
14	24
15	26
16	19
17	30

INTERPRETACION: la muestra fue homogénea en cuanto a la distribución de cada segmento de edades.

CONCLUSIONES

1. El conocimiento sobre Educación Sexual que evidencian los adolescentes comprendidos entre los 13 y 17 años, de ambos sexos, de la Antigua Guatemala, es insuficiente para permitirles prever los problemas de su vida sexual, como adolescentes y adultos.
2. La mayoría de adolescentes evidencian conocimientos sobre Educación Sexual, especialmente en aspectos como: la edad para tener relaciones sexuales, la moral sexual, la masturbación, las necesidades sexuales y la homosexualidad.
3. Hay temas acerca de los cuales, los alumnos carecen de suficiente y adecuada información, entre los cuales se puede mencionar: el incesto, la edad de concepción de la mujer, la edad en la que un hombre puede engendrar, las actividades cotidianas durante el ciclo menstrual, el embarazo en el primer contacto sexual, el contagio de enfermedades de transmisión sexual (ETS) al visitar prostíbulos.

RECOMENDACIONES

1. Que el Ministerio de Educación incluya en el programa de Ciencias Naturales de Primero y Segundo Grados del Ciclo Básico, unidades específicas sobre la Sexualidad Humana.
2. Que la Dirección Departamental de Educación proporcione capacitación a los profesores de todos los planteles educativos de La Antigua Guatemala, con cursos y talleres didácticos sobre la Sexualidad Humana.
3. Que los centros educativos ofrezcan capacitación a los padres y madres de los alumnos, a través de talleres, en los que se les explique la importancia de la comunicación con sus hijos, y así poder hablar abiertamente acerca de las dudas propias de su edad.

BIBLIOGRAFIA

1. Béla Székely, Dr.
L. c. Diccionario de Psicología
 General y Aplicada.
 Argentina. Editorial
 Claridad. 7a. edición. 1983
 Vols. I y II.
2. Biblia, La. Sociedades Bíblicas Unidas.
 México, D. F. Génesis 3:6 al
 20. 1995
3. Castro Q., Edílzar. EL CONTEXTO SOCIAL DE LA
 FAMILIA GUATEMALTECA.
 APROFAM. 1992.
4. Cuyún G., Leonel E. NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA
 DE EDUCACION SEXUAL. Tesis.
 Facultad de Humanidades.
 USAC. 1996.
5. Diario La Hora. Reporte noticioso AFP: NUEVA
 INICIATIVA PARA REDUCIR LA
 TRANSMISION DEL SIDA DE LA
 MADRE AL NIÑO. Guatemala.
 06.07.99. Pp.15
6. Diario La Hora. Reporte noticioso CERIGUA: EL
 SIDA COBRARA MILES DE VIDAS
 EN GUATEMALA. Guatemala.
 10.07.98. Pp. 10
7. Diccionario DE LA LENGUA ESPAÑOLA.
 Editorial Océano. 1989.
8. Enciclopedia DE LA SEXUALIDAD. Editorial
 Océano. España. 1992.
 Volúmenes 1 al 4.
9. Muy Interesante. Artículo: "Historia del
 Matrimonio" por Juan Beneyto.
 México. Editorial Eres, S.A.
 No. 11. 01.11.97. Pp. 6.

10. Proceso. Artículo: "Cuáles son los hábitos comunes que caracterizan a las parejas. al hacer el amor". Ebbbar Comunicaciones, S. A. No. 14. 14.02.98. Pps. 22 a 24.
11. Puac Tumax, Fco. ACTITUD HACIA EL USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE TERCERO BASICO Tesis. Facultad de Humanidades. USAC. 1994.
12. Sarason, Irwin G. y Barbara G. Sarason. PSICOLOGIA ANORMAL. LOS PROBLEMAS DE LA CONDUCTA DESADAPTADA. México. Editorial Trillas. Segunda Edición. 1988. Pps. 240 y 241.
13. Torón G., Raquel. CONOCIMIENTOS SOBRE EDUCACION SEXUAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL MEDIO. Tesis. Facultad de Medicina. USAC. 1988.
14. Warren, Howard C. DICCIONARIO DE PSICOLOGIA. Fondo de Cultura Económica. México. 1986.
15. Asociación Guatemalteca de Educación Sexual Colección: MITOS Y TABUES DE LA SEXUALIDAD. Volumen No. 5 Departamento de Educación Sexual. Guatemala.

A N E X O S

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA Y CIENCIAS DE LA EDUCACION

ENCUESTA PARA ALUMNOS

INFORMACION GENERAL.

Se le solicita que responda las preguntas que a continuación se le presentan, sus respuestas serán muy valiosas para poder realizar un estudio acerca de los mitos y tabúes sexuales en los adolescentes de Antigua Guatemala, como parte de un trabajo de Tesis de Graduación de Licenciatura en Pedagogía y Ciencias de la Educación.

Edad: _____ anos

Sexo: M F

Grado: _____

Jornada: _____

Establecimiento: _____

1. Cual es la religión que usted practica
 Cristiana Católica Cristiana Evangélica
2. Cree estar informado acerca de lo que se llama Educación Sexual
 si no poco
3. Quien le proporcionó la información acerca de la sexualidad del hombre y de la mujer
 padre/madre hermano profesor
 revistas televisión/cine
4. A qué edad (en años) el hombre debería tener relaciones sexuales?
 12 15 20 25 26 o más
5. A qué edad (en años) la mujer debería tener relaciones sexuales?
 12 15 20 25 26 o mas

6. A qué edad ya puede concebir un hijo una mujer?
 10 años 12 años no sabe
 después de su primera menstruación
7. A qué edad ya puede engendrar un hijo un hombre?
 10 años 12 años no sabe
 después de su primera eyaculación
8. Puede una mujer llevar una vida normal durante los
los días de su ciclo menstrual
 si no no sabe
9. Cree que una mujer deba tener relaciones sexuales
antes del matrimonio?
 si no
10. Cree que un hombre deba tener relaciones sexuales
antes del matrimonio?
 si no
11. El mantenerse virgen hasta el matrimonio, es tan
importante en el hombre como en la mujer
 si no
12. Puede quedar embarazada una mujer en su primer
contacto sexual?
 si no no sabe
13. Cree que el incesto
 es bueno es pecado
 conserva la puede producir hijos
pureza racial con anomalías
14. Cree que el hombre que visita los prostíbulos
 es audaz no teme a contagiarse
 es más hombre es pecador

15. Qué piensa acerca del hombre que posee un pene grande
- es más masculino tiene más mujeres
- disfruta más eso no es determinante
16. Qué piensa acerca de la masturbación masculina
- es una necesidad natural puede ser dañina para la salud
- es pecaminosa es antihigiénica
17. Qué piensa acerca de la masturbación femenina
- es una necesidad natural puede ser dañina para la salud
- es pecaminosa es antihigiénica
18. Cree que una mujer puede tener deseos sexuales tanto como el hombre?
- sí no no sabe
19. Está de acuerdo con la expresión: "El hombre tiene derecho a tener todas las mujeres que quiera"
- sí no
20. Cree que la esposa que ha sido infiel al esposo, debe ser perdonada
- sí no
21. A qué lugar o a quién debe recurrir una mujer embarazada, llegada la hora de su parto
- al hospital al curandero
- con la vecina llamar a la comadrona
22. Los hombres y las mujeres homosexuales son individuos
- con problemas de definición sexual son pervertidos sexuales
- son pecadores que contagian su mal

23. La mujer que ya no es virgen

es una prostituta no vale nada

es una pecadora sigue siendo una mujer

24. Ha tenido relaciones sexuales alguna vez

si no

25. Está de acuerdo con su condición sexual?

si no no sabe