

SILVIA HONESTINA HURTARTE RECINOS

**“ORIENTACIÓN SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES A TRAVÉS
DEL PROGRAMA DE ANIMADORES JUVENILES DE AGES”**

Asesor: Lic. José Bidel Méndez Pérez

**Universidad de San Carlos de Guatemala
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA**

Guatemala de la Asunción, octubre del 2002.

INTRODUCCIÓN

En el medio social guatemalteco se encuentra la problemática de falta de orientación sexual en el adolescente y debido a esto existen varias entidades que colaboran para solucionar en parte este problema, estando entre ellas: Asociación guatemalteca de educación sexual, AGES; Asociación pro-bienestar de la familia, APROFAM; Centro del adolescente el camino, Comisión nacional del adolescente, CONAD.

Siendo AGES una entidad dedicada a proporcionar orientación sexual a través de varios Programas, entre ellos el de Animadores juveniles, se realiza este estudio para detectar el rol que juega AGES dentro del campo de orientación sexual por medio del Programa de animadores juveniles, que incluye el conocimiento de los adolescentes sobre los temas del Programa de orientación sexual, los cambios de conducta operados, la mejoría de su relación familiar y social y su autoestima.

CAPÍTULO I**MARCO CONCEPTUAL**

Introducción	i
1.1 El tema	1
1.2 Planteamiento del problema	1
1.3 Antecedentes del problema	1
1.4 Alcances de la investigación	2
1.5 Límites de la investigación	2
1.6 Importancia de la investigación	3

CAPÍTULO II**MARCO TEÓRICO**

2. Conocimientos de los temas del Programa de animadores juveniles de la Asociación Guatemalteca de Educación Sexual (AGES).	4
2.1 Que es AGES	5
2.2 El animador juvenil:	5
a.- Características de un animador juvenil	5
b.- Identificación de los jóvenes que necesitan información	6
c.- Capacitación de los animadores juveniles de AGES	7
d.- Objetivos de la educación sexual	7

2.3	La orientación sexual de adolescente respecto a las enfermedades de transmisión sexual	8
2.3.1	¿Que son las enfermedades de transmisión sexual?	8
	a) Sífilis	10
	b) Gonorrea	11
	c) SIDA	12
2.3.2	Medidas preventivas ante las enfermedades de transmisión sexual	14
2.4	La orientación sexual del adolescente y los métodos de control de natalidad	14
2.4.1	Métodos de control de natalidad	14
	a) Abstinencia	15
	b) Método del ritmo	15
	c) Método de medición de temperatura	15
	d) Método del coito interrumpido	15
	e) Método del condón o preservativo	15
	f) Diafragma	15
	g) Preparación espermaticida	16
	h) Dispositivos uterinos	16
	i) Esterilización	16
	j) Anticonceptivos orales	17
	Orientación sexual del adolescente	17
2.5.1	Factores biológicos del adolescentes	20

2.5.2	Sistema reproductor masculino	20
a)	Órganos reproductores externos	20
b)	Órganos reproductivos internos	22
2.5.3	Sistema reproductor femenino	23
a)	Órganos reproductores externos	23
b)	Órganos reproductores internos	24
2.5.4	Higiene sexual	25
2.5.5	Desarrollo	27
2.6	Factores psicológicos del adolescente	28
2.6.1	Conducta sexual del adolescente	29
a)	Masturbación	29
b)	Pornografía	30
c)	Prostitución	31
2.6.2	Relaciones genitales	32
2.6.3	Consecuencias de las relaciones sexo genitales	33
2.6.4	Método técnico	34
2.6.5	Auto-estima	34
2.7	Factores sociales del adolescente	35
a)	La familia	35
b)	La escuela	35
c)	Los amigos	35
d)	Las leyes	36
e)	Los medios de comunicación	36

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1 Objetivos de la investigación	41
a) Objetivo general	41
b) Objetivos específicos	41
3.2 Variable	41
a) Variable única	41
b) Definición teórica de la variable	41
c) Definición operacional de la variable	42
d) Indicadores de la variable	43
3.3 Población	43
a) Recopilación de la información	43
b) Los instrumentos	44
c) Análisis estadístico	44

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1 Presentación de resultados	45
4.2 Análisis y discusión de resultados	57
4.3 Conclusiones	59
4.4 Recomendaciones	60
4.5 Bibliografía	61

Este estudio fue presentado por la autora como trabajo de tesis, previo a optar el grado de Licenciada en Pedagogía y Ciencias de la Educación.

Guatemala, octubre 2002

SILVIA HONESTINA HURTARTE RECINOS

**ORIENTACION SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES A TRAVES DEL
PROGRAMA DE ANIMADORES JUVENILES DE AGES**

**UNIVERSIDAD MARIANO GÁLVEZ DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES**

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, AGOSTO DEL 2002.

INTRODUCCIÓN

En nuestro medio se encuentra la problemática de falta de orientación sexual en el adolescente y debido a esto existen varias entidades que colaboran para solucionar en parte con este problema, estando entre ellas: Asociación Guatemalteca de Educación Sexual, AGES; Asociación Pro-bienestar de la Familia, APROFAM; Centro del Adolescente el Camino, Comisión Nacional del Adolescente, CONAD.

Siendo AGES una entidad dedicada a proporcionar orientación sexual a través de varios Programas, entre ellos el de Animadores Juveniles, se realiza este estudio para detectar el rol que juega AGES dentro del campo de orientación sexual por medio del Programa de Animadores Juveniles, que incluye el conocimiento de los adolescentes sobre los temas del Programa de Orientación Sexual, los cambios de conducta operados, la mejoría de su relación familiar y social y su autoestima.

Capitulo I
MARCO CONCEPTUAL.

Índice	Página
1.1 El tema	6
1.2 Planteamiento del problema	6
1.3 Antecedentes del problema	6
1.4 Alcances de la investigación	7
1.5 Limites de la investigación	7
1.6 Importancia de la investigación	7

Capitulo II
MARCO TEORICO:

2. Conocimientos de los temas del Programa de Animadores Juveniles de la Asociación Guatemalteca de Educación Sexual (AGES).	9
2.1 Que es Ages	10
2.2 El Animador Juvenil:	10
a.- Características de un Animador Juvenil	10
b.- Identificación de los jóvenes que necesitan información	11
c.- Capacitación de los Animadores Juveniles de Ages	12
d.- Objetivos de la Educación Sexual	12

2.3	La Orientación Sexual de Adolescente Respecto a las Enfermedades de Trasmisión Sexual	13
2.3.1	¿Que son las Enfermedades de Transmisión Sexual?	13
	a) Sífilis	15
	b) Gonorrea	16
	c) SIDA	17
2.3.2	Medidas preventivas ante las enfermedades	19
2.4	La Orientación Sexual del adolescente y los métodos de control de Natalidad	19
2.4.1	Métodos de control de natalidad	19
	a) Abstinencia	20
	b) Método del ritmo	20
	c) Método de medición de temperatura	20
	d) Método del coito interrumpido	20
	e) Método del condón o preservativo	20
	f) Diafragma	20
	g) Preparación Espermaticida	21
	h) Dispositivos Uterinos	21
	i) Esterilización	21
	j) Anticonceptivos orales	22
2.8	Orientación Sexual del Adolescente	22

2.8.1	Factores Biológicos del Adolescentes	25
2.8.2	Sistema Reproductor Masculino	25
	c) Órganos reproductores externos	25
	d) Órganos reproductivos internos	27
2.8.3	Sistema Reproductor Femenino	28
	c) Órganos reproductores externos	28
	d) Órganos reproductores internos	29
2.8.4	Higiene Sexual	30
2.8.5	Desarrollo	32
2.9	Factores Psicológicos del Adolescente	33
2.9.1	Conducta Sexual del Adolescente	34
	d) Masturbación	34
	e) Pornografía	34
	f) Prostitución	36
2.9.2	Relaciones Genitales	37
2.9.3	Consecuencias de las Relaciones Sexo Genitales	38
2.9.4	Método Técnico	39
2.9.5	Auto-Estima	39
2.10	Factores Sociales del Adolescente	40
	a) La Familia	40
	b) La Escuela	40
	c) Los Amigos	40
	d) Las Leyes	41

e) Los Medios de Comunicación	41
-------------------------------	----

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

3.1 Objetivos de la Investigación	46
a) Objetivo General	46
b) Objetivos específicos	46
3.2 Variable	46
a) Variable Única	46
b) Definición teórica de la variables	46
c) Definición operacional de la variable	47
d) Indicadores de la variable	48
3.3 Población	48
3.3 Recopilación de la Información	48
3.4 Los Instrumentos	49
3.5 Análisis Estadístico	49

CAPITULO IV

4.1 Presentación de Resultados	50
4.2 Análisis y Discusión de Resultados	62
4.3 Conclusiones	63
4.4 Recomendaciones	64
4.5 Bibliografía	65

CAPÍTULO I

MARCO CONCEPTUAL

1.1 TEMA Orientación sexual de los adolescentes a través del Programa de animadores juveniles de AGES

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Cuáles son los logros del Programa de animadores juveniles de AGES en cuanto a la orientación sexual de los adolescentes que cursan tercero básico en los establecimientos educativos nacionales y privados de la ciudad capital de Guatemala que se encuentran bajo su cobertura ?

1.3 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

En la investigación efectuada se detectó que aún no se ha llevado a cabo un estudio de los logros obtenidos por el Programa de animadores juveniles de AGES, únicamente a través de este estudio se investigó que la Asociación guatemalteca de educación sexual (AGES) contribuye significativamente en relación a la problemática socioeducativa de la orientación sexual en la toma de conciencia del educando sobre sus hábitos y actitudes en el campo sexual, dado por la etapa del desarrollo que atraviesa.

A través del proyecto de Animadores juveniles que ejecuta AGES se forma conciencia en el joven estudiante del ciclo básico en edades entre 12 y 20 años de edad sobre la conveniencia de conocer cuales son las enfermedades de transmisión sexual, sus medidas preventivas y efectos, así también el mal del SIDA; se obtienen cambios de conducta acerca del comportamiento sexual del adolescente, a través de líderes, jóvenes voluntarios que sirven de agentes multiplicadores para que el Programa de AGES se expanda a nivel de colegios e institutos educativos de la ciudad capital.

En general se llega a la conclusión de que la promoción en educación sexual dirigida a los jóvenes estudiantes de la ciudad capital, es una de las estrategias determinantes para dicho fin. No obstante, este proceso de orientación sexual aún no alcanza un nivel a través del cual se pueda considerar como un verdadero factor social que consolide una formación sexual del educando.

1.4 ALCANCES DE LA INVESTIGACIÓN:

Los obtenidos en este estudio, servirán para tomar en cuenta el alcance del logro del Programa de animadores juveniles de AGES en la ciudad capital de Guatemala, a través de los cinco años que lleva de estar trabajando en los centros educativos, tomando en cuenta a los jóvenes de doce a veinte años que estudian en los centros educativos que están bajo su cobertura, siendo ellos: Instituto nacional para varones Adrián Zapata , Instituto nacional mixto Rafael Aqueche, Instituto privado mixto José Martí , Instituto mixto privado Cultural Americano, Instituto mixto privado de Computación el Roble.

1.5 LIMITES DE LA INVESTIGACIÓN:

- No se toma en cuenta de los jóvenes su etnia, su religión, su ideología, su estrato social, su situación familiar y su género.

- Solo se tomarán como criterio en los sujetos, el que estén ubicados entre los 12 y 20 años y que sean estudiantes del tercero básico en los establecimientos educativos en donde funciona el Programa de animadores juveniles.

IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN:

En Guatemala el fenómeno de la orientación sexual en la juventud ha sido poco abordado por el gobierno central e instituciones no gubernamentales, no es sensible una labor de divulgación y promoción que eduque y forme a los adolescentes y jóvenes en conductas y comportamientos apropiados en el proceso de su maduración fisiológica, genital, mental y emocional.

En los medios de comunicación escritos y audiovisuales, es común saber de casos de violación sexual que se dan en el área urbana y rural del país; así mismo, es frecuente la ocurrencia de embarazos indeseables en mujeres adolescentes y jóvenes, divorcios entre

jóvenes, enfermedades de transmisión sexual y otros. Esto es típico de países subdesarrollados como Guatemala.

La falta de la educación sexual en la actualidad sigue siendo grave y su magnitud total es desconocida, debido a los cientos de casos que no se denuncian por temor o ignorancia (en el caso de las violaciones sexuales). Sin embargo no es el factor cuantitativo el aspecto a considerar en el

análisis de la situación de la educación sexual, sino la persistencia y falta de programas realmente efectivos que minimicen la problemática.

ión es la que ha servido de base para llevar a cabo el presente estudio, específicamente en el sector educativo. Finalmente, un programa de capacitación teóricamente supone alcanzar frutos tangibles, en la práctica no se sabe su poder de alcance, y es aquí donde se pretende medir la magnitud de los logros del Programa de orientación sexual de animadores juveniles que tiene bajo su cargo la Asociación guatemalteca de educación sexual. AGES.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

de la educación sexual es vital para solucionar los problemas sociales que genera el aspecto de la orientación sexual en los adolescentes que estudian en los centros educativos, poder disponer de datos e información sobre la participación de jóvenes con relación al proceso de orientación sexual para la conformación de una sólida formación sexual de la juventud, posibilitaría poder reforzar o reorientar las estrategias de acción del Programa de animadores juveniles de AGES, lo cual, en determinadas circunstancias, evidentemente contribuirá en la optimización de las actividades y recursos necesarios para educar en mayor escala a la juventud paulatinamente.

del campo de la educación sexual en el ambiente escolarizado, representaría una fuente importante en lo que se refiere al análisis sociológico de la educación en cuanto a la valorización y ejecución de contenidos curriculares que oriente y favorezca actitudes positivas hacia el desempeño y rol de la sexualidad en general.

Este estudio será un gran aporte de carácter socio-educativo para el Programa de animadores juveniles de AGES, puesto que es indudable la importancia que esta institución otorga a la educación sexual, como medio favorable al mejoramiento integral y gradual de los núcleos familiares.

Contenidos de los temas del Programa de animadores juveniles de la Asociación guatemalteca de educación sexual AGES

2.1 Que es AGES

La Asociación Guatemalteca de Educación Sexual, AGES es una institución privada, creada en 1979 por un grupo de profesionales guatemaltecos que detectaron la necesidad

de la orientación y formación sexual entre la población. Su propósito principal es dar educación sexual a todos.

2.2 Programa de animadores juveniles de AGES

Es un programa que la Asociación guatemalteca de educación sexual AGES implementó en 1997 en los centros educativos y consiste en capacitar jóvenes entre 14 y 22 años, estudiantes del ciclo de educación básica para que impartan orientación sexual a otros jóvenes. Son cinco los establecimientos de educación básica que cubre el programa, siendo ellos Instituto nacional Adrián Zapata, Instituto nacional Rafael Aqueche, Instituto privado José Martí, Instituto privado Cultural Americano , Instituto privado de Computación el Roble.

2.3 El animador juvenil

El Programa de animadores juveniles que dio inicio en los centros educativos en 1997 prepara a adolescentes estudiantes entre 14 y 22 años de edad y los capacita para proporcionar orientación sexual a jóvenes estudiantes que oscilen entre las edades de 12 y 20 años y que estudien el ciclo de educación básica en establecimientos ubicados en la cabecera del departamento de Guatemala, que se encuentren bajo su cobertura, para que puedan coadyuvar en el bienestar familiar, a tener valores morales sólidos y a ser partícipes de ciudadanos sexuales responsables.

a- Características de un animador juvenil:

- Asistir a la capacitación impartida por el coordinador del programa.
- Leer y consultar su material de apoyo cuando tiene dudas y necesite reforzar sus conocimientos.
- Informar y orientar a 10 jóvenes cada mes.

- Demostrar interés en informar y orientar a otros jóvenes.
- Dar información y orientación clara y precisa basada en la orientación recibida y en su material de apoyo.
- Colaborar en la organización de actividades de AGES.
- Entregar mensualmente el reporte a su supervisor de distrito de los 10 jóvenes con quienes ha trabajado durante el mes.

Identificación de los jóvenes que necesitan información

¿Cómo identifica el animador juvenil a los jóvenes que necesitan información?

El animador juvenil, debe de mantenerse atento para observar las reacciones y conducta de sus compañeros. Hay muchos jóvenes que tienen problemas o dudas con respecto a su

Esta tarea es de mucha importancia, ya que de ella depende la ayuda que se

dar .

El animador juvenil debe brindar ayuda y orientación a 10 jóvenes, lo mucho interés en realizar esta tarea. El animador debe ser muy observador con las personas que le rodean entre 12 y 20 años. Dicha observación puede ser en clase, en un intercambio social, un juego deportivo, en el recreo, en la calle, en una fiesta o en el hogar. Existen cierto tipo de reacciones o conductas que el animador juvenil puede observar en un joven las cuales le indicarán que necesita ser orientado; estas conductas pueden ser

- Si utiliza palabras obscenas en forma oral o escrita.
- Interpreta o narra chistes con el fin de ridiculizar a cualquiera de los dos sexos.
- Lee revistas pornográficas.
- Mira películas pornográficas con frecuencia.
- Se burla o exagera sobre las relaciones sexuales.
- Comenta sobre visitas a prostíbulos.
- **Usa vocablos totalmente fuera de la realidad respecto a la sexualidad.**

Todos estos gestos y expresiones dan a conocer como ven los jóvenes el sexo, a través de la morbosidad, los prejuicios, desinformación o información equivocada, lo cual indica que son personas que necesitan ayuda. La actitud del Animador Juvenil es la de analizar estas situaciones, comprendiendo que las reacciones negativas de estos jóvenes se debe a la escasez de información en sexualidad humana.

La responsabilidad del animador juvenil es informar correctamente a estos jóvenes acerca del tema de orientación sexual, atendiendo como mínimo 10 jóvenes cada mes.

Para informar a otras personas el animador juvenil entablará un diálogo con la persona elegida para llevar a cabo su tarea.

c- Capacitación de los animadores juveniles de AGES

En el Programa de animadores juveniles se contemplan actividades recreativas y educativas a las cuales se les denomina “ Actividades de desarrollo humano” entre ellas se pueden mencionar: círculos de estudio, video-hits, mañanas deportivas, excursiones y otras actividades preparadas para los animadores sus amigos y padres de familia.

El animador juvenil recibirá capacitación de AGES acerca de los siguientes temas

- Que es AGES
- Programa de animadores juveniles
- Enfermedades de transmisión sexual
- Métodos anticonceptivos
- Orientación sexual en sus factores biológico, psicológico y social

d.- Objetivos de la educación sexual

Según lo expresado por el Dr. Lester Kirkendall (1986) en su libro Nuevos métodos de educación sexual, los objetivos que se persiguen en la educación sexual son los siguientes:

- “ 1.- Proporcionar a cada individuo el conocimiento que le permite comprender la forma en que alcanza su propia madurez física, mental y emocional en lo que a sexo se refiere.
- 2.- Eliminar temores y ansiedad referentes al desarrollo y ajustes sexuales individuales.
- 3.- Crear actitudes objetivas y comprensivas hacia el sexo en sus diferentes manifestaciones, en el propio individuo y de los demás.
- 4.- Proporcionar a cada individuo una percepción clara de sus relaciones con miembro de ambos sexos y ayudarle a comprender sus obligaciones y responsabilidad para con los demás.
- 5.- Forjar una comprensión de la necesidad de los valores morales que son esenciales para proporcionar bases racionales para la toma de decisiones.

- 6.- Proporcionar un incentivo para que se trate de crear una sociedad en la que no existan: prostitución, ilegitimidad, temores irracionales, leyes arcaicas con respecto a lo sexual y evitar la explotación sexual.
- 7.- Proporcionar la comprensión y adaptación que le permita a cada individuo utilizar su sexualidad en forma creadora y eficaz en sus diversos papeles (como esposos, padres, miembros de la comunidad y como ciudadanos) ” (7,24)

2.3 La orientación sexual del adolescente respecto a las enfermedades de transmisión sexual.

2.3.1. ¿Qué son las enfermedades de transmisión sexual? Las enfermedades de transmisión sexual son aquellas que se adquieren en la mayoría de los casos por contacto sexual entre una persona sana y una persona infectada. El termino de enfermedades de transmisión sexual es mucho, más amplio que el concepto de enfermedades venéreas. La palabra venérea tiene su origen en la diosa Venus quien era la diosa del amor de los griegos; pero actualmente técnica y científicamente se usa el termino de enfermedades de transmisión sexual ETS.

Las ETS son provocadas por organismos que pueden ser transmitidos de persona a persona. Estos organismos incluyen bacterias, protozoos, virus e insectos muy pequeños tales como: el piojo del pubis o ladilla. Estos organismos usualmente viven en las partes húmedas y calientes del cuerpo como son los genitales.

Las ETS, provocan una pérdida de autoestima y depresión emocional en las personas infectadas. Estas reacciones surgen del sentimiento de culpa del paciente, del rechazo social y por la naturaleza del daño corporal.

Las ETS, afectan diferentes órganos: los genitales, los ojos, el cerebro, el corazón y cualquier otra parte del cuerpo humano dependiendo del tipo de enfermedad y de su avance.

¿Quiénes están expuestos a contraer enfermedades de transmisión sexual?

Todas las personas están expuestas a contraer una E.T.S. pero especialmente

- a: Hombres y mujeres con muchas parejas sexuales (homosexuales o heterosexuales)
- b: Personas adictas a drogas intravenosas.
- c: Personas que hallan recibido alguna transfusión de sangre contaminada
- d: Personas dedicadas a comerciar con el sexo.
- e: Niños hijos de personas pertenecientes a cualquiera de los grupos anteriores o que sufren de abuso sexual.

¿Cuáles son las principales E. T. S que existen en nuestro medio?

La sífilis y gonorrea constituyen las enfermedades de transmisión sexual más antiguas que conoce la humanidad. La sífilis era una enfermedad incurable hasta 1943 cuando John Mahoney, utilizó la penicilina con mucho éxito para curarla.

En Guatemala el herpes genital y la papilomatosis se encuentran como enfermedades principales en nuestro medio.

Según Ajuriaguerra, en su libro *Desviación sexual* (1985) dice “Las enfermedades venéreas es un aspecto general que se da a las enfermedades transmitidas por contacto sexual íntimo” (1,172), sin embargo para Berner, Linda A. (1989) en su libro *Sexualidad humana en su enfoque responsable*, “La enfermedad por transmisión sexual es aquella que se contrae por el contacto con la piel a través de 3 formas: oral, anal y genital”. (5,84)

Las enfermedades más comunes en nuestro medio son:

- a.- La sífilis.
- b.- La gonorrea.
- c.- SIDA.

La gonorrea y la sífilis han alcanzado altas proporciones epidémicas, siendo una de las razones la ignorancia.

a.- Sífilis: es una enfermedad infecciosa causada por una bacteria llamada *Treponema Pallidum*, que para vivir necesita de un lugar cálido y húmedo por lo que fuera del cuerpo humano muere rápidamente. Por su excelente movilidad en unas cuantas horas alcanza las corrientes sanguíneas, regándose por diferentes partes del organismo.

La sífilis se desarrolla por tres etapas: sífilis primaria, sífilis secundaria y sífilis terciaria.

Sífilis primaria: esta etapa se caracteriza por la aparición de una úlcera llamada Chancro Sifilítico que posee las cualidades de no doler y ser único. El chancro aparece en los órganos genitales de dos a tres semanas después del contagio; puede aparecer también en el ano boca y garganta dependiendo del tipo de contacto sexual que se practique. El chancro desaparece a las cuatro o seis semanas pero en la sangre la infección progresa si no es tratada oportunamente

Sífilis secundaria: los síntomas aparecen de tres a nueve meses después de la infección.

Entre los síntomas están

- Malestar general
- Dolor de cabeza intenso.
- Temperatura alta
- Crecimiento de ganglios
- Aparecimiento de lesiones en la piel de color rosado y escamosas llamadas: roseola que pueden aparecer en el cuerpo humano.

Estas lesiones también desaparecen sin ningún tratamiento porque la enfermedad a entrado a una nueva etapa.

Sífilis terciaria: en esta etapa el virus se localiza en un órgano determinado del cuerpo humano el cual es dañado. Los daños pueden aparecer en un periodo que van de 2, 10 o hasta 30 años después de la infección. Entre los síntomas están

- Úlceras y cicatrices en la espalda
- Úlceras en le brazo izquierdo
- Lesiones en el corazón
- Ceguera
- Daños al sistema nerviosos central

- Parálisis
- Deformaciones en los huesos

Algunas de las lesiones tardías de la sífilis son

- Meningitis
- Neumonía
- Artritis
- Conjuntivitis
- Ceguera
- Cistitis
- Faringitis
- Miocarditis
- Endocarditis
- Pericarditis
- Lesiones cutáneas
- Pielonifritis

La sífilis se contagia por:

- contacto sexual: vaginal, anal u oral
- de madre a hijo durante el embarazo o parto.

fácil de curar en las primeras dos etapas. En la tercera etapa su tratamiento es más prolongado y tiene ciertas complicaciones.

ca: la bacteria que causa la gonorrea es el gonococo o *Neisseria Gonorrhoeae*. fuera del cuerpo humano, otro medio o ambiente húmedo, esta

bacteria muere en segundos, la única forma en que el gonococo puede sobrevivir es en la transmisión durante el contacto físico como en el caso del coito vaginal, anal u orogenital; las bacterias pasan desde las membranas de la persona infectada. Esta enfermedad puede ocasionar daño cardíaco o artritis dolorosa y la infección gonococida de los ojos la cual puede causar ceguera.

a. Síntomas en el hombre: flujo de pus en el pene sintiendo dolor el cual se intensifica al orinar, la orina es turbia, a veces contiene sangre, presencia de ganglios en la ingle, esto hace que la persona busque el tratamiento temprano.

b- Síntomas en la mujer: la infección se inicia en el cuello uterino, en el transcurso de los días sale pus a través del orificio vaginal, si no hay tratamiento la infección puede ascender hacia el útero, las trompas y la pelvis.

Diagnóstico: se obtiene a través del análisis que se realiza en el sexo.

c. SIDA (VIH.)

Significa Síndrome de inmuno deficiencia adquirida y VIH. Significa Virus de inmuno deficiencia humana, es la destrucción del sistema de inmunidad del cuerpo, por lo que la persona con SIDA puede contraer una variedad de enfermedades raras que ponen en peligro su vida, las cuales no contraen las personas sanas. Este virus deja al organismo sin defensas para combatir enfermedades o infecciones. El SIDA no es una enfermedad, sino que el cuerpo al quedarse sin defensas es atacado por enfermedades oportunistas.

La Asociación guatemalteca de educación sexual, 1994 en su libro: Todos podemos adquirir el SIDA, dice: “ El VIH./SIDA, lo pueden contraer los homosexuales, los heterosexuales, los adolescentes, hombres, mujeres, niños, bebés y drogadictos”. (2, 17)

Muchas personas infectadas parecen y se presentan saludables sin embargo pueden contagiar a otras y por eso se les llama: “Portadores asintomáticos” esto es, que portan la enfermedad sin presentar síntomas. Otras personas infectadas con el virus desarrollan totalmente el VIH/SIDA. Casi la mitad de las personas a quienes hasta ahora se les ha diagnosticado el VIH/SIDA sobreviven mas de cinco años.

Frenar la desiminación de la enfermedad ha sido una tarea muy difícil porque muchas personas son portadores asintomáticos y ni ellos mismos saben que pueden infectar a otros. El virus del VIH/SIDA tiene un periodo muy largo de incubación, que oscila entre 6 meses hasta 14 años tomándose bastante tiempo entre el momento en que la persona es infectada y el momento en que se enfermen.

Síntomas de VIH/SIDA

- Manchas en la piel
- Diarreas persistentes
- Tos seca
- Cansancio
- Fiebres y escalofríos nocturnos
- Inflamación de los ganglios
- Pérdida de peso

Las enfermedades oportunistas mas comunes son

- Sarcoma de Kapozi (Cáncer en la piel)
- Neumonía
- Linfomas
- Enfermedades cerebrales
- Enfermedades digestivas
- Enfermedades respiratorias

Formas de contagio

- Relaciones sexuales (vaginales, anales u orales) entre homosexuales y heterosexuales en donde halla intercambio de fluidos corporales, como el semen y las secreciones vaginales.
- Uso de jeringas y agujas contaminadas.
- Transfusiones de sangre contaminada.
- Contagio de madre a hijo durante el embarazo.

Como no se contagia el SIDA

- Abstinencia sexual
- Fidelidad a la pareja
- Compartir utensilios para comer, ropa, camas
- Darse la mano, besarse o acariciarse
- Por el piquete de un mosquito

- A través de las lagrimas
- Medio ambiente

Diagnóstico del SIDA

El diagnóstico del SIDA es través de las pruebas de sangre como ELISA, WESTER BLOT, RIBA y otras especificas del SIDA.

Tratamiento del SIDA

Al momento no se ha encontrado ninguna cura para le enfermedad únicamente se cuenta con algunos prolongadores de vida. AGES, dentro del Programa de animadores juveniles presta este servicio.

2.3.2 Medidas preventivas ante las enfermedades de transmisión sexual

- Uso correcto del condón
- Abstinencia
- Una sola pareja
- Higiene intima

- Control regular
- Esterilización de agujas
- Control de donadores de sangre

2.4 La orientación sexual del adolescente y los métodos de control de natalidad

2.4.1 Métodos de control de natalidad

Según la Asociación Pro-bienestar de la familia APROFAM (1992), en su manual de educación sexual, dice “Los métodos anticonceptivos provocan en la mujer un desequilibrio emocional, por ejemplo: el uso de la píldora causa en algunas mujeres alteración en el carácter, los métodos locales y los dispositivos uterinos provocan alto grado de angustia por la inseguridad de su efectividad” (4,32). El uso de métodos anticonceptivos es determinado por la pareja, en nuestro medio es la mujer la que busca orientación en Centros de planificación familiar, inducida por factores de tipo económico. A continuación se mencionan los métodos siguientes:

- a) Abstinencia:** es uno de los pocos métodos totalmente seguros para evitar un embarazo, sin embargo, constituye un método antinatural y bastante irreal.
- b) Método del ritmo:** es una variante del anterior y consiste en evitar el contacto sexual durante el periodo fértil de la mujer. Debido a las variaciones entre las diversas mujeres e incluso entre los ciclos de la misma mujer, este método es muy poco seguro y son frecuentes los embarazos.
- c) Método de medición de la temperatura:** a fin de poder conocer con mayor precisión la fecha de la ovulación y así determinar el periodo fértil de la mujer, se debe registrar su temperatura de forma regular todas las mañanas (excepto durante la menstruación) inmediatamente después de despertar y antes de levantarse. Esta temperatura (conocida como temperatura basal) muestra un descenso de aproximadamente medio centígrado el día de la ovulación y va seguido por una elevación similar durante uno o dos días después. El periodo de seguridad abarca desde tres días después de que se inicia el alza de la temperatura hasta el quinto día del ciclo siguiente. Sin embargo, este método también falla con cierta frecuencia.
- d) Método coito interrumpido:** consiste simplemente en que el hombre extraiga de la vagina de la mujer su pene en el momento que va a sentir el orgasmo y efectúe la eyaculación fuera de ella. Aparte de la dificultad que significa para el hombre el

precisar el momento en que va a sobrevenir el orgasmo y de la frustración que implica interrumpir un acto placentero, puede suceder que algunos espermatozoides escapen antes de la eyaculación junto con los líquidos que lubrican la uretra, pudiendo sobrevenir el embarazo.

e) **Método condón o preservativo:** el condón es una delgada cubierta de hule (látex) o de mucosa de intestino animal que se coloca sobre el pene para evitar que los espermatozoides entren a la vagina. Sin embargo, como los espermatozoides pueden escapar del pene antes de la eyaculación, el condón debe colocarse antes de la eyaculación, y antes de insertar el pene en la vagina; este método es el más aconsejable después de la abstinencia, asociándolo con el virus del SIDA.

f) **Diafragma:** es una pequeña cúpula de caucho que se usa con una jalea o crema espermaticida. Se inserta dentro de la vagina a fin de que cubra el cervix y se evita la entrada de espermatozoides al útero, se requiere de que él médico instruya a la mujer

acerca de su empleo, ya que este tendrá que colocárselo antes del coito. Puede retirarse hasta seis horas después del mismo; cuando se utiliza correctamente es un método eficaz, su aplicación es molesta y por ello es poco usado.

g) **Preparaciones espermaticidas:** cuando un espermaticida se emplea, actúa para impedir la concepción de la manera siguiente:

- La jalea, crema o espuma actúan mecánicamente para impedir la entrada de los espermatozoides al útero por sus propiedades espermaticidas estas substancias matan los espermatozoides.

Para obtener mejores resultados, el espermaticida debe aplicarse una hora antes del contacto sexual en el cervix. Como en el caso del diafragma, no deberá aplicarse una ducha sino después de 6 horas. El empleo de substancias espermaticidas desagrada a muchas mujeres y además falla con cierta frecuencia.

h) **Dispositivos uterinos (intrauterinos):** el dispositivo intrauterino en su forma común, es una pequeña espiral de plástico flexible, como su nombre lo indica, el dispositivo se inserta dentro del útero, maniobra que tiene que ser efectuada por un medico. Por lo general tiene una delgada hebra que queda fuera del útero y que facilita la extracción. Cuando es bien tolerado, puede quedar insertado dentro del cuerpo del útero durante

varios años, impidiendo el embarazo sin riesgo para la mujer. Sin embargo, algunas mujeres no lo toleran y lo expulsan, permitiendo el embarazo.

- i) **Esterilización:** es la forma más drástica y efectiva de control de la natalidad, aconsejada solo cuando una pareja ha decidido de manera absoluta no volver a tener hijos. Puede efectuarse en el hombre o en la mujer. En el hombre recibe el nombre de vasectomía y consiste en el cierre de los conductos deferentes por medios quirúrgicos. No afecta la motivación o la potencia sexual, simplemente no se arrojan espermatozoides durante la eyaculación y se reabsorben dentro del organismo del varón. No hay que confundir la vasectomía con la castración, que consiste en la extirpación de los testículos.

La esterilización de la mujer es más complicada que en hombre y consiste en cortar los oviductos para impedir la bajada de óvulos y su fecundación. No interfiere con la menstruación ni con la motivación y el desempeño sexual en la mujer.

La esterilización efectuada a través de una laparoscopia, debe considerarse como una medida definitiva no irreversible.

- j) **Anticonceptivos orales:** constituyen uno de los métodos más eficaces para el control de la natalidad. El empleo de los anticonceptivos orales se basa en la comprensión de la influencia que tienen las hormonas en el ciclo menstrual.

Las concentraciones sanguíneas de hormonas sexuales producidas por la píldora hacen que la hipófisis deje de producir, de este modo se evita la ovulación, no es posible la concepción y por ende el embarazo. Hay tres tipos de anticonceptivos orales

- Combinados
- Secuenciales
- Continuos
-

En los productos combinados el comprimido contiene una mezcla de estrógenos y progesterona y una dosificación constante.

En el método secuencial un comprimido que contiene solo estrógenos se toma durante la primera parte del ciclo y una combinación y estrógenos y progesterona (o algún derivado) se toma durante la segunda parte.

En el método continuo se administran en forma ininterrumpida durante todo el ciclo menstrual cantidades mínimas de progesterona o de algún derivado de ellas.

2.5 ORIENTACIÓN SEXUAL DEL ADOLESCENTE:

Sexo: es el conjunto de características físicas que diferencian a los hombres y a las mujeres. Entre esas características físicas están: la piel, los músculos, el cabello, la voz, las hormonas, el busto, los genitales y otros.

Educación Sexual : según Hyde Shibley en su libro: Estudiando la sexualidad humana, dice: “La educación sexual es parte de la educación general que proporciona conocimientos, actitudes y valores morales de la sexualidad como parte integral de la persona. La educación sexual describe como está compuesto y como funciona el aparato reproductor, tanto masculino como femenino, también explica el comportamiento emocional y social de las personas desde niños hasta ser ancianos.

La educación sexual contempla como área de estudio los conocimientos, las actitudes y los valores morales de las personas.

Los beneficios que se obtienen al tener un conocimiento en educación sexual son los siguientes

- Conocer como es y como funciona el cuerpo sexualmente
- Eliminar temores producidos por la ignorancia
- Comprender el desarrollo físico, social y emocional por el que pasa todo ser humano
- Considerar la sexualidad como algo natural y normal
- Respetar su sexualidad y la de los demás
- Ser responsable de los actos de la vida relacionados con la sexualidad
- Tomar decisiones conscientes y responsables
- Tener un valor propio
- Aprender a tomar decisiones por si mismo
-
- Problemas que evita la educación sexual
-
- Matrimonios muy jóvenes a temprana edad

- Divorcios
- Relaciones pre-matrimoniales
- Relaciones extra-matrimoniales
- Madres solteras
- Hijos no deseados
- Abortos provocados
- Madres muy jóvenes
- Desajustes emocionales
- Enfermedades de transmisión sexual

Es importante la valorización del sexo, aceptándolo como un componente natural e integral de cada individuo, pues se ha visto como sinónimo de genitales, reduciéndolo a un mecanismo puramente biológico en función reproductiva o también deshumanizándolo al utilizarlo para mensajes publicitarios y así ofrecerlo y venderlo como una mercancía en el mercado de consumo” (12,145).

A lo largo se llega al consenso, que la sexualidad es un componente íntimamente ligado a la personalidad humana, comprometiendo su composición biológica, emocional y social, o sea que es física, genital y social íntimamente ligada al amor, es racional y no puramente mecánica; es un vínculo para la comunicación y promoción entre los seres humanos.

En el Seminario latinoamericano de educación sexual realizado en Quito en 1,990, según la UNICEF se definió la educación sexual de la manera siguiente “ La educación sexual es la parte de la educación general que contribuye a la formación integral del hombre para que pueda adquirir los valores, conocimientos y actitudes que le permitan realizar su autodeterminación y vivir su propia sexualidad de una manera adecuada, positiva y creadora dentro de su época, su familia, su cultura y su comunidad”. (11,69).

En este Seminario, con relación a la situación latinoamericana en programas de educación sexual, se concluyó lo siguiente:

- “a.- Existe ignorancia acerca de la sexualidad en todas las áreas de la población, desde niveles bajos, hasta un nivel educativo elevado.
- b.- Factores económicos y culturales afectan seriamente la sexualidad de los grupos humanos. Los escasos recursos económicos de gran parte de la población y el bajo nivel educacional de los países condicionan fenómenos culturales como la estructura deficiente de la familia, comercialización y explotación del sexo como consecuencia de la falta de educación de ambos sexos.
- c.- Comportamiento sexual inconsciente de una masa de la población que incide en un **aumento incontrolado e irresponsable de la población, carente de un ambiente familiar deseable, recursos materiales, salud, abandono de la infancia, madres solteras, conducta sexual casi animal”.**
(11,102).

Los esfuerzos hechos en los países se han encaminado al control de la natalidad. La planificación familiar ha producido efectos positivos en muchas áreas, pero esto no es suficiente.

Se hizo notorio en este seminario la necesidad, no solo de adecuados programas de educación sexual, sino la ausencia de personal docente idóneo para desarrollarlos.

La escuela tiene que asumir también la responsabilidad de establecer en sus programas generales a la educación sexual desde los primeros años. La escuela de nuestros días ha olvidado su verdadero objetivo, se ha convertido en un simple mercado de títulos; en un lugar de custodia de los niños o vigilancia de los adolescentes, mientras sus padres pueden asistir al trabajo, liberándolos de esa carga; un lugar en donde se establecen los papeles sociales que los alumnos desempeñaran, existiendo diversificación de escuelas y especialidades; un lugar en donde se imponen y transmiten mitos, creencias e ideologías foráneas, un lugar de transmisión o de conocimientos.

educación sexual desde temprana edad y a través de los años críticos de la adolescencia se proyecta de manera benéfica en la conducta sexual de los adultos. El hogar es el primero y principal escenario de la vida, la escuela el segundo y la comunidad el tercero y es hacia ellos que se encamina la educación sexual; así esta se inicia en el hogar, se reafirma en la escuela, su afecto se verá, en la comunidad”.

2.5.1 Factores biológicos del adolescente

Órganos reproductores: según la Asociación guatemalteca de educación sexual AGES 1992 en su libro Salud y educación sexual en adolescentes (3,82) los define así:

2.5.2 “ Sistema reproductor masculino: el sistema reproductor masculino esta formado por los órganos siguientes:

a) Órganos reproductores externos

- Escroto
- Testículos
- Epidídimo
- Parte de los conductos deferentes
- Pene
- Uretra

Escroto: es una bolsa de tejido flojo, dentro de la cual se encuentran los testículos, cada uno con su compartimiento separado. Sus funciones son

- Sostener a los testículos, aislándolos de la cavidad abdominal

- Mantener a los testículos a una temperatura inferior a la del resto del cuerpo esta temperatura es necesaria para la reproducción de espermatozoides.

Testículos: son dos glándulas en forma de huevo. Sus funciones son

- Hormonal
- Reproductiva

Función hormonal: consiste en producir la hormona testosterona, que es la responsable del desarrollo y mantenimiento de las características sexuales secundarias(cambio de voz, apareamiento de vello, desarrollo muscular, estatura, peso y otros).

Función reproductiva: consiste en la producción de las células sexual masculina llamada espermatozoide, la cual se encuentra compuesta de cabeza, cuello, cuerpo y cola, siendo visible solo por medio del microscopio.

Epidídimo: son dos tubos enrollados colocados uno sobre cada testículo, aquí terminan los espermatozoides su maduración, movilidad y capacidad completa de fecundación.

Conductos deferentes: son dos tubos que parten cada uno de la terminación del epidídimo, tiene como función conducir a los espermatozoides hacia las vesículas seminales; (tiene una parte externa y otra interna).

Pene: es un órgano cilíndrico compuesto en su mayoría por tejido eréctil. Sus partes son: raíz, cuerpo y glande o cabeza del pene. En el glande se encuentra la abertura externa de la uretra llamada : Meato Urinario. El pliegue de la piel que cubre el glande se denomina prepucio, algunas veces por razones higiénicas o religiosas se corta, a esta operación se llama: circuncisión.

El pene está formado por dos cuerpos cavernosos y un esponjoso los cuales se llenan de sangre durante la excitación sexual, provocando la erección. Las funciones del pene son

Función genital: al estar erecto, permite la introducción a la vagina de la mujer, para realizar el coito.

Función urinaria: cuando el pene no está erecto permite el paso de la orina a través de la uretra.

b) Órganos reproductores internos

- Vesículas seminales
- Próstata

- Glándulas de Cowper
- Uretra
- Conductos deferentes

Vesículas seminales: son dos estructuras en forma de sacos, ubicadas cada una a cada lado de la vejiga sus funciones son

- Sirve de depósito a los espermatozoides
- Producen un líquido, que junto con el líquido de la próstata permitirá que los espermatozoides se desplacen hacia fuera.

Próstata: es la glándula más grande de los órganos reproductores internos del hombre, su función es producir una sustancia que le da el color y olor característico al semen.

Glándulas de Cowper: son dos estructuras en forma de garbanzos, situados debajo de la próstata, durante la excitación sexual, secretan un líquido que lubrica y limpia la uretra para que el semen pase rápido y sin contaminación al exterior del cuerpo.

Uretra: conducto a través del cual pasa la orina desde la vejiga al exterior. También es el órgano por donde es conducido y expulsado el semen. La uretra tiene una parte interna y otra externa.

Conductos deferentes: son dos tubos que parten uno de cada testículo y transportan los espermatozoides hasta las vesículas seminales.

2.5.3 Sistema reproductor femenino

También está formado por órganos externos e internos

a) Órganos reproductores externos:

- Monte de Venus
- Labios mayores
- Labios menores
- Clítoris

- Vestíbulo vulvar
- Orificio uretral
- Orificio vaginal
- Himen
- Glándulas de bartolín

Monte de venus: es una especie de almohadilla de grasa, situada sobre el pubis, esta cubierto de piel y durante la pubertad se cubre de vellos, su función es servir de amortiguador del peso durante las relaciones sexuales.

Labios mayores: son dos pliegues de piel que se extienden hacia abajo desde el monte de venus. Su función es proteger las estructuras que están detrás de ellos.

Labios menores: son las estructuras que se encuentran dentro de los labios mayores. Se extienden desde el clítoris hacia abajo. Su función es proteger el orificio uretral y vaginal.

Clítoris: es un órgano cilíndrico eréctil, es una de las zonas más sensibles por tener muchas terminaciones nerviosas. Su función es proporcionar sensaciones placenteras durante la relación sexual.

Vestíbulo vulvar: es el espacio visible al separar los labios menores, allí se encuentran las aberturas de la uretra y de la vagina, las glándulas de bartolín y el himen.

Orificio uretral: conducto por donde sale la orina

Orificio vaginal: entrada de la vagina, en ella se encuentra el himen y las glándulas de bartolín.

El himen: cubre la entrada de la vagina y regularmente se rompe en el primer coito o bien por un accidente o un ejercicio fuerte

Glándulas de bartolín: lubrican las paredes de la vagina durante la relación sexual para evitar dolor.

b) Órganos reproductores internos:

- Ovarios
- Trompas de falopio
- Útero o matriz
- Vagina

Ovarios: son dos órganos que se encuentran a los lados del útero sus funciones son: hormonal y reproductora.

Función hormonal: consiste en la producción de las hormonas femeninas estrógeno y progesterona. Los estrógenos se encargan de las características sexuales secundarias (busto, caderas, genitales, apareamiento de vello) la progesterona prepara cada mes al útero para recibir el producto de la fecundación .

Función reproductora: al nacer la mujer tiene en los ovarios óvulos inmaduros, a partir de la pubertad empieza a madurar uno cada mes. Los ovarios liberan un óvulo a la mitad del ciclo menstrual a este proceso se le llama ovulación.

Trompas de falopio: son dos tubos musculares delgados flexibles que empiezan en la parte superior del útero y se extiende cada trompa hacia cada ovario. Sus terminaciones son conocidas como fimbrias y sus funciones son

- Recoger el óvulo maduro y conducirlo al interior de la trompa de Falopio.
- Transportar el óvulo hacia el útero ya que es el lugar donde se produce la fecundación.

Útero o Matriz: órgano hueco de paredes musculares, tiene forma de pera.

el útero se compone de dos partes

- El cuerpo
- La cerviz

Sus funciones son

- Preparar la capa interior, que lo recubre en espera de ser habitada por un nuevo ser durante nueve meses.
- Aloja a un nuevo ser, durante el embarazo, aproximadamente por nueve meses.

La vagina: es un conducto o tubo muscular aplanado que mide de 8 a 12 centímetros.

Sus principales funciones son

- Permite el paso del flujo menstrual y otras secreciones al exterior.
- Alojar al pene y recibir los espermatozoides durante el coito.
- Servir de canal de nacimiento”.

2.5.4 Higiene Sexual

La adolescencia es la época ideal para la reafirmación de buenos hábitos especialmente, aquellos que se refieren a la higiene corporal y el cuidado de la salud.

El baño: bañarse diariamente es una sana costumbre que debe adquirirse durante la infancia. Cuando se llega a la adolescencia esta práctica higiénica es mucho mas importante, porque ayuda a conservar la salud, a evitar el mal olor de la transpiración y da un aspecto agradable y de pulcritud.

El cuidado de la piel: el rostro, las manos, los brazos, las piernas y todo el cuerpo deben atenderse con esmero. En el comercio hay productos apropiados para todo tipo de piel, siendo lo mas importante la limpieza continua de la piel. En la adolescencia aparecen con frecuencia espinillas, granitos y barros que pueden convertirse en acné, cuyas cicatrices son imborrables; en todos estos casos la higiene es lo mas recomendable. El aire seco y el sol afectan la piel. La vida al aire libre, los deportes y el contacto con la naturaleza fortalecen la mente y el cuerpo.

La dentadura: el mas leve asomo de caries debe ser atendido inmediatamente, porque estas tienden a extenderse de un diente a otro por contagio. Debe procurarse por hacerse un examen dental por lo menos una vez al año y cepillarse los dientes después de cada comida.

La alimentación: en la etapa de la adolescencia debe de proveerse una alimentación balanceada, debe de ingerirse proteínas, ya que están son indispensables en la formación de los tejidos del cuerpo y se encuentran en los mariscos, huevos, leche, carne, fríjol y garbanzos. Los minerales intervienen en la formación y fortalecimientos del esqueleto los dientes y la sangre; el organismo los obtiene de los alimentos que ingerimos. Las grasas y carbohidratos ayudan al crecimientos y proporciona la energía necesaria para emprender cualquier trabajo; las grasas se hallan en las leches, carne y sus derivados y en algunos vegetales. Los carbohidratos provienen de alimentos como el pan, el azúcar, las pastas, las tortillas, las papas. Debe de haber un equilibrio entre la energía que nos proporcionan las grasas y carbohidratos y las que se gastan en las actividades diarias; un exceso de grasa y carbohidratos produce gordura lo que altera la figura y daña la salud es por eso tan indispensable desarrollar buenos hábitos en la alimentación, tomando los alimentos en las horas determinadas sin prisa y masticando bien.

Entre los hábitos de higiene debe de considerarse también la postura, del cuerpo la forma de caminar, la limpieza de las uñas, del cabello, del calzado y del vestuario ya que la falta aseo puede aumentar en el joven, el temor de no ser aceptado en su medio con el aprecio que se merece. El sueño y el descanso debe de ser por lo menos de ocho horas diarias para reponer las energías gastadas durante el día . los adolescentes deben vigilar constantemente su salud, al presentarse cualquier trastorno deben comunicarlo a los padres y visitar al médico.

Durante la menstruación, las adolescentes deben seguir su vida habitual, incluyendo la costumbre del baño y hacer ejercicio moderado; un pequeño dolor en el bajo vientre es normal y, a menos que sea un dolor muy agudo y molesto debe acudirse con el médico; los hábitos de higiene durante la menstruación son muy sencillos, deben usarse toallas sanitarias, cambiándolos con frecuencia para sentirse cómoda y no manchar la ropa. Al cambiar las toallas sanitarias deben de envolverse en un papel antes de echarla al depósito de la basura.

Un adolescente está expuesto a muchas experiencias que pueden convertirse en hábitos, por ejemplo el cigarrillo, el alcohol, las drogas, las malas compañías, las lecturas y películas no recomendables, lo que sin sentir puede hacer caer al adolescente en situaciones difíciles que únicamente le provocarán sufrimiento y, a las personas que le rodean.

La salud de la mente y cuerpo es tan necesaria para no sufrir consecuencias desagradables que afectan la vida futura.

2.5.5 Desarrollo

- Es la época en la cual la persona se transforma de niño en adulto. Los cambios que ocurren
- en esta etapa son físicos, sociales y psicológicos.

A los cambios físicos se le llama pubertad las mujeres inician su desarrollo antes que los hombres, entre los 11 y 13 años mientras que los hombres lo inician entre los 13 y 15 años aproximadamente.

Cambios físicos que se ocurren en las mujeres

- Inicio de la menstruación
- Maduración de óvulos
- Aparecimiento de vellos en las axilas y genitales
- Ensanchamiento de caderas

- Desarrollo del busto
- Crecimiento de los genitales

Cambios físicos que ocurren en los hombres

- Cambio de voz
- Crecimiento de vello: En las axilas, genitales, pecho, bigote, barba.
- Fortalecimiento de músculos
- Aumento del tamaño del pene y testículos
- Producción de espermatozoides
- Experimentación de sueños húmedos
-

Durante los cambios físicos del desarrollo en hombres y mujeres aparecen dos manifestaciones concretas que indican que una persona está desarrollando, siendo estas: la eyacuación en el hombre y la menstruación en las mujeres.

Eyacuación: es la expulsión o salida del semen al exterior a través del pene. La eyacuación puede producirse mientras se está durmiendo, en la masturbación y en las relaciones sexuales genitales.

Menstruación: es un flujo de sangre almacenado en el útero que mensualmente se espande para luego salir al exterior a través de la vagina. A la primera menstruación se le llama menarquia. Durante los dos primeros años la menstruación es irregular, pero con el tiempo se regula viniendo cada 28 días en la mayoría de las mujeres. Durante el transcurso de la vida de una mujer, la

menstruación le vendrá cada mes hasta la edad entre 40 y 50 años, que es cuando la mujer deja de menstruar. A esta etapa se le llama menopausia.

2.6 Factores psicológicos del adolescente

n la relación entre lo sexual y el bienestar mental del adolescente. Durante esta etapa el ser humano se ve en la necesidad de hacer una serie de ajustes o cambios. Entre estos ajustes se mencionan:

- Adaptaciones emocionales al crecimiento y los cambios físicos
- Preocupación por lo que es normal en su cuerpo
- Aceptación de una nueva imagen de su cuerpo que no está por completo terminada
- Cambios de estado de ánimo
- Interés por el sexo
- Interés por el otro sexo, por el amor y la intimidad
- Búsqueda de la independencia paterna
- Búsqueda de la identidad.

La preocupación por lo físico o adaptación por su cuerpo en el joven, provoca diferentes cambios emocionales. Tales preocupaciones, como el tamaño de los órganos genitales y otras partes del cuerpo, se debe a diferencias individuales y hereditarias.

Es importante que el adolescente tome en cuenta que el tamaño de los órganos genitales no implica mayor o menor placer en la relación de la pareja, si no lo que cuenta es la entrega de sentimientos y apreciación de valores.

2.6.1 Conducta sexual del adolescente

comunes de expresión sexual que el adolescente experimenta como parte de su desarrollo, entre estas conductas se encuentran: masturbación, pornografía, prostitución.

a) La masturbación

La masturbación puede presentarse a edad temprana, motivada por la exploración del cuerpo infantil y por curiosidad. En los adolescentes reaparece como manifestación importante y normal del desarrollo que guarda relación con las expresiones efectivas y sentimentales.

La masturbación es la estimulación de los órganos genitales para producir placer por medio del contacto con algo que no es otro órgano sexual. Visto de esta forma se puede realizar de diferente manera y con utilización de objetos inanimados.

La masturbación es mucho más frecuente en varones en un 90% a 95% que en las mujeres; se debe, al menos, en parte a una educación antisexual más severa a la cual están sujetas desde la infancia, que pueda disminuir la frecuencia de la expresión sexual y real que también reduce la disposición de hablar de ello. En casi todas las culturas el varón lleva una vida sexual-genital mas activa que la de la mujer.

Roca en su libro *La educación permanente y sus perspectivas en América Latina* (1989), dice: “Las edades en que la incidencia de masturbación es mayor en ambos sexos, es en las mujeres entre 13 a 16 años y luego en los varones entre 12 y 22 años de edad, eso no quiere decir que sea una práctica limitada a la infancia y la adolescencia”. (9,181)

ación no crea el hábito. El hábito es una conducta aprendida a través de la repetición que crea en el hombre la necesidad de realizarla con cierta frecuencia. El impulso sexual es algo natural, no aprendido y en la realidad quienes se masturban con cierta periodicidad abandonan esa práctica al tener una pareja sexual que satisfaga sus necesidades.

universalmente que la masturbación no produce daños físicos ni psicológicos. Si se hace represión del acto puede determinar trastornos psicológicos graves.

to problemas biológicos que pueden presentarse asociados a la masturbación, ejemplo, lesiones en la uretra por introducción de objetos punzantes, rasgaduras de himen con la “pérdida de la virginidad” tan valorada por nuestra cultura machista.

problemas psicológicos podrían ser sentimientos de culpa, pero ese sentimiento no debería ser motivado, pero surgen a raíz de ideas que la sociedad ha internalizado en el individuo. Hay que ser claro, que estos problemas no son consecuencias de la masturbación, sino que estaban asociados a ella.

ación pasa a constituir un signo de que “algo anda mal” cuando, por ejemplo, un adulto la prefiere a una relación sexual, sea porque tiene dificultad de la realización del acto sexual o porque no puede llegar a esa relación por el miedo que le produce.

b) Pornografía

Es todo material literario y audiovisual: revistas, libros, fotos, almanaques y películas que enfocan el sexo de manera distorsionada, irreal y parcial, explotando únicamente la parte física de la sexualidad, tomando al hombre y a la mujer como un objeto.

En los últimos años nuestra sociedad se ha visto invadida por un sin número de estímulos eróticos y de actividades relacionadas con el sexo. Tanto las revistas como los espectáculos pornográficos y la publicidad cargada de contenido erótico, no son producto de un cambio positivo en la calidad de nuestro concepto de sexualidad, sino mas bien responden a los intereses económicos de los interesados en vendernos sus productos. Esta comercialización del sexo no trae consigo una educación sexual real para ninguna persona, ni promueve el cultivo de una sexualidad humanizada, sino que convierte al sexo en pura mercancía utilizando al ser humano como objeto sexual.

Los adolescentes muchas veces buscan la pornografía para tener conocimientos sobre la sexualidad, pero es sumamente importante que sepan diferenciar la pornografía de un material educativo, ya que en esta solo hay motivación y satisfacción física mientras que un material educativo hay valores morales y sentimientos.

c) Prostitución

Es tener una relación sexual con una persona a cambio de pagarle cierta cantidad de dinero. La prostitución es una reducción de la verdadera intimidad a un acto físico del coito, que no toma en cuenta sentimientos, valores ni comunicación. Simplemente la persona es un objeto que usa a otra persona para desahogarse. La prostitución está comercializando el sexo y no está interesada en dar educación sexual, con ella se tiene un desahogo físico, no de amor. Además, si tiene una enfermedad de transmisión sexual, es muy posible que contagie a la persona que pide sus servicios.

Una situación muy frecuente que se da en nuestra sociedad, es que a los adolescentes se les induce para que busquen a las prostitutas para que les ayude en su desarrollo y se vuelvan hombres, ésta creencia es falsa, porque el desarrollo es algo que les sucede a todos los hombres y mujeres independientemente si tienen relaciones sexuales o no. en 1996 AGES llevo a cabo una encuesta con los adolescentes del departamento de Guatemala sobre temas de salud y educación sexual. Se descubrió que más de la mitad de jóvenes tuvieron su primera relación sexual con una prostituta y que solo cinco de cada cien se protegieron con un preservativo, lo que nos indica que la educación sexual es cada vez mas necesaria, pues los adolescentes no tienen la información correcta.

Riesgo que corren los adolescentes que tiene relaciones con prostitutas

- Formar hábitos sexuales sin valores ni afectos
- Contraer enfermedades de transmisión sexual
- Sufrir una mala experiencia
- Contraer el SIDA

Las causas mas comunes porque una mujer se convierta en prostituta son

- Por necesidad económicas
- Por pagar una deuda contraída
- Porque es mas fácil ganar el dinero que en otro empleo
- Por haber sufrido una violación

- Por desintegración familiar.
- Por problemas psicológicos

- Por rechazo social
- Por preparación deficiente
- Por adicción a las drogas
- Practica de relaciones sexuales

Las relaciones sexuales son todas aquellas conductas que expresan nuestra sexualidad, entre ellas abrazarse, besarse, caricias superficiales, caricias íntimas y relaciones sexo genitales. Algunas veces nos referimos a las relaciones genitales como únicamente indicadores de las relaciones sexuales, lo cual es parcial.

2.6.2 Relaciones Genitales

Consiste en la penetración del pene en la vagina, aunque la verdadera unión del hombre y la mujer, no debe ser solo física, sino involucrar afecto y sentimiento.

Los adolescentes inician la práctica de relaciones genitales debido a las siguientes razones

- Probar que se es “ todo un hombre”
- Dejarse embarazar para llegar al matrimonio
- Todos en la escuela lo hacen y el no va a hacer la excepción
- Demostrar que nadie se le resiste
- Demostrar el amor
- Influencias de los padres
- Presión de los amigos
- Influencia de la televisión
- Influencia de la pornografía
- Soledad
- Baja auto-estima
- Probar que se es independiente
- Evitar parecer homosexual

2.6.3 Consecuencias de las relaciones sexo genitales

- Embarazos prematuros

- Embarazos no deseados
- Enfermedades de transmisión sexual
- Problemas familiares
- Problemas psicológicos
- Baja auto-estima

El concepto de educación sexual se limita al mecanismo de aprendizaje de unas cuantas láminas descriptivas de los aparatos genitales y la enseñanza de las técnicas preventivas de enfermedades venéreas y del embarazo. Todo esto es necesario pero no basta. La instrucción es importante pero hay que completarla con una visión integral de la sexualidad.

La educación sexual tiene que ser gradual, armónica y correctamente dirigida por los padres de familia y maestros que son las personas que entran en contacto directo con las personas, desde su niñez hasta su madurez.

Tiene que ser en el hogar en donde los padres son los encargados de ayudar a dar los primeros pasos del niño en cuanto a su educación sexual, pero al guardar silencio, el adolescente tiende a prestar atención a personas fuera de su hogar, que transforman su nivel de formación sexual en su proceso evolutivo.

Magends Abraham en su libro Orientación sexual para adolescentes (8,108), asevera que: “Actualmente existen ciertas deficiencias que caracterizan a la mayor parte de los adultos en cuanto a su educación sexual, especialmente a los niños y adolescentes y se puede resumir de la manera siguiente

- Actitud de silencio es la más difundida, cubriendo casi por completo ambiente rurales y clase media y que solo en niveles profesionales empieza a ser superado. Este falso y erróneo método tiene como causa:
- Ignorancia de la verdadera dimensión de la sexualidad del hombre, agudizándose este problema con la desvalorización (pornografía, etc.).
- Falso pudor y vergüenza: los padres tratan de proteger la inocencia del niño con ignorancia. La sexualidad bien entendida, es un instrumento maravilloso de promoción

del hombre, pero mal asumida. Es un medio de ilimitada degradación que hace ver la necesidad de educar primero a padres y adultos y luego educar a los muchachos.

La falta de conocimientos en educación sexual como consecuencia trae silencio.

Todo esto trae sus consecuencias como el impedir a los hijos formarse con una recta y adecuada idea sobre lo que el sexo y el amor son en realidad. Exponerlos a tomar la realidad sexual como algo negativo (sexofobia), o a imaginarse que es lo más importante y sublime (pansexualismo). Peligro de corrupción al ser mal utilizado por un adulto aparentemente inofensivo. Por todo ello, esa actitud, tiene que ser combatida.

2.6.4 Método Técnico

Método exclusivamente técnico y profiláctico: una actividad de instrucción puramente fisiológica y biológica conduce a creer que la sexualidad humana es sólo un asunto de aparatos reproductivos y de órganos sexuales sin entender que va más allá.

Este método tiene como punto positivo que proporciona conocimientos científicos bastante detallados sobre constitución y funcionamiento de ambos aparatos reproductivos. Por otro lado, un punto negativo al enseñar muchos peligros de enfermedades venéreas y maneras de prevenirlas o curarlas y técnicas preventivas de embarazo y allí termina todo. Eso no es educación sexual”.

Como consecuencia anterior, el problema sexual no se puede resolver planteando exclusivamente la fisiología y profilaxis de los órganos reproductivos. Se hace necesario mover la voluntad con el amor al bien, con estímulo de deber, de honor y conciencia de responsabilidad.

2.6.5 Auto-estima

Por la falta de orientación sexual los adolescentes cometen errores como:

fornicar, no darle valor a la relación sexual, hijos indeseables, madres solteras, enfermedades de transmisión sexual cuya consecuencia hace que su autoestima sea baja, ya que muchas veces creen haber perdido su valor como personas.

2.6.6 Prejuicios y mitos

Entre los prejuicios y mitos que se tienen en los temas de orientación sexual están

- Que el adolescente al llegar a la etapa del desarrollo necesita tener relaciones sexual.

- Que para poder llevar a cabo un matrimonio debe tomarse en cuenta el grado de cultura de la pareja, su etnia y su estrato social.

2.7 Factores sociales del adolescentes

La socialización es el proceso mediante el cual la sociedad trasmite la cultura y las pautas de conductas propias. Al ser la sexualidad un elemento de cultura es susceptible de socialización. La sociedad le confiere importancia a la sexualidad porque esta constituye un elemento fundamental de lo que el hombre y la mujer son y lo que desean ser. Los canales de socialización mas importantes perpetúan, modifican y generan los aspectos de la sexualidad, respondiendo a necesidades especificas de las personas.

a) La familia: es la institución que socializa a los individuos desde el nacimiento hasta la edad adulta e incluso en la vejez. Trasmite valores, normas, actitudes, y pautas de comportamiento en lo que se refiere a la sexualidad. El individuo va absorbiendo e interiorizando estas enseñanzas y al hacerlas suyas aprende a comportarse como hombre y como mujer de acuerdo a los modelos que se le presentan en el seno de al familia. Estos modelos y valores van cambiando en la medida que entran en contacto, y a veces en conflicto con otros modelos de otras familias y otros grupos sociales.

b) La escuela: constituye un agente socializador que colabora en la función educativa y socializadora de la familia. La escuela da oportunidad a los educandos de conocer otros valores de hombre y mujer que difieren de los de la familia. El caudal de conocimientos que se pueden obtener en la escuela pueden complementar las enseñanzas del hogar y se pueden evaluar nuevas perspectivas y visiones en el conocimiento, que abren aun mas el panorama de posibilidades en la participación para la acción de los educandos y los educadores.

c) Los amigos: el hombre es un ser social y una de sus manifestaciones es la formación de los grupos de amigos. Por el carácter de secretividad y privacidad que reviste a la sexualidad, los grupos de amigos son también un canal importante en la socialización de la sexualidad. Allí establecen vínculos de solidaridad, de intimidad, de identificación y de confianza para sus conversaciones sobre el tema de sexualidad.

En la infancia con los compañeros de juego el niño puede satisfacer su curiosidad sexual viéndolos y tocándolos. Si los padres o algún adulto se opone rígidamente a esto, la actividad pasa a la clandestinidad; esta rigidez facilita el silencio entre padres e hijos

e impide que los niños se atrevan a preguntar acerca de la sexualidad a sus padres por temor a una reacción violenta. Durante la adolescencia los amigos constituyen una fuente importante de intercambio de experiencias, ya que se acude a los amigos para contarles acerca de sus impulsos sexuales; de esta manera surgen los amigos confidentes, consejeros comprensivos y transmisores de información sobre su propia sexualidad, sin importar si los consejos o la información son apropiados o incorrectos.

El inicio de una vida sexual activa del adolescente es compartida muchas veces por el grupo de amigos, quienes aceptan con alegría, entusiasmo, indiferencia o tristeza el hecho, de acuerdo a su propia convicción. El noviazgo y otras expresiones de la sexualidad son aprobadas o reprobadas por los amigos.

d) Las leyes a través de las leyes, las sociedades se auto sanciona en lo referente a ciertas conductas sexuales que considera perjudiciales para el bien común, como por ejemplo el abandono de la familia, el adulterio, el aborto, la violación etc. Algunas leyes adolecen de los prejuicios de los que las escribieron y otras se vuelven obsoletas al no transformarse a la par que la sociedad, lo que obliga a revisarlas constantemente.

e) Los medios de comunicación: la televisión, la radio, el cine y los impresos en particular fotonovelas e historietas son un canal de socialización de enorme alcance. Los medios de comunicación llegan a todas las edades y todos los niveles de preparación. En el uso de mujer y hombre como objeto sexual, los medios permiten a los individuos entrar en contacto con otras culturas y formas de comportamiento sexual: informan gráficamente, presentan problemas sexuales y sus soluciones sin bases razonables ni científicas, reflejan la realidad de la vida familiar, pero a veces la presentan distorsionada, exageran la realidad, sancionan conductas sexuales, presentan el sexo unido a la violencia, ternura, dinero, estatus y poder, presentan historias de amor, de pasión y trasgresiones dando recetas para la felicidad eterna, se plantean modelos de mujer, la mujer seducida o seductora, la violada o acosada por los hombres.

A los hombres los presentan como poderosos dominantes que aman y protegen y que dispone de vidas y fortunas. Las telenovelas presentan el amor prohibido. La publicidad por su parte usa a la persona humana al presentarla como objeto sexual, la mujer aparece

con peinados y pinturas sofisticadas proponiendo ideales de belleza artificiales y el hombre vale tanto como su auto.

Los medios de comunicación el hombre y la mujer son calificados como promovidos liberados sojuzgados y enjuiciados en sus comportamientos sexuales, familiares y sociales. No hay congruencia total en los valores ni en los ideales de hombre o mujer, ya que estos conceptos se hacen y rehacen hasta en un mismo programa. Se hacen caricaturas de personajes públicos ridiculizándoles su sexualidad.

Diaguerra en su libro *Desviación sexual* (1,114), las principales manifestaciones psicosociales que dan en el educando son

“a) **Independencia:** en las relaciones intra familiares existe el deseo de independizarse pero el adolescente es consciente de mantener cierta dependencia de la familia. La rebeldía de la sociedad y a los adultos es también manifestación de ese deseo de independencia. La rebeldía aparece con mas intensidad cuando tienen poca confianza en ellos mismos y cuando los padres siguen limitándoles el campo de acción. Ese deseo de independencia los lleva a buscar ayuda y a contar sus confidencias a otras

personas a las que aparentemente les une un lazo emocional. Al final se adquiere esa independencia sin demasiada ansiedad.

b) Inseguridad: esta se revela en la falta de control de la agresividad. Los enojos, la fanfarronería y la timidez que surgen, son manifestaciones de inseguridad. La formación de los padres con sus hijos juega un papel importante en este aspecto, pues fijará el modelo de su conducta.

c) Labilidad: el adolescente fácilmente cambia de opinión y estado de ánimo; si se da un ambiente de afecto y comprensión se logrará abrir el camino hacia el diálogo y la confianza.

d) EL noviazgo: es una experiencia de conocimiento del sexo opuesto, que generalmente va acompañado de fuertes sentimientos de afecto y cariño. En el noviazgo la pareja busca apoyo, comprensión, sinceridad, respeto, confianza, intimidad, compañía cariño y amor”.

En el noviazgo del adolescente hay mucha fantasía, se sueña despierto; es una etapa de ilusión, de belleza y de creación.

Entre las ventajas del noviazgo están

- Se vive una vida feliz
- Se mantiene el buen humor
- Hay mayor estabilidad emocional
- Se comparten momentos bellos y agradables.

Entre las desventajas del noviazgo están

- Cuando uno de los jóvenes manipula al otro
- Cuando el interés es únicamente de índole sexual
- Tener relaciones sexo-genitales sin conciencia y responsabilidad, teniendo como consecuencias embarazos no deseados, matrimonios forzados, matrimonios precoces.
- Cuando alguien de la pareja se aprovecha de la inocencia del otro

- Bajo rendimiento en los estudios.

Según el libro Salud y educación sexual en adolescentes editado por AGES, en la encuesta realizada en 1992, se encontró que: “En las mujeres encuestadas que tuvieron relaciones sexuales antes del matrimonio, casi la mitad las tuvo entre los 15 y 17 años de edad con su novio; llegando al embarazo en la mayoría de los casos y muchas veces las mujeres se convirtieron en madres solteras”. (3,132)

El tiempo necesario para un noviazgo es decisión de la pareja, ya que debe haber plena conciencia del anhelo de ambos que culminará en un matrimonio responsable.

El adolescente se enamora ciegamente, sobrevalora las cualidades del ser amado, no acepta valores y defectos, sino que se forma la imagen que él desea. Para ser un amor verdadero entre dos personas, tiene que producirse un intercambio de donde resulta la aceptación de la persona con sus cualidades y defectos.

Por los problemas amorosos puede afectar los estudios y esto acentúa el problema con los padres que se muestran desconfiados. Pueden aparecer síntomas como cefaleas, dolores abdominales, diarreas, etc., que no es sino efecto de la ansiedad; por ello necesitan expresarse y encontrar comprensión que les ayude a desarrollar confianza en ellos mismos y a demostrar actitudes maduras.

Thope Radda en su libro La adolescencia y sus valores (6,55) afirma que:

Se verá como noviazgo adolescente a aquellas vivencias amorosas del joven que no culmina en el matrimonio, siendo por ello intrascendentes. El adolescente está influenciado por la familia, amigos, grupos de diversión, novelas, cine,

televisión, revistas, publicidad en general que lo preparan para este tipo de relaciones amorosas”.

heterosexual que aquí se da ayuda para la vida futura, es muy útil para definir el yo y tener mas confianza en ellos mismos. Puede crear problema en el sentido de que la mujer debe de permanecer a la expectativa de la determinación del hombre por establecer la relación, pues se permite a la mujer ser más agresiva en este aspecto.

sexual que acompaña el amor de adolescente alcanza gran intensidad, especialmente en el sexo masculino, expresados en una acentuación de la masturbación o el contacto sexual transitorio.

Algunos adolescentes llegan a relaciones sexo genitales, además del deseo sexual con o sin sentimiento amoroso inducido, generalmente por prohibiciones que la sociedad tiene al respecto, por curiosidad o por rebeldía a las imposiciones.

er el acto sexual reafirma y da mas fuerza a su amor, mientras que el hombre se ve empujado por la necesidad de reafirmar su varonilidad; de esta manera el amor y el sexo son dos cosas completamente diferentes.

a la UNESCO en su libro Desarrollo y educación en América Latina (13,54), “En países como Honduras y Guatemala, las relaciones coitales del sexo masculino se inician entre los 12 y 14 años y rara vez se encuentra en edades tardías.

En las mujeres en cambio, son esporádicas, debido a presiones sociales, como miedos religiosos, miedo a embarazos, a sanción familiar, siendo censuradas, tanto por el hombre como por la mujer”.

Entre, las relaciones sexo-genitales no acarrear mayor problema, excepto alguna enfermedad venérea o un matrimonio forzado, mientras en las mujeres trae como consecuencia, embarazos no deseados, sentimientos de culpa, problema familiares, desvalorización o matrimonio forzado.

El informe del desarrollo sector educación emitido por la Secretaría general de planificación económica (12,84), señala que: “ Investigaciones realizadas en nuestro medio

para 1973 un total de 43,543 madres solteras tenían una edad entre 15 y 19 años y la mayoría de hijos procreados pertenecían a madres menores de 15 años.

En el mismo año se establece que un total de madres cuyas edades oscilan entre 15 y 19 años sumaban un total de 34,055; aunque según se indica la proporción ha ido disminuyendo. Para 1970 se reconoce que la mitad de nacimientos ha ocurrido fuera del matrimonio” . Estos datos indican el desconocimiento de parte de estos

jóvenes con respecto a métodos anticonceptivos, la irresponsabilidad de los mismos, y aun más la escasa educación sexual que poseen” (12,112).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Objetivos de la investigación

a) Objetivo general

Determinar los logros que ha tenido el Programa de animadores juveniles de AGES.

b) Objetivos específicos

- 1- Identificar los conocimientos que los adolescentes tienen de los temas trabajados por el Programa de animadores juveniles de AGES.
- 2- Señalar los cambios de conducta que los adolescentes han sufrido al estar en el Programa de animadores juveniles de AGES.
- 3- Describir las mejoras que los adolescentes inmersos en el Programa de animadores juveniles de AGES, han tenido en su relaciones familiares y sociales.
- 4- Señalar si la autoestima de los adolescentes que están bajo la cobertura del Programa de animadores juveniles de AGES ha mejorado.

3.2 Variables

a.- Variable única

Logros del Programa de animadores juveniles de AGES.

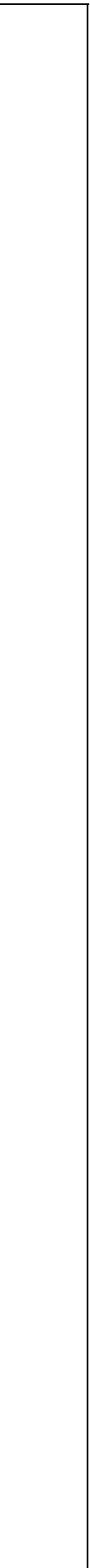
b.- Definición teórica de la variable

Debe entenderse como logros del Programa de animadores juveniles de AGES, a la consecución de los objetivos de dicho programa, evidenciados en los conocimientos que

poseen los adolescentes acerca de los temas del Programa de animadores juveniles de AGES, y los cambios que se operan en su conducta .

	Definición Operacional		
ros del Programa de animadores juveniles de AGES	Conocimientos de los temas del Programa	Índice AGES	Medición 1
		Programa de animadores juveniles Animador juvenil	31 2
		Enfermedades de transmisión sexual. Sífilis Gonorrea SIDA	3,4, 5 6,7
	Orientación sexual	Métodos anticonceptivos Abstinencia	9 8
	a) Factores biológicos	Órganos reproductores	10
		Funcionamiento de los órganos reproductores	11
		Higiene sexual	12
	b) Factores psicológicos	Conducta sexual	13, 14 19, 23
		Auto-estima	21, 22
	c) Factores sociales	La familia Prejuicios y mitos	15 16,17,18
		La escuela La escuela como agente social	25
		Las leyes Matrimonio	24

		Los medios de comunicación Pornografía, televisión medios publicitarios, cine.	26, 27 28,29,30
--	--	--	--------------------



ores de la variable: son los conocimientos que tienen los adolescentes acerca del Programa de animadores juveniles de AGES. Conocimientos y prácticas necesarias para conservar una buena salud derivada de una orientación sexual.

recogidos en cada una de los indicadores de la variable fueron ubicados según la calidad de la respuesta los siguientes niveles:

Deficiente	de 0 a 39%
Regular	de 40 a 59%
Bueno	del 60 al 79%
Eficiente	de 80 a 100%

Y esto permitió establecer a la vez los niveles de conocimiento adquiridos a través de las pláticas de orientación sexual impartida por los animadores juveniles de AGES.

3.3 Población: el universo o población quedó constituida por todos los 450 adolescentes que cursan tercero básico, comprendidos en las edades 12-20 años, de cada uno de los establecimientos nacionales y privados de la ciudad capital de Guatemala en donde funciona el Programa de animadores juveniles de AGES siendo estos:

1.- Instituto nacional para varones Adrián Zapata.	120 alumnos
2.- Instituto nacional mixto Rafael Aqueche	180 alumnos
3.- Instituto particular mixto José Martí	60 alumnos
4.- Instituto mixto privado Cultural Americano	40 alumnos
5.- Instituto mixto privado de computación El Roble	<u>50 alumnos</u>
Total	450 alumnos

3.4 Recopilación de la información: para la recopilación de la información se llevaron a cabo las siguientes acciones

a) **Investigación de campo:** durante la investigación de campo se realizaron las siguientes actividades:

a.1 Elaboración de una lista de los establecimientos nacionales y privados de la ciudad capital en donde funciona el Programa de animadores juveniles de AGES.

a.2 Se visitaron los establecimientos para solicitar la colaboración de la dirección, personal docente y alumnos para la realización del cuestionario.

a.3 Se realizó el cuestionario en un plazo de 3 días hábiles.

a.4 Se procesaron estadísticamente los datos obtenidos en el cuestionario.

a.5 Con los datos ya procesados se elaboran cuadros de doble entrada, lo cual facilitó su análisis y estudio.

Para redactar los temas que conforman el marco teórico de este informe se realizó una investigación bibliográfica y documental. En este sentido resultó muy valiosa la colaboración recibida de parte del personal que labora en la Asociación guatemalteca de educación sexual AGES y su Programa de animadores juveniles.

3.5 Instrumentos: los que se utilizaron para poder llevar a cabo la presente investigación fueron los siguientes:

io: para poder llevar a cabo la investigación se utilizó un cuestionario con preguntas cerradas, en las cuales los alumnos únicamente tuvieron que señalar con una x las opciones correspondientes.

3.6 Análisis estadístico: luego de haberse obtenido la información, se realizó la tabulación y análisis de los datos, representándose en cuadros con la intención de dar una mejor visibilidad de los resultados.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Presentación de resultados:

Después de haber aplicado el cuestionario a la totalidad de la población (450) adolescentes de tercero básico de los institutos oficiales y privados en donde funciona el Programa de animadores juveniles de AGES, se procedió al procesamiento de los datos y después de haberlos tabulado se dio como resultado lo siguiente.

Pregunta No. 1

Ha oído hablar del Programa de animadores juveniles AGES.

Opciones	Frecuencia	%
----------	------------	---

a)	si	91.11	410
b)	no	8.89	40

de los adolescentes encuestados ha escuchado hablar del Programa de animadores juveniles de AGES.

Pregunta No. 2

hablar del Programa de animadores juveniles de AGES.

¿En donde escuchó hablar del Programa de animadores juveniles de AGES.?

Opción	%	Frecuencia
a) En el establecimiento	90.22	406
b) En otro lugar	9.78	44

de adolescentes ha escuchado hablar del Programa de animadores juveniles AGES en el establecimiento.

Pregunta No. 3

¿ Sabe usted que la Sífilis es una E.T.S ?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	89.33	402
b) No	10.67	48

La mayoría de adolescentes encuestados poseen conocimientos de que la Sífilis es una ETS.

Pregunta No. 4

¿Conoce como se desarrolla la Sífilis, sus medios de contagio y prevención?

Opción ?	%	Frecuencia
a) Si	90	405
b) No	10	45

de jóvenes tiene conocimientos del desarrollo, medios de contagio y prevención de la Sífilis.

Pregunta No. 5

¿Conoce usted como se trasmite la Gonorrea?

Opción	%	Frecuencia
--------	---	------------

a) Si	80.88	364
b) No	19.12	86

de los estudiantes manifiestan conocer como se trasmite la
Gonorrea

Pregunta No. 6

¿ Sabe usted lo que significa VIH?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	86.66	390
b) No	13.34	60

La mayoría de adolescentes conoce que VIH significa Virus de inmuno deficiencia humana.

Pregunta No. 7

¿Conoce el deterioro que sufre el sistema inmunológico debido a la enfermedad del SIDA?

Opción	Frecuencia	%
a) Si	410	91.11

b) No

40

8.89

de estudiantes conoce el deterioro que sufre el sistema inmunológico cuando es atacado por el SIDA.

Pregunta No. 8

a usted que tanto el hombre como la mujer deben abstenerse de llevar a cabo relaciones sexuales antes del matrimonio como una medida de protección en E.T.S.?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	91.11	410
b) No	8.89	40

de adolescentes manifestaron que deben de abstenerse de practicar relaciones sexuales antes del matrimonio como una medida de protección en E.T.S.

Pregunta No. 9

¿Tiene conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	86.22	388
b) No	13.78	72

de adolescentes contestaron poseer conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos

Pregunta No. 10

¿Conoce cuáles son los órganos reproductores masculino y femenino?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	91.55	412
b) No	8.45	38

de adolescentes respondieron que tienen conocimientos sobre los órganos reproductores

Pregunta No. 11

¿Conoce cuál es el funcionamiento de los órganos reproductores?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	90.44	407

b) No

43

9.56

La mayoría de adolescente
conoce el funcionamiento
de los órganos
reproductores

Pregunta No. 12

¿Practica usted los hábitos de higiene sexual?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	86.66	390
b) No	13.34	60

Los adolescentes en su mayoría manifestaron practicar hábitos de higiene sexual

Pregunta No. 13

usted que su conducta sexual en cuanto a la pornografía, ha sido modificada después de haber recibido las pláticas de los animadores juveniles?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	90	405
b) No	10	45

centes han manifestado una modificación en su conducta sexual con respecto a la pornografía, después de haber recibido las platicas de los animadores juveniles.

Pregunta No. 14

usted que han cambiado sus actitudes sexuales después de haber escuchado de los animadores juveniles?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	84.22	379
b) No	15.78	71

de estudiantes respondió haber tenido un cambio de actitudes sexuales después de haber escuchado las pláticas de los animadores juveniles

Pregunta No. 15

do su relación familiar después de haber recibido pláticas con los Animadores juveniles?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	78.22	352
b) No	21.78	98

centes han manifestado que su relación familiar después de haber recibido las pláticas de los animadores juveniles de AGES ha mejorado.

Pregunta No. 16

d que el varón en su etapa del desarrollo debe tener relaciones sexuales ?

Opción	%	Frecuencia
--------	---	------------

a) Si	7.33	33
b) No	92.67	417

de adolescentes manifestaron que el varón no necesita tener relaciones sexuales en su etapa de desarrollo?

Pregunta No. 17

d que el matrimonio debe de llevarse a cabo entre parejas del mismo grado de cultura?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	43.11	194
b) No	56.89	256

centes han manifestado que no es necesario observar el mismo nivel de cultura para unirse en matrimonio.

Pregunta No. 18

d que para unirse una pareja en matrimonio debe de tomarse en cuenta su etnia y estrato social.?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	24.44	110
b) No	75.56	340

de los adolescentes opinaron que no debe tomarse en cuenta el aspecto étnico y social en la consumación del matrimonio.

Pregunta No. 19

¿Tiene conocimiento de los problemas que se evitan al recibir orientación sexual.?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	89.33	402
b) No	10.67	48

de los adolescentes opinaron tener conocimiento de los problemas que pueden evitarse al recibir orientación sexual.

Pregunta No. 20

d que la conducta sexual puede modificarse si se tiene cuidado al elegir a los amigos?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	90.22	406
b) No	9.78	44

centes manifestaron con un grado de eficiencia que la conducta sexual puede modificarse si se tiene cuidado al elegir a los amigos.

Pregunta No. 21

si su autoestima es positiva deja usted de practicar relaciones sexuales antes del matrimonio?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	84.22	379
b) No	15.78	71

ría los adolescentes manifestaron reconocer que si su autoestima es positiva deja de practicar relaciones sexuales antes del matrimonio.

Pregunta No. 22

d que la mujer debe tener un concepto alto de su autoestima para no caer en la prostitución ?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	89.11	401

b) No 49
10.89

de los alumnos encuestados manifestaron que la mujer debe auto estimarse para no caer en la prostitución

Pregunta No. 23

usted que después de haber recibido las pláticas de orientación sexual puede decidir no tener sexo antes del matrimonio.

Opción	%	Frecuencia
a) Si	86.66	390
b) No	13.24	60

de adolescentes manifestó haber tenido un cambio de conducta sexual respecto a no tener sexo antes de matrimonio después de haber recibido las pláticas con los animadores juveniles de AGES.

Pregunta No. 24

¿Cree usted que el matrimonio es necesario para la unión de las parejas?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	80.88	364

b) No

86

19.12

centes respondieron que el matrimonio es necesario en la unión de las parejas

Pregunta No. 25

usted que la escuela contribuye en forma positiva en la orientación sexual?

Opción

Frecuencia

%

a) Si

368

81.78

b) No

82

18.22

de los adolescentes respondieron que la escuela no actúa en forma positiva en el proceso de orientación sexual

Pregunta No. 26

¿ Cree usted que la pornografía es degradante.?

--

Opción	%	Frecuencia
a) Si	84.88	382
b) No	15.12	68

centes opinaron en su mayoría que la pornografía es degradante

Pregunta No. 27

d que la televisión ejerce influencia negativa en el proceso de orientación sexual?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	91.55	412
b) No	8.45	48

de los adolescente opina que la televisión ejerce influencia negativa en el proceso de orientación sexual

Pregunta No 28

d que los medios publicitarios desvalorizan la sexualidad de la mujer y del hombre?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	92.66	417
b) No	7.34	33

de los adolescente opina que los medios publicitarios desvalorizan la sexualidad del ser humano.

Pregunta No. 29

usted que el cine contribuye negativamente con sus películas pornográficas?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	90.22	406
b) No	9.78	44

centes manifestaron que el cine contribuye en forma negativa en la orientación sexual.

Pregunta No. 30

usted que los medios de comunicación ejercen una influencia negativa en la orientación sexual?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	89.11	401
b) No	10.89	49

entes respondieron en su mayoría que los medios de comunicación están ejerciendo una influencia negativa en la orientación sexual.

Pregunta No. 31

d que el Programa de animadores juveniles de AGES esta haciendo una buena labor para rescatar los bajos valores de los jóvenes en el campo de la orientación sexual?

Opción	%	Frecuencia
a) Si	88.22	397
b) No	11.78	53

de adolescente respondieron que el Programa de animadores juveniles de AGES esta haciendo una labor eficiente en el campo de orientación sexual rescatando los bajos valores de los jóvenes.

4.2 Análisis y discusión de resultados

Los conocimientos que los adolescentes poseen de los temas relacionados con la orientación sexual del adolescente del Programa de animadores juveniles de AGES es eficiente, según se pudo comprobar al tabular los datos de resultado del cuestionario. Los cambios de conducta que los adolescentes han tenido han sido positivos, ya que adquirieron conciencia de que al tener relaciones sexuales prematrimoniales se exponen a contraer enfermedades de transmisión sexual, tal como el caso del terrible SIDA y además manifestaron tener cuidado al elegir a sus amigos, ya que ellos ejercen una influencia negativa o positiva en su vida. Las relaciones familiares y sociales han mejorado en forma eficiente, ya que aprendieron a tener más confianza con sus padres, a llevar una mejor relación con sus hermanos, parientes y amigos, además los adolescentes manifestaron que su autoestima mejoró notablemente.

a.-¿ Son todos los temas del Programa de AGES adecuados y necesarios para cubrir las necesidades de orientación sexual del adolescente?

Se considera que todos los temas que incluye AGES en su Programa de animadores juveniles son los adecuados y necesarios para cubrir las necesidades requeridas en la orientación sexual del adolescente.

b.- ¿ Hacen falta otros temas para cubrir el conocimiento de orientación sexual que deben tener los adolescentes cubierto por el Programa de animadores juveniles de AGES?

Se considera que no hace falta ningún tema , ya que todos los que incluye AGES en el Programa de animadores juveniles cubre el conocimiento acerca de orientación sexual que deben tener los adolescentes.

c.- ¿ El resultado obtenido acerca de los cambios de conducta reflejan la verdad del comportamiento de los adolescentes cubiertos por el Programa de animadores juveniles de AGES?

Si, ya que los cuestionarios utilizados garantizaban el anonimato de los adolescentes, por lo tanto respondieron con veracidad.

d.-¿ Han mejorado verdaderamente las relaciones familiares y sociales de los adolescentes después de haber estado en el Programa de animadores juveniles de AGES?

Según los resultados obtenidos al tabular las respuestas de los cuestionarios, las relaciones familiares y sociales de los adolescentes han mejorado.

e.- ¿ Mejoró verdaderamente la autoestima de los adolescentes que están bajo la cobertura del Programa de animadores juveniles de AGES?

Según los datos obtenidos la autoestima de los adolescentes, mejoró notablemente al estar bajo la cobertura del Programa de animadores juveniles de AGES.

4.3 CONCLUSIONES

1. Los logros que ha tenido el Programa de animadores juveniles de AGES es que los adolescentes de los establecimientos que se encuentran bajo su cobertura han adquirido conocimientos de los temas del programa y se ha operado en ellos cambios de conducta que han redundado en forma positiva para su persona.
- 2.- El conocimiento que poseen los jóvenes sobre los temas del programa de orientación sexual de los animadores juveniles de AGES es eficiente en los establecimientos educativos nacionales y particulares ubicados en la ciudad capital en donde funciona dicho programa.
- 3.- Los cambios de conducta que han tenido los adolescentes después de haber estado cubiertos por el programa de animadores juveniles son:
 - a.- Que han dejado de practicar relaciones sexuales como medida de seguridad en ETS.
 - b.- Que han cambiado sus actitudes sexuales referente a la pornografía.
- 4.- La mejoría en las relaciones familiares y sociales son:
 - a.- Mayor comunicación y confianza con los padres y demás miembros de la familia.
- 5.- La autoestima de los adolescentes que están bajo la cobertura del Programa de animadores juveniles ha mejorado de la manera siguientes:
 - a.- En forma positiva, ya que dejaron de practicar relaciones sexuales antes del matrimonio.
 - b.- La mujer, al reconocer su autoestima, decide lo que hará con su cuerpo.
 - c.- La mujer al tener alta su autoestima no va a prostituirse.

CONCLUSIÓN GENERAL

La mayoría de los adolescentes que se encuentran bajo la cobertura del Programa de animadores juveniles de AGES poseen conocimientos sobre los temas del programa de educación sexual, han efectuado cambios en su conducta sexual, mejorándola, sus relaciones familiares y sociales han cambiado en forma positiva existiendo una mejor comunicación con los miembros de la familia y su autoestima ha mejorado en forma positiva, reconociendo el valor que posee como persona.

4.4 RECOMENDACIONES

- 1.** Que el Programa de animadores juveniles de AGES se implemente en más centros educativos de la ciudad capital.
- 2.** Que el Programa de animadores juveniles de AGES se implemente en los departamentos como, Quetzaltenango y Escuintla que son zonas de alto riesgo en E.T.S. como el SIDA.
- 3.** Que el estado al darse cuenta de la importancia del Programa de Animadores juveniles de AGES colabore con la asociación, ya que redundará en beneficio para el país.
- 4.** Que el Programa de animadores juveniles de AGES tome en cuenta a los alumnos de establecimientos de educación primaria, ya que mientras más pronto se empiece a impartir orientación sexual a través este programa, el resultado será mas productivo.
- 5.** Que los objetivos del Programa de animadores juveniles de AGES sean difundidos a nivel internacional para que entidades extranjeras les brinden su apoyo.

4.5 BIBLIOGRAFÍA

1. Ajuriaguerra, Antonio (1983) Desviación Sexual. Cuarta Edición . Editorial Masón. México
2. Asociación Guatemalteca de Educación Sexual AGES. (1994) Todos podemos adquirir el SIDA. Primera Edición. Editora América. Guatemala.
3. Asociación Guatemalteca de Educación Sexual. AGES. (1992). Salud y Educación Sexual en Adolescentes. Primera Edición. Editora América Guatemala.
4. Asociación Pro-bienestar de la familia. APROFAM (1982) . Manual de Educación Sexual. Dirección Educación e Información. s/e Guatemala.
5. Berner, Linda A. (1989) Sexualidad Humana: En su enfoque responsable. Primera Edición. Editorial Piedra Santa Guatemala.
6. Childhope, Radda (1982) La Adolescencia y sus valores. Segunda Edición. Editorial San Juan Puerto rico.
7. Kinkendall, Lester (1986). Nuevos Métodos de Educación Sexual Tercera Edición, Editorial KLC, México.

8. Magends, Abraham (1981) Orientación sexual para adolescentes primera edición. Editorial Trillas México.
9. Roca Soler (1989) La educación permanente y sus perspectivas en América Latina. Editorial centro superior de perfeccionamiento magisterial. Lima, Perú.
10. Secretaria General de Planificación Económica SEGEPLAN (1989) Plan nacional de Desarrollo, Sector Educación . Editorial Pineda Ibarra Primera Edición. Guatemala.
11. Seminario Latinoamericano de Educación Sexual. (1990). Documento. , s/e Quito, Ecuador
12. Slibley, Hyde (1985) Estudiando la sexualidad humana. Compañía Editorial Continental S.A. México.
13. UNESCO (1992) Desarrollo y Educación en América Latina. Proyecto de Desarrollo y Educación en América Latina y el Caribe., s/e . Honduras, C.A.

BOSQUEJO DEL INFORME

d) MARCO CONCEPTUAL

- A. El tema
- B. El problema
- C. Antecedentes del problema
- D. Alcances de la investigación
- E. Limites

II MARCO TEORICO

- Que es AGES

B El Animador Juvenil

- características de un Animador Juvenil
- Identificación de los jóvenes que necesitan información
- Capacitación delos Animadores Juveniles de AGES

C Educación y Orientación Sexual

- condiciones básicas de la sexualidad
- Principios Filosóficos de la Educación Sexual
- Objetivos de la Educación Sexual

D. Adolescencia:

- Factores Biológicos del Adolescente
- Factores Psicobiológicos del Adolescente
- Factores Psicosociales del Adolescente
- Formación sexual del adolescente en el Proceso Educativo
- Sexualidad Humana del Adolescente
- La orientación Sexual del Adolescente respecto a las enfermedades de Transmisión Sexual
- La Orientación Sexual del Adolescente y los Métodos de control de Natalidad

- La Orientación Sexual del Adolescente y los Medios de comunicación

III MARCO METODOLOGICO

- A. Objetivos de la Investigación
- B. Variables de Investigación
- C. Población Muestra
- D. Definición y Operación de variables
- E. Sujetos de Investigación
- F. Procedimientos Estadísticos
- G. Instrumentos de Investigación
- H. Procedimientos de Investigación

IV MARCO OPERATIVO

Procedimientos de Investigación

1 Presentación de datos

- A. Cuadros Estadísticos
- B. Resultado de Análisis Estadístico
- C. Conclusiones
- D. Recomendaciones

ANEXOS

BIBLIOGRAFIA

CUESTIONARIO SOBRE EL PROCESO DE ORIENTACIÓN SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ANIMADORES JUVENILES DE AGES

1. ¿Ha oído hablar del Programa de Animadores Juveniles AGES?

Si

No

2. ¿Si ha oído hablar del Programa de animadores Juveniles AGES ¿en cual de los siguientes lugares escucho hablar del Programa de animadores Juveniles.?

En el Establecimiento

Otro lugar

3 . ¿ Tiene usted conocimiento de Orientación en Educación Sexual?

Si

No

4. ¿Conoce usted cuales son las E. T. S.?

Si

No.

5. ¿ Sabe usted lo que significa VIH.?

Si

No.

6. ¿Considera usted que tanto el hombre como la mujer deben abstenerse de llevar a cabo relaciones sexuales antes del matrimonio, como una medida de protección en E.T.S?

Si

No.

7 ¿Cree usted que la pornografía es perjudicial?

Si

No.

8. ¿Considera usted que han cambiado sus actitudes sexuales después de haber recibido las platicas por los Animadores juveniles.?

Si

No.

9. ¿ Cree usted que las platicas de los Animadores Juveniles le ha ayudado a recibir una orientación sexual positiva sana y creadora?

Si No.
10. ¿ Ha mejorado la relación Familiar después de haber recibido platicas con los Animadores Juveniles?

Si No.
11. ¿Después de recibir las platicas de los Animadores Juveniles ha cambiado su forma de pensar en el tema del Sexo.?

Si No.
12. ¿ Tiene usted conocimiento de los problemas que se evitan al tener Educación Sexual?

Si No.
13. ¿ Cree Usted que la conducta Sexual puede modificarse al recibir una orientación en Educación Sexual

Si No.
14. ¿Han mejorado sus relaciones Sociales después de haber escuchado las platicas de los Animadores Juveniles?

Si No.
15. ¿ Cree usted que el Programa de Animadores Juveniles AGES esta haciendo una buena labor para rescatar los valores de los jóvenes en el capo de la Orientación Sexual.?

Si No.

