

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

BIBLIOTECA CENTRAL-USAC
DEPOSITO LEGAL
PROHIBIDO EL PRESTAMO EXTERNO

TRABAJO DE TESIS

"PROPUESTA DE PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ADOLESCENTES
DEL INSTITUTO BASICO POR COOPERATIVA DE
SENAHU ALTA VERAPAZ"

PRESENTADO POR:

MARIA DEL ROSARIO WOHLERS BURGOS
DOMINGO ROMERO REYES

PREVIO A CONFERIRSELES EL TITULO DE
PSICOLOGO

EN EL GRADO ACADEMICO DE
LICENCIADO

Guatemala, octubre 18 de 1993

DL
13
T(690)

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS

EDIFICIO "A.S. M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA ZONA 12
TELEFONOS: 780780-84 Y 780883-88
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Walter René Soto Reyes
D I R E C T O R

Licenciado Abraham Cortez Mejía
S E C R E T A R I O

Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRATICOS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIO "M-8, M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELÉFONO: 740790-94 Y 740988-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Académico
CIEPs.
archivo

REG. 472-93

CODIPs. 569-93

DE IMPRESION TRABAJO DE INVESTIGACION

18 de octubre de 1993

Señores Estudiantes
DOMINGO ROMERO REYES
MARIA DEL ROSARIO WOHLERS BURGOS
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señores Estudiantes

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto VIGESIMO CUARTO (24o.) del Acta TREINTA Y SEIS NOVENTA Y TRES (36-93) de Consejo Directivo, de fecha 15 de octubre del año en curso, que copiado literalmente dice:

"VIGESIMO CUARTO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Informe Final de Investigación: "PROPUESTA DE PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ADOLESCENTES DEL INSTITUTO MIXTO POR COOPERATIVA DE SENAHU", de la Carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, realizado por:

DOMINGO ROMERO REYES

CARNET No.84-10644

MARIA DEL ROSARIO WOHLERS BURGOS

CARNET No.81-12801

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Luis Alexander Melgar y revisado por el Licenciado Helvin Orlando Velásquez Ramos.

Con base en lo anterior, el Consejo Directivo AUTORIZA LA IMPRESION del mismo para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para elaborar Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAN A TODOS "

Licenciado Abraham Cortez Mejía
SECRETARIO



/Lillian

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS

EDIFICIOS "M-6, M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELEFONOS: 740780-PA Y 740988-86
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

CIEPs. 314-93.

REG. 472-93.

INFORME FINAL

GUATEMALA, 7 de octubre de 1993.

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
EDIFICIO

SEÑORES:

Atentamente me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado HELVIN ORLANDO VELASQUEZ RAMOS, ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE INVESTIGACION titulado "PROPUESTA DE PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ADOLESCENTES DEL INSTITUTO MIXTO POR COOPERATIVA DE SENAHU, ALTA VERAPAZ", correspondiente a la Carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, presentado por los estudiantes:

NOBRE

CARNET No.

MARIA DEL ROSARIO WOHLERS BURGOS
DOMINGO ROMERO REYES

81-12801
84-10644

Agradeceré se sirva continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

LIC. WALDEMAR ZETINA CASTELLANOS
COORDINADOR CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA

WZC/tnideh.
c. archivo



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

EDIFICIO "M-B, M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELÉFONO: 740790-04 Y 740990-04
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

CIEPs. 313-93.

GUATEMALA, 7 de octubre de 1993.

LICENCIADO
WALDEMAR ZETINA CASTELLANOS
COORDINADOR CENTRO DE INVESTIGACIONES
EN PSICOLOGIA
EDIFICIO

LICENCIADO:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACION titulado "PROPUESTA DE PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ADOLESCENTES DEL INSTITUTO MIXTO POR COOPERATIVA DE SENAHU, ALTA VERAPAZ", de la Carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, presentado por los estudiantes

NOMBRE

CARNET No.

MARIA DEL ROSARIO WOHLERS BURGOS
DOMINGO ROMERO REYES

81-12801
84-10644

Considero que el trabajo arriba mencionado llena los requisitos del CENTRO DE INVESTIGACIONES, por lo que emito dictamen favorable.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


LIC. HELVIN ORLANDO VELASQUEZ RAMOS
DOCENTE REVISOR

HOVR/tnideh.
c. archivo



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIOS "M-18, M-19"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELÉFONOS: 742790-84 Y 742588-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

Guatemala, 30 de agosto de 1993

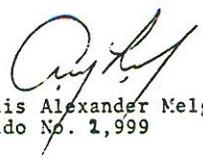
Licenciado
Waldemar Zetina Castellanos
Coordinador Depto. de Investigación
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciado Zetina:

Atentamente me dirijo a usted para informarle que he terminado la asesoría del trabajo de investigación titulado "Propuesta de Programa de Educación Sexual para Adolescentes del Instituto Mixto por Cooperativa de Senahú Alta Verapaz", realizado por los estudiantes María del Rosario Wohlers Burgos Carnet No. 81-12801 y Domingo Romero Reyes Carnet No. 84-10644.

El trabajo en mención, llena los requisitos necesarios de un trabajo de investigación ad-licentiam, por lo que emito dictamen favorable, a efecto de que los interesados puedan proseguir con los trámites correspondientes.

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "


Lic. Luis Alexander Melgar
Colegiado No. 2,999

C.c. archivo

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

EDIFICIO "M-S, M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELÉFONOS: 760770-94 Y 760985-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Acad.
DEDIPs.
archivo

REG. 472-93

CODIPs. 395-93

DE APROBACION DE PROYECTO Y NOMBRAMIENTO
DE ASESOR

Universidad de San Carlos
ESC. CIENCIAS PSICOLÓGICAS



25 de agosto de 1993

Señoritas Estudiantes
MARIA DEL ROSARIO WOHLERS BURGOS
DOMINGO ROMERO REYES
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señoritas Estudiantes

Transcribo a ustedes el Punto OCTAVO (8o.), del Acta VEINTISEIS NOVENTA Y TRES (26-93), de Consejo Directivo de fecha 11 del mes en curso, que literalmente dice:

"OCTAVO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Proyecto de Investigación: "PROPUESTA DE PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ADOLESCENTES DEL INSTITUTO MIXTO POR COOPERATIVA DE SENAHU, ALTA VERAPAZ.", de la Carrera: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, presentado por:

MARIA DEL ROSARIO WOHLERS BURGOS

CARNET No.81-12801

DOMINGO ROMERO REYES

CARNET No.84-10644

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Investigaciones en Psicología, resuelve aprobarlo y nombrar como asesor al Licenciado Luis Alexander Melgar."

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "

Licenciado Abraham Cortez Mejía
SECRETARIO



/Lillian

DEDICATORIA

A: DIOS

A: MIS PADRES

*Guillermo Wohlers Rivas
Felicitas Burgos de Wohlers*

A: MI HIJA

María Alexandra Leiva Wohlers

A: MIS HERMANOS

*Julio Ernesto, Enriqueta, Hertha
con especial gratitud a Menita,
Guillermo y Max.*

A: MIS SOBRINOS

*En especial a: Fidel Guillermo,
Juan Carlos, Luis Guillermo y
Max Antonio.*

A: ALGUIEN ESPECIAL

A quien amo

A: MIS AMIGOS Y AMIGAS

*En especial: Rebeca Orozco, Dinora
de Contreras, Silvia Bécario, Fer-
nando Arévalo, Carlos Interiano, De-
bora Champney, Roberto Mendoza y
con infinita gratitud a mi amiga
de siempre Almira Menéndez.*

A: QUIENES ME APOVARON INCONDICIONALMENTE A LA CULMINACION
DE MI CARRERA.

DEDICATORIA

- A: DIOS
Por permitirme llegar a este momento.
- A: MIS PADRES *Mario Romero y
Ana Marla Reyes
Por su apoyo incondicional*
- A: MIS HERMANOS *Ana Elizabeth y
Mario Adolfo
Por su ayuda en todo momento*
- A: MIS SOBRINOS *Mario David y
Ana Susely
Con especial cariño*

PROLOGO

En Guatemala el tema de la Educación Sexual ha sido relegado a un plano secundario y no se le da la importancia que merece. Siendo nuestra población objeto de estudio un municipio pequeño, muy distante de la ciudad capital con difícil acceso el problema de la educación en general se agudiza. De esa cuenta y por múltiples planteamientos de las autoridades municipales y educativas de la localidad sobre diversos problemas de índole sexual por los que atravieza el municipio, surge la idea de proponer un programa de educación sexual dirigido a adolescentes que asisten al Instituto Básico por Cooperativa que funciona en la localidad, con el fin de minimizar los diferentes peligros que conlleva una desorientación sexual, sobre todo en adolescentes que por su etapa misma de desarrollo se enfrentan a riesgos tales como reproducción a temprana edad, contagio de enfermedades infecto-contagiosas por contacto sexual y otras manifestaciones de la conducta sexual socialmente cuestionadas.

En el primer capítulo el lector encontrará las características generales de la población objeto de estudio y los fundamentos teóricos que sirvieron de base a nuestra investigación. En el segundo capítulo se desarrollan aspectos metodológicos que fundamentan nuestro estudio. En el tercer capítulo se desarrolla la presentación y análisis de resultados con sus respectivas gráficas estadísticas y en el cuarto y último capítulo se presenta las conclusiones, recomendaciones y bibliografía.

En los anexos encontrará el lector el programa propuesto que fue elaborado tomando en consideración los resultados obtenidos en el trabajo de campo y la población a quien va dirigido, enfocado desde el punto de vista físico, psicológico y social.

CAPITULO I

INTRODUCCION

Es de vital importancia señalar que no existe en la actualidad ningún estudio o aporte específico para beneficiar a la Población de Senahú Alta Verapaz, en cuanto a educación sexual se refiere, aún cuando ya es conocido que la población se queja de la existencia de manifestaciones sexuales socialmente cuestionadas (homosexualidad) alto riesgo reproductivo y falta de orientación en relación a enfermedades infecto-contagiosas por contacto sexual.

El Instituto Básico por Cooperativa que funciona en la localidad es el resultado del esfuerzo de la comunidad por tener acceso a los beneficios intelectuales, afectivos y materiales que puede brindar la educación, en el se inscriben, aquellos adolescentes que tienen la aspiración de alcanzar posteriormente un nivel profesional que, en un momento dado, puedan poner en práctica y devolver a su comunidad los conocimientos adquiridos, es así como nace en nosotros el interés por aportar conocimientos científicos a través de la elaboración del programa anexo, con la consabida aclaración que siendo esta la primera investigación sobre el tema aplicado a la comunidad, por cuestiones técnicas que impone la metodología y la escases de recursos, los datos aquí presentados no describen, ni explican el problema en toda su magnitud, pero creemos que puede servir como estímulo a otros acuciosos investigadores para que realicen investigaciones más profundas.

Por otra parte la Universidad de San Carlos de Guatemala, dentro de sus objetivos primordiales tiene el de proyectarse hacia el área rural, de esa cuenta creemos que el programa será un aporte valioso de la Escuela de Ciencias Psicológicas hacia la comunidad de Senahú, además contribuirá a salvaguardar la salud física y mental de aquellos que se perfilan como futuros ciudadanos del citado municipio y le proporcionará al adolescente elementos que le permitan comprender y enfrentar de manera adecuada los factores de riesgo sexual propios de su etapa de desarrollo, así como los que provengan del medio ambiente concreto en el cual se desenvuelve.

Iniciamos el presente capítulo con la descripción demográfica y características generales de la comunidad objeto de estudio, SAN ANTONIO SENAHU, municipio de Alta Verapaz, con municipalidad de segunda categoría y un área aproximada de 336 Kms², con una latitud de 15°24'57", longitud de 8949'20, con municipalidad de segunda categoría, formado por un pueblo (Senahú) y 48 caseríos, siendo su riqueza esencialmente agrícola, con numerosas fincas de café, su fiesta titular se celebra el 13 de junio, siendo su santo patronal San Antonio de Padua. La escuela mixta de la localidad se nacionalizó el 16 de diciembre de 1887 y por Acuerdo Gubernativo del 29 de marzo de 1973, publicado en el Diario Oficial del 9 de abril del mismo año, se aprobó la fundación de la Cooperativa de Educación Básica que funciona en el departamento.

Los datos de estadística correspondientes al VIII Censo General de la población, dieron a conocer que había un total de 25,523 habitantes, para el área urbana con un total de 2,140 habitantes y para el área rural un total de 23,427 habitantes, divididos en 12,776 hombres y 12,973 mujeres con un porcentaje de 96.3% de indígenas y un 3.7% de ladinos, se habla el idioma maya Kekchí y el Castellano.

En relación a nuestra propuesta diremos que existen diversas definiciones de lo que es un programa, para el propósito que hoy nos ocupa, diremos que un programa es un proyecto de lo que debe realizarse para lograr métodos valaderos y valiosos en función de necesidades, siendo este específico y concreto con resultados objetivos y mensurables. En igual forma existen muchas definiciones de lo que es educación, para nuestros fines entenderemos como tal, al proceso destinado a capacitar al individuo para actuar conscientemente frente a nuevas situaciones de vida, sin perder de vista la experiencia anterior, ya sea para incorporarla o para desecharla. La anterior definición es la que más se adecua a lo que a educación sexual se refiere,

pues, "no es un destino ciego el que decide la normalidad o anormalidad sexual, sino las experiencias de la infancia y juventud o, si se quiere la formación del carácter operada bajo el influjo del medio educativo, así como la estructura de la personalidad que se realiza en el enfrentamiento del individuo con su entorno humano". (1)

El ser humano es un ser sexuado. La sexualidad, en tanto conjunto de manifestaciones biológicas, psicológicas y socio-culturales, es común a hombres y mujeres. En este sentido, la sexualidad humana no puede reducirse a la mera genitalidad, se maneja en tres dimensiones. A nivel biológico, implica entre otros la reproducción y el desarrollo fisiológico, anatómico y cromosómico. A nivel psicológico, implica el afecto, sentimientos y emociones ligadas a la identificación sexual, ésta depende a su vez, del rol de los padres, el rechazo o aceptación del propio sexo, de la introyección de las imágenes paterna y materna. A nivel social, la sexualidad implica pautas de comportamiento cultural a las cuales subyacen los valores y normas morales que una determinada sociedad y cultura transmite a cada uno de sus miembros, primero a través de la familia y luego, por medio de las demás instituciones que la representan.

La sexualidad también tiene sus funciones universales. La primera es la de reproducción de la raza humana como especie. La segunda, es la obtención del placer, esto es el orgasmo como experiencia única, la tercera es la función de relación, es decir, de relación amorosa, con otra persona del sexo opuesto. En este sentido, "las experiencias instintivas aisladas tienen una importancia meramente transitoria. En todos los fracasos y perversiones sexuales se encuentra siempre el tipo solitario, aislado, angustiado, egocéntrico, que no encontró en su infancia el acceso al corazón de los otros hombres. El sentimiento social pobremente desarrollado impone a su vez formas deficitarias de vida amorosa, porque la vinculación auténtica y responsable a un Tu

(1) Josef Rattner. *Psicología y Psicopatología de la vida Amorosa*
3ra. edición, México, D.F. Página 3 año 1,986

del otro sexo es presentida como una amenaza para el Yo angustiado y hostil". (2)

De lo anterior, lo sano o insano de la sexualidad humana radica en el tipo de relación que se establezca con el otro. La autora Dorothy Barch, nos habla de tres elementos fundamentales a tomar en cuenta en la educación sexual:

1. Los contactos: son iniciados en la infancia, primeramente en los contactos con la madre y luego, con el padre. Estos primeros contactos, y los posteriores, condicionan qué rumbo tomarán las relaciones sexuales, si serán de amor o de odio "el sexo puede ser el más elevado y apacible lugar para transmitir. Pero el sexo también puede ser agonía y carencia. Herir y ser herido. El sexo puede ser una compañía por amor o por odio -que mantiene unida a la gente". (3)
2. La Sensibilidad corporal: toda la gente, comunica sus sentimientos hacia los otros con su cuerpo. Esta sensibilidad, se desarrolla a partir de los contactos y constituye una reacción al ser tocado y abrazado.
3. Los Conceptos: estos provienen de lo que se oye, de lo que se siente de las experiencias, y de cómo se toman estas experiencias. De ahí que muchos fracasos de la vida sexual adulta, se deben a la supervivencia de las fantasías infantiles que son tomadas como realidad.

La autora afirma que "...una cantidad de experiencias, actitudes, miradas, expresiones faciales y corporales, silencios, etc.. y no solamente lo que se dice, forma parte de la Educación Sexual del Niño". (4) Si trasladamos lo anterior a la educación sexual fuera del ámbito familiar, concluiremos que, "lo que yo se" no es igual a "lo que yo vivo" y, por lo tanto, la educación sexual es más que una mera información, pues constituye, a su vez y fundamentalmente una transmisión de las experiencias del educador.

(2) Ibid Pag. 2

(3) Barch Dorothy. Nuevos Métodos de Educación Sexual
3ra. edición, México D.F., Pág. 13, año 1986

(4) Seguiremos el enfoque de Barch Dorothy.

En síntesis podemos decir, que la finalidad de la Educación Sexual, es la de lograr la plena identificación sexual del individuo, la aceptación de su propio sexo a fin de que pueda relacionarse, sin angustia y hostilidad con el sexo opuesto, o bien en su mismo sexo. Todo ello debe capacitarlo para formar nuevos valores y asumir actitudes propias que le permitan realizar y vivir su sexualidad de una manera sana y sin prejuicios, dentro del contexto social en el cual se desenvuelve.

"La Educación Sexual pretende evitar a los adolescentes sufrimientos innecesarios provocados por la ignorancia y los prejuicios, pues es mejor prevenir que curar". (5). En este sentido, concuerda con lo que se conceptualiza como atención primaria en salud, entendiéndose como tal, el conjunto de acciones centradas en las necesidades y problemas de salud que una comunidad presenta.

Asimismo, dentro del contexto de nuestra investigación encontramos los trastornos sexuales y trastornos de la identidad sexual, dividiéndose los primeros en dos grupos. "Las parafilias que se caracterizan por respuestas de activación a objetos o situaciones sexuales que no forman parte de las pautas habituales y que en diversos grados puede interferir con la capacidad para una actividad recíproca y afectiva.

Las disfunciones sexuales se caracterizan por inhibiciones del deseo sexual o de los cambios psicofisiológicos que caracterizan al ciclo de la respuesta sexual. También existe una clase residual, la de otros trastornos sexuales, para aquellos trastornos del funcionamiento sexual que no se pueden clasificar en ninguna de estas categorías específicas. En las parafilias la sintomatología esencial de los trastornos consiste en necesidades y fantasías sexuales intensas y recurrentes que suponen: 1. Objeto no humano. 2). Sufrimiento o humillación propia o del compañero. 3). Niños o personas que no concienten." (6)

(5). Enrich Brucker. ¿Piensa ya en el amor?
3ra. edición, México D.F., 1986, Pag. 8

(6) DSM-III-R
Manual de Diagnóstico y Estadístico de los
Trastornos Mentales. Piebet Pierre.
Editorial Masson, España. 1988. Pag. 333

En otras clasificaciones a estos trastornos también se les llama desviaciones sexuales. El término *parafilia* es preferible porque subraya de una forma correcta que la desviación (para) hagase en aquello que es atractivo para el individuo (*philia*). Para algunos individuos con *parafilia*, las fantasías o estímulos *parafillicos* pueden ser necesarios siempre para la activación erótica. Cuando esta no es real, se trata de representaciones (fantasías) en solitario o con un compañero. En otros casos, episódicamente, o el individuo es capaz de funcionar sexualmente sin estímulos o fantasías *parafillicas*.

Las imágenes de las fantasías *parafillicas* son frecuentemente estímulo para la excitación sexual de los individuos no *parafillicos*. Las *parafilias* específicas descritas en el DSM-III-R son: exhibicionismo, fetichismo, *frotteurismo*, pedofilia, masoquismo sexual, sadismo sexual, transvestista y voyeurismo.

Exhibicionista y Voyeur: en ambas *parafilias* (exhibir las partes genitales y expiar a las personas), lo que se busca es evitar a toda costa la proximidad del compañero sexual, al que se teme por motivos infantiles.

Fetichismo: es practicado por seres solitarios que quieren quedarse solos con sus sentimientos, pues el amor a otro ser humano significa - correr el peligro de perder algo de sí mismos.

Sadismo y Masoquismo: surgen siempre conjuntamente que todo sádico está dispuesto a someterse sin condiciones cuando se encuentra a uno más fuerte que él. El ansia de dominio es siempre el sueño de los humillados. Este tipo de relación, el sádico, solo quiere ser "sujeto" y el masoquista solo ser "objeto", aquí hablamos de una unión por medio del odio.

Pedofilia: este trastorno consiste en intensas necesidades sexuales recurrentes y en fantasías sexualmente excitantes, que implican actividad sexual con niños prepúberes.

Frotteurismo: consiste en intensas necesidades sexuales recurrentes que implican el contacto y el roce con una persona que no consiente.

Dentro de los trastornos sexuales encontramos una subclase denominada

disfunciones sexuales que es la inhibición de los deseos o de los cambios psicofisiológicos que caracterizan el ciclo completo de la respuesta sexual, esta categoría diagnóstica debería aplicarse sólo cuando la alteración es una parte importante del cuadro clínico. El diagnóstico no debe hacerse si la disfunción sexual se atribuye totalmente a factores orgánicos como enfermedades físicas o toma de medicamento, ni si se debe a cualquier otro trastorno mental. En algunos casos, los diagnósticos múltiples pueden ser apropiados.

El ciclo completo de la respuesta sexual puede dividirse en las siguientes fases: Deseo: incluye las fantasías sobre la actividad sexual y las ganas de tener dicha actividad. Excitación: consiste en la sensación subjetiva de placer sexual y va acompañada de cambios fisiológicos. Orgasmo: consiste en el punto culminante del placer sexual, con la eliminación de la tensión y la concentración rítmica de los músculos del perineo y de los órganos reproductivos. Resolución: consiste en una sensación de relajación general de bienestar y de relación muscular.

Las inhibiciones del ciclo de la respuesta sexual puede radicar en una o más de estas fases. Las manifestaciones particulares de cada una de las disfunciones psicosexuales, en la mayor parte de los casos debe existir una alteración tanto en la sensación subjetiva de deseo y de placer como en el rendimiento objetivo.

Las disfunciones pueden ser solamente psicógenas y de origen biológico al mismo tiempo, puede ser de toda la vida o adquiridas, generalizadas o situacionales.

Dentro de los trastornos de la identidad sexual la sintomatología consiste en una disociación entre el sexo anatómico y la propia identidad sexual. La identidad sexual es la percepción que permite conocer a qué sexo se pertenece. La identidad sexual es la experiencia privada del papel sexual y éste es la expresión pública de la identidad sexual. El papel sexual puede ser definido como todo lo que uno dice o hace para indicar a los demás o a uno mismo el grado de pertenencia al sexo masculino o al sexo femenino.

Algunas formas de alteración en la identidad sexual se sitúan a lo largo de un continuum, mientras que otras pueden ser discretas. Cuando la alteración es leve, la persona reconoce perfectamente a qué sexo pertenece, aunque experimenta malestar y sentimientos de inadecuación frente al propio sexo. Cuando es grave, la persona no solamente se encuentra a disgusto con el propio sexo, sino que tiene la sensación de pertenecer al sexo opuesto. La alteración de la identidad sexual es rara y no debería confundirse con el fenómeno de sentirse incapaz de cumplir con las expectativas relacionadas con el papel sexual. Aunque los problemas clínicos de identidad sexual pueden ser de cierta edad, en la mayoría de los casos el comienzo del trastorno se remonta a la niñez. (7)

Este trastorno, se subdivide de acuerdo con la historia de orientación sexual en: asexual, homosexual (hacia el mismo sexo) heterosexual (hacia el sexo opuesto) o no específico. En el subtipo asexual la persona manifiesta no haber tenido deseos sexuales intensos. Existe una historia adicional de poca o nula actividad o de placer sexual obtenida a partir de los genitales. En el segundo, hay un patrón de activación predominante homosexual que precede al comienzo del trastorno de la identidad sexual en la adolescencia o en la vida adulta. En el tercer grupo, heterosexual, la persona manifiesta tener una orientación heterosexual.

Cabe mencionar que ligadas a las relaciones entre los sexos, se encuentran las enfermedades venéreas, "venerio, deriva del nombre de la diosa del amor venus, que, según la mitología dio esa enfermedad a los humanos para castigarlos por sus costumbres disolutas. Estas enfermedades se transmiten generalmente como consecuencia de un contacto sexual con otra persona ya afectada. Puede ocurrir, pero es una forma de contagio excepcional, que los gérmenes infecciosos se transmiten por un contacto indirecto. Se distinguen varias enfermedades venéreas, muy distintas, tanto en sus manifestaciones como en su evolución, todas se caracterizan por ser muy contagiosas.

(7) Ibid página 4

La Blenorragia: llamada también gonococia, es la más frecuente, la menos grave y la más trivial de las enfermedades. Pero mal curada puede tener muy graves consecuencias, tanto para el organismo como para la descendencia.

La Tricomoniasis: se manifiesta con dolores en el hombre y de manera muy discreta en la mujer, se revela por derrames sospechosos en la mujer, - puede pasar desapercibida durante mucho tiempo en el hombre.

El Chancro blando: que prácticamente ha desaparecido, continua siendo una enfermedad epidémica en Africa del Norte y Central y en algunos otros países de Europa. Ocupa un lugar destacado entre las enfermedades infecciosas venéreas aunque su modo de contaminación sea menos estrictamente de origen genital.

Enfermedades de Nicolas Favre: asimilada al antiguo bubón climático de los países cálidos, esta enfermedad no ha desaparecido aún del todo.

La Sífilis: es la más grave de todas y la más temible de las enfermedades venéreas.

Granuloma Venéreo: es una dermatosis de origen venéreo con tendencia a ulcerarse y que se localiza en las partes genitales internas. La enfermedad se debe a un agente patógeno llamado "cuerpo de Donovan" que es un diplobacilo encapsulado.

Fiessinger y Leroy Reiter: es poco conocida, se debe a un virus. No se le considera una enfermedad venérea, se manifiesta a nivel de los órganos genitales por derrames uretrales y vaginales, constituye una de las señales características, que puede provocar múltiples lesiones, cutáneas articulares y oculares.

Tricomoniasis Urogenital: toda pérdida uretral o todo derrame vaginal, no se debe de atribuir en seguida a una blenorragia, estos derrames son señales de uretritis en el hombre o de vaginitis en la mujer, pueden tener otras causas. Muchas de esas uretritis o vaginitis se deben a la presencia de parásitos del uro-genital. El parásito más difundido es el tricomonas vaginal.

El SIDA: es un conjunto de enfermedades no hereditarias que debilitan el sistema inmunológico. Este sistema defiende al cuerpo contra in-

fecciones y enfermedades. La Deficiencia Inmunológica le causa la infección por virus, que se le llama VIH que significa Inmuno Deficiencia Humana. El VIH puede entrar al cuerpo de las siguientes cuatro maneras:

1. Teniendo relaciones sexuales con una persona afectada.
2. A través de una transfusión de sangre infectada.
3. A través de una madre infectada que al nacer un nuevo ser, lo infecta.
4. A través de sangre infectada por medio de agujas, jeringas, etc.

Aunque el VIH ha aparecido en muchos fluidos del cuerpo, es infeccioso solo en la sangre, en el semen y en las secreciones vaginales.

Este referente teórico quedaría incompleto sino se toma en cuenta lo que es la adolescencia como período del desarrollo humano. Freud, en su teoría sexual, definió varias etapas del desarrollo psicosexual, primero la etapa oral, luego la anal, la fálica, un período de latencia y por último la etapa genital, culminación del proceso de desarrollo sexual.

Las primeras tres etapas constituyen la sexualidad en el recién nacido hasta más o menos cinco o seis años. Entre los cinco o seis y los diez u once se pasa por un período de latencia en el cual la "libido sexual" pasa a un lugar secundario dentro del desarrollo psicosexual del individuo. Es como el despertar del adolescente, cuando el impulso sexual se activa de nuevo, buscando su realización en la relación sexual con otra persona. Porque entre los once y los dieciseis años, el adolescente experimenta el proceso de evolución de su sexualidad. Las modificaciones anatómicas y fisiológicas de su organismo va acompañada de otros cambios psicológicos y emocionales. Las actitudes que adopta ante los hechos sexuales se ven, generalmente condicionados por los valores y normas que ha recibido del entorno familiar y escolar en que ha sido educado.

Entre los once y doce años, el púber, aferrado aún a la infancia, mantiene cierta distancia respecto a los problemas sexuales. Sin embargo, hacia los quince o dieciseis años, se produce una verdadera alteración de sus ideas sobre la moral sexual, a esta edad mantiene una actitud más abierta hacia las manifestaciones sexuales (masturbación, relaciones sexuales, virginidad, uniones pre-matrimoniales, etc.) estas cuestiones constituyen para el muchacho de dieciseis y diecisiete años rea-

lidades próximas que le preocupan intensamente.

Linda Berne, en su libro Sexualidad Humana: un enfoque responsable, dice" que los expertos creen que de cada diez adolescentes una queda embarazada antes de terminar la escuela secundaria. En América Latina y el Caribe hay cien millones de adolescentes, la mayoría de ellas no tienen información clara sobre anticoncepción y la posibilidad del embarazo. Mientras la escuela, la familia y la Iglesia Latinoamericana desalienta las relaciones sexuales entre adolescentes y censuran el embarazo, en esta edad, los muchachos y muchachas son sujetos de presiones sociales que alientan la actividad sexual. La publicidad, la música y las películas frecuentemente estimulan y presentan las relaciones sexuales como aceptables". (8)

En Guatemala, Costa Rica y Honduras el número de nacimientos en mujeres de quince a diecinueve años de edad es relativamente alto comparado con el resto de América Latina, se estima que por cada 10,000 mujeres de estas edades, cien nacimientos en Costa Rica, ciento cincuenta en Guatemala y ciento veinticuatro en Honduras. Estudios realizados en Centro América demuestran que las madres menores de veinte años constituyen el 15:9% del total (1985). A los dieciocho años en Guatemala el 24% de las mujeres se encuentra embarazadas, (datos basados en el Censo de Población del año 1980-1981).

La Crisis de la adolescencia que constituye un hecho inevitable, tiene o cobra más fuerza según el ambiente que rodea al mismo. La educación recibida y la conciencia adquirida a través de la misma, le permite salir avante, mediante la utilización de lo aprendido, con un criterio - que le beneficie así mismo y a los demás.

En base al referente teórico se define el siguiente problema "Propuesta de Programa de Educación Sexual para Adolescentes del Instituto Mixto por Cooperativa de Senahú Alta Verapaz" durante el ciclo lectivo 1993.

(8). Berne, Linda A.
Sexualidad Humana: un enfoque responsable.
Editorial Piedra Santa, Guatemala 1989. Página 104

El problema investigado despertó nuestro interés por los planteamientos verbales de las autoridades municipales y educativas del municipio entorno a la observación en la localidad de manifestaciones sexuales socialmente cuestionadas (homosexualidad) alto riesgo reproductivo a temprana edad y la falta de orientación con relación a enfermedades infecto-contagiosas por contacto sexual.

En el municipio de San Antonio Senahú, funciona a partir del año 1973 el Instituto Mixto por Cooperativa, que es producto del esfuerzo e interés de los habitantes de la región por tener acceso a los beneficios intelectuales, afectivos y materiales que puede brindar la educación. Siendo que el nivel educativo en dicho municipio llega solamente a los tres grados básicos, sus egresados deberán continuar sus estudios, abandonar la comunidad y a su familia e irse a vivir como pensionistas o con algún familiar en el mejor de los casos, a algún centro urbano (cabeceras departamentales o a la ciudad capital) en donde se encontrarán librados a sus propias fuerzas y grado de desarrollo. Puede apreciarse pues, que el esfuerzo que la comunidad pone en la educación de estos adolescentes es grande y requiere de sacrificios materiales y afectivos.

Cabe mencionar que siendo un municipio urbano, con acceso a la educación básica y otros servicios públicos como salud, correos y telégrafos, luz eléctrica, agua potable, no existe ninguna institución que vele por la salud mental de los habitantes de la región, por tanto no existe una formación en cuanto a educación sexual se refiere.

A pesar que estos problemas son conocidos y repudiados por la comunidad no se han tomado medidas, ni precauciones para resolver dicha problemática y la ausencia de una entidad competente en la localidad despertó nuestro interés para aportar conocimientos científicos a la comunidad y orientar adecuadamente a las generaciones futuras en lo que a orientación sexual se refiere.

El problema investigado se vincula entre otros a la falta de atención primaria en salud con énfasis en educación sexual para jóvenes, ya que como se indicó no existen instituciones encargadas de orientar y velar

por la Educación Sexual en forma directa, ni se ha contemplado en la comunidad un programa que oriente a los jóvenes en lo que a sexualidad humana se refiere, todo ello, conlleva a la transmisión de enfermedades infecto-contagiosas por contacto sexual embarazos a temprana edad y otras manifestaciones de la conducta sexual. En consecuencia vemos que se hace indispensable la necesidad de instalar un programa de Educación Sexual dirigido a los jóvenes que asisten al Instituto básico por cooperativa de Senahú Alta Verapaz.

En base a este problema se definieron los siguientes objetivos:

Objetivo General:

Contribuir al desarrollo de la salud mental del adolescente del municipio de Senahú Alta Verapaz.

Objetivos específicos:

- Determinar la existencia de la necesidad de instalar un programa de Educación Sexual para los Adolescentes que asisten al Instituto Mixto por Cooperativa de Senahú Alta Verapaz.
- Proponer un programa de atención primaria en salud con énfasis en educación sexual para los adolescentes del Instituto Mixto por Cooperativa de Senahú Alta Verapaz.

En relación a los objetivos planteados se estructuró la siguiente hipótesis "Existe la necesidad de instalar un Programa de Educación Sexual para los adolescentes del Instituto Básico por Cooperativa del Municipio de Senahú Alta Verapaz, durante el año lectivo 1993".

CAPITULO II

ASPECTOS METODOLOGICOS

Población y muestra

La población o universo de la investigación está conformada por los padres de familia que habitan en el área urbana del municipio de Senahú del departamento de Alta Verapaz, comprendidos entre las edades de 20 años en adelante. Se tomó como punto de referencia para la recopilación de datos los cuatro puntos cardinales del municipio en mención, en cuyo caso se encuestó al 10% de la población de 550 familias que residen en el área urbana que equivale a 55 familias, que fueron seleccionadas a través de la técnica de muestreo no aleatoria.

Técnica de Muestreo

La Técnica de Muestreo que se utilizó en la presente investigación es la intencional o de juicio en forma no aleatoria, porque no todas las familias tuvieron la misma oportunidad, ya que en la muestra se tomó como referencia los cuatro puntos cardinales de la población, quedando al margen algunas familias que no se encontraban dentro de las áreas geográficas definidas por la técnica.

Técnica de Recolección de Datos

1. Bibliográfica: Se refiere a la recopilación de información contenida en los libros que fueron consultados, esta actividad se realizó a través de la elaboración de fichas de resumen, fichas de trabajo y fichas bibliográficas.
2. Para recabar los datos necesarios para la investigación, se diseñó un cuestionario para los padres de familia que habitan en la población de Senahú Alta Verapaz (ver en anexos), para realizar esta actividad los investigadores llegaron a la residencia de los padres de familia e hicieron las preguntas contenidas en la boleta diseñada para el efecto, esta actividad se realizó los días diez y once de julio de 1993, en horario de 8:00 a 12:00 a.m y de 14:00 a 16:00 p.m.

Técnica de Análisis Estadístico ...

De acuerdo al diseño de esta investigación, se utilizó la Técnica de Análisis porcentual para describir e interpretar los datos obtenidos en la encuesta, con este material se procedió a realizar las gráficas para una mejor comprensión del lector.

Instrumento

Se utilizó un cuestionario que contenía quince preguntas dirigidas a los padres de familia que habitan en el área urbana del municipio de Senahú Alta Verapaz, mismas que fueron estructuras acorde a la investigación con siete preguntas cerradas y ocho preguntas abiertas.

Los criterios de elaboración del instrumento fueron: de la pregunta uno a la siete recogía datos generales de los padres de familia y sirvieron para determinar la composición y estructura familiar. Las preguntas ocho, nueve, catorce y quince evaluaron actitudes ante el sexo y todo lo relacionado sobre conocimientos sobre Educación Sexual. Las preguntas diez y once evaluarón la formación educativa entorno al sexo. Las preguntas doce y trece evaluaron las manifestaciones sociales entorno al sexo.

CAPITULO III

PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

La presente investigación se realizó en el municipio de Senahú Alta Verapaz, con información obtenida a través de los padres de familia que habitan en el área urbana, en cuyo caso la muestra consistió en 110 de la población que equivale a 55 familias en su mayoría ladinos.

De acuerdo a los datos recabados en la localidad, encontramos que el 58.18% de personas que respondieron el cuestionario son de sexo femenino y el 41.82% son de sexo masculino, dato que concuerda con el censo de 1983, que revela que existen en dicha población más personas de sexo femenino que de sexo masculino (ver gráfica No. 1).

La edad promedio de los padres de familia es de 44.6 años, la edad de máxima repetición o sea la moda es de 37.6 años. La edad más bajo o sea los más jóvenes son de 21 años y la más alta o de mayor edad es de 75 años. El 25% de los padres más jóvenes alcanza hasta 34.1 años y el otro 25% o sea los padres de mayor edad se inicia a los 53.38 años. El 50% está comprendida entre 34.1 y 53.38 años. La edad mediana es de 42.29 años. Según los datos estadísticos obtenidos se puede evidenciar que estas personas fueron padres a temprana edad, lo que presumiblemente es un acto repetitivo y que conlleva mala orientación en lo que a paternidad responsable se refiere, así como a una deformación del núcleo familiar. (Ver gráfica No. 2)

En relación al estado civil de los encuestados, el 70.91% son casados, el 7.27% mantienen unión de hecho, el 5.45% son viudas y el 16.36% son mujeres que viven solas, es decir madres solteras, el alto porcentaje de matrimonios evidencia que se mantiene la unidad familiar aceptada socialmente, como también se puede observar que le sigue en porcentaje las madres solteras, que en su mayoría manifestaron haber concebido antes de los quince años. (Ver gráfica No. 3)

El nivel educativo en el citado municipio llega únicamente a los tres grados básicos, de esa cuenta la encuesta reveló que el 49.11% de las personas entrevistadas solo cursaron sexto grado de primaria, el 16.37% cursaron tercero básico, el 20% de las personas entrevistadas lograron una carrera a nivel diversificado y el 12.73% está cursando estudios a nivel universitario, pero, para poder tener acceso a otro nivel académico, estas personas se vieron obligadas a abandonar la comunidad y radicarse en la cabecera departamental o en la ciudad capital, datos que pueden verificarse en la gráfica No. 4

La religión que predomina en las personas que respondieron la encuesta es la Católica con un 74.55%, luego la Protestante con un 16.36%, la Mormona con 5.47% y un 3.64% que dijo no tener ninguna religión. De manera peculiar se aprecia el fenómeno que mientras la familia y la iglesia latinoamericana desalientan las relaciones sexuales entre jóvenes y censuran el embarazo, en esta edad los jóvenes son sujetos de presiones sociales que alientan la actividad sexual, la publicidad, la música y las películas frecuentemente estimulan y presentan las relaciones sexuales como aceptables. (Ver gráfica No. 5)

Tomando como referencia que "la sexualidad en tanto conjunto de manifestaciones biológicas, psicológicas y socio-culturales es común a hombres y mujeres, en el plano social la sexualidad implica pautas de comportamiento cultural que varían según la cultura, a las cuales subyacen los valores y normas morales que una determinada sociedad y cultura transmite a cada uno de sus miembros, primero a través de la familia y luego por medio de las demás instituciones. De acuerdo a este referente teórico se procedió a formularles la pregunta a los padres de familia en relación a que si en alguna ocasión les habían dado algún tipo de orientación sexual a sus hijos, a lo que el 56.36% respondió afirmativamente y un 44.64% dijo que no, argumentando no tener conocimientos suficientes para abordar ese tema, además que no tenían confianza con sus hijos y les daba vergüenza hablar de sexo. Con estos porcentajes se evidencia que a pesar de que el mayor porcentaje dijo que si había dado orientación a sus hijos, queda la incógnita de saber si dicha información a sido adecuada o no, siendo de igual forma im-

portante señalar el grado de personas que dijeron que no habían dado orientación sexual a sus hijos, ya que de no ser las instituciones de salud pública, iglesias, escuelas o los mismos padres de familia no tendrían los jóvenes acceso a dicha orientación, más que los comentarios que se hacen entre amigos. (Ver gráfica No. 6).

De acuerdo a los datos estadísticos la mayoría de los padres de familia cursaron sexto primaria y al formularles la pregunta en relación a haber tenido ellos la oportunidad de obtener alguna orientación sexual el 52.73% afirmó que sí, especificando que había sido en la cabecera departamental (Cobán A.V.), citando en su mayoría el Instituto Emilio Rosales Ponce, APROFAM y Centro de Salud, otros manifestaron que por la radio y lectura de la revista "Luz" en otros casos, el 7.27% dijo que no había tenido la oportunidad de recibir orientación sexual, pues son personas de escasos recursos que tampoco tuvieron acceso a educación básica lo que evidencia que si la persona no tiene la oportunidad de abandonar su comunidad, tampoco tiene acceso a los beneficios que presta la educación sexual. (Ver gráfica No. 7)

En igual forma se les cuestionó si tenían orientación o conocimiento de las diferentes enfermedades infecto-contagiosas por contacto sexual que existen, a lo que el 29.09% manifestó no tener ninguna información y el 70.91% afirmó tener dicho conocimiento en su mayoría por la radio y otros en algunas revistas que abordan el tema, como podemos apreciar aún con las limitantes en la localidad las personas tratan de auto-instruirse. También se pudo evidenciar que las personas de mayor edad son las que manifestaron tener conocimientos sobre dichas enfermedades. (Ver gráfica No. 8)

En cuanto a la observación o conocimiento de alguna manifestación o disfunción sexual en algún miembro de su familia, el 98.18% negó la existencia de ello, mientras el 1.82% dijo que sí. Al relacionar estos porcentajes se encuentra que es difícil visualizar o admitir la existencia de algún tipo de problema sexual en algún miembro de la familia, lo que contrasta con el porcentaje elevado que admitió la existencia de problemas de homosexuales y enfermedades infecto-contagiosas

por contacto sexual en la comunidad, esto puede interpretarse como una aceptación del problema, pero que a nivel de las familias de los entrevistados presumiblemente muchos de éstos deben tener algún problema de este tipo pero no lo aceptan. (Ver gráfica No. 9)

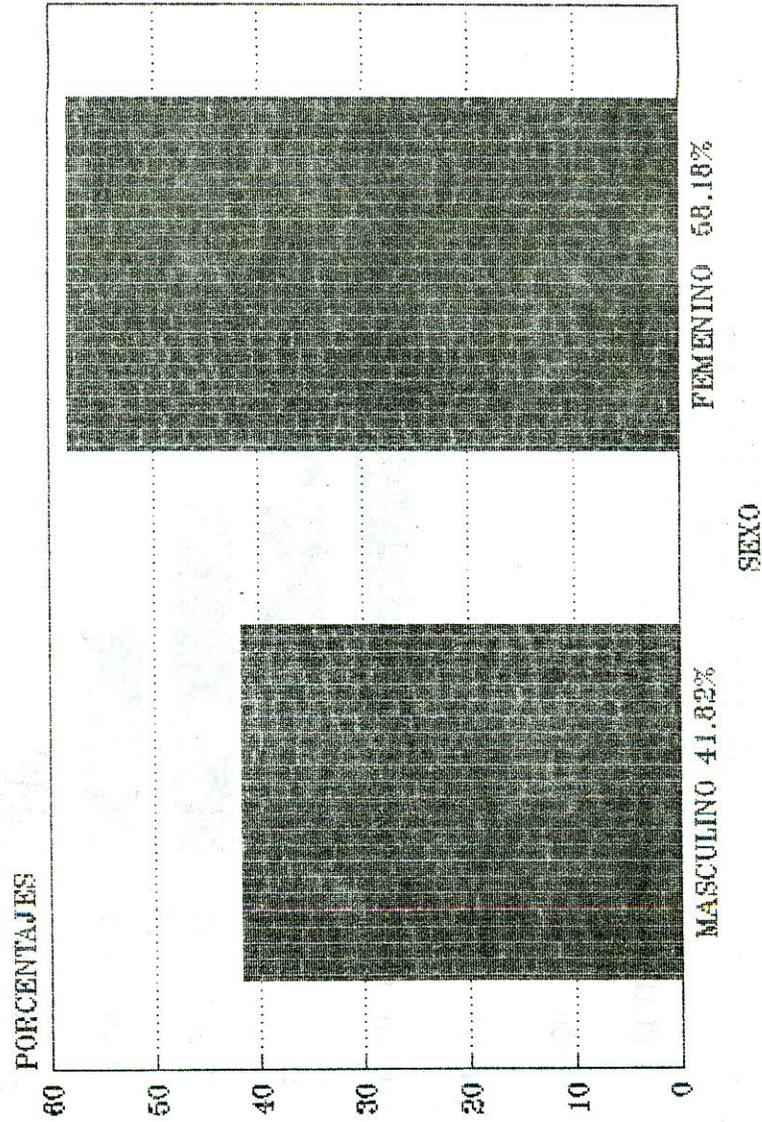
En igual forma se les cuestionó en cuanto a la observación de alguna conducta o problema de tipo sexual observado en otras familias que habitan en el área urbana, treinta y nueve personas que equivale al 72.73% de la población manifestó que sí habían homosexuales en la comunidad, once personas manifestaron que observaban personas de sexo masculino con conductas raras, sin especificar que tipo de conductas y cinco personas tenían conocimiento de la existencia de enfermedades venéreas en la localidad, lo que se pudo constatar en el Centro de Salud y un 27.27% respondió que no tenía conocimiento de ningún problema o disfunción sexual en la comunidad. El número exacto de casos de homosexualidad no se pudo determinar, aún cuando dieron datos que varían entre seis y cincuenta casos, lo que indudablemente llevará al riesgo de contagio de enfermedades infecto-contagiosas por contacto sexual, especialmente SIDA, relacionada entre otras con casos de homosexualidad, pero como en este caso, no se pretende dar tratamiento directamente a homosexuales, sino únicamente se pretende proponer la instalación de un programa preventivo para la población en riesgo, especialmente dirigido a los adolescentes que asisten al Instituto Básico por Cooperativa, que por su etapa de desarrollo son vulnerables a ser inducidos a tener este tipo de relaciones. (Ver gráfica No. 10).

En relación a la pregunta formulada a los padres de familia si creen necesario que se les oriente a los jóvenes en cuanto a Educación SExual se refiere, el 96.36% dijo que si, y el 3.64% dijo que no. Analizando los porcentajes anteriores, se puede comprobar el interés de dichos padres porque sus hijos reciban una orientación sexual adecuada, en forma sistematizada y didáctica, lo que verifica al necesidad real de instalar a corto plazo el programa propuesto. (Ver gráfica No. 11)

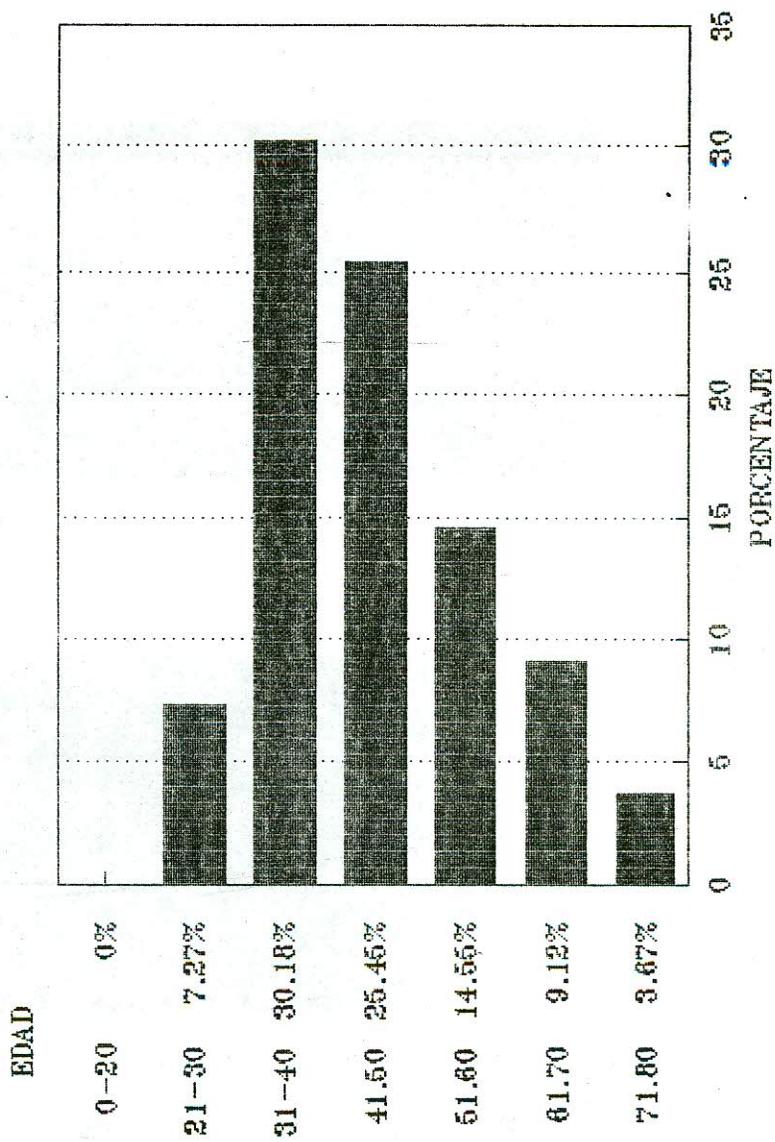
Por último en cuanto a la necesidad de instalar el programa a nivel de adolescentes que asisten al Instituto Básico por Cooperativa como primera institución que vele por la salud mental de los habitantes

de la comunidad, el 98.18% dijo que sí y el 1.82 dijo que no, siendo valido mencionar que el 98.18% manifestó su apoyo e interés hacia el programa y su instancia a que no quedara como una encuesta más de las que diariamente se realizan, en consecuencia vemos que se justifica plenamente la propuesta del programa y que será un valioso aporte de la Escuela de Ciencias Psicológicas, ante una necesidad real sentida por los habitantes de Senahú y como un frente de entrada para nuevas investigaciones sobre el tema.

GRAFICA NO. 1 RESULTADOS DE LA ENCUESTA SOBRE EL SEXO DE LOS ENTREVISTADOS

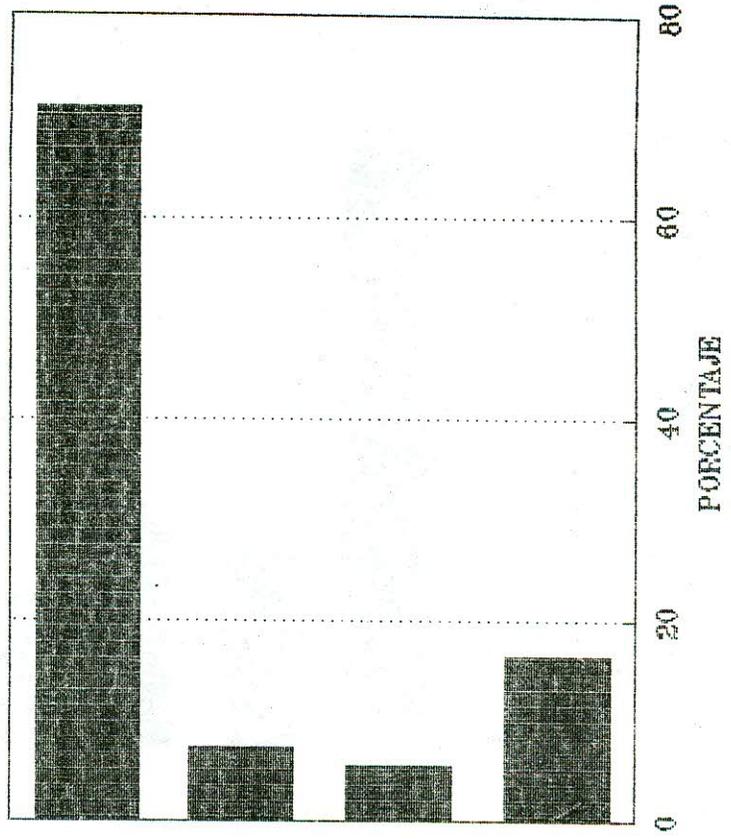


GRAFICA NO. 2 RESULTADOS SOBRE LA EDAD
DE LOS ENTREVISTADOS



GRAFICA NO. 3 RESULTADOS SOBRE EL ESTADO CIVIL DE LOS ENTREVISTADOS

ESTADO CIVIL



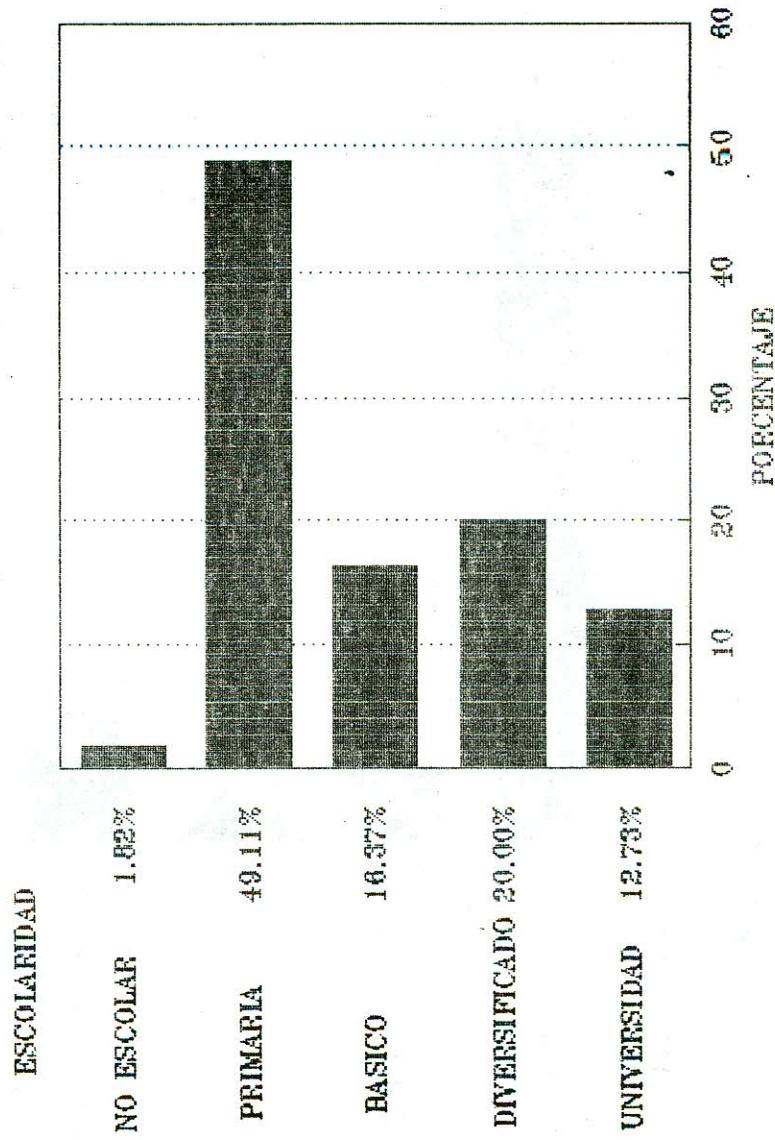
CASADO 70.91%

UNIDO 7.27%

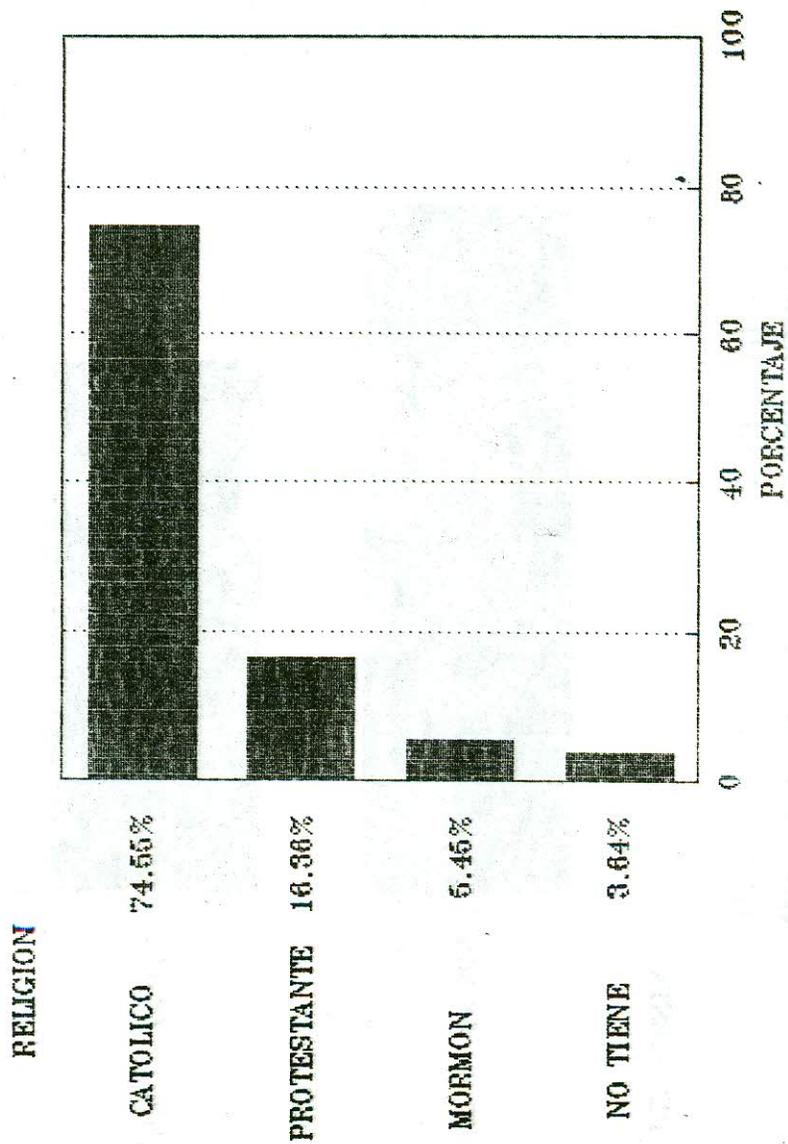
VIUDO 5.45%

VIVE SOLO 16.36%

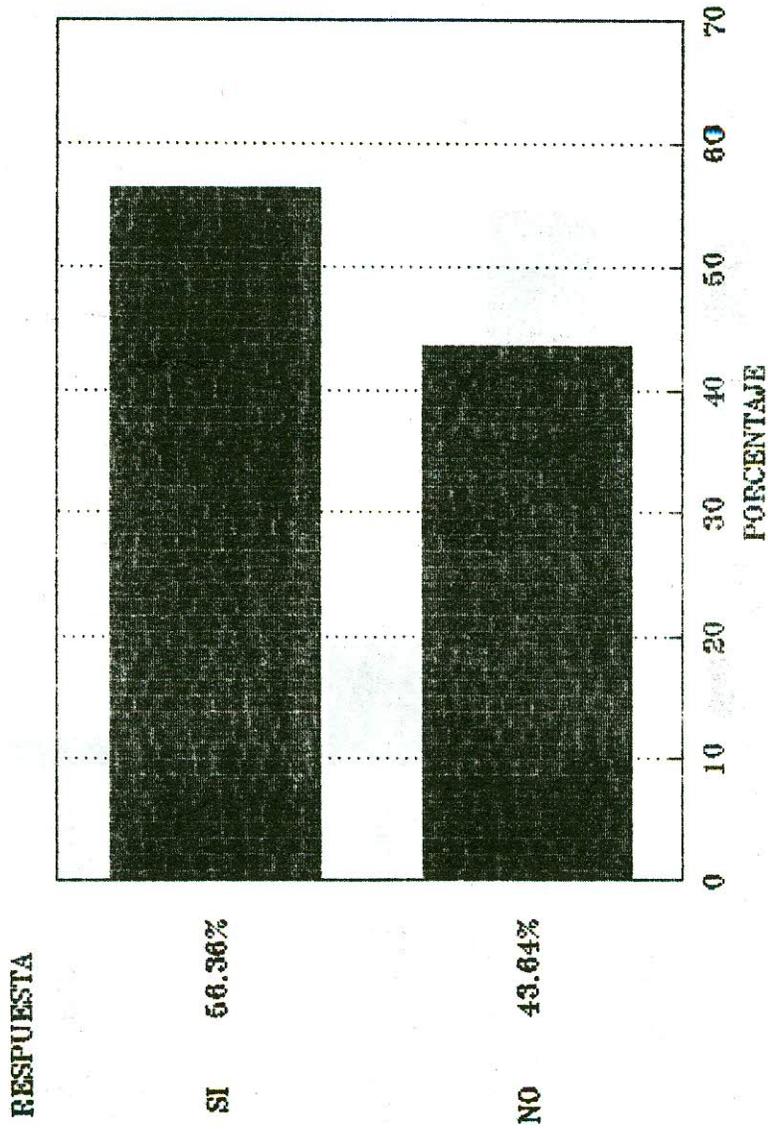
**GRAFICA NO. 4 RESULTADO DE ENCUESTA
S/LA ESCOLARIDAD DE LOS ENTREVISTADOS**



GRAFICA NO. 6 RESULTADO SOBRE
LA RELIGION DE LOS ENCUESTADOS

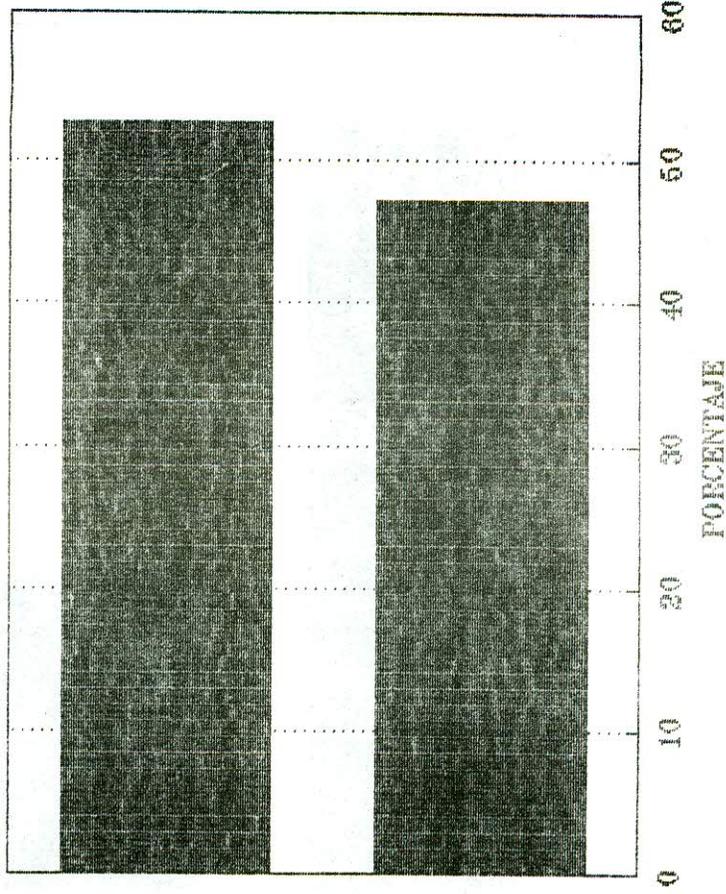


**GRAFICA NO. 6 RESULTADO SOBRE
ORIENTACION SEXUAL A SUS HIJOS**



**GRAFICA 7 ENCUESTA SOBRE ORIENTACION
SEXUAL RECIBIDA POR LOS PADRES DE FAM.**

RESPUESTA



SI 62.73

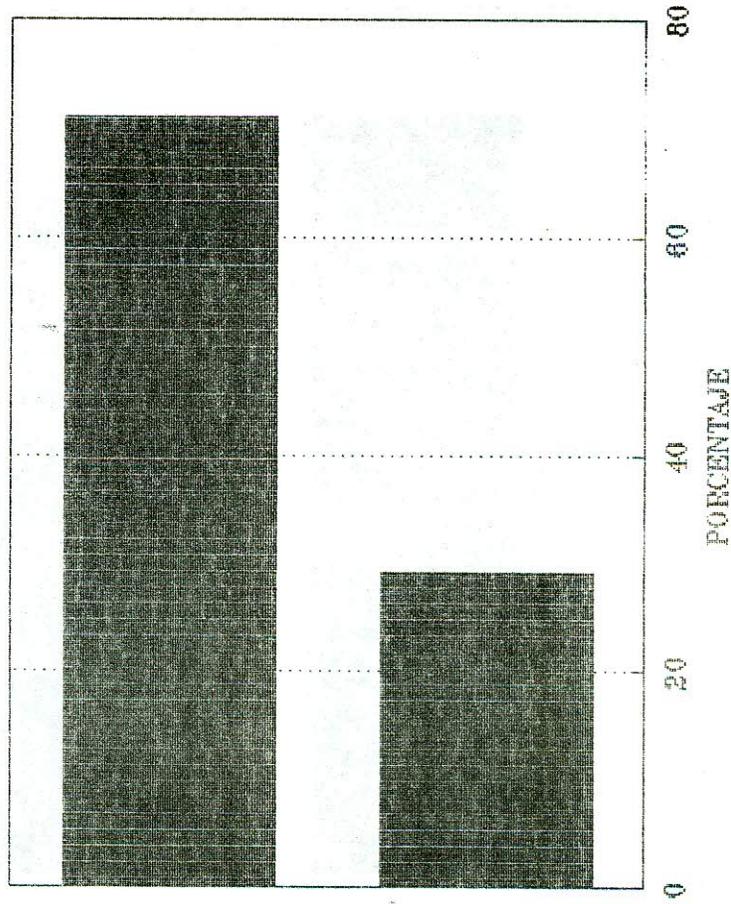
NO 47.27%

GRAFICA 8 ENCUESTA SOBRE ENFERMEDADES
INFECTO--CONTAGIOSAS POR CONTACTO SEXUAL

RESPUESTA

SI 70.91%

NO 29.09%

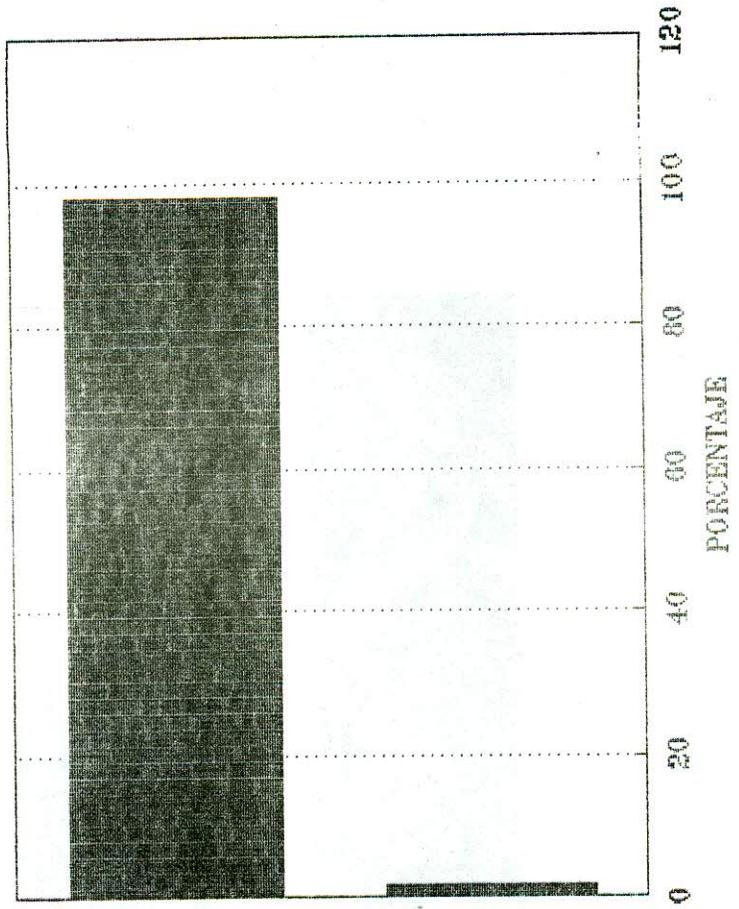


GRAF.9 ENCUESTA S/PROBLEMAS DE IDENTIDAD SEXUAL EN LA FAMILIA DE ENTREVISTADOS

RESPUESTA

NO 98.18%

SI 1.82%

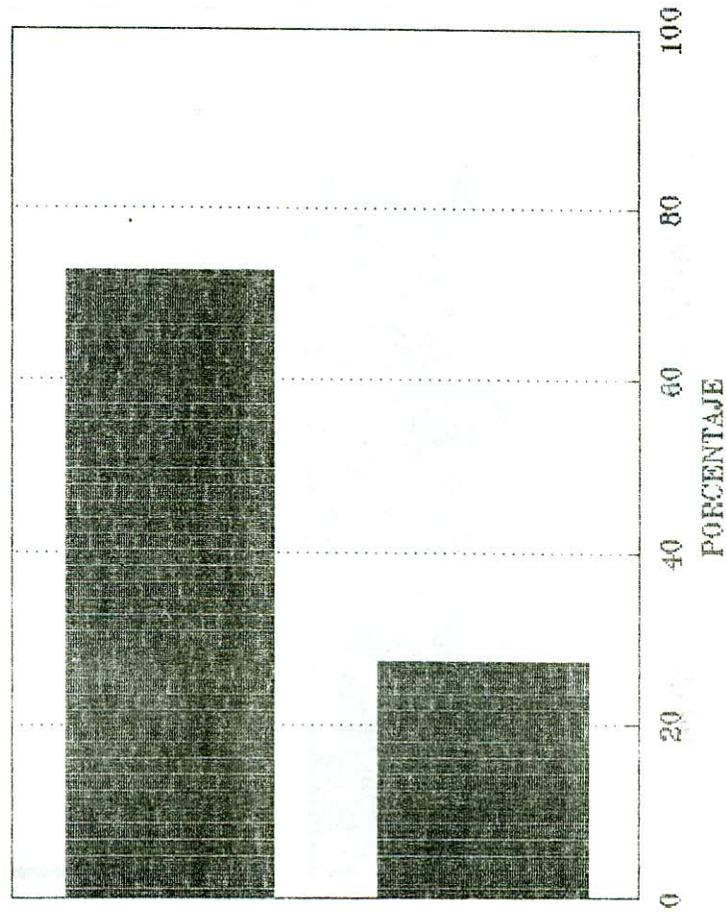


GRAF.10 RESULT. S/OBSER. DE ALGUN PRO-
BLEMA DE IDENT. SEXUAL FUERA DE LA FAM.

RESPUESTA

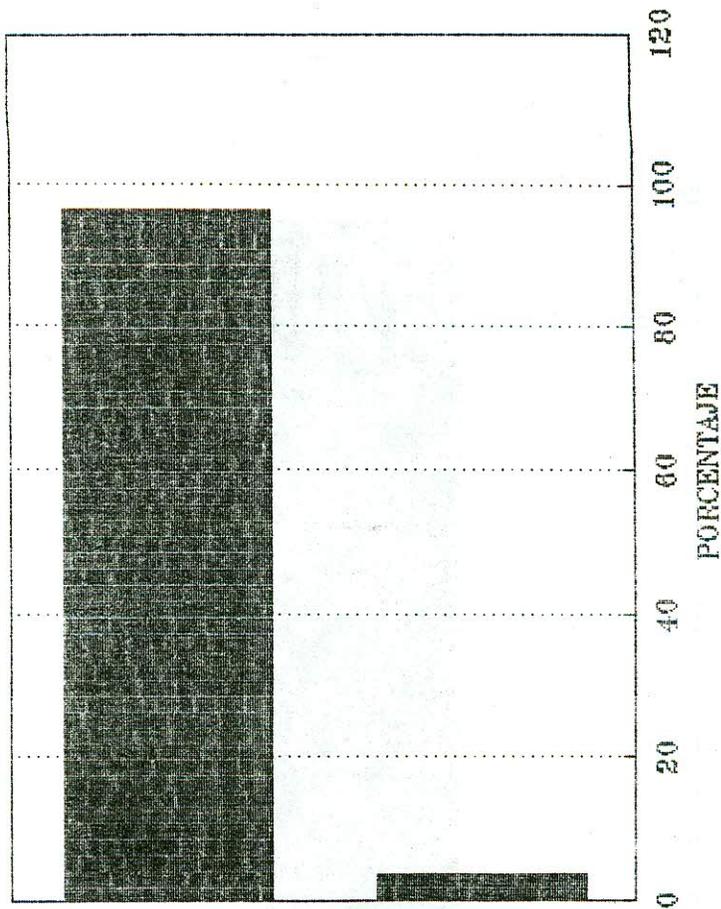
SI 72.73%

NO 27.27%



**GRAF.11 RESULT. S/NECESIDAD DE RECIBIR
ORIENTACION SEX. PARA JOVENES DE SENAHU**

RESPUESTA

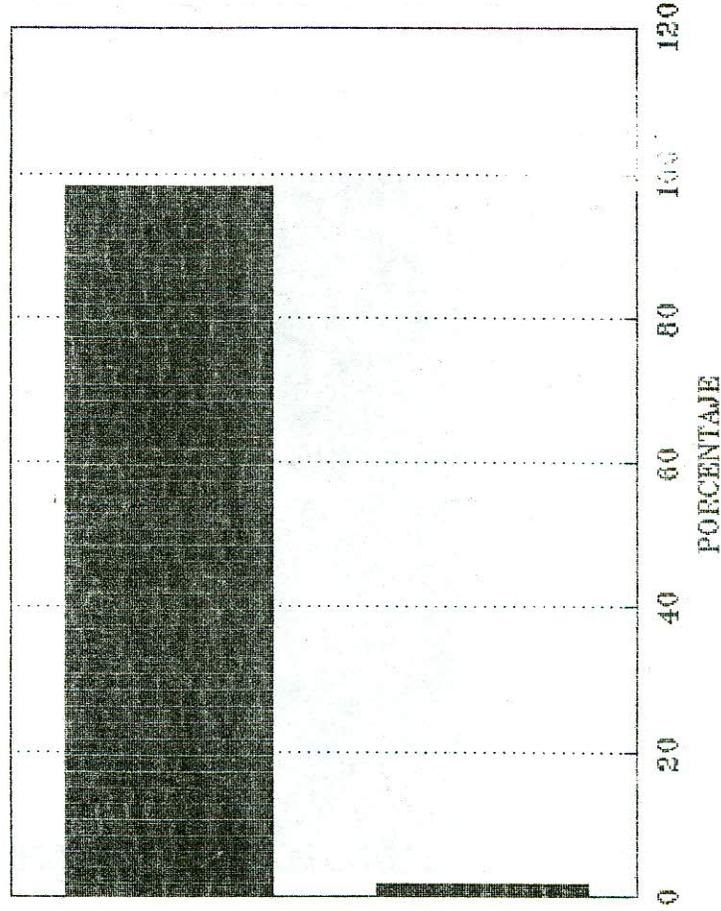


SI 96.36%

NO 3.64%

GRAF.12 RESULT. S/NECESIDAD DE INSTALAR
PROG. DE EDUC. SEX. EN INST. DE SENAHU

RESPUESTA



SI 98.18%

NO 1.82%

CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados estadísticos obtenidos en la investigación de campo se acepta la hipótesis "Existe la necesidad de instalar un Programa de Educación Sexual para los Adolescentes - del Instituto Básico por Cooperativa del municipio de Senahú Alta Verapaz, durante el año lectivo 1993".

En base a los datos obtenidos se evidenció la necesidad de instalar un programa de educación sexual dirigido a los padres de familia que habitan en el área urbana, para que ellos con conocimientos apropiados puedan coadyuvar en mejor forma a la orientación sexual de sus hijos.

Se evidenció la necesidad que la universidad de San Carlos de Guatemala y la Escuela de Ciencias Psicológicas se proyecte más hacia el área rural, en este caso concreto que se tome en cuenta el municipio de Senahú Alta Verapaz en el área de educación sexual.

Se detectó la necesidad de promover actividades prácticas con el objeto de proporcionar apoyo al desarrollo de la salud mental de las personas que radican en dicho municipio, debido a la ausencia de programas estatales y no gubernamentales en este campo.

Se comprobó el interés por los padres de familia porque sus hijos reciban una orientación sexual adecuada en forma sistematizada y didáctica.

RECOMENDACIONES

De acuerdo a las conclusiones obtenidas se recomienda:

- 1. La pronta instalación del Programa de Educación Sexual para los adolescentes que asisten al Instituto Mixto por Cooperativa del municipio de Senahú Alta Verapaz, por las autoridades del plantel para contribuir al desarrollo de la salud mental de los habitantes del lugar.*
- 2. Que se elabore también un programa de Educación Sexual para los padres de familia que habitan el área urbana del municipio de Senahú A.V.*
- 3. Que se realicen en el futuro más investigaciones sobre el tema por otros investigadores para cubrir y explicar los problemas que se presentan en toda su magnitud.*
- 4. Instar a las autoridades municipales, eclesidásticas y educativas, para que promuevan actividades sociales y culturales tales como talleres, foros, conferencias sobre el tema, que contribuyan a la formación tanto de jóvenes como adultos de la localidad sobre sexualidad humana.*

BIBLIOGRAFIA

- Ajuriaguerra, J. de
"Desviaciones de la Orientación Sexual" en su Manual de
Psiquiatría Infantil. Cuarta edición, Ed. Masson, Barcelona
México, 1983.
- Ausuble, David P.
"Funciones y Alcances de la Psicología Educativa" en su
Psicología Educativa
Segunda edición, Editorial Trillas. México D.F., 1989.
- Barch, Dorothy
"Nuevos Métodos de Educación Sexual
Tercera edición, México D.F., 1986
- Berne, Linda A.
Sexualidad Humana: en su enfoque responsable
Editorial Piedra Santa. Guatemala, 1989
- Civita Víctor
Enciclopedia de la Vida
Editorial Abril S.A., Cultural e Industrial
Tercera edición, Brasil, 1970
- DSM-II-R
Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos
Mentales. Piebet Pierre
Editorial Masson. España 1988
- Giraldo Neira, Octavio
Explorando las Sexualidades Humanas
Editorial Trillas. México D.F., 1989
- Hess, W.R.
Psicología y Biología
Ediciones Morata. Madrid 1962
- Kaplan J. Louise
Adolescencia: El Adios a la Infancia
Editorial Paidós, México D.F., 1986
- Rattner Josef
Psicología y Psicopatología de la Vida Amorosa
Tercera edición, México D.F., 1986
- Vidal-Alarcon
Psiquiatría
Editorial Médica Panamericana
Buenos Aires, 1986

A N E X O S

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIONES EN
PSICOLOGIA -CIEPs-

ENCUESTA DIRIGIDA A PADRES DE FAMILIA DEL
MUNICIPIO DE SENAHU ALTA VERAPAZ

1. SEXO: F. _____ M. _____
2. ¿Cuántos años tiene usted? _____
3. ¿Es casado(a) ___ Unido (a) ___ Viuda(o) ___ Divorciado(a) ___ Vive solo(a) ___
4. ¿Cuántos hijos tiene usted? _____
5. ¿Cuántos hijos (varones) tiene usted? _____
6. ¿Cuántas hijas (mujeres) tiene usted? _____
7. ¿Asistió usted a la escuela? SI ___ NO ___ Hasta que grado curso? _____
8. ¿Qué religión tiene o practica usted? _____
9. ¿En alguna ocasión usted ha orientado o hablado con sus hijos sobre Educación sexual o simplemente de "Sexo" SI ___ NO ___
¿Porqué? _____
10. ¿Usted en alguna ocasión ha recibido algún tipo de información sexual u orientación sexual? SI ___ NO ___
De ser afirmativa su respuesta dónde? _____
11. ¿Ha recibido usted, alguna información sobre las enfermedades infecto-contagiosas por contacto sexual? SI ___ NO ___
¿Dónde? _____
12. ¿Ha observado usted algún tipo de problemas de tipo "sexual" en algún miembro de su familia? _____
13. ¿Ha observado usted algún tipo de problemas de tipo "sexual" en algún joven (hombre o mujer) de otras familias aquí en Senahú? SI ___ NO ___
Si su respuesta es afirmativa, que tipo de problema ha observado?

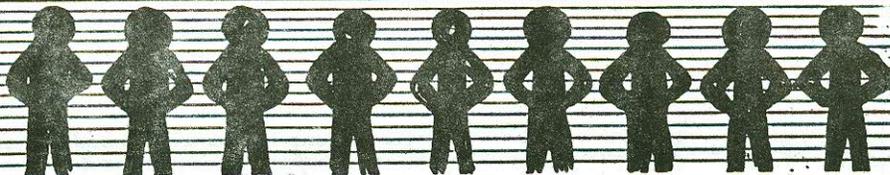
14. ¿Considera usted que es conveniente que los jóvenes de Senahú reciban algún programa de Educación Sexual? SI ___ NO ___
¿Porqué? _____

15. ¿Le gustaría que se instalara un programa de Educación Sexual para los jóvenes (adolescentes hombres-mujeres) del Instituto Básico por Cooperativa de Senahú Alta Verapaz? SI ___ NO ___
¿Porqué? _____

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

" PROPUESTA DE PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA
ADOLESCENTES DEL INSTITUTO BASICO POR COOPERATIVA
DE SENAHU ALTA VERAPAZ
AÑO LECTIVO 1993

*María del Rosario Wohlers Burgos
Domingo Romero Reyes*



PRESENTACION

En este programa se presentan algunos lineamientos de estudio general sobre sexualidad humana, con el objetivo de fomentar la salud mental del adolescente del municipio de Senahú Alta Verapaz y que les facilitará a los educadores el proceso de enseñanza-aprendizaje de la sexualidad.



"PROPUESTA DE PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL
PARA ADOLESCENTES DEL INSTITUTO BASICO POR
COOPERATIVA DEL MUNICIPIO DE SENAHU A. V.

I. Objetivo General Curricular

Que el estudiante adquiriera los conocimientos básicos sobre sexualidad humana, que le permita ubicar adecuadamente la teoría que sustenta, con su realidad objetiva.

II. Objetivo General de la temática

Proporcionar al estudiante a través de investigaciones e implementación teórica lineamientos de estudio general sobre sexualidad humana, a través de tres enfoques básicos: a. Enfoque Físico. b). Enfoque Psicológico. c). Enfoque social.

III. Objetivos específicos

- Cognoscitivo: facilitar al estudiante, los elementos teóricos indispensables para que explique: las diferentes enfermedades infecto-contagiosas por transmisión sexual que existen. Las diversas manifestaciones y disfunciones sexuales y que enumere las partes anatómicas de los órganos reproductivos del hombre y de la mujer.

Desarrollar en el estudiante habilidades intelectuales que le permitan conocer la dinámica de la sexualidad.

-Afectivos: Sensibilizar al estudiante para que valore lo relacionado a la reproducción humana con el fin de fomentar una paternidad responsable.



-Psicomotriz

Capacitar al estudiante para la aplicación de sus conocimientos teóricos en la solución de los principales problemas sociales.

Impulsar al estudiante a ejecutar acciones que le permitan mejorar sus condiciones de existencia.

IV. CONTENIDOS DEL PROGRAMA

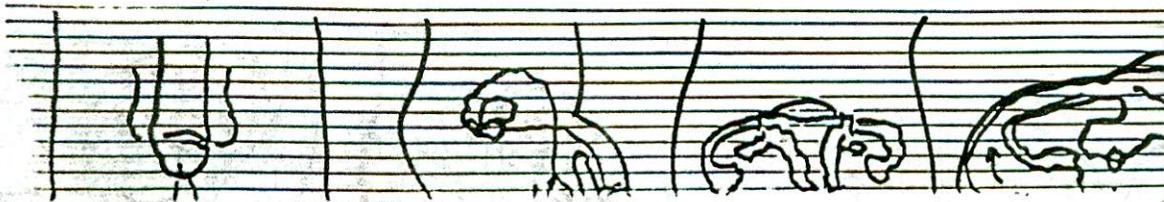
4.1 Aspecto Físico

La sexualidad humana no puede reducirse a la mera genitalidad. A nivel biológico implica entre otros la reproducción y el desarrollo fisiológico, anatómico y cromosómico. Para poder explicar este aspecto se proponen los siguientes temas:

- Introducción a la sexualidad humana.
- Relaciones sexuales
- Educación Sexual, su cuerpo
- Anatomía órgano reproductivo masculino
- Anatomía órgano reproductivo femenino
- Fisiología del órgano reproductivo masculino
- Fisiología del órgano reproductivo femenino
- Ciclo ovulación/menstruación
- Fecundación
- Enfermedades infecto-contagiosas por transmisión sexual.
- Métodos anticonceptivos

4.2 Aspecto Psicológico

A nivel psicológico, implica el afecto, sentimientos y emociones ligadas a la identificación sexual, esta depende a su vez, del rol de los



de los padres, el rechazo o la aceptación del propio sexo, de la introyección de las imágenes paterna y materna, para este aspecto se proponen los siguientes temas:

- Desarrollo psicosexual
- Motivación sexual
- Valores y ética sexual
- Noviazgo
- Embarazo en la adolescencia, sus consecuencias
- Trastornos sexuales:
 - Parafilias
 - Disfunciones
 - Trastornos de la identidad sexual

4.3 Aspecto Social

A nivel social la sexualidad implica pautas de comportamiento cultural a los cuales subyacen los valores y normas morales que una determinada sociedad y cultura transmite a cada uno de sus miembros, primero a través de la familia y luego por medio de las demás instituciones que la representan. Se proponen los temas siguientes:

- Relatividad socio-cultural de la sexualidad
- Sexualidad de la cultura occidental
- Maternidad y paternidad responsable
- Machismo fenómeno psicocultural
- Comportamiento sexual, en repercusión social
- Prostitución
- Aborto

V. METODOLOGIA

Dado el carácter técnico de la temática, la realización de este programa se llevará a cabo mediante la siguiente metodología:

- Clase magistral



- Talleres
- Conferencias
- Recursos Didácticos
- Cine-Forum

VI. EVALUACION

6.1 Criterios para evaluar el aprendizaje de la temática.

El curso se desarrollará a través de exposiciones del catedrático, lecturas obligatorias con comprobación de lectura, dinámicas de grupos, exposición oral dinamizada, conferencias por especialistas, exposición colectiva o individual de los alumnos, debates dirigidos, cine-forum, películas.

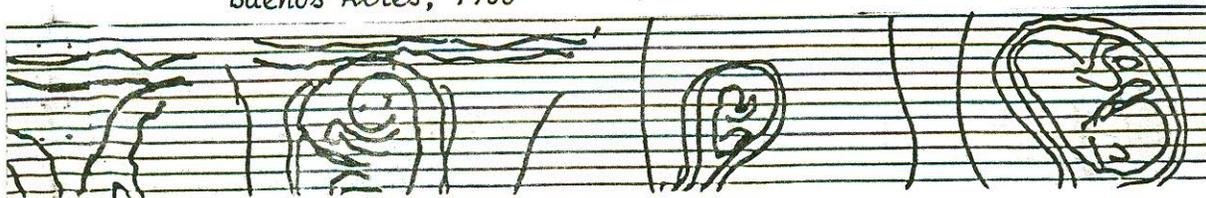
6.2 Se evaluará el contenido a través de exámenes parciales y trabajos que se asignarán a los alumnos en forma individual y en grupo.

VII. BIBLIOGRAFIA

- Ajuriaguerra, J. de
"Desviaciones de la Orientación Sexual" en su Manual de Psiquiatría Infantil. Cuarta edición Editorial Masson, Barcelona. México 1983
- Ausuble, David P.
"Funciones y Alcances de la Psicología Educativa" en su Psicología Educativa. Segunda edición, Editorial Trillas. México D.F., 1989



- Barch, Dorothy
"Nuevos Métodos de Educación Sexual"
Tercera edición, México D.F., 1986
- Berne, Linda A.
"Sexualidad Humana: en su enfoque responsable"
Editorial Piedra Santa. Guatemala, 1989
- Civita Víctor
Enciclopedia de la Vida
Editorial Abril S.A., Cultural e Industrial
Tercera edición, Brasil, 1970
- DSM-III-R
Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos
Mentales. Piebet Pierre
Editorial Masson. España 1988
- Giraldo Neira, Octavio
Explorando las Sexualidades Humanas
Editorial Trillas. México D.F., 1989
- Hess, W.R.
Psicología y Biología
Ediciones Morata. Madrid 1962
- Kaplan J. Louse
Adolescencia: El Adios a la Infancia
Editorial Paidos, México D.F., 1986
- Rattner Josef
Psicología y Psicopatología de la Vida Amorosa
Tercera edición, México D.F., 1986
- Vidal-Alarcón
Psiquiatría
Editorial Médica Panamericana
Buenos Aires, 1986



INDICE

	Página
PROLOGO	I
CAPITULO I: INTRODUCCION	1-10
CAPITULO II: ASPECTOS METODOLOGICOS	14-15
- Población y muestra	
- Técnica de muestreo	
- Técnica de Recolección de datos	
- Técnica de análisis de datos	
- Instrumento	
CAPITULO III: PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS	16-32
CAPITULO IV:	
- Conclusiones	33
- Recomendaciones	34
- Bibliografía	35
ANEXOS	
- Programa de Educación Sexual para Adolescentes de Senahú A.V.	
- Instrumento	