

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE
GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SEXUAL
A PADRES DE NIÑOS QUE ASISTEN AL
CENTRO DE SERVICIO PSICOLÓGICO
MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ (CENSEPS)
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE
GUATEMALA**

TESIS

PRESENTADA AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
POR:

**ANA MARÍA DEL ROSARIO GALVEZ GODOY
MILDRED ANNABELLA CARRILLO MARTÍNEZ**

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE:

PSICOLOGAS

EN GRADO ACADEMICO DE:

LICENCIATURA

GUATEMALA, OCTUBRE DE 1995

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

3
787)
.4

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 Felipe Alberto Soto Rodríguez
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRATICOS



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

EDIFICIO M-5, M-3
CALLE UNIVERSITARIA, ZONA 12
FONDOS 760780-84 Y 760885-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc: Control Académico
CIEPs.
archivo

REG. 48-94

CODIPs. 573-95

DE ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL DE
INVESTIGACION

18 de octubre de 1995

Señoritas Estudiantes
MILDRED ANNABELLA CARRILLO MARTINEZ
ANA MARIA DEL ROSARIO GALVEZ GODOY
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señoritas Estudiantes

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes,
el Punto DECIMO PRIMERO (11o.) del Acta TREINTA Y SEIS NOVENTA Y
CINCO (36-95) de Consejo Directivo, de fecha 17 de los corrientes,
que copiado literalmente dice:

"DECIMO PRIMERO: El Consejo Directivo conoce el expediente que
contiene el Informe Final de Investigación titulado: "PROGRAMA DE
ORIENTACION SEXUAL A PADRES DE NIÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE
SERVICIO PSICOLOGICO "MAYRA VARGAS FERNANDEZ" (CENSEPs.),
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, 1995", de la Carrera
LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, realizado por:

MILDRED ANNABELLA CARRILLO MARTINEZ
ANA MARIA DEL ROSARIO GALVEZ GODOY

CARNET No. 87-17569
CARNET No. 88-17113

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la
Licenciada Aracely Yolanda Dardón y revisado por la Licenciada
Silvia Elizabeth Herrera Meléndez.

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 B.A.C.
SECRETARIO

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CONSEJO DIRECTIVO

/Lillian



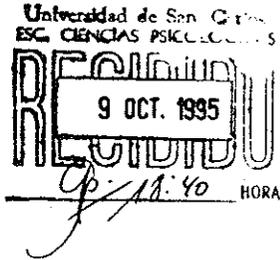
ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIO "M-S, M-3"
CAMPUS UNIVERSITARIO, ZONA 12
TELÉFONOS: 760780-84 Y 760985-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

CIEPs. 056-95

REG. 040-94

Guatemala,
9 de octubre de 1995.

INFORME FINAL



SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIO

SEÑORES:

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Silvia E. Herrera Meléndez, ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE INVESTIGACION, titulado: "PROGRAMA DE ORIENTACION SEXUAL A PADRES DE NIÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SERVICIO PSICOLOGICO "MAYRA VARGAS FERNANDEZ" (CENSEPs) UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, - 1995", correspondiente a la Carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, y elaborado por las estudiantes:

NOMBRE	CARNET No.
ANA MARIA DEL ROSARIO GALVEZ GODOY	88-17113
MILDRED ANABELLA CARRILLO MARTINEZ	87-17569

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes.

Atentamente,

"LE Y ENSEÑAD A TODOS"

Felipe Rodríguez
LIC. FELIPE RODRIGUEZ
COORDINADOR, CENTRO DE INVESTIGACIONES
EN PSICOLOGIA

FASR/edr
c.c. archivo





ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIOS "M-S, M-3"
CAMPUS UNIVERSITARIO, ZONA 12
C.A. 760780-84 Y 760985-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

Guatemala,
9 de octubre de 1995

LICENCIADO
FELIPE ALBERTO SOTO R.
COORDINADOR a.i.
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA
EDIFICIO

LICENCIADO SOTO:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACION**, titulado: **"PROGRAMA DE ORIENTACION SEXUAL A PADRES DE NIÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SERVICIO PSICOLOGICO "MAYRA VARGAS FERNANDEZ" (CENSEPs) - UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, 1995"**, de la Carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, presentado por las estudiantes:

<u>NOMBRE</u>	<u>CARNET No.</u>
ANA MARIA DEL ROSARIO GALVEZ GODOY	88-17113
MILDRED ANABELLA CARRILLO MARTINEZ	88-17569

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE**, solicitando continuar con los trámites correspondientes.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

[Handwritten Signature]
LICEN. SILVIA E. HERRERA M.
LOG. CTE. REVISOR

SEHI/gdr
c.c. archivo





ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

EDIFICIOS "M-5, M-3"
CAMPUS UNIVERSITARIO, ZONA 12
FONOS: 750730-94 Y 750985-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Académico
CIEPs.
archivo

REG. 48-94

CODIPs. 548-94

DE APROBACION DE PROYECTO Y
NOMBRAMIENTO DE ASESOR

8 de noviembre de 1994

Señoritas Estudiantes
Mildred Annabella Carrillo Martínez
Ana María Gálvez Godoy
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señoritas Estudiantes

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto NOVENO (9o.), del Acta TREINTA Y SEIS NOVENTA Y CUATRO (36-94), de Consejo Directivo, de fecha 4 del mes en curso, que copiado literalmente dice:

"NOVENO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Proyecto de Investigación titulado: "PROGRAMA DE ORIENTACION SEXUAL A PADRES DE NIÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SERVICIO PSICOLOGICO "MAYRA VARGAS FERNANDEZ" (CRNSEPs.) 1995", de la carrera: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, presentado por:

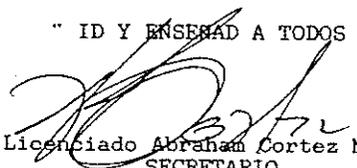
MILDRED ANNABELLA CARRILLO MARTINEZ CARNET No.87-17569

ANA MARIA GALVEZ GODOY CARNET No.88-17113

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs., resuelve aprobarlo y nombrar como asesor a la Licenciada Aracely Dardón".

Atentamente,

" DID Y ENSEÑAR A TODOS "


Licenciado Abraham Cortez Mejía
SECRETARIO



/Lillian

Guatemala, 06 de Octubre de 1,995.

cenciado
lipe Soto.
ordinador Centro de Investigaciones
Psicología.

cenciado:

Por este medio informo que tuve, bajo mi cargo la asesoría
aprobación del iforme final.

TULADO: "PROGRAMA DE ORIENTACION SEXUAL A PADRES DE NIÑOS QUE
ASISTEN AL CENTRC DE SERVICIO PSICOLOGICO "MAYRA VARGAS
FERNANDEZ" (CENSEPS) UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
1,995.

ESIS DE:

LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

LABORADO POR:

ANA MARIA DEL ROSARIO GALVEZ GODOY Carnet: 88-17113
MILDRED ANNABELLA CARRILLO MARTINEZ Carnet: 87-17569

nsiderando que el mismo llena los requisitos pertinentes, para su apro-
ación, solicito se proceda con los trámites correspondientes.

Atentamente,


LICDA: ARACELY DARDON

Docente Asesor.



**CENTRO DE SERVICIO PSICOLOGICO
"MAYRA VARGAS FERNANDEZ"**



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Guatemala, 7 de septiembre de 1995

LIC. FELIPE SOTO
COORDINADOR CENTRO DE INVESTIGACIONES
ESCUELA DE PSICOLOGIA
EDIFICIO

Señor Coordinador:

Por este medio hacemos constar que las estudiantes:
_____ CARNET

ANA MARIA DEL ROSARIO GALVEZ GODOY 88-17113

MILDRED ANNABELLA CARRILLO MARTINEZ 87-17569

Realizaron su trabajo de campo con fines de graduación en el Centro de Servicio Psicológico "Mayra Vargas Fernández" Universidad de San Carlos de Guatemala.

El cual se realizó durante los meses de Marzo-Junio del presente año, los días Miércoles en el horario de 14:00 a 17:00 horas.

Atentamente,


LICDA. EUGENIA TORALLA
COORDINADORA
CENTRO DE SERVICIO PSICOLOGICO
"MAYRA VARGAS FERNANDEZ" CENSEPS



¡TRABAJEMOS POR EL NIÑO GUATEMALTECO!

OFICINA "M-2" (M). CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12.
TELEFONOS: 740799-64 Y 740888-66.

GUATEMALA, CENTRO AMERICA

PADRINOS DE GRADUACION

LICDA. ARACELY YOLANDA DARDON.

LICDA. NORMA JUDITH TORRES N.

DR. LUIS FERNANDO IRIARTE G.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central



ACTO QUE DEDICO

A DIOS Y LA VIRGEN: Por iluminarme y darme la oportunidad alcanzar este exito.

A MIS PADRES: Carlos Humberto Gálvez M. y Miriam Godoy de Gálvez, por su carino y apoyo, les brindo este logro.

A MIS HERMANOS: Miriam Lorena y Carlos Roberto esposo-a e hijas por su apoyo.

A MIS FAMILIARES: Por su afecto.

A MI ESPOSO: Oscar A. por su comprensión amor y apoyo, en la elaboración de este trabajo.

A LA LICDA. ARACELY DARDON: Por su comprensión, orientación y cariño.

A MIS AMIGAS Y CUÑADOS: Norma y Claudia, Yoly y Charly Marta Fuentes (Q.E.P.D.)

ESPECIALMENTE A: Mildred Annabella, con quien comparto este triunfo, gracias por su amistad y cariño.

A CENSEPS, A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS Y A LA UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA.

ACTO QUE DEDICO

A DIOS Y A SMA.VIRGEN: Por haberme iluminado y guiado para alcanzar mi triunfo.

A MIS PADRES: Oscar Carrillo R. y Margoth de Carrillo, con agradecimiento y amor.

A MIS HERMANOS: Silvia de Iriarte y esposo e hijas
SOBRINAS Luis F. Carrillo, con cariño.

A MIS FAMILIARES: Afectuosamente.

A NUESTRA ASESORA: Licda. Aracely Dardón, por su apoyo incondicional.

AL CENTRO DE PRACTICA CENSEPS. Y USAC.: Con agradecimiento y cariño por permitirnos realizar nuestra investigación.

A MIS AMIGOS: Ana Maria Gálvez G. y Oscar Ramirez, con quien comparto este éxito y agradecimiento.

A MI AMIGA: Con quien compartiera con nosotras este triunfo, Marta Isabel Fuentes (Q.E.P.D.)

A USTED ESPECIALMENTE

PRESENTACION

En nuestra sociedad existe gran interés y preocupación por la educación sexual de los niños y adolescentes, lo cual se puede observar en los diferentes estratos socio-culturales y económicos; así mismo, las inquietudes sobre el aprendizaje sexual, son iguales tanto en niños como en jóvenes.

El temor, y la ignorancia sobre el tema de la educación sexual, esta presente en los padres de familia y maestros, por lo que estos refieren, que sus hijos adquieren una orientación inadecuada, deformada en muchas ocasiones, por las fuentes equivocadas, donde la obtienen.

Lo anteriormente expuesto fué lo que nos motivo a realizar un programa de orientación sexual a padres, el cual incluye dentro de su desarrollo los aspectos necesarios para brindar una adecuada Orientación sexual.

La investigación se presenta en cuatro capítulos:

- Capitulo I :

El cual contiene una breve introducción del problema, como el marco teórico conceptual que da a conocer generalidades sobre la importancia y la adecuada educación sexual, el desarrollo sexual del niño a adolescente, enfermedades de transmisión sexual, consecuencias de no brindar una adecuada educación sexual.

Finalmente se presenta la formulación de la hipótesis de la investigación.

- Capitulo II :

Hace mención sobre las técnicas e instrumentos utilizados durante el desarrollo de las diferentes etapas de la investigación.

- Capitulo III :

Contiene el análisis y presentación de resultados obtenidos en la investigación.

- Capitulo IV :

Presenta las conclusiones y recomendaciones del trabajo.

INTRODUCCION

El presente trabajo constituye el desarrollo de un Programa de Orientación Sexual a padres de niños que asisten al Centro de Servicio Psicológico " Mayra Vargas Fernandez " (CENSEPS.) jornada vespertina, de la Escuela de Ciencias Psicológicas, de la Universidad de San Carlos .

Dicho programa tuvo como finalidad implementar a padres de familia que asisten a CENSEPS. sobre la forma adecuada de orientar a sus hijos en aspectos relacionados con la educación sexual; ya que se observó que en CENSEPS. y en otras instituciones estos temas son abordados superficialmente, existiendo tabúes, desconocimiento e inseguridad en los mismos, lo que provoca que el niño y el joven, busque información en otras fuentes, la cual no es la más recomendable, lo que ocasionará cambios en su conducta, manifestándose con ansiedad, inadecuada identificación de su sexualidad, lo que trae como consecuencia una deficiente integración escolar y social en el ambiente que lo rodea; por lo que se determinó que es de vital importancia que en CENSEPS. que atiende a niños y padres incluyan dentro de su programa general, temas de educación sexual, dirigido especialmente a padres que asisten a la institución .

La orientación sexual surge como una disciplina entre los años de 1924 a 1949 con un enfoque dirigido, a los temas de enfermedades de transmisión sexual y los abusos de la sexualidad, el enfoque negativo popular, fueron una de las características de su implementación prevaleciendo el mismo aún en muchas culturas como un tabú prohibido y/o evadido por personas que tienen a su cargo la educación sexual del niño.

Hacia 1950 en algunos países la educación sexual es aceptada como una necesidad para prevenir a la juventud de numerosos males.

Según las estadísticas, la actividad sexual juvenil era alarmante, ya que existían problemas tales como: embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual por relaciones no maritales, abortos y otras consecuencias. Siendo esta la principal preocupación que solo la educación sexual podría solucionar.

Hacia 1960 se percibe un nuevo enfoque sobre la educación sexual como base para un desarrollo adecuado de la personalidad y mejores relaciones interpersonales.

Tomando en cuenta los objetivos de CENSEPS, los cuales incluyen dentro de su programación general colaborar con los padres en mejorar la educación integral de sus hijos y para complementar esta educación, se decidió aplicar el programa de orientación sexual, a los padres que asisten al mismo, contribuyendo con ellos en la formación del niño para el desarrollo adecuado de su personalidad y de la identificación de su sexualidad.

Para el desarrollo de este programa se realizó una evaluación diagnóstica a padres a través de una encuesta la que estableció el nivel de conocimientos que los padres poseen para abordar con sus hijos los temas de la educación sexual.

Tomando en cuenta los resultados de la encuesta se desarrolló el programa con los padres sobre la orientación sexual que deben brindar a sus hijos.

Finalmente se evaluó a través de la encuesta inicial, para establecer la eficiencia y los resultados de la del programa aplicado.

En el desarrollo del programa se abarcaron los temas planificados, de acuerdo a los objetivos que se plantearon, se aplicó una metodología adecuada a la población, la que permitió poner al alcance los conocimientos de los temas impartidos, observándose la participación activa de la mayoría de los padres y la colaboración de los practicantes del Centro, en el desarrollo de los temas, por lo que se evidenciaron cambios positivos expresados por los padres, al orientar a sus hijos adecuadamente, después de recibir el programa.

Agradecemos la oportunidad que nos brindó El Centro de Servicio "Psicológico Mayra Vargas Fernandez", a las practicantes personal administrativo y principalmente a los padres de familia que asistieron a recibir el programa, por su colaboración, y el permitirnos orientarlos y guiarlos en su labor como padres, en la adecuada orientación sexual que tienen que impartir a sus hijos.

1. MARCO TEORICO

1.1. IMPORTANCIA DE LA EDUCACION SEXUAL:

Se considera, en nuestro medio que la educación sexual debe ser impartida, con una base, más amplia sistemática y completa, pero casi siempre se imparte informalmente, por las diferentes instituciones sociales, que rodean al niño.

Se observa en nuestro medio que es algo natural que los niños y adolescentes expresen sus dudas sobre la sexualidad, siendo los padres los encargados de iniciar esta educación en el hogar; la cual al no ser impartida produce que el niño sea influenciado por conductas erróneas.

sobre este tema, lo que es producido por la desorientación por parte de los padres, trayendo como consecuencia que los conocimientos, actitudes y comportamientos sexuales que el individuo desarrolle, sean inadecuados frente a su sexualidad.

1.1.1 CRITERIOS PARA UNA EDUCACION SEXUAL

Existen diferentes criterios para iniciar en los niños y jóvenes, una educación e instrucción en relación a la educación sexual, se entiende que instruir es dar a conocer los conocimientos relacionados con este tema; y por educación es enseñar a vivir, a tener normas de conducta frente a la sexualidad.

1.1.2. VENTAJAS Y CRITERIOS DE UNA EDUCACION SEXUAL

Entre las pautas y beneficios para que los padres inicien la formación de la educación sexual con sus hijos estan: (1)

- a. "Los padres son responsables de iniciar la sexualidad en sus hijos, dentro de un clima de gran confianza y naturalidad, respondiendo a cualquier inquietud que manifieste el niño.

(1) Caviédes Miguel, "Sexo y Amor
Editoriales Paulinas .Bogotá Colombia, 1988.
Pág. 35.

- b. La edad adecuada de iniciar la educación sexual es cuando el niño la necesita, y la mejor indicación es a través de las preguntas del niño.
- c. Si en caso el niño no pregunta hay que adelantarse explicándole de acuerdo a su edad, iniciando así una educación sexual continúa y gradual.
- d. El diálogo que debe entablarse entre padre e hijo tiene que ser con claridad, explicándole al niño ó la niña su misión futura como hombre o mujer.
- e. La educación sexual ideal debe ser impartida por los dos padres. En muchos aspectos específicos, debe darla la madre a la niña, y el padre al niño.
- f. Se recomienda que tanto padres como educadores, se adelanten a explicar al joven, los fenómenos que producen los cambios fisiológicos, evitando que estos padezcan de angustias innecesarias, por la ignorancia o los conocimientos que adquieran fuera del hogar, existiendo un grave peligro en que adquiera malos hábitos, vicios o falsas ideas que pudieran tener sobre la sexualidad.
- g. Es ideal que el sujeto al llegar a la juventud ya deba saber todo lo concerniente a la vida conyugal; así estará preparado para enfrentarse a las responsabilidades que le esperan más adelante."

1.1.3. CONVENIENCIA DE LA EDUCACION SEXUAL:

Teniendo en cuenta que los padres están concientes de la necesidad de una educación sexual, la cual tiene como objetivo:(2)

"incorporar los conocimientos bio-psico-sociales de la sexualidad como parte de la formación integral del niño; lo que lo preparará para una futura adolescencia en la que podrá asumir responsabilidades frente a sus hijos y a la sociedad".

-
- (2) López-Ibor Aliño, José Miguel, "Biblioteca Básica de la Educación Sexual " Editorial Universo. México 1986. Pág. 13.

Por tanto el eliminar la orientación y educación por parte de los padres, sobre la sexualidad, sería eliminar una parte fundamental de lo que debe constituir la cultura en general del individuo.

Se observa, hoy en día que muchas personas manifiestan rechazo e inseguridad cuando escuchan hablar de temas relacionados con la sexualidad, lo cual es consecuencia de la culpabilidad y de la actitud negativa que adquirieron sobre estos temas, por lo que se tiene que tener muy en cuenta, estas características cuando los padres brinden una orientación sexual.

Se considera que un gran porcentaje de familias, no es impartida una educación sexual adecuada, debido a diversas causas, como los tabues sociales, inseguridad las que son producidas por falta de comunicación, la conocimiento de los padres y la desintegración familiar.

1.1.4. CUANDO COMENZAR LA EDUCACION SEXUAL

Los padres inician la educación sexual de sus hijos en el momento que el niño nace ya que este manifiesta sus primeros impulsos y necesidades orgánicas.

Por lo que la conducta de los padres ayudará a que sus enseñanzas sexuales forme en él una estabilidad, afectiva y sexual estable, que posteriormente harán que se convierta en un adulto con desarrollo sexual satisfactorio.

1.2. LO QUE DEBEN EXPLICAR LOS PADRES SOBRE EDUCACION SEXUAL

Entre " los objetivos de la educación sexual es ayudar al futuro adulto adquirir el conocimiento en el desarrollo de su sexualidad preparándolo a que llegue a una madurez, y así pueda enfrentarse a los problemas de la vida que girarán entorno a su vida sexual, dentro de la sociedad "

(3)

La educación sexual debe estar centrada en aportar actitudes y comportamientos que garanticen en un futuro la formación de las personas, parejas y estos se logren integren a grupos humanos felices.

(3) idem. (2) pág. 31.

Si la educación sexual no se lleva a cabo en el hogar y la escuela los padres adoptan una actitud desinteresada, ante ésta provocando, en sus hijos inestabilidad emocional como: enfermedades mentales, tensiones nerviosas, temores, ansiedades, frustraciones e inseguridades, todo un círculo de preocupaciones que se hubiera podido solucionar con una educación sexual oportuna.

1.3. EDUCACION INTEGRAL Y EDUCACIÓN SEXUAL

Los padres que son los principales educadores de sus hijos deben preocuparse por impartir una educación integral y sexual que abarque aspectos físicos y anatómicos intelectuales y sociales.

Dentro de la educación integral, que se imparte a los niños desde pequeños está la educación sexual la que constituye una adecuada orientación relacionada con los problemas sexuales, la que ayudará a que supere las dificultades que en la adolescencia pueda afrontar con madurez y responsabilidad, su rol como ser sexual.

Por lo que la educación integral, que se imparte en las instituciones educativas, deben complementar, diversos aspectos de la educación recibida en el hogar.

Pero en la realidad, la mayoría de los padres no da la debida educación sexual a sus hijos, adquiriendo estos información errónea, equivocada o tergiversada acerca de su sexualidad. Por lo que es necesario que los niños y jóvenes estén bien informados y tengan la base de la educación sexual brindada por los padres para que cuando las instituciones educativas abarquen en los contenidos de sus programas estos temas, sea solo un complemento de la formación integral recibida en el hogar.

1.4. LA EDUCACION SEXUAL DEL NIÑO EN EL SENO FAMILIAR

El niño desde que nace, es la integración de las características biológicas, heredadas, en interacción con las influencias del ambiente familiar, siendo este el primer grupo al que pertenece, por lo que los padres tienen la responsabilidad de cumplir con los diferentes compromisos los cuales son :(4)

- " Una reproducción responsable.
- El brindar afecto, protección, seguridad educación y cuidado a cada uno de sus miembros.

Estas características influirán en la integración de la personalidad del individuo, para lograr una adecuada identificación como ser sexual.

Una educación sexual adecuada es aquella que contiene los siguientes aspectos:(5)

- " La formal
- La informal"

La educación formativa es la que brinda el hogar la que constituye las actitudes, normas, valores, y patrones de conductas que poseen los padres para que sus hijos la adquieran. Esta tiene que ser progresiva, y brindada por el ejemplo diario de los padres, para que sus hijos desarrollen, una sexualidad adecuada.

La educación informativa es la que se brinda de una forma general acerca de la sexualidad y puede ser transmitida conciente como inconcientemente. La primera es la educación planeada y dirigida orientada hacia un objetivo.

La segunda es la que se brinda sin ninguna planificación la que se capta en el ambiente, por medio de la comunicación y la autoeducación.

(4) Pliego Diaz Gustavo, La Educación Sexual del Niño en el Seno Familiar.

Folleto de APROFAN. Guatemala 1986. Página. 101.

(5) Idem (4). Pág. 102

Una adecuada educación sexual es la que los padres brindan a los hijos lo cual se va a manifestar en su conducta intelectual, afectiva y cultural, por lo que los padres deben de tener conocimientos sobre estos temas y orientarlos en tan importante misión.

1.4.1. FAMILIA Y ROLES SEXUALES

Una de las funciones de la educación familiar es la de socializar, al niño, significando esto, que tiene que incorporarse a la sociedad, mediante la interacción con otras personas.

Dentro del proceso de socialización es el de incorporar en el niño/niña, el rol que corresponda a su sexo.

Estos roles se desarrollarán a través de las actividades, que los niños realicen, formando así sus valores y actitudes que tendrán frente a su sexualidad.

1.4.2. INTERACCION FAMILIAR

La interacción familiar se produce a través del diálogo siendo este la base para la formación y educación sexual e integral de cada uno de los miembros en la familia. Entre los procedimientos que los padres tienen para la educación sexual de sus hijos están:

- a." La comunicación verbal: que es la que se da a través de la comunicación entre los miembros de la familia expresándose lo que se espera de cada uno de ellos.
- b. La comunicación corporal: que es la que se expresa a través de sus acciones, las actividades los comportamientos y las reacciones que ante la sexualidad tienen los padres de familia." (6)

Los niños perciben el comportamiento de los padres las actitudes que tienen ellos respecto al sexo, lo que influye en la formación y en la futura práctica de su sexualidad.

(6) Caviedes, Miguel Amor y Sexo"
Decima Edición, Editoriales Paulinas,
Bogota 1988. Páginas 20.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

1.4.3. IDENTIFICACION FAMILIAR

La identificación del niño es el proceso mediante el, cual, se inicia a través de la imitación de la personalidad, gestos y actitudes de los padres, ya que ellos rodean al niño.(7)

Por medio de esta el niño va introyectar las cargas afectivas, la conciencia moral que se da por la intervención y formación de los padres y educadores que la imparten.

Dentro del desarrollo de la personalidad está la fuerte energía sexual con un libido energético (8) Freud dice " es falso creer que la vida sexual empieza con la pubertad o más tarde, ya que el niño al respirar constituye su primer esfuerzo libidinoso, como sus expresiones de llanto y gritos, lo que trae la satisfacción volviéndose en un acto simbólico, por medio del deseo que es la renovación del placer, que ha de satisfacerse."

Al inicio la fuente de estímulos placenteros se localiza en todo el cuerpo y cualquier contacto del niño con los padres, le produce sensaciones placenteras, las cuales se establecen y localizan en una zona específica, las que van de acuerdo al desarrollo del niño.

1.5. LOS PRIMEROS AÑOS

El niño desde que tiene los diez y los veinticuatro meses, descubre su cuerpo reconociendo, a través del descubrimiento de sus zonas sensibles, que despiertan en él sensaciones agradables, manipulando las siguientes áreas: " ombligo, ano, y genitales; toda esta exploración corporal ayuda a la maduración sexual ".(8)

(7) Ibid.(6) pag. 85.

(8) Comizo Héctor. Familia y Roles Sexuales
Primera Edición México D.F. 1988 P.189.

Seguidamente a los dos años experimenta satisfacción por las funciones fecales, aumentando el interés por su propio cuerpo ubicándose el placer en sus órganos genitales.

Esta manipulación de los genitales tiene una duración de varios meses, no existiendo peligro de que la manipulación sea autoérotica. El problema está en que los padres lo miren con naturalidad y estos comprendan que la exploración genital del niño es parte del desarrollo normal y que si el niño satisface su curiosidad, superará con rapidez esta etapa. Por lo que la reacción de los padres al reprimirlos resulta perjudicial para su madurez sexual.

Los padres entre más castigan al niño, este más recurre a manipularse producido en él relajamiento y venganza a sus mayores.

Alrededor de los 3 - 4 años, el niño iniciará a Masturbarse voluntariamente como fuente de placer, descubriendo sus órganos genitales en el caso del niño el pene y en el caso de la niña la vulva, lo que el hará surgir fantasías sexuales relacionadas con el propio yo, pero en forma vaga.

Si el niño se dedica demasiado a la masturbación habrá que evaluar la acción, buscando, cual es la causa, que produce esta acción, una de ellas puede ser la falta de material lúdico adecuado a su edad, no estimulando su fantasía en la niñez.

A los seis años, el niño entra en un nuevo periodo de manipulación de sus genitales, por lo que es determinante para fijar sus relaciones afectivas con las personas que lo rodean.

El niño a los siete años: aumenta la inquietud por observar al adulto, no comprendiendo el acto sexual, pero le enorgullece que el papá aporte la célula masculina para la formación del bebé.

A los ocho años : siente interés por el acto sexual y su significado y por las relaciones, siente curiosidad por la masturbación y aumenta el interés por el proceso del parto, y el papel activo del padre en la fecundación.

Niño de nueve años: siente interés por los órganos sexuales y sus funciones, descubriendo cual es la función del padre en la familia.

Niño de diez años : La inquietud por el acto sexual es muy importante quiere información sobre diferencias físicas, los papeles sociales, la masturbación, la menstruación, el embarazo y el parto. Se observan pequeños y progresivos cambios en las formaciones anatómicas, sobre todo en las niñas.

Niños de 11 y 12 años : Hay cambios corporales ya visibles, las niñas empiezan a menstruar y los varones a eyacular.

Es importante ayudar al niño a entender las ansiedades que ocasionan los cambios físicos y las nuevas emociones quiere aprender a relacionarse con seguridad en el mundo exterior.

1.5.1. PUBERTAD

Es en esta etapa para el niño hay que informarle, sobre los cambios que van a producirse en su cuerpo cuando los órganos sexuales incien su actividad hormonal; previniendole sobre el periodo que se acerca a la pubertad.

En la mujer la pubertad surge entre los doce y los quince años (también se dan precoces cambios, entre los nueve, diez años o tardías a los diecisiete años).

Se perciben ciertos signos y cambios fisiológicos como : la aparición de vello en torno a la vulva, seguida más adelante por la velloidad en las axilas ; el desarrollo progresivo de las glándulas mamarias, apareciendo la menarquia, es decir la primera menstruación.

" Frecuentemente hay una periodo de un año y medio después del comienzo de la menstruación, durante el cual la joven adolescente no es capaz aún fisiológicamente de concebir." (9)

(9) Lechuga Padilla, Miriam Evelyn Astrid, y otros, Elaboración de un Manual de Información Acerca del Desarrollo Psicosexual Guatemala, octubre 1993, (tesis) Pag. 29.

Paralelamente al desarrollo de la mujer va el del hombre, pero dos o tres años después, comienza la segregación de la hormona masculina, la testosterona, la que poco a poco va virilizando su cuerpo y pone en actividad sus órganos sexuales.

El primer signo en el muchacho es también la aparición de vello a nivel del pubis.

Después sucede un aumento de volumen en los testículos, acompañado a veces de una sensación de pesadez. El pene aumenta de tamaño con posibles erecciones y pequeñas eyaculaciones, (sueños húmedos), se produce un cambio en la voz, la cual se vuelve ronca y varonil.

Los padres tienen que preparar psicológica y emocionalmente a sus hijos sobre los cambios en su cuerpo como en su personalidad para que el desarrollo de su sexualidad sea natural y sano emocionalmente.

1.5.2. ADOLESCENCIA

Es el periodo en el que un joven aumenta su interés por las relaciones de grupo y toma en cuenta el sentimiento y necesidad de tener amigos.

En la adolescencia ya se han desarrollado los órganos sexuales estimulando sus actividades genitales y heterosexuales en la etapa de desarrollo psicosexual.

En esta etapa el adolescente busca su identidad y decide sobre cual será su ocupación, manteniendo sus impulsos competitivos y energéticos.

La adolescencia es donde suceden los cambios psicológicos, y existe un aumento en su crecimiento y formación del sistema nervioso y manifestaciones visibles en su sexualidad.

" El adolescente en este periodo tiene que adaptarse a los cambios que anuncian su madurez sexual y biológica, adquiriendo hábitos sociales y asegurar la capacidad de intimidad necesaria para establecer relaciones con otras personas. "(10)

(10) Idem. (9) Pág. 29.

Es en la adolescencia donde se hace necesaria la orientación sexual adecuada ya que es un periodo bastante conflictivo, donde surgen las primeras experiencias sexuales tempranas en las cuales si, no se ha impartido orientación sexual, pueden ser inadecuadas.

La sana educación sexual, en el momento oportuno hará que el adolescente supere las crisis sexuales.

1.6. MASTURBACION

" Se conoce este término como la búsqueda solitaria del placer sexual mediante la excitación, que se realiza con las manos llamado también (onanismo, ipsismo, polución voluntaria). La masturbación es la liberación de la tensión sexual, no solo se produce por la manipulación sino mediante la fantasía movida por el deseo ".(11)

1.6.1. La Masturbación aspectos psicológicos

Toda persona en su evolución sexual y afectiva atraviesa por una etapa llamada auto-erótica, cuyo periodo se llama genital ó secundario, localizándose en las regiones genitales, como centros de la atracción sexual, esto se debe a que las personas en su madurez sexual tienen excitación genital.

El niño atraviesa por diferentes etapas, en su desarrollo sexual, hasta llegar a la madurez sexual, una de ellas es la masturbación, lo que realiza durante en los primeros años, con el objeto de conocer sus órganos sexuales, manipulándolos con las manos, está etapa es normal, siempre que los padres lo observen con naturalidad, y el niño solo dese estar masturbándose, en lugar de recrearse lúdicamente, si esto sucede habrá que revisar si los juguetes que tiene son adecuados a su edad, o existe, en el ambiente en que se desenvuelve factores . que lo esten provocando, a la excesiva masturbación .

En la adolescencia el individuo pasa a otra etapa en su desarrollo sexual, produciéndose la masturbación por las siguientes causas:

(11) Ibid (1) Pág. 122.

1.6.2. Causas de la Masturbación

Esta se inicia en el adolescente cuando no hay posibilidad de llevar una vida sexual, con personas de otro sexo, debido en que la adolescencia se producen hormonas que estimulan, la producción de espermatozoides despertando en él el deseo sexual, lo que origina que se practique la masturbación, originándose por curiosidad, o por consejos de los amigos. En otras ocasiones por el excesivo deseo sexual el adolescente tiene eyaculaciones nocturnas

Siempre que la masturbación que no sea excesiva, y no lo lleve a estados patológicos se considerará normal en el desarrollo sexual del individuo.

1.6.3. Consecuencias de la Masturbación

La masturbación, cuando es patológica, y se practica con mucha frecuencia es producida por problemas mentales y físicos, en aquellas personas que tienen condiciones psíquicas especiales, ejemplo: depresiones, angustias complejas de inferioridad, temores, y neurosis otras.

Además produce trastornos psíquicos y mentales como: falta de concentración, disminución de la capacidad de trabajo.

1.6.4. Desviaciones de la vida real

Cuando esta es excesiva y el joven utiliza demasiado tiempo en su cuerpo en el placer y lo conduce a la vida solitaria, egócentrica, a desviaciones de la vida real, teniendo como consecuencia: "introversión del carácter, impidiendo el desarrollo de la personalidad." (12).

1.7 INVERSION SEXUAL

La inversión sexual es la inclinación sexual hacia personas del mismo sexo, se le llama también homosexualismo.

(12) Ibid (1) Pág. 128-129.

En nuestro medio existen dos clases de homosexualismo: (13) .

- a) " Endógena Primaria: Son las personas que por causas innatas o patológicas, tienen inclinación hacia personas del mismo sexo.
- b) Endógena Secundaria: Es cuando no se nace con esta inclinación pero que debido a enfermedades, lo adquieren volviéndose incapaces de tener relaciones con el sexo opuesto.
- c) Exógena Facultativa: Es la que es adquirida por disposición propia, o inducida por personas homosexualismo les, llamándoseles también bisexuales por inclinación hacia el otro sexo.
- d) Endógena Obligada: Son las personas que la adquieren por voluntad, son incapaces de tener trato con el sexo opuesto incrementándose su incapacidad de manifestar afecto y sentimiento hacia él mismo."

La inversión sexual se da por la falta de educación sexual, y por los inadecuados ejemplos que reciben de personas que tienen problemas con su identificación sexual, en ocasiones está se presenta por vivir en lugares donde se convive con personas del mismo sexo.

Sin embargo, hay personas que poseen modales del sexo opuesto lo que indica que no necesariamente incita en ellos la inversión sexual; por lo que es el ambiente familiar un factor determinante para el adecuado desarrollo del niño es recomendable que este sea lo más equilibrado posible.

(13) Ibid (1), Página 137.

1.8. ANATOMIA Y FISICOLOGIA DE LOS APARATOS
REPRODUCTORES MASCULINO Y FEMENINO

1.8.1. Aparato Reproductor Femenino

Los órganos reproductores femeninos se dividen en:

- Externos
- Internos.

En los órganos externos existe una parte visible, la que recibe el nombre de Vulva, la cual se divide en la siguientes partes : (14)

- a. " Labios Mayores y Labios menores: Son de tejidos cubierto por piel, pelos y glándulas sebáceas. Encierran la entrada de la uretra y la vagina.
- b. Clirotis: se encuentra en la unión por delante de los labios menores, es el tejido eréctil de la mujer.
- c. Uretra: Mide aproximadamente 4 centímetros, es más corta que la uretra del hombre.
- d. Himen: Es una membrana delgada. ligeramente elástica, que se rompe con el primer coito o relación sexual.
- e. Monte de Venus: es una pequeña prominencia cubierta de vellos o pelos, localizada encima del clitoris, es la unión de los muslos.

Entre los órganos internos femeninos están:

- a. Trompas de falopio: son dos conductos que comunican el útero con los ovarios, tienen forma de embudo, recogen el ovulo y los transportan, por medio de unas pestañas.

(14) De la Mora Oscar, Educación Sexual Para la Juventud
Primera edición, Páginas 40 - 50.

b. Utero: Es un órgano hueco, destinado a contener el huevo fecundado, a la abertura del útero se llama cervix.

d. Vagina: Es un conducto membranoso que se extiende desde el cuello del útero a la vulva.

e. Ovarios: son las glándulas de secreción interna en la mujer segregan las hormonas progesterona y estrogénos, que son las responsables de las características femeninas de la mujer " .

Se encuentran también las glándulas mamarias o senos los cuáles son órganos accesorios del sistema reproductivo, los cuales tienen la función de segregar leche desembocando en los pezones a través de unos conductos llamados galáctoforos. llamados galáctoforos.

1.8.2. Aparato Reprodutor Masculino

Este se divide en externo e interno. Los órganos externos se dividen en :(15)

- a." El pene
- b. Escroto.

a. El pene: es un conducto tubular llamado uretra, el pene esta constituido por un tejido esponjoso erectil, que, cuando ocurre la excitación se llena de sangre y se erecta.

b. El Escroto: este contiene los testiculos, el epididimo, y los cordones espermáticos.

Entre los órganos internos masculinos estan:

a. Testiculos: son dos glándulas de secreción interna del hombre, están situadas debajo de la raíz del pene, en su interior contienen las células intersticiales, que elaboran la hormona testosterona, encargada de las características masculinas del hombre.

b. Meato Urinario: es el vértice del glande, donde se observa un orificio en forma de hendidura vertical, en su base se aprecia un levantamiento más pronunciado, es el lugar donde sale la orina.

c. Próstata: es una glándula mixta, que se abre cuando se desea orinar, y se cierra cuando el hombre eyacula.

d. Uretra: en el hombre tiene un largo de 16 centímetros, se extiende del cuello de la vejiga al meato del glande.

e. Semen : El semen es eyaculado, durante el acto sexual, el cual contiene espermatozoides, liquido del conducto deferente, vesicula seminal, glándula prostática y glándula de Cowper."

La anatomía de los órganos genitales del sexo masculino y femenino, hace comprender su doble función, la cuales son la reproductiva y el placer sexual, las cuales se relacionan entre si pero son independientes.

Para que el padre inicie adecuadamente la educación sexual, con sus hijos debe conocer el nombre correcto y el funcionamiento de los órganos reproductores, masculinos y femeninos, debido a que los padres son los que permiten una mejor comprensión y amplitud para brindar esta orientación.

1.9 FECUNDACIÓN, IMPLANTACIÓN Y DESARROLLO

La fertilización tiene lugar en el tercio externo de la trompa, donde se unen el espermatozoide y el óvulo. De los millones de espermatozoides que llegan a la superficie de las trompas de falopio, sólo uno alcanza al óvulo, introduce su cabeza en la membrana ovular y lo fecunda. Una vez unidos, comienza a fragmentarse y forma un grupo de células llamado mórula. El óvulo o cigoto ya fecundado se implanta en la pared superior y lateral del útero. Esto ocurre el séptimo día de la fecundación.

Una vez implantado el óvulo fecundado, presenta una serie de cambios que hace que en ese grupo de células se formen dos capas: una externa y otra interna, de esta última se forma el llamado polo germinativo que dará origen a las tres capas germinativas.

Posteriormente se forma el saco amniótico, conocido como la fuente (que contendrá el liquido amniótico), el cordón umbilical y las vellosidades coriónicas, las que se establecerán a partir de la cuarta semana del embarazo, y su función es la de mantener la circulación entre el feto y la madre.

La placenta su función es que a través de ella el bebé se nutre, respira y elimina los productos de su metabolismo. Dichos productos llegan a la placenta a través del cordón umbilical, pasan a la circulación de la madre, eliminándose a través de los riñones. Al finalizar el embarazo llega a tener un diámetro de 16 a 18 centímetros, con un peso de 600 gramos.

La placenta es productora de hormonas durante el embarazo y forma la llamada barrera placentaria que actúa como protección y filtro que evita que pasen ciertas sustancias nocivas protegiendo así al bebé.

Cordón umbilical es el encargado de pasar la oxigenación y los nutrientes al feto. Asimismo sirve para pasar los desechos del feto, los que pasan por el cordón umbilical a la placenta y se incorporan a la circulación de la madre.

El líquido Amniótico actúa como amortiguador y golpes y sacudidas y permite que el feto flote, es de aspecto claro, transparente .

1.10. ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

Concepto:" Se conoce como enfermedad de transmisión sexual, las que son transmitidas el por acto sexual, entre una persona enferma y una persona sana, las que se localizan posteriormente en los órganos genitales." (16)

Entre las enfermedades más conocidas están:

1.10.1. Sífilis

Es una enfermedad que ocupa el primer lugar entre las enfermedades veneropatías, por las lesiones orgánicas que ocasiona esta enfermedad se produce en las membranas mucosas, en ambiente húmedo. Se transmite solo en el coito, rara vez se contagia por la saliva, el semen, la sangre y los residuos vaginales.

(16) Barillas De León, Claudia, Torres Norma. "Indices y Niveles de ansiedad y/o depresión en Individuos que padecen de Enfermedad Sexual" (Tesis) Guatemala, Junio 1993. Pág. 12.

En las personas que la han padecido, crea inmunidad después de iniciada la infección se clasifica en adquirida y congénita.

La Sifilis adquirida se transmite por contacto sexual directo, transfusión de sangre, besos, accidentes de laboratorio, en aberraciones sexuales.

La sifilis congénita : es adquirida en la gestación. Su tratamiento después de curada desaparece, cuando incian la picazones, dolores, ardores en el momento de mayor contagio.

1.10.2. GONORREA

Es una inflamación de mucosa de la uretra anterior o posterior y vías genitales. Se produce por el gonococo, es adquirida también por contacto sexual con una persona infectada.

Los síntomas en el hombre son: ataca la uretra originando uretritis purulenta, posteriormente la próstata, el epididimo, y vesículas seminales se manifiestan con :ardor en el pene, y goteo de pus .

Los síntomas en la mujer empieza con: disuria, urgencia y frecuencia en micciones durante dos u ocho días es sintomática; se manifiesta por lo regular en el cervix, y en la región pélvica, cuando se produce aquí provoca esterilidad en la mujer, porque se corren las trompas de falopio, e impiden el paso del óvulo hacia el espermatozoide y provocando daños en el niño al nacer.

1.10.3. SINDROME DE INMUNO DEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)

Es una enfermedad que se presenta en personas sanas, está enfermedad se adquiere al tener relaciones sexuales, incluso en forma directa, a través del uso jeringas contaminadas, transfusión de sangre, plasma de una persona infectada ó durante el embarazo.

" Se reportó esta enfermedad por primera vez, en forma de epidemia, se caracteriza por infecciones graves por virus que dañan y destruyen el sistema de defensas del cuerpo, quedando la persona expuesta a contraer otras enfermedades." (17)

(17) Idem (16) Páginas 15.

1.10.3.1 Los Síntomas más Comunes del SIDA

Entre estos están la pérdida de peso, fiebres durante un mes ó más, fátiga cansancio general, inflamación o aumento de los ganglios, manchas moradas en la piel escalofríos, disminución del apetito, infecciones intestinales y pulmonares, neuropatías, demencia.

Actualmente no se ha descubierto algún tratamiento que lo cure, por eso se considera como una enfermedad grave.

-Diagnóstico:

Se establece por medio de un análisis de sangre para descubrir si tiene ó no anticuerpos, control el V.I.H.

1.10.4 SALUD SEXUAL

De acuerdo a cada sociedad, existen diversas costumbres y comportamientos sexuales, aceptados por unos y rechazados por otros dependiendo de factores como: sexo, religión, nivel educativo, contexto cultural y desarrollo del individuo.

Para conseguir una buena salud sexual se considera los siguientes elementos:

- Que la persona este consciente de la actividad sexual, y reproductiva que práctica, siendo esta equilibrada con ética personal y social.
- Ejercer la sexualidad sin temor, vergüenza, culpas, mitos, ni falsedades; sin factores psicológicos y sociales que interfieren con las relaciones sexuales entre la pareja.

La salud sexual es imposible negarla porque es parte integral del concepto de salud, ya que se refiere al completo bienestar, físico, psicológico y social del ser humano.

En la orientación sexual existen diversas áreas, una de las más relevantes es la prevención, para no adquirir enfermedades venereas. Por lo que los padres deben iniciar una adecuada orientación sexual con sus hijos,

principalmente, en los temas preventivos, como la utilización del condón o preservativos, debido a que un gran porcentaje de jóvenes inician su actividades sexuales a temprana edad.

1.11. METODOS ANTICONCEPTIVOS

Existen diferentes métodos para controlar la natalidad, entre estos tenemos los métodos temporales y los permanentes. Los temporales tienen como objeto ayudar a la planificación familiar por un periodo determinado de tiempo entre estos tenemos el ritmo, anticonceptivos orales, dispositivos intrauterinos. Además existen las cremas, óvulos, preservativos y diafragma.

-El ritmo: se basa en el ciclo ovarico y el ciclo menstrual este método requiere que el acto sexual sea evitado durante el tiempo del ciclo fértil, y este es cuando el óvulo se encuentra en camino por las trompas de falopio hacia el útero. Este método se puede detectar por medio de la temperatura, la cual se eleva por la acción de la progesterona.

El moco cervical es otra manifestación de los días fértiles, el cual se basa en la respuesta de las células del cérvix a los estímulos hormonales, dividiéndose en una fase seca, húmeda y premenstrual.

- Dispositivos Intrauterinos:

Estos se dividen en dos grupos: el dispositivo inerte hecho de material plástico flexible y tiene diversas formas y los dispositivos que contienen cobre.

Una vez que el dispositivo está dentro del útero produce una reacción local en el útero, creando un medio hostil que interfiere con la implantación del óvulo fecundado.

-El Diafragma: Este tiene forma de una copa vaginal de caucho suave, con un resorte metálico que refuerza el aro, su mecanismo de acción consiste en impedir que el espermatozoide penetre al cuello de la matriz, actuando como receptáculo de la mayoría de los espermatozoides.

-Preservativos Espermaticidas :Son las jaleas, cremas y tabletas vaginales, forman una barrera que retarda la progresión del espermatozoide, y destruye a los espermatozoides inmovilizados, requieren ser introducidos cinco a ocho minutos antes de tener relaciones sexuales.

-Preservativos: Están diseñados para cubrir el pene durante el coito, actúan como receptáculos del semen, evitando su depósito en la vagina.

-Anticonceptivos Orales: estos son hormonas sintetizadas químicamente, que producen inhibición de la ovulación.

-Anticonceptivos Inyectadas: Son hormonas inyectadas por vía intramuscular, existen diferentes dosis de duración por mes, tres meses, seis meses, y un año, produciendo la inhibición de la ovulación,

Existen también los métodos permanentes, los que son aplicados una vez la pareja decide no tener más hijos, o cuando médicamente está contraindicado un nuevo embarazo.

En la mujer se denomina la ligadura y resección segmentaria de las trompas de falopio y en el hombre la ligadura de los conductos deferentes o vasectomía.

1.12. PARTICIPACIÓN DE LA ESCUELA EN LA EDUCACION SEXUAL

Es en la escuela donde cada persona, toma conciencia de su rol y responsabilidad social y dentro de está, esta el proporcionar orientación sobre la educación sexual que es complemento del hogar, la que contribuirá al desarrollo de la personalidad del individuo.

En nuestra sociedad existen diversos criterios sobre si es ó no necesario impartir educación sexual. Se considera que es el hogar donde se debe iniciar esta educación seguidamente se debe completar por las instituciones educativas, agrupaciones sociales, culturales, religiosas y deportivas.

En nuestro medio vemos que no todas las instituciones contribuyen a la orientación sexual, de los niños ó adolescentes, por lo que adquieren a través del jemplos de otras personas actitudes negativas, formandose asi ideas erroneas, mitos, prejuicios, tabús, que serán difíciles de erradicar ocasionandose con estos desajustes y problemas sexuales futuros.

Otras personas piensan que a través de que el niño crezca y madure adquirirá los conocimientos sexuales necesarios, para que el niño tenga un desarrollo sexual adecuado.

Otro criterio es que se debe dar una deficiente y erronea orientación sexual lo que conlleva a la persona cree y deforme aspectos sobre la sexualidad, ocasionando, conflictos y problemas que se evidenciarán cuando se enfrente a al realidad.

Otra teoria se refiere que es mejor que cada persona adquiera conocimientos por sus propios medios, así como: libros, revistas, audiovisuales etc. Esta teoria es poco fundamentada ya que el individuo obtiene conocimientos no adecuados a su edad, debido al material distorcionado que existe., obteniendo un conocimiento inadecuado. obtendrán los conocimientos adecuados debido al material distorcionado existente.

Se considera que la posición más equilibrada, es la que considera, que la mejor educación sexual es la impartida por los padres, adecuada a la edad del niño, tomando ek sexo como un factor natural e importante en el desarrollo de la personalidad humana.

" La problemática educacional en latinoamerica, se encuentra en un alto nivel de ignorancia sexual especialmente en la población con un indice socio-económico bajo; ya que los problemas de mayor relevancia son: la estructura deficiente de familia, explotación del sexo, distorsión del concepto del sexo femenino que tiene el sexo masculino" (18)

Se puede decir que el comportamiento sexual inadecuado e irresponsable tiene como consecuencias, la proliferación desmedida de hijos; careciendo estos de protección familiar, de los recursos necesarios para un desarrollo sano y completo, dentro de la sociedad (19)

1.13. SOCIEDAD Y SEXUALIDAD

Se entiende por sociedad al conjunto de personas que se interrelacionan entre sus diversas partes y por el cual casi siempre trasciende en la vida de las personas.

El sistema social: Es lo que desea promover con un programa de educación sexual con la igualdad de derechos del hombre y de la mujer, en el seno familiar, creciendo la conducta responsable de la procreación y el respeto mutuo.

1.13.1. LA CULTURA

" Es algo abstracto que se manifiesta en la conducta humana, esta puede ser comprendida por su carácter abstracto y transmisible, por el lenguaje en cualquiera de sus formas " (19)

(18) Hilu Virginia, La Educación de la Sexualidad y Sociedad Editorial Pax-México, 1984. Pág. 190.

(19) Fichter, J. Sociología y Sexualidad. Editorial Herder, Barcelona, 1982. Pág. 85.

En cada sociedad existe una cultura específica o sea que es un conjunto de creencias, costumbres, leyes o pautas de conducta que están reflejadas en la estructura familiar, la educación integral que recibe el individuo, esta se evidencia en su comportamiento y en la educación sexual que el individuo ha recibido.

1.13.2. LOS VALORES

" Son los valores los que determinan la existencia de normas, actitudes y conductas congruentes en relación a la sexualidad." (20)

Entre los factores que integran los valores en el comportamiento del ser humano están:

-Las creencias:

Son las proposiciones o doctrinas mitológicas que se aceptan emocionalmente ya sea teniendo o no fundamento y objetivo.

Siendo las pautas o modelos de conducta las referencias que tienen una persona para actuar.

a. Normas:

Se conoce como el comportamiento debido socialmente aceptado.

b. Las costumbres:

Es lo que se hace, o se espera de cada persona.

c. Uso de convencionalismo: son las buenas maneras, y son obligatorias éstas tienen relación con la sexualidad; por ejemplo el no hablar de sexualidad cuando está toda la familia o en presencia de hombres y mujeres.

Es determinante los valores culturales, con que integran la educación del niño, por lo que se tienen que adaptar una orientación sexual a padres, para que el niño tenga un desarrollo en su comportamiento sexual adecuado.

1.13.3. LA CONDUCTA SOCIAL

Es la que determina los niveles cognoscitivos, actitudes y normas por los valores de los que una sociedad está adherida.

(20) Idem (19) Pág. 40

La sociedad impone una actitud coherente y un ritmo de vida al accionar entre sus miembros, esperando de ellos conductas regulares, que en la práctica de la vida puedan proceder y resolver problemas.

1.13.4. LA CONDUCTA REPRODUCTIVA

Dependiendo de las condiciones sociales, de cada grupo, así será su comportamiento sexual, adoptando características heteróneas, por lo que cada individuo posee un tipo particular de conducta reproductiva, que son dadas por patrones predominantes en la sexualidad del individuo.

Para poder explicar los comportamientos y conductas sexuales de cada sociedad deberíamos de observar todos los factores que intervienen como: conocimientos, actitudes, normas, valores, creencias, mitos, tabúes, y poder adaptar y orientar la educación sexual basándonos en el ritmo que predomina en la sociedad.

1.13.5. SOCIEDAD Y CONTROL SOCIAL

La socialización en una sociedad es la encargada de transmitir la cultura a otros individuos, y por medio de ella se interiorizan valores y pautas de conducta propias de un grupo o comunidad.

El proceso de socialización sirve para transferir los modelos sociales de un hombre y una mujer, pautas familiares, comportamientos sexuales aceptados, y de conducta reproductiva. El modo de concebir la sexualidad se puede llamar educación sexual, intencionada ó no intencionada.

El objetivo principal de una socialización es el cambio socio-cultural que impulse los valores de igualdad de derechos entre un hombre y una mujer, la concepción racional y respetuosa de la sexualidad y la responsabilidad de la conducta reproductiva.

Un individuo en una sociedad adquiere roles sociales, y en la sexualidad aprenderá a identificarse como niño o niña, adolescente, varón o mujer adulta, para que se desenvuelva en la misma.

1.14. HACIA EL ESTUDIO PSICOLOGICO DE LA SEXUALIDAD

" La sexualidad es algo fundamental en todo ser humano, con diferentes características en cada cultura, llegándose éstas a implantarse como aspectos determinados en la personalidad destacándose como fenómeno eminentemente humano. "(22)

En el plano psicológico, se considera que la identidad de género que ha adquirido una persona en su desarrollo es indispensable, desde que nace, al irse identificándose e incorporando como suyos elementos comportamentales de quienes le rodean tales como: idioma valores, formas de hablar, movimientos posturas etc. De manera que el niño incorpora a su personalidad la vivencia psíquica y emocional de ser hombre o mujer, lo cual se realiza en el proceso de identificarse con miembros de su mismo sexo para un desarrollo normal de la sexualidad.

1.15. LAS CONSECUENCIAS NEFASTAS DE LA IGNORANCIA SEXUAL

En nuestra sociedad se observa que el tema de la sexualidad es tergiversado por la misma mentalidad temerosa, influida por tabúes, lo que trae como consecuencia que los padres no brinden versiones claras a sus hijos, y algunos padres que han dado esta educación sexual lo han hecho con cautela y con medida.

Cuando los padres tienen una idea negativa sobre las relaciones sexuales, el hablar de sexo con sus hijos les significa algo difícil, creando con esto una carga emocional en el niño, que hará que el niño no asuma una vida sexual adecuada.

Los padres hacen que en el niño se crean barreras difíciles de superar, debido a la timidez infundada por ignorancia o razones morales de los padres porque no responden a los cuestionamientos que sus hijos les realicen.

(22). Ibid, (3). Pág. 99.

La etapa más decisiva entre padre-hijo es la de los seis años, los padres deben hablar con sinceridad y confianza, con sus hijos, ya que una información tardía provoca problemas emocionales, que tendrán que resolverse con la reeducación sexual.

Freud señaló: "Que el érotismo infantil se inicia con el nacimiento, los evocadores eróticos van con el de ser y así se va configurando la personalidad. Cuando esa captación está mediatizada, da origen al homosexualismo o al lesbianismo por la mala diltración de los evocadores eróticos, lo que hace que se vuelvan más sensibles a los de su propio sexo." (23)

1.15.1 LO QUE DEBE EXPLICARSE

El objetivo de la educación sexual es ayudar al futuro adulto en el desarrollo adecuado de su sexualidad, obteniendo así su madurez para enfrentarse en el futuro a los problemas de la vida diaria que giran en el entorno del instinto sexual y que se presentan en la vida de todo individuo.

La educación sexual pretende aportar actitudes y comportamientos que ayuden a la formación de parejas, personas y grupos humanos felices.

La actitud antinatural de los padres hacia el sexo, como consecuencia trae resultados anómalos de la psiquis, como son enfermedades mentales, tensiones, nerviosas, temores, ansiedades, frustraciones e inseguridades, todo un círculo de preocupaciones que se pudieran evitar si se impartiera una educación sexual adecuada.

1.16. ES IMPOSIBLE AISLAR AL NIÑO DEL SEXO

El aislar al niño del sexo es retirarlo del mundo y de los seres humanos que le rodean, ya que el observa lo que está a su alrededor. Por lo que son los padres los que deben ocuparse de darle una educación sexual adecuada a sus hijos, sobre los conocimientos claros y verdaderos, para que cuando sean jóvenes posean una mejor salud física y mental, y así tendrán fundamentos para defenderse de la agresividad del medio ambiente que lo rodea.

Algunas veces los jóvenes recurren a fuentes inapropiadas que les proporcionan una información inadecuada, siendo la causa la falta de accesibilidad de los padres al preguntarles sus hijos sobre temas de su sexualidad.

Por lo que la conversación entre padres e hijos debe ser tan informal como hablar de cualquier otro tema. La educación sexual requiere, diálogo, espontaneidad y tiempo.

La orientación sexual que se le da al niño en cada situación y preguntas que se le ocurran hacer, requiere de razonamiento diferente para cada caso, ya que es único e irrepetible.

1.17. CONCEPTOS GENERALES (24)

- "SEXO:

Definición:

"Sexo es el conjunto de características biológicas que distinguen a los individuos, de masculino y femenino".

- SEXUACION:

Son las características de la constitución física que hace una diferencia entre el sexo masculino y femenino.

- GENITALIDAD:

Es la diferencia físico-anatómica de los órganos sexuales y su función, del sexo masculino y femenino.

- SEXUALIDAD:

Es el conjunto de manifestaciones biológicas, psicológicas y socioculturales de las personas, en el hombre y mujer. Esta integración tiene tres dimensiones:

a. Dimensión biológica de la sexualidad:

Es el desarrollo y crecimiento de los órganos genitales, externos e internos, que se inicia en la pubertad y en la concepción.

b. Dimensiones psicológicas de la sexualidad:

Es la actitud que los padres tienen a la sexualidad del infante, la personalidad de los padres y el ajuste de su propia sexualidad es determinante en los niños. Esto es variable de acuerdo a la cultura, a la organización familiar y a la conducta social aceptada."

(24) Ibid. (2). Pag. 26

2.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

1.18. HIPOTESIS DE TRABAJO

- Existe diferencia significativa en un 75 % en los conocimientos sobre educación sexual de los padres que asisten a CENSEPS. al iniciar y al finalizar el programa.

1.18.1 VARIABLE INDEPENDIENTE

El programa de orientación sexual a padres de niños que asisten al Centro de Servicio Psicológico, (CENSEPS), el que se desarrollará con los padres que asisten, a ese mismo centro.

1.18.2 VARIABLE DEPENDIENTE

Los conocimientos que los padres adquirirán al recibir el programa, verificados a través de la reevaluación al finalizar el mismo.

INDICADORES DE LA HIPOTESIS

- Conocimientos que los padres obtienen para impartir la educación sexual, a sus hijos.
- Que metodología utilizan los padres para impartir la educación sexual a sus hijos y en que momento lo realizan.
- Que conocimientos poseen los niños sobre su sexualidad.
- Quien es la persona que les ha impartido la educación sexual.

CAPITULO II

2. TECNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 TECNICAS

2.1.1. Técnica de muestreo

Para la realización del siguiente trabajo se procedió a seleccionar una muestra no aleatoria incidental, porque se trabajo con un grupo determinado de padres, eligiendo los casos que se ajustaban a las características de aplicación del proyecto, eligiendo la población que asisten a la jornada vespertina contando con una población de veinte padres de sexos femenino y masculino oscilando entre las edades de 25 a 67 años que ingresan por primera vez al centro, los cuales acompañan a sus hijos para que estos reciban el tratamiento adecuado a sus problemas de aprendizaje y sociales que presentan los mismos en la escuela.

2.1.1.1. DESCRIPCION DEL CAMPO DE TRABAJO

La presente aplicación del programa se realizó en el Centro de Servicio Psicológico "Mayra Vargas Fernandez " (CENSEPS), edificio M-3 en la Universidad de San Carlos de Guatemala, situada en la 35 calle, zona 12 de la ciudad capital.

Esta institución es no lúcrativa, la cual trabaja en dos jordanas, matutina y vespertina, contando con el siguiente horario, la jornada matutina trabaja de 8:00 a 12:00 horas, la jornada vespertina de 14:00 a 17:00 horas y sabados de 8:00 a 12:00 horas; asistiendo niños comprendidos entre 6 - 14 años, que presentan dificultades en la lectura, escritura, aritmética, bajo rendimiento escolar, y repitencia de grados; así tambien proporciona atención a niños deficientes mentales comprendidos entre las edades de 5 a 15 años, padres de familia, maestros, y personas vinculadas con el desarrollo y la educación del niño ,diferentes estratos sociales y económicos.

Por lo que se eligio trabajar con la jornada vespertina de 14:00 a 17:00 horas los días miercoles.

2.1.2. TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS

Para la recolección de datos se empleó la técnica de encuesta estructurada realizándose una inicial, que estableció el diagnóstico que ayudó a establecer el nivel de conocimientos que poseen los padres sobre la educación sexual, en base a los resultados obtenidos de la encuesta se procedió a la aplicación del programa, en el que se impartieron las pautas necesarias para impartir una adecuada educación sexual, así como las consecuencias que conlleva que los padres no impartan una educación sexual a sus hijos en el momento oportuno seguidamente al concluir la aplicación del programa se procedió a la reevaluación con la encuesta que se evaluó inicialmente, con el objetivo de comprobar la eficiencia del programa impartido, y si los padres adquirieron los conocimientos necesarios para impartir una adecuada educación sexual a sus hijos.

2.1.3 ANALISIS ESTADISTICO

El análisis de este trabajo se realizó a través, de la unificación e interpretación de datos cuantitativos y cualitativos obtenidos al iniciar y al finalizar la aplicación del programa.

La técnica estadística a utilizar es a través de la del método estadístico de la aplicación de la fórmula de la RAZON T lo que determinó si existe una diferencia significativa de que conocimientos tenían de como impartir una adecuada educación sexual comprobados con la encuesta inicial y que conocimientos adquirieron al recibir el programa lo que se comprobará con la encuesta final, lo que será determinante para verificar la hipótesis.

2.1.4. REPRESENTACION DE DATOS

Para la presentación de datos se utilizaron la gráfica de Polígono de frecuencias, y la gráfica de barras cual proporciona una ilustración sencilla y rápida.

2.2. INSTRUMENTOS

Los instrumentos que se utilizaron para recabar información requerida fue a través de la encuesta, las que fueron aplicadas a los padres, las que se calificaron para evaluar y establecer el nivel de conocimientos que tenían padres .

La tabla para calificar la encuesta fue la siguiente:

0 - 24 = Conocimiento deficiente

25 - 49 = Conocimiento Regular.

50 - 74 = Conocimiento adecuado.

75 - 100= Conocimiento bastante adecuado o excelente.

Se calificará cada ítem individualmente de acuerdo a la opción de respuesta, que sea respondida, determinando así el puntaje, el que oscilará entre 0 - 10 puntos.

Así mismo se utilizó la técnica de observación, la que nos permitió captar el progreso y aumento en el nivel de conocimientos, que adquirían constantemente los padres al recibir el programa y aplicarlo lo que se comprobó a través de compartir constantemente las experiencias vividas con sus hijos sobre estos temas.



CAPITULO III ANALISIS Y PRESENTACION DE RESULTADOS

Para fundamentar el planteamiento teórico de la presente investigación, se procedió a realizar un trabajo de campo; el cual consistió inicialmente en la aplicación de una encuesta, la que establecería el nivel de conocimientos sobre educación sexual que poseen los padres, a través de la calificación de las encuestas por la tabla de ponderación, se obtuvo una media muestral de 52 puntos seguidamente se procedió a la aplicación del programa, el que tuvo una duración de cinco meses, con el cual los padres de familia asistentes mostraron gran interés por los temas que se expusieron, evidenciando un gran avance en el conocimiento de los temas.

Al concluir la exposición de los temas se procedió a la fase final, la que consistió en la reevaluación a través de la aplicación de la encuesta inicial, la que evidenció un cambio relevante al obtener una media muestral de 85 puntos, por lo que se comprobó un aumento en el conocimiento sobre el tema por parte de los padres, verificándose este al observar el cambio en el comportamiento y en el abordar los temas sobre educación sexual con sus hijos, después de haber recibido el contenido del programa impartido.

Seguidamente se establecieron las hipótesis para verificar estadísticamente si los resultados obtenidos son significativos para aceptar la hipótesis de investigación. Las hipótesis planteadas fueron las siguientes:

HIPOTESIS NULA.

- El grado de aprendizaje de los padres de familia no difiere, antes ni después de la aplicación del programa.

HIPOTESIS DE INVESTIGACIÓN.

- El grado de aprendizaje de los padres de familia si difiere antes y después de la aplicación del programa.

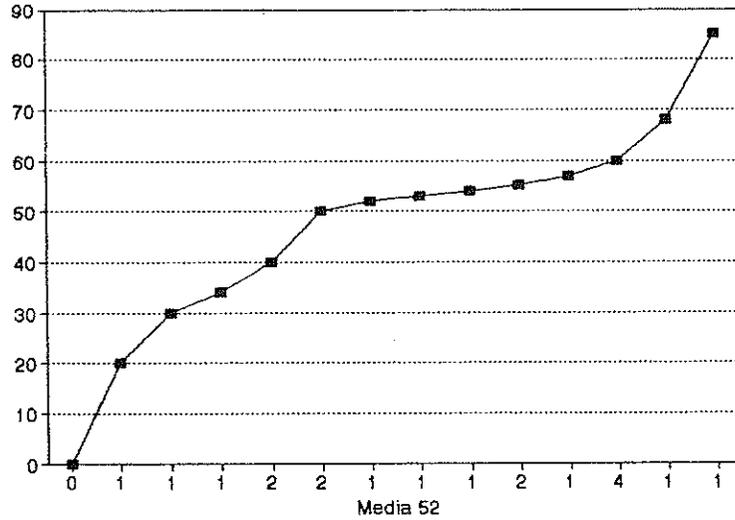
Se procedió a la aplicación del proceso estadístico de la fórmula, para comprobar una muestra medida dos veces, la que se denomina Razon T, la cual determinó que:

- Se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la de investigación.

Debido a que al aplicar la prueba en la fase inicial los resultados se ubicaron en la tabla de calificación en el nivel, de conocimiento adecuado a regular, el cual se observó en los padres durante la aplicación del programa, debido que el conocimiento que evidenciaron en la prueba, era inseguro, inadecuado, y deficiente, manifestandolo a través de su conducta, por lo que los padres de familiar mostraron, mucho interes, por obtener más conocimientos sobre educación sexual, para orientar adecuadamente a sus hijos.

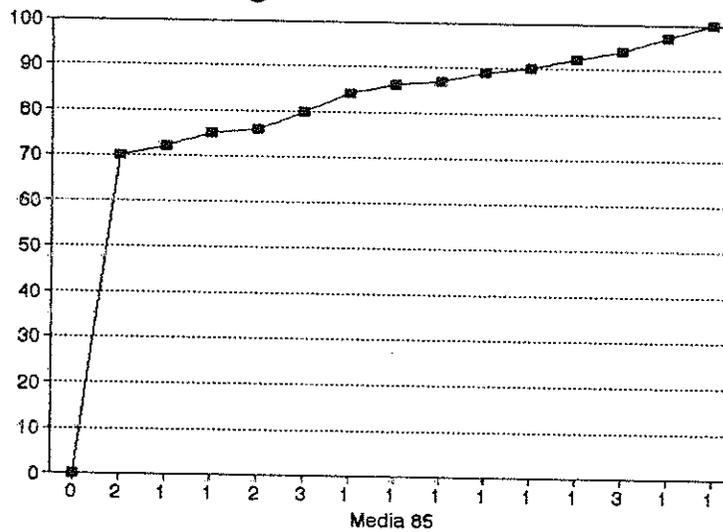
- En la segunda fase se procedió a la aplicación del programa, seguidamente se realizó la tercera fase con la reevaluación de la encuesta inicial, la que evidenció resultados significativos en relación a la primera aplicación, los que se ubicaron en la tabla de calificación, en el nivel de poseer un conocimiento adecuado a excelente, el que se observo, en la conducta de los padres de familia, en las diferentes dramatizaciones sobre que responder cuando el niño pregunta, y la motivación por impartir un programa de Educación sexual a otros padres que asisten a CENSEPS. Al finalizar la aplicación del programa se proporciono un folleto a los padres, el que contiene la guía de los temas más relevantes de como impartir una orientación sexual adecuada a sus hijos; del cual hay ejemplar, en los anexos de este trabajo.

Primera Evaluacion



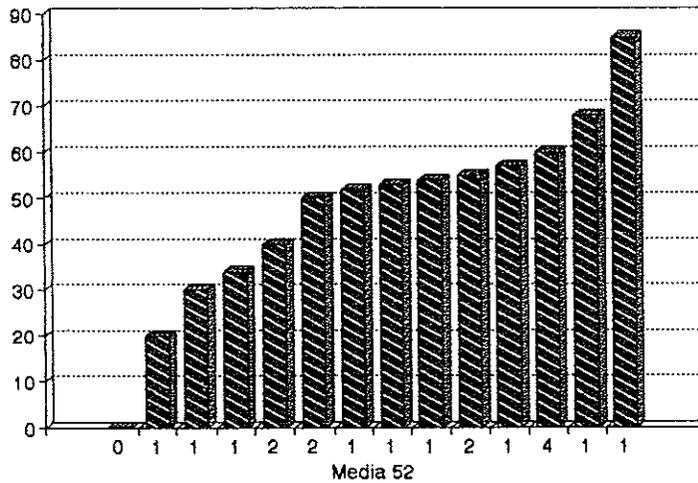
En esta gráfica está representada la primera evaluación la cual presento una media de 52 puntos, la puntuación más baja fue de 20 y la más alta fue de 85, con una sola frecuencia, observandose, que se encontraban entre un conocimiento entre las escalas de deficiente a adecuado.

Segunda Evaluacion



Esta gráfica representa la segunda aplicación de la encuesta, la que evidencio una media de 85, la puntuación más baja fue de 70 y la más alta es de 100, observandose que el conocimiento que los padres manifestaron, se localizo entre la escala de adecuada a excelente.

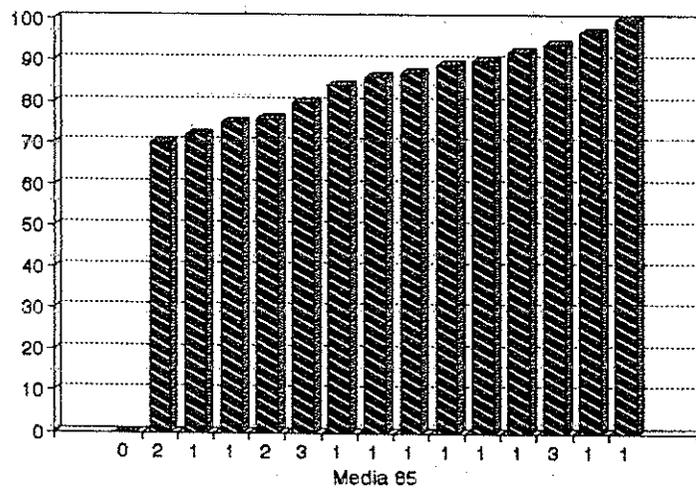
Primera Evaluacion



En esta gráfica está representada la primera evaluación la cual presento una media de 52 puntos, la puntuación más baja fue de 20 y la más alta fue de 85, con una sola frecuencia, observandose, que se encontraban entre un conocimiento entre las escalas de deficiente a adecuado.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

Segunda Evaluacion



Esta gráfica representa la segunda aplicación de la encuesta, la que evidencio una media de 85, la puntuación más baja fue de 70 y la más alta es de 100, observandose que el conocimiento que los padres manifestaron, se localizo entre la escala de adecuada a excelente.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. CONCLUSIONES

1. Partiendo de los resultados que se obtuvieron en la primera aplicación de la encuesta, sobre los conocimientos, que tenían los padres sobre educación sexual y por las observaciones que se realizaron se determinó que éstos tenían un conocimiento, que se localizó entre deficiente y adecuado sobre como impartir educación sexual.
2. Se determinó que los padres necesitaban orientación e implementación sobre los temas de como proporcionar a sus hijos una adecuada educación sexual, la que se observó por el interés y motivación, por recibir el programa, lo que surgió por las preguntas de la evaluación inicial.
3. Se detectó que el nivel de escolaridad de los padres, se encontraba en un nivel bajo, por lo que se procedió a adaptar los temas del contenido del programa.
4. Se logró la participación, de un gran porcentaje de los padres, durante el desarrollo del programa.
5. Los padres al recibir el programa tomaron conciencia de los errores que cometían al orientar a sus hijos sobre, los temas de educación sexual mostrando mejor disposición al orientarlos en estos temas.
6. Los padres de familia son una fuente multiplicadora de al impartir orientación sexual a otros padres.

7. Se determinó por la reevaluación que el nivel de conocimientos de los padres sobre como impartir una adecuada educación sexual aumentó lo que se localizó en un conocimiento adecuado a excelente.
8. Se observa en la gráfica que en la primera evaluación se obtuvo una media de 52 en los resultados y en la segunda evaluación una media de 85. lo que evidencia el aumento de conocimientos entre la primera y la segunda evaluación
9. El programa dirigido a los padres de como impartir educación sexual a sus hijos, cumplió con sus objetivos, lo que se comprobó en los porcentajes obtenidos y por la aceptación de los padres sobre estos temas, lo que se observó durante el desarrollo del programa.
10. Por lo anteriormente planteado, concluimos que se acepta la hipótesis de investigación con sus respectivas variables.
11. Se determinó que los padres de familia en la actualidad, presentan muchos tabúes con temas relacionados con el sexo por lo que se considera necesario la aplicación de programas de educación sexual a nivel institucional.
12. Entre las causas de la deficiente orientación sexual, por parte de los padres, está el bajo nivel cultural, el sobre cargo laboral, lo que conlleva a una falta de comunicación entre padres e hijos.
13. El estudiante de psicología no cuenta con los elementos suficientes para abordar los temas de educación sexual, con el grupo de personas a trabajar
14. Fue posible motivar a los estudiantes y docentes, para que sigan introduciendo temas de orientación sexual dentro de sus programas generales.
15. La educación sexual es indispensable en toda la vida del individuo, para que esté tenga un desarrollo adecuado de su personalidad .

4.2. RECOMENDACIONES

1. En la actualidad se hace necesario que toda institución proporcione orientación a nivel comunitario, y en todo estrato social se apliquen programas de orientación sexual a padres de familia, para que estos incluyan dentro de la educación general que brindan a sus hijos la adecuada educación sexual, para que este tenga un desarrollo psicológico, emocional, sexual y de su personalidad dentro de las escalas normales; desempeñándose adecuadamente dentro de la sociedad.
2. Implementar a los estudiantes de los últimos años de la escuela de psicología a realizar y abordar programas sobre educación sexual.
3. Estructurar programas especializados en atención psicológica en técnicas y procedimientos terapéuticos sobre como orientar a padres ó niños, sobre traumas emocionales y/o psicológicos que estén relacionado con fases no superadas en el desarrollo sexual, normal del individuo.
4. Se hace necesario realizar un manual, sobre aspectos generales de la importancia sobre la educación sexual, de qué orientación proporcionar ante ciertas actitudes, como responder preguntas de los niños y otros temas importantes que deben abordar los padres al proporcionar una educación sexual adecuada.
5. En todo programa que se trabaje a nivel institucional es necesario que se incluyan temas sobre educación sexual.
6. Es necesario que se elaboré un diagnóstico inicial sobre las necesidades a nivel grupal, sobre los temas educación sexual, a padres y niños que asisten a los diferentes centros de práctica.



B I B L I O G R A F I A

1. Carrizo Héctor, Murga Rosario.
Schlossor Raquel.
"Familia y Roles Sexuales".
Volumen II, Primera Edición 1988, Mexico D.F. pp 189.
2. Caviedes, Miguel. "Sexo y Amor".
Decima Edición, Ediciones Paulinas 1988. pp 1-38,122-137
3. Comfort Alex, Comfort Jane. "El Adolescente, Sexualidad
Vida y Crecimiento".
Editorial Blume, España 1979, pp.123
4. De León Claudia, Torres Norma. "Indices y Niveles de
Ansiedad y/o Depresión en Individuos que Padecen de
Enfermedad Sexual".
Guatemala, Junio 1993.
5. Hereida Suncar, Zoraida. "Metodología y Educación
Sexual".
Editorial Equipo Multidisciplinario INES.
Segunda Edición 1981 Mexico D.F. pp. 13-20
6. Hilu, Virginia. "Participación de la Escuela en la
Educación Sexual".
Editorial Pax-Mexico, Carlos Cosarman, Primera Edición
1982, pp.17-35.
7. Hild, Sigurd. "Educación Sexual".
Editorial Everest S.A. 1981 pp.31-150.
8. Gantús Meray, Victor. "Educación Sexual para Niños y
Jovenes".
Editorial Universo, Mexico D.F. 1991, pp.159.
9. López Ibor, J.J. "Biblioteca Básica de la Educación
Sexual".
Editorial Universo Mexico 1983. pp.13-21, 25-34, 99-105.
10. Parrilla, Luis. "Educación Sexual del Escolar".
Primera Edición Guatemala APROFAN 1980
pp.106-114.



11. Pliego, Diaz Gustavo. "La Educación Sexual del Niño en el Seno Familiar", "La Educación Sexual del Niño y su Importancia".
Folleto de APROFAN. pp. 96-103.

12. Padiña Lechuga, Mirian. Droege Garcia, Karla.
Elaboración de un Manual de Información Acerca del Desarrollo Psicosexual del Adolescente Deficiente Mental Moderado Dirigido a Padres de Familia".
Guatemala, Octubre 1993.

ANEXOS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CIEPS.

ENCUESTA PARA PADRES

SEXO: _____

FECHA: _____

EDAD: _____

INSTRUCCIONES: Lea las preguntas que se le presentan a continuación, y subraye una de las cuatro respuestas que considere la más correcta.

PREGUNTAS:

1. Que información a dado usted a su hijo sobre educación sexual:
 - a. No se como hablar del tema.
 - b. Ninguna.
 - c. A veces pero no se lo he dicho TODO.
 - d. Si, lo oriento con libros y dialogamos los dos con él sobre todas sus dudas.

2. Que actitud a adoptado usted cuando su hijo le realiza preguntas sobre educación sexual:
 - a. No le contesto nada.
 - b. Lo mando con su papá/ mamá.
 - c. Le doy una explicación clara y sencilla sobre dudas que tenga.
 - d. Lo regaño por hacer preguntas.

3. En que etapa considera usted que es conveniente impartir educación sexual a sus hijos:
 - a. Cuando empiece a hacer preguntas.
 - b. No lo se.
 - c. Infancia.
 - d. Pubertad y desarrollo.

4. Como explicaria usted a sus hijos la relación sexual que hay entre un hombre y una mmujer:
- No lo se.
 - Que se hace solo cuando se quiere tenr un hijo.
 - Que es algo prohibido, pecaminoso y sucio.
 - Que es una demostración de amor y unión entre una pareja.
5. Que conocimientos posee usted para impartir educación sexual a sus hijos:
- Lo que me enseñaron mis padres.
 - Lo que he adquirido a través de la vida.
 - Lo que he adquirido en libros, peliculas y platicas.
 - Ninguna.
6. Cuales son las partes que componen el aparato reproductor femenino o masuclino:
- Femenino: estomago, cuca.
Masculino: Paloma, testiculos.
 - No lo se.
 - Femenino: Vagina, útero, ovarios.
Masculino : Pene , testiculos.
 - Otros nombres: _____

7. Que conocimientos tiene usted sobre las enfermedades venereas:
- Ningun conocimiento.
 - Que producen la muerte.
 - Que son malas para la salud y se adquieren en la calle.
 - Que se tienen que tomar las medidas necesarias para prevenirlas.

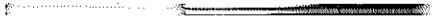
8. Que actitud tomaria usted si observará a su hijo masturbarse:
- a. Lo amenazo con castigos, lo regaño y le pego.
 - b. No lo se.
 - c. Lo observo y no le digo nada.
 - d. Observo con naturalidad, dirigiendo su atención hacia otras actividades.
9. Que orientación sexual le ha dado usted a su hijo o hija en la etapa del desarrollo:
- a. Me da verguenza y le he hablado poco sobre el tema.
 - b. Le he dicho que se cuide, y que no cometa errores.
 - c. He hablado francamente sobre el tema con mi hijo o hija.
 - d. Ninguna.
10. Que nombres le ha dicho usted a su hijo que el de a las partes de sus órganos sexuales:
- a. En la mujer: Clitoris y Monte de venus.
En el Hombre: Pajarito y escroto.
 - b. No se.
 - c. En la mujer: útero.
En el hombre: Testiculos.
 - d. En la mujer: Vulva, vagina, útero.
En el Hombre: Pene, testiculo
11. Desea usted obtener más información , para impartirle educación sexual a sus hijos:
- a. No se.
 - b. No
 - c. Si.
12. Esta usted de acuerdo que el hijo varón, tenga sus primeras experiencias sexuales en la calle:
- a. Si estoy de cuerdo.
 - b. No estoy de acuerdo.
 - c. Las puede tener irregularmente.
 - d. Si estoy de acuerdo, pero que tome las precauciones necesarias.

13. Que respuesta daría usted, si su hijo preguntará sobre el tema del abuso sexual:
- a. Busco libros para que él se autoeduce.
 - b. Proporcionarle información y precauciones sobre sexualidad y abuso sexual.
 - c. No lo se.
 - d. Lo mando con su mamá / papá.
14. Que recursos utilizaría usted para impartir educación sexual:
- a. Ninguno.
 - b. Libros y folletos.
 - c. Medios de comunicación y revistas pornográficas.
 - d. El dialogo y libros adecuados a su edad.
15. Que respuesta daría usted, al preguntarle su hijo sobre la diferencia fisiológica entre el hombre y una mujer:
- a. Lo ignoro y no se como contestar.
 - b. Que la mujer es menos capaz que el hombre.
 - c. Existen diferencias en su comportamiento y en el pensar.
16. Que información daría usted a su hijo sobre los métodos anticonceptivos:
- a. Son adecuados, pero usarlos con frecuencia provocan enfermedades.
 - b. No lo se.
 - c. Daña la salud y es malo usarlo.
 - d. Son métodos para prevenir enfermedades venereas y controlar la natalidad.

GUIA DE ORIENTACION SEXUAL



A PADRES



INDICE

TEMA	PAGINA
PRESENTACION	1.
OBJETIVO DE LA GUIA.	
1.IMPORTANCIA DE LA EDUCACION SEXUAL.	
2.QUIENES PUEDEN IMPARTIR EDUCACION SEXUAL.	
3.CUANDO SE INICIA LA EDUCACION SEXUAL...	2.
4. EL NIÑO DURANTE EL DESARROLLO PASA POR VARIAS ETAPAS.	
5. DESARROLLO FISICO DEL NIÑO EN LA PUBERTAD.....	3.
6. DESARROLLO FISICO DE LA NIÑA EN LA PUBERTAD.	
7. MENSTRUACION.	
8. EYACULACION.....	4.
- GRAFICA DEL DESARROLLO FISICO DE LA NIÑA A MUJER.....	5.
9. MASTURBACION	
10. INVERSION SEXUAL.....	6.
- GRAFICA DE LA ANATOMIA DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS.....	7.
- GRAFICA DE LA ANATOMIA DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS.....	8.
11. ENFERMEDADES VENEREAS	
12. METODOS ANTICONCEPTIVOS.....	9-10.
- GRAFICA DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS.	11.
13. HIGIENE SEXUAL	
14. GENITALIDAD.	
15. SEXUALIDAD.	
16. PARTICIPACION DE LA ESCUELA EN LA EDUCACION SEXUAL.....	12.
17. QUE CONTESTAR CUANDO EL NIÑO PREGUNTA.....	13-14.
- GRAFICA DEL DESARROLLO FISICO DEL NIÑO A HOMBRE.....	15.
18. BIBLIOGRAFIA.....	16.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

PRESENTACION

Se considera necesario que los padres brinden una adecuada orientación sexual a sus hijos por tomándose en cuenta las necesidades por aclarar las dudas sobre la sexualidad, se elaboro esta guia, con el objeto de aclarar las consernientes sobre el tema de la educación sexual .

Esta guia se dedicada a ellos para que brinden una adecuada información a sus hijos en sus diferentes etapas de desarrollo sexual.

Siendo este el producto del trabajo de campo realizado enEl Centro de Servicio Pssicológico Mayra Vargas Fernandez, CENSEP. con padres que asisten al mismo, por lo que agradecemos la oportunidad y colaboración que se nos brindo, en su desarrollo, previo a obtener el titulo, de licenciadas en psicología .

OBJETIVO DE LA GUIA

Contribuir a la educación sexual que los padres deben impartir en la formación del niño, para el adecuado desarrollo sexual y el de su personalidad.

IMPORTANCIA DE LA EDUCACION SEXUAL

en nuestro medio es importante que los padres brinden una adecuada orientación sexual a sus hijos, tomando la sexualidad como algo natural en el desarrollo del ser humano.

Esta educación sexual se inicia en el hogar en un ambiente de confianza, respeto, cariño y hablandole siempre con la verdad, esto ayudara al niño a identificarse como ser sexual dentro de la sociedad que lo rodea.

2. QUIENES PUEDEN IMPARTIR EDUCACIÓN SEXUAL

En primer lugar le corresponde a la familia el deber de impartir esta educación y para completarla esta la escuela.

3. CUANDO SE INICIA LA EDUCACION SEXUAL

Esta inicia desde que el niño nace, por la misma relación afectiva que empieza a tener con sus padres y familiares.

3.1. En Los Primeros Años.

El niño mientras va creciendo va conociendo su cuerpo y sintiendo sensaciones agradables al tocarse, especialmente el ombligo, ano y genitales lo cual se considera normal en los primeros dos años.

3.

4. EL NIÑO DURANTE SU DESARROLLO PASA POR VARIAS ETAPAS.

- A. Empieza a tener sensaciones agradables al orinar y defecar hasta que aprende a ir al baño solo, esto sucede a los dos y tres años.
- B. De los tres a cuatro años comienza a masturbarse sintiendo el niño placer al hacerlo, los padres tienen que verlo con naturalidad porque es una etapa normal en el desarrollo del niño.
- C. El niño a partir de los cinco años, inicia con las preguntas sobre: - Por qué es diferente el niño de la niña? - Cómo nacen los niños?, y otras.
- D. A los diez años ya empieza la Pubertad, bajo el funcionamiento de las hormonas producidas por la hipófisis, en el hombre comienza a funcionar las hormonas llamadas andrógenos y en la mujer esta hormona se llama estrógenos. Surgiendo de esta manera los primeros cambios en la niña y en el niño.
- E.
 - Hay aumento de talla y peso.
 - Crecen los órganos genitales externos.
 - Se abulta el tórax y los músculos en general.
 - Aparece la barba, el bigote, crece el vello axilar en el tórax y alrededor de los órganos genitales.
 - Aumenta la sudoración y el olor corporal se hace más fuerte.

- 4.
- Cambia el rostro, la voz se vuelve grave, aparecen las primeras espinillas.
 - Aparece la eyaculación en el sueño.

6. CAMBIOS EN LA NIÑA:

- Aumento de talla y peso.
- Crecen los órganos genitales externos.
- Se desarrolla el busto, se ensancha la pelvis y se redondean las caderas.
- Aumenta la sudoración el olor corporal se hace más fuerte.
- Aparecen las secreciones vaginales.
- Aparece la menstruación.

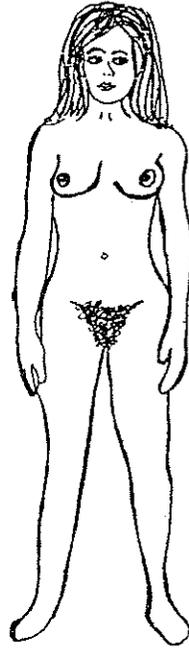
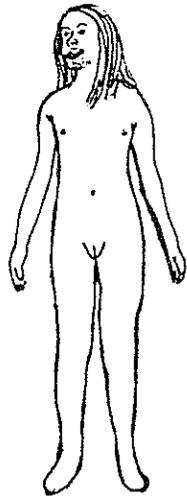
7. MENSTRUACION

Esta inicia entre los 10 a 17 años y es cuando se desprende un óvulo del ovario, el cual no fué fecundado por un espermatozoide, este óvulo maduro sale a través del flujo en forma de sangre, esto sucede en las mujeres cada mes durando tres a cinco días desapareciendo a los 45 ó 50 con la menopausia.

8. EYACULACION

Consiste en la salida de los espermatozoides a través semen.

DESARROLLO FISICO DE LA NIÑA A MUJER



9. MASTURBACION

Es cuando la persona acaricia sus genitales para producirse placer y excitación sexual. Se considera como algo normal en el desarrollo sexual del adolescente que se da entre los doce y dieciseis años.

Los jóvenes cuando se masturban lo hacen para disminuir tensión sexual desarrollando su atracción e imaginación sexual. En los adultos es difícil quitarse ese hábito y aunque no es viciosa o exagerada puede producir trastornos mentales y físicos, tales como depresiones, angustias y otras.

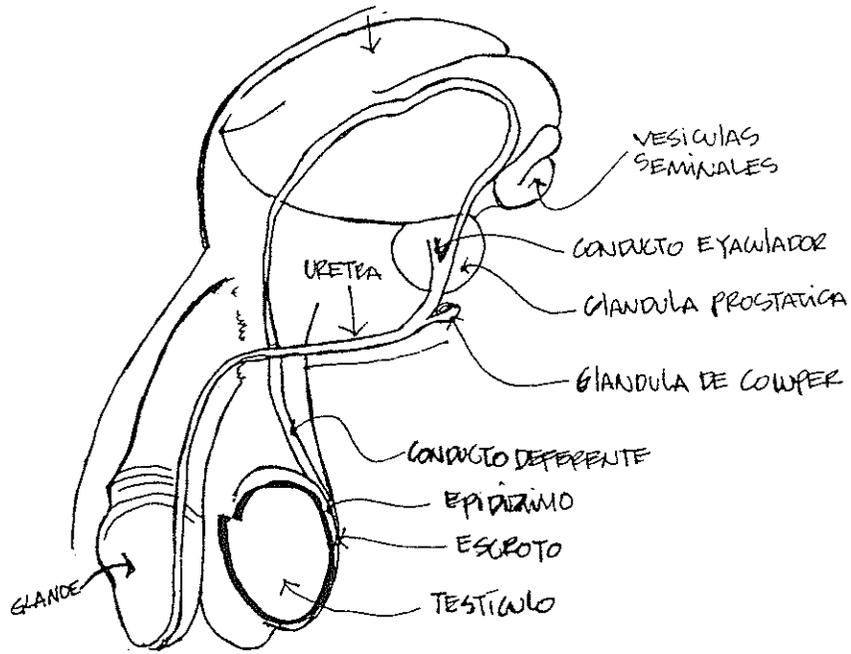
9.1 PREVENCIÓN DE LA MASTURBACION

- Que el joven reciba una sana educación sexual de sus padres y educadores.
- Orientar y desviar el interes sexual hacia otras actividades.
- Evitar la excitación sexual provocada por películas y revistas pornográficas.
- Convencer la joven que la masturbación puede evitarse y que es capaz de controlarla a través de orientación y recreación por actividades como los deportes y otras

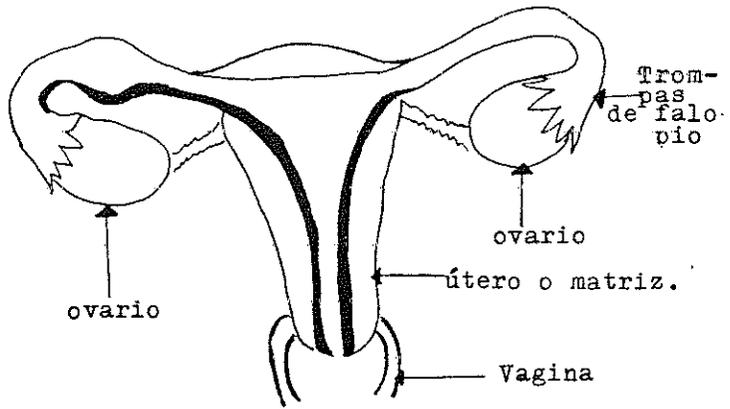
10. INVERSION SEXUAL

Es la atracción sexual hacia personas del mismo sexo. Esta se produce cuando:

ANATOMIA DE FISIOLOGIA DE LOS ORGANOS
GENITALES MASCULINOS.



ANATOMIA Y FISILOGIA DE LOS ORGANOS GENITALES
FEMENINOS



- La persona no tiene dentro de su cuerpo un desarrollo normal de las hormonas de su propio sexo por eso es que siente interes por las personas de su mismo sexo.
- Es inducida o forzada por otras personas, sintiendo inclinación sexual en algunos casos por hombres y mujeres.
- El niño ha tenido algún problema, y no ha tenido orientación sexual adecuada, desviando su interes sexual hacia personas de su mismo sexo.

ii. ENFERMEDADES VENEREAS

Son las enfermedades transmitidas por relaciones sexuales las que producen infecciones purulentas, erupciones, fiebres, provocando en los órganos reproductores esterilidad y hasta la muerte en algunas ocasiones. Dentro de la más comunes tenemos: Gonorrea, Sífilis, herpes, el SIDA. y otras, una de las formas de prevención de estas enfermedades es la utilización del condón en el momento de tener relaciones sexuales.

12. METODOS ANTICONCEPTIVOS

Son los que se usan para evitar que las familias tengan el nacimiento de muchos hijos. Entre estos están :

A. Coito Interrumpido:

Consiste en sacar el pene de la vagina de la mujer antes de la eyaculación para que el semen salga afuera de la vagina, evitando que este entre.

B. El Condón:

Es el utilizando por el hombre, este es colocado cuando el pene está erecto y el semen queda dentro del condon evitando el que entre en la vagina de la mujer.

C. Diafragma:

Este es colocado en el vagina de la mujer antes del acto sexual, impidiendo el paso de espermatozoides en el útero.

D. Método del Ritmo:

Este método consiste en evitar tener relaciones sexuales, en los días en que la mujer ovula, y tiene sus días fértiles, segregando flujo vaginal, esto sucede después de cada ciclo menstrual.

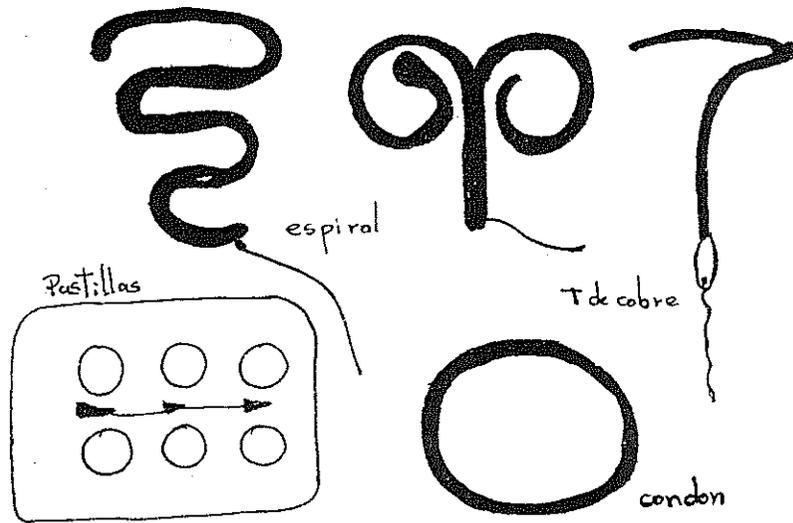
E. Anticonceptivos Orales o Pastillas:

Son pastillas hormonales que se toman a diario las que no permiten que salga el óvulo al útero y no haya fecundación.

F. Inyecciones

Es cuando se inyectan hormonas que evitan la ovulación, hay dosis para cada 3,6,12, meses.

METODOS ANTICONCEPTIVOS



G. Esterilización Quirúrgica

En las mujeres es la ligadura de las trompas de falopio, es un método permanente. En los hombres es la ligadura de los conductos por donde sale el semen en el acto sexual, se le llama vasectomía.

13. HIGIENE SEXUAL

Es de importancia que se le preste atención en el ser humano desde niño para tener siempre una buena salud.

En la mujer es necesaria su higiene principalmente durante los días de la menstruación.

En el hombre esta higiene es necesaria especialmente en el pene, la que consiste en retirar el prepucio del glande hacia atrás en el momento del baño.

14. GENITALIDAD

Entre el hombre y la mujer existen algunas diferencias en sus órganos sexuales, porque estos órganos funcionan y tienen formas que los hacen distintos.

15. SEXUALIDAD

Es la diferencia entre el sexo femenino y masculino es en el comportamiento, la forma de pensar y las diferencias físicas lo que hacen que se identifique a ambos sexos

16. PARTICIPACION DE LA ESCUELA EN LA EDUCACION SEXUAL.

Es el hogar donde empieza la educación sexual y contribuyen a esta la educación la que se da en la escuela, la iglesia y el grupo de personas con las que convive el niño.

En el hogar el niño desde que es pequeño aprende a imitar como se comportan sus padres y su familia, los que le dan educación general y dentro de esta va la educación sexual.

En la escuela el niño recibe esta educación sexual pero como complemento de la educación recibida en casa, no dejando la responsabilidad solo a la escuela.

El niño adquiere conocimientos en todo grupo social donde asiste, como la iglesia, grupos deportivos, amigos y otros, por lo que los padres deben aducar muy bien a sus hijos, resolviendo todas sus dudas con claridad y confianza para que su formación sea adecuada y no es cuche ideas diferentes y confusas de otras personas, creando en el problemas que produzcan que se comporte irresponsablemente por su desorientación de parte del hogar, lo que podrá llevar a una maternidad o paternidad irresponsable.

17. QUE CONTESTAR CUANDO EL NIÑO PREGUNTA:

1. Cómo se forman los niños?
el bebé nace de la unión de un óvulo de mamá con un espermatozoide de papá
2. Cómo entra el bebé en el útero de mamá?
Por el pene de papá que entra por la vagina de mamá.
3. Qué es un óvulo y un espermatozoide?
el óvulo es lo que la mujer pone cuando se forma un bebé, y el espermatozoide es lo que el hombre pone, unidos forman el bebé
4. Se pueden tener un bebé sin estar casados?
Sí, porque la mujer tiene un ovulo y el hombre un espermatozoide lo pueden unir sin estar casados .
5. Qué es el embarazo?
Es cuando hay bebé dentro del estomago de mamá y esta allí durante nueve meses hasta que crece y sale.

6. Qué es el parto?
Es cuando el bebé sale del útero de mamá por la vagina..
7. Porqué el bebé toma del pecho de mamá?
De allí sale leche que ayuda a que este se alimente , crezca y se desarrolle.
8. Porqué el cuerpo de mamá o papá es diferente al mio?
Tu cuerpo es pequeño y el de nosotros ya desarrollo, cuando tu crezcas desarrollarás y será igual al de nosotros
9. Qué es la menstruación?
Es cuando un óvulo en el útero de mamá no ha sido unido con un espermatozoide de papá y este sale en forma de sangre.
10. Porqué mamá usa esas toallas sanitarias?
Es para que mamá se mantenga limpia cuando sale el flujo menstrual en forma de sangre del útero de mamá
11. Qué es un condón?
Este sirve para no tener muchos bebés, y para no contraer enfermedades venereas, se coloca en el pene del hombre antes de tener relaciones sexuales
12. Porqué se para el pene del bebé?
Porque el siente sensaciones que le agradan y lo muestra de esa manera
13. Que hacer cuando el niño se masturba?
Mirarlo con naturalidad, no regañarlo ni pegarle, tratar de dirigir su atención con juegos y otras actividades.

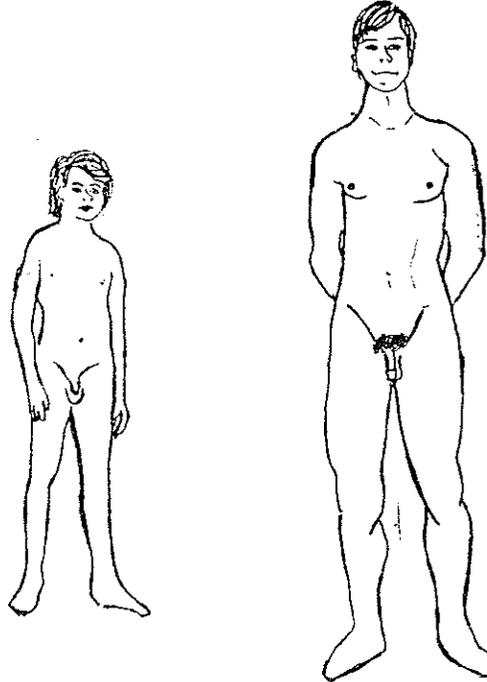
14. Qué es el desarrollo?

Es cuando el niño empieza a tener cambios en su cuerpo hasta parecerse a mamá o papá

15. Qué es un método anticonceptivo?

Es lo que no permite que un óvulo y un espermatozoide se unan y mamá no quede embarazada solo cuando lo desean los papás,

DESARROLLO FISICO DEL NIÑO A HOMBRE





18.

BIBLIOGRAFIA

- Cohen Jean, Enciclopedia de la vida sexual
Tomo No. 2, Editorial Argos Vergara.
- López Ibor, José Miguel. Educación Sexual
Para Niños.

Primera Edición 1985, Editorial Universo
México.
- Gantús Meray, Victor. Educación Sexual Para
Niños y Jóvenes .
Primera Edición 1991, Editorial Universo
México.
- Hild, Sigurd. Educación Sexual
Segunda Edición 1981, Editorial Everest.
- De la Mora Oscar, Las Enfermedades de Trans-
misión Sexual en Guatemala.
Primera edición 1992. Guatemala.

ESTA GUIA FUE REALIZADA POR:

- ANA MARIA GALVEZ GODOY
- MILDRED ANABELLA CARRILLO MARTINEZ.

DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ORIENTACION SEXUAL

OBJETIVOS	CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS	EVALUACION
<p>Determinar la importancia de impartir educacion sexual.</p>	<p>Que es educacion sexual Importancia Criterios Ventajas Conveniencias Las consecuencias nefastas de la ignorancia sexual. Es imposible aislar al niño del sexo.</p>	<p>Conferencias Dinamicas Videos Trabajo Grupal e Individual Exposiciones Debates Tareas e Investigaciones Dramatizaciones</p>	<p>Recursos Humanos Recursos Audiovisuales Videos Cartulinas Hojas Lapices y Lapiceros Libros Recursos Institucionales</p>	<p>Se evaluaran las actividades al finalizar la sesion, por medio de preguntas a los padres en forma verbal y escrita.</p>
<p>Orientar a los padres sobre lo que deben explicar a sus hijos sobre educacion sexual</p>	<p>Cuando empezar la educacion sexual. Educacion sexual e integral</p>			
<p>Explicar la importancia de la educacion sexual en el seno familiar.</p>	<p>Educacion sexual del niño e el seno familiar. Familia y roles sexuales. Integracion familiar Identificacion familiar</p>			

<p>Explicar sobre la orientación que deben de dar los padres a sus hijos sobre los aspectos fisiológicos, que van presentando en el desarrollo humano de los aparatos reproductores.</p>	<p>Los primeros años Pubertad Adolescencia Masturbación Inversión sexual Anatomía y fisiología de los aparatos reproductores</p>			
<p>Que el padre reconozca la importancia de orientar a sus hijos sobre la salud sexual.</p>	<p>Enfermedades de transmisión sexual, Métodos anticonceptivos</p>			
<p>Que los padres reconozcan indispensable de brindar orientación sexual a sus hijos para el mejor desarrollo de personalidad en la sociedad</p>	<p>Participación de la escuela en la educación sexual. Sociedad y sexualidad Las instituciones Cultura Valores Conducta social Sociedad y control social</p>			

OBJETIVO GENERAL: Contribuir a la educación que los padres deben impartir en la formación del niño para el adecuado desarrollo de su personalidad y la identificación de su sexualidad.

Ob.ESPECIFICOS	CONTENIDO	ACTIVIDAD	RECURSOS	EVALUACION
<p>Determinar el nivel de conocimientos que poseen tanto padres como niños en el área para la eficacia y desarrollo del programa.</p>	<p>Contenido de la prueba, temas de la encuesta a aplicar.</p> <p>Análisis e interpretación de los datos de la encuesta.</p>	<p>Presentación y objetivos a las personas sobre la aplicación de la encuesta.</p> <p>Tabular Datos. Realizar Gráficas Sacar Conclusiones</p>	<p>Encuesta para padres y niños recurso humano recursos institucionales recursos materiales</p>	<p>La evaluación de los padres y niños</p>

**La educacion que los padres deben impartir
 ecuado desarrollo de su personalidad**

1.

CONTENIDO	ACTIVIDAD	RECURSOS	EVALUACION
ido de la prueba, de la encuesta a apli	Presentacion y objetivos a las personas sobre la aplica cion de la encuesta.	Encuesta para padres y ni? recurso humano recursos institucionales recursos materiales	La evaluacion de los padres y ni?os
s e Interpretacion datos de la encuesta.	Tabular Datos. Realizar Graficas Sacar Conclusiones		

FECH	HORA	TEMA	ACTIVIDAD	RECURSOS	EVALUACION
Marzo Seman del 1	3:00 a 5:00	-Presentacion y Deli- mitacion de la pobla- cion de padres de fa- milia a trabajar. -Aplicacion de las encuestas.	-Presentacion de las investigadoras. -Dinamica de presen- tacion -Explicacion y obje- tivos del programa a desarrollar en CENSEPS. -Lectura de las ins- trucciones y las pre- guntas de la encue- sta.	-Recursos Humanos Investigadoras: Ana Maria Galvez y Mildred Carrillo -Padres de Familia -Recursos Visuales -Encuestas -Lapiceros -Recursos Instituto nales: salon, aulas escritorios, pizarron.	-Aplicacion de las evaluaciones. -Se establecio raport con la poblacion a trabajar.

FECHA	HORA	TEMA	ACTIVIDAD	RECURSOS	EVALUACION
Marzo Semana del 8	3:00 a 5:00	-Que es Educacion sexual y su Importan cia.	-Dinamica -Conferencia -Trabajo Grupal -Hoja de trabajo	-Recursos Humanos Investigadoras: Ana Maria Galvez y Mildred Carrillo Padres de Familia Recursos Visuales Cartulinas, hojas, marcadores, lapicero -Recursos Institucio- nales: Salones de CENSEPS, escritorio pizarron.	-Se evaluara por medio de una hoja d trabajo.

FECH	HORA	TEMA	ACTIVIDAD	RECURSOS	EVALUACION
Marzo Seman del 15	3:00 a 5:00	-Consecuencias ne- fastas de la ignoran- cia sexual. -Es imposible alstar al niño del sexo.	-Dinamica -Conferencia -Dramatizacion -Debate	-Recursos Humanos Investigadoras: Ana Maria Galvez y Mildred Carrillo -Padres de Familia -Recursos Visuales -Papeleria -Lapiceros -Recursos Insttudio nales: salon, aulas escritorios, pizarron.	-Se realizara una evaluacion oral a traves de preguntas y respuesta

FECH	HORA	TEMA	ACTIVIDAD	RECURSOS	EVALUACION
Marzo Seman del 22	3:00 a 5:00	-Cuando empezar la educacion sexual y -Educacion sexual e Integral.	-Dinamica -Conferencia -Trabajo Grupal	-Recursos Humanos Investigadoras: Ana Maria Galvez y Miltrud Carrillo -Padres de Familia -Recursos Visuales -Papeleria. -Lapiceros -Recursos Instituto nales: salon, aulas escritorios, pizarron.	-Se evaluara a traves de preguntas y res- puestas.

FECH	HORA	TEMA	ACTIVIDAD	RECURSOS	EVALUACION
Marzo	3:00 a 5:00	-Educacion sexual d nino en el seno fami- liar. -Familia y roles se- xuales -Interaccion fami- liar. -Identificacion fa- miliar.	-Dinamica -Conferencia -Exposcion de expe- cienas.	-Recursos Humanos Investigadores: Ana Maria Galvez y Mildred Carrillo -Padres de Familia -Recursos Visuales -Papeleria. -Lapiceros -Recursos Institucio nales: salon, aulas escritorios, pizarron.	-Guia de Trabajo

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

FECHA	HORA	TEMA	ACTIVIDAD	RECURSOS	EVALUACION
Abril Semana del 19	3:00 a 5:00	-Anatomía y fisiología de los aparatos reproductores.	-Dinámica -Slides -Conferencia -Hojas de trabajo	-Recursos Humanos Investigadoras: Ana María Galvez y Mildred Carrillo -Padres de Familia -Recursos Visuales -Papelería -Lapiceros -Slides -Recursos Institucionales: salón, aulas escritorios, pizarrón.	-A través de las hojas de trabajo.

FECH	HORA	TEMA	ACTIVIDAD	RECURSOS	EVALUACION
Abril Seman del 26	3:00 a 5:00	- Los primeros años - La pubertad	- Dinámica - Película - Análisis de la película	- Recursos Humanos Investigadoras: Ana María Galvez y Mildred Carrillo - Padres de Familia - Recursos Visuales - Película - Lapiceros - Papelería - Recursos Instituto nales: salón, aulas escritorios, pizarrón.	- Se evaluará a través del análisis.

FECH	HORA	TEMA	ACTIVIDAD	RECURSOS	EVALUACION
Mayo Semana del 3	3:00 a 5:00	-Adolescencia -Masturbacion -Inversion Sexual	-Dinamica -Conferencia -Trabajo de grupo y exposicion.	-Recursos Humanos Investigadoras: Ana Maria Galvez y Mildred Carrillo -Padres de Familia -Recursos Visuales -Papeleria -Lapiceros -Recursos Instiucio nales: salon, aulas escritorios, pizarron.	-Se evaluara a traves de la exposicion.

FECH	HORA	TEMA	ACTIVIDAD	RECURSOS	EVALUACION
Mayo Seman del 10	3:00 a 5:00	-Enfermedades de transmision sexual. -Metodos Anticonce tivos.	-Dinamica -Video -Analisis y Comenta- rio del video.	-Recursos Humanos Investigadoras: Ana Maria Galvez y Mildred Carrillo -Padres de Familia -Recursos Visuales -Papaleria -Lapiceros -Pellicula -Recursos Instituto nales: salon, aulas escritorios, pizarron. -Videograbadora -Televisiion.	-Se evaluara a traves de la participacion d los padres.

FECH	HORA	TEMA	ACTIVIDAD	RECURSOS	EVALUACION
Mayo Seman del 17	3:00 a 5:00	-Sociedad y sexua- lidad. -Cultura -Valores -Conducta Social -Sociedad -Control Social.	-Dinamica. -Conferencia. -Debate -Exposiciones.	-Recursos Humanos Investigadoras: Ana Maria Galvez y Mildred Carrillo -Padres de Familia -Recursos Visuales -Papeleria -Lapiceros -Recursos Institucio nales: salon, aulas escritorios, pizarron.	-Se evaluara a traves de la exposcion de los temas.

FECH	HORA	TEMA	ACTIVIDAD	RECURSOS	EVALUACION
Mayo Seman del 24	3:00 a 5:00	-Reevaluacion de los padres a traves de la encuesta.	-Aplicacion de la encuesta. -Lectura de las ins- trucciones y de las preguntas de la encue-	-Recursos Humanos Investigadoras: Ana María Galvez y Mildred Carrillo -Padres de Familia -Recursos Visuales -Papeleria -Lapiceros -Recursos Institucio nales: salon, aulas escritorios, pizarron.	-Comprenston y asi lacion de los objeti- vos del programa de educacion sexual qu se desarrollo.

INDICE

Páginas

- Presentación -----	1
- Introducción -----	2-3
1. Marco Teórico -----	4
1.1 Importancia de la Educación Sexual -----	4
1.1.1. Criterios Para una Educación Sexual -----	4
1.1.2. Ventajas y Criterios de una Educación Sexual ---	4
1.1.3. Conveniencias de la Educación Sexual -----	5
1.1.4. Cuando Comenzar la Educación Sexual -----	6
1.2. Lo que deben Explicar los Padres Sobre Educación Sexual. -----	6
1.3. Educación Integral y Educación Sexual -----	7
1.4. La Educación Sexual del Niño en el Seno Familiar-	8
1.4.1. Familia y Roles Sexuales -----	9
1.4.2. Interacción Familiar -----	9
1.4.3. Identificación Familiar -----	10

1.5. Los Primeros años -----	10-11
1.5.1. Pubertad -----	12
1.5.2. Adolescencia -----	13
1.6. Masturbación -----	14
1.6.1 La Masturbación Aspectos Psicológicos -----	14
1.6.2. Causas de la Masturbación -----	15
1.6.3. Consecuencias de la Masturbación -----	15
1.6.4. Desviación de la Vida Real -----	15-16
1.7. Inversión Sexual -----	16
1.8. Anatomía y Fisiología de los aparatos reproductores femenino y masculino -----	17
1.8.1. Aparatos Reproductores Femeninos -----	17
1.8.2. Aparatos Reproductor Masculino -----	18
1.9 Fecundación, Implantación y desarrollo-----	19
1.10. Enfermedades de Transmisión Sexual -----	20
1.10.1. Sifilis -----	20
1.10.2. Gonorrea -----	21

1.10.3. SIDA. -----	21
1.10.3.1. Los Sintomas más Comunes del SIDA. -----	22
1.10.4. Salud Sexual -----	22
1.11. Métodos anticonceptivos-----	23- 24
1.12. Participación de la Escuela en la Salud Sexual -	25
1.13. Sociedad y Sexualidad -----	26
1.13.1. La Cultura -----	26
1.13.2. Los Valores -----	27
1.13.3. La Conducta Social -----	27
1.13.4. La Conducta Reproductiva -----	28
1.13.5. Sociedad y Control Social -----	28
1.14. Hacia el Estudio Psicológico de la Sexualidad -	29
1.15. Las Consecuencias De la Ignorancia Sexual -----	29
1.15.1. Lo que Debe Explicarse -----	30
1.16. Es Imposible Aislar al niño del Sexo -----	30
1.17. Conceptos Generales -----	31
1.18. Formulación de la Hipótesis -----	32

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 Biblioteca Central

1.18.1 Variable Independiente -----	32
1.16.2 Variable Dependiente -----	32
-CAPITULO II	
2. Técnicas e instrumentos-----	33
2.1.1. Técnicas de Muestreo -----	33
2.1.1.1. Descripción del Campo de Trabajo-----	33
2.1.2. Técnicas de Recolección de Datos-----	33
2.1.3. Análisis estadístico -----	34
2.1.4. Representación de Datos -----	34
2.2. Instrumentos-----	34 -35
-CAPITULO III	
3.1. Análisis y presentación de Resultados-----	36-37
3.2. Gráficas-----	38-41
CAPITULO IV	
4. Conclusiones y Recomendaciones-----	42
4.1. Conclusiones-----	42- 43
4.2. Recomendaciones-----	44
- Bibliografía-----	46 - 45
-Anexos.	