

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

"TENDENCIAS IDEOLÓGICAS Y DISFUNCIONALIDAD
DE VIVENCIAS SEXUALES EN UN GRUPO DE MUJERES"

Informe Final de Investigación
Presentado al Honorable Consejo Directivo
de la Escuela de Ciencias Psicológicas

POR

Lourdes Violeta Rodas Valladares
Tarcila Betzabé García Molina

Guatemala, 30 de octubre de 1,996.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

12
+ (1031)
C.4

TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Abraham Cortez Mejia
D I R E C T O R

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce
S E C R E T A R I A

Licenciado Felipe Alberto Soto Rodriguez
R E P R E S E N T A N T E C L A U S T R O C A T E D R A T I C O S



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Edificio M-5, Cde. Universitaria, zona 12
Tels. 4760790-4, 4760985, ext. 490-1
directos: 4769902, 4767219, fax. 4769914
GUATEMALA, CENTROAMERICA

cc: Control Académico
CIEPs.
archivo

REG. 240-96

CODIPs. 746-96

DE ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL DE
INVESTIGACION

30 de octubre de 1996

Señoritas Estudiantes
TARCILA BETZABE GARCIA MOLINA
LOURDES VIOLETA RODAS VALLADARES
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señoritas Estudiantes

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a
ustedes, el Punto DECIMO (10o.) del Acta CUARENTA NOVENTA Y SEIS
(40-96) de Consejo Directivo, de fecha 30 de los corrientes, que
copiado literalmente dice:

"DECIMO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene
el Informe Final de Investigación titulado: "TENDENCIAS
IDEOLOGICAS Y DISFUNCIONALIDAD DE VIVENCIAS SEXUALES EN UN GRUPO
DE MUJERES", de la Carrera Licenciatura en Psicología, realizado
por:

TARCILA BETZABE GARCIA MOLINA

CARNET No.85-10789

LOURDES VIOLETA RODAS VALLADARES

CARNET No.89-18700

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la
Licenciada Alejandra Monterroso de García y revisado por la
Licenciada Sonia Guadalupe Toledo Cancino.

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.

LEY Y ENSEÑANZA A TODOS

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce
SECRETARIA



/Roby



ESUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS

Edificio M-5, Cda. Universitaria, zona 12
Tele. 4760790-4, 4760985, ext. 490-1
Directos: 4769902, 4767219, fax. 4769914
GUATEMALA, CENTROAMERICA

CIETPs. 114-96

REG. 240-96

Guatemala, 17 de octubre de 1,996.

INFORME FINAL

Universidad de San Carlos
ESC. CIENCIAS PSICOLOGICAS
RECIBIDO
22 OCT. 1996
CB 19.00 HORA

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
EDIFICIO

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Sonia G dalupe Toledo Cancino, ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACION**, titulado:

"TENDENCIAS IDEOLOGICAS Y DISFUNCIONALIDAD DE VIVENCIAS SEXUALES EN UN GRUPO DE MUJERES"

CARRERA: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

ELABORADO POR:

CARNE No.

TARCILA BETZABE GARCIA MOLINA
LOURDES VIOLETA RODAS VALLADARES

85-10789
89-18700

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

LICDA. EDITH RIOS DE MALDONADO
COORDINADORA

CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA

ERDM/edr
c.c. Docente Revisor
archivo



PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Bibliotecario General

DE GUATEMALA



CIEPs, 115-96

**ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS**

Edificio M-5, Cda. Universitaria, zona 12

Tels. 4760790-4, 4760985, ext. 490-1

Directos: 4769902, 4767218, fax. 4769914

GUATEMALA, CENTROAMERICA

Guatemala,

17 de octubre de 1,996.

LICENCIADA

EDITH RÍOS DE MALDONADO, COORDINADORA
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA
EDIFICIO

Licenciada RÍOS:

Me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión
INFORME FINAL DE INVESTIGACION, titulado:

**"TENDENCIAS IDEOLOGICAS Y DISFUNCIONALIDAD DE VIVENCIAS
SEXUALES EN UN GRUPO DE MUJERES"**

CARRERA: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

ELABORADO POR:

TARCILA BEIZABE GARCIA MOLINA
LOURDES VIOLETA RODAS VALLADARES

CARNE No.

85-10789
89-18700

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

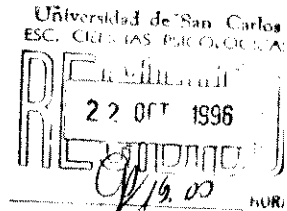
Atentamente,

"ED Y ENSEÑANZA A TODOS"

LICDA. SONIA BEATRIZ DALUPE TOLEDO C.
DOCENTE REVISORA

SGTC/ede
c.c. Archivo

Docente Revisor (a)





ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Edificio M-5, Cda. Universitaria, zona 12

Tels. 4760790-4, 4760985, ext. 490-1

Directos: 4769902, 4767219, fax. 4769914

GUATEMALA, CENTROAMERICA

Guatemala,

14 de octubre de 1996

Coordinadora de Investigación
Licda. Edith Ríos de Maldonado
Depto. de Investigación y Estadística
Escuela de Ciencias Psicológicas

Estimada Licda. Ríos:

Me dirijo a usted para informarle que he procedido a la asesoría del INFORME FINAL de la investigación titulada: "TENDENCIAS IDEOLÓGICAS Y DISFUNCIONALIDAD DE VIVENCIAS SEXUALES EN UN GRUPO DE MUJERES"

Carrera:	Licenciatura en Psicología	
Elaborado por:	Lourdes Violeta Rodas Valladares	Carnet No.8918700
	Tarcila Betzabé García Molina	Carnet No 8510789

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigación de la Escuela de Psicología, emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito continuar con los trámites correspondientes.

Atentamente,

"DID Y ENSEÑAR A TODOS"

Licda. Atefandira Monterroso de García
Docente Asesora

c.c. Archivo
Docente Revisor



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Edificio M-5, Cda. Universitaria, zona 12
Tels. 4760790-4, 4760985, ext. 490-1
Directos: 4769902, 4767219, fax. 4769914
GUATEMALA, CENTROAMERICA

cc.: Control Acad.
CIEPs.
archivo

REG. 240-96

CODIPs. 734-96

**APROBACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION
NOMBRAMIENTO DE ASESOR**

28 de octubre de 1996

Señoritas Estudiantes
TARCILA BETZABE GARCIA MOLINA
LOURDES VIOLETA RODAS VALLADARES
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señoritas Estudiantes

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DECIMO SEXTO (16o.) del Acta TREINTA Y NUEVE NOVENTA SEIS (39-96) de Consejo Directivo, de fecha 28 de los corrientes que copiado literalmente dice:

"DECIMO SEXTO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Proyecto de Investigación titulado: **"TENDENCIAS IDEOLÓGICAS Y DISFUNCIONALIDAD DE VIVENCIAS SEXUALES EN UN GRUPO DE MUJERES"**, de la carrera: **Licenciatura en Psicología**, elaborado por

TARCILA BETZABE GARCIA MOLINA

CARNET No.85-10

LOURDES VIOLETA RODAS VALLADARES

CARNET No.89-18

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referido satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs., resuelve aprobarlo y nombrarlo como asesor a la Licenciada Alejandra Monterroso de García."

Atentamente,

" ENSEÑAR Y ENSEÑAD A TODOS "

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce
SECRETARIA



/Rosy

NOMINA DE PADRINOS:

Mario Santiago Linares García

Thelma Rodas de Reyes
Licenciada en Auditoría

Sonia Toledo
Licenciada en Psicología

Eddy Rolando Reyes
Licenciado en Auditoría

RECONOCIMIENTO

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS

Casa del saber, donde obtuvimos nuestra formación profesional.

A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS:

Donde aprendimos que la labor profesional a realizar debe estar al servicio de la Humanidad.

ACTO QUE DEDICO:

A DIOS:

Por hacer mías sus promesas y por darme la oportunidad alcanzar esta meta.

A MIS QUERIDOS PADRES:

Martha y Marco Antonio (Q.E.P.D.), por haberme dado la vida pero muy especialmante a mi papito Victor Manuel Rodas quien desde el infinito disfruta mi triunfo junto al Padre Celestial; y a mi mamita Paquita de Rodas por haberme hecho sentir su inagotable amor y apoyo en cada momento de mi vida.

A MIS HERMANOS (AS):

Alberto, Jose, Rolando, Manuel, Gerson, Yohana y muy cariñosamente a María Esther, Martha, Flor de María, Laura y Thelma; que esta sea una pequeña muestra de amor hacia todos ellos por su apoyo incondicional. Mil gracias.

A MIS PRIMOS (AS):

Que mi triunfo sea un ejemplo para ellos y para los cuales deseo éxitos en toda su vida.

A MIS AMIGOS (AS) Y CUÑADOS (AS):

Con especial cariño.

A USTED:

Muy respetuosamente.

Lourdes Rodas

ACTO QUE DEDICO:

A DIOS:

Todopoderoso, por sus múltiples bendiciones y por permitirme culminar con gran éxito esta fase de mi vida.

A MIS PADRES:

Jaime García Cifuentes (Q.E.P.D.) y María Molina Castillo, por sus sabios consejos y apoyo cuando los necesité.

A MI ESPOSO:

Walter Rolando Pimentel, porque en esta ocasión como siempre, cada éxito alcanzado es fruto del esfuerzo de ambos que sea un motivo de seguir compartiendo muchos éxitos más.

A MIS HIJOS:

Josué y Abraham, quienes han sido el reto e inspiración en mi carrera y me han llenado de ternura en todo tiempo.

A MIS HERMANOS:

Jaimito, Silvia, Hugo y Karlita; con mucho cariño, espero que siempre estemos unidos cosechando triunfos.

CON ESPECIAL CARIÑO A:

Doña Paquita, Laura, Cuquita y Telmy, porque de una u otra forma, fueron solidarias en su apoyo.

Tarcila García

PROLOGO

Muchos años de represión de ocultamiento y de información distorsionada acerca de la sexualidad humana, han dado lugar a un cúmulo de falsedades, mitos, prejuicios y tabúes, que son fortalecidos por la cultura machista en que vivimos y que no favorecen el desarrollo sano y la expresión sexual especialmente de las mujeres.

Dentro de nuestro contexto, la mujer guatemalteca está pasando lentamente de una actitud conservadora a otra más permisible, donde toma conciencia de sus derechos en materia sexual, ahora no está dispuesta a cumplir nada más su rol de madre y esposa, sino también busca satisfacer sus expectativas como mujer, como ser individual. Lamentablemente la mayoría de ellas por hoy, no están en posición favorable para estos cambios, pues aun en nuestro medio persiste mucha discriminación hacia la mujer, porque para cumplir el rol tradicionalmente otorgado de madre y esposa, según nuestra cultura, no se necesita tener instrucción, solo esperar casarse con un buen hombre! Mientras la mayoría siga sumida en el analfabetismo y a la poca instrucción, muchas ellas están condenadas a llevar una vida dependiente no solo económica sino también emocionalmente ante su pareja, a ser relevadas a posiciones subordinadas, a ser objetos de mal trato, derivados de la desigualdad de derechos.

Percatar este cambio de actitud y reconocer la limitada formación respecto a la sexualidad y sus secuelas, fue lo que nos motivó a realizar este estudio exploratorio conformado de veinte casos de mujeres guatemaltecas que acudieron desde diferentes puntos del país a un taller sobre sexualidad femenina presentado por las tesisistas para tal efecto.

Previo a la presentación de los casos, hemos recurrido al pensamiento y la investigación de expertos de las ciencias humanas, enfatizando en el aspecto de la disfuncionalidad sexual, descrita y entendida por los principales teóricos que más aportes han dado al conocimiento de la sexualidad femenina.

La experiencia ha sido enriquecedora para nosotras y esperamos que a través de este informe muchas más aprendan a aceptar su propia sexualidad y la de su pareja compartiéndola respetándose mutuamente.

AGRADECIMIENTOS

Este proyecto de investigación fue enriquecido en gran medida por el trabajo, las opiniones y apoyo personal de muchas personas importantes para nosotras. Tenemos una deuda de gratitud especial con Jorge Quinto por su sostenido esfuerzo en muchas tareas tediosas y rutinarias dedicando tardes enteras para corregirlo. Licda. Sonia Toledo quien revisó la mayoría de los capítulos y proporcionó notas valiosas para completar el proyecto. Licda. Alejandra Monterroso por sus útiles sugerencias. COMIGUA y Corp. Los Parques por el apoyo y la confianza brindada. Finalmente, las tesisistas por su decidida participación y por sobre todo el habernos compartido su vida personal, la forma en que han experimentado su sexualidad y lo que piensan de ella, en fin! la experiencia femenina que habitualmente se encuentra escondida.

Lourdes Rodas Valladar
Tarcila Betzabé García Molli

CAPITULO 1 INTRODUCCIÓN

En el pasado, el apelativo de enfermedades secretas era prácticamente dominio exclusivo de las enfermedades venéreas. Actualmente resulta imperioso agregar a las mismas las disfunciones sexuales, que si bien no producen daño físico de la naturaleza de las venéreas, es incalculable el daño que sobre la salud mental y social que a los individuos provoca.

Las disfunciones sexuales tanto en el hombre como en la mujer es el que plantea más problemas de definición y diagnóstico. Se entiende por disfunción sexual, la inhibición del funcionamiento normal de la respuesta sexual tomando por normal lo que es satisfactorio para cada uno de los miembros de la pareja. Este funcionamiento normal se ve alterado en el varón por la impotencia para erección, y la eyaculación precoz o la ausencia de la eyaculación. En la mujer, las disfunciones importantes son: dolor en el coito, la ausencia de excitación (impotencia femenina) y la ausencia de orgasmo (anorgasmia) y por último una nueva alteración que ha hecho su aparición en las últimas décadas, la denominada Deseo Sexual Inhibido (Farre, 1993, p.113).

Como bien sabemos, nuestra cultura masculina ha sido desfavorable para el desenvolvimiento de la mujer y de su individualidad, pues en ella prevalecen reglas rígidas acerca del sexo, que no están equilibradas con una moral sexual lógica, que recurre al manipuleo de la culpabilidad para el control de la conducta sexual. Los jóvenes interiorizan esta ética rígida lo que lleva a que si se viola las reglas, lo cual es a menudo el caso, entonces la resultante típica es la tensión emocional. Al que el sexo es pecado muchas mujeres sufren finalmente de reacciones como culpa, de frigidez.

Toda nuestra civilización, es una civilización masculina, el Estado, las leyes, la moral, la religión y las ciencias, son creaciones masculinas. Hasta ahora la psicología de las mujeres se había considerado únicamente desde el punto de vista de los hombres. Es inevitable que de la psicología hacia el hombre se siga la atribución de validez objetiva a sus relaciones subjetivas y afectivas. Depósito de los deseos y desengaños de los hombres (Horney, 1982, p.57).

En Guatemala, producto de las normas socioculturales, prevalece mucha represión de la conducta sexual. Muchas mujeres experimentan dificultades e insatisfacciones al respecto, posteriormente se hace extensivo en su vida de pareja con subsecuentes experiencias de culpa, vergüenza, limitaciones, desvalorización etc. que no le permiten el disfrute de la sexualidad plena. En nuestro medio no existe educación sexual que promueva disfrutar la sexualidad sana, pues la cultura machista prevalente, hacen que los criterios de educación estén orientados principalmente en beneficio del sexo masculino.

Y con el propósito de conocer esa cadena presentamos esta investigación consistente en un estudio de 20 casos, orientados a sistematizar los principales problemas que algunas mujeres viven en la sociedad guatemalteca, relativos a su disfuncionalidad sexual y los principales conflictos observados en la relación de pareja. La población objeto de estudio se desprendió de un grupo de mujeres provenientes de diferentes puntos del país que conformaron parte del grupo asistente a la educación sexual femenina convocado por las asistentes.

El estudio tiene su justificación en llegar a conocer parte del incalculable daño que sobre la salud mental y social provoca las disfunciones sexuales, que son el prototipo de aquellas alteraciones de la sexualidad y procreancia a causa de los tabúes y restricciones que detienen la expresión de la sexualidad y procreancia.

niento silencioso; lo que abarcaría en términos generales como siente, piensa y expresa su afididad la mujer guatemalteca. Todo con la finalidad de aportar criterios básicos para que él o la loga puedan conocer y comprender con mayor propiedad lo que implica no vivir una sexualidad dentro de nuestro contexto cultural.

a esa perspectiva, este trabajo de investigación estuvo encaminado a recopilar aportes ícos de aplicación al tema, ya que sabemos de antemano que no hay datos de nuestra ción que reflejen la incidencia de las disfunciones sexuales por causa psicógena en nuestro ni que exista un modelo pedagógico sexual que se adecue al desarrollo evolutivo de la niña y adolescentes, pues partimos de la idea de que dependiendo de ese desarrollo o formación í íntimamente ligado a nuestra personalidad, dependerá en grán parte el modo en que cada uo encauce su sexualidad en el futuro.

jetivos planteados fueron: Establecer concepciones ideológicas (mitos, prejuicios, tabúes, y ías sexuales), emociones y sentimientos relacionados con la experiencia sexual, e identificar son las disfunciones sexuales mas frecuentes en dichas mujeres. Fueron alcanzados en su íd a través de la investigación.

I. SEXUALIDAD, PERSONALIDAD Y LA SOCIEDAD

A. SEXUALIDAD HUMANA

¿Que es realmente el sexo humano? es evidente que se trata de un comportamiento que proporciona placer, pero también puede ser fuente de inhibiciones. Indispensable para la procreación, pero hemos podido desmarcarnos de la misma, gracias a los anticonceptivos y la fecundación in vitro. Algo que a lo largo de los siglos ha sido reprimido o utilizado como símbolo de libertad. Es también una forma de expresar afecto y amor, pero estos no tienen que ir necesariamente asociados a la expresión sexual. Coito, disfrute, orgía, sexualidad, de la carne, amor, erotismo, pederastia, deseo, relación interpersonal; todas ellas son acepciones que reflejan visiones parciales, insuficientes para abarcar una realidad compleja y simple a la vez, que ha provocado océanos de tinta de palabras, de aforismos, de imágenes, etc. (Farré, 1993, Pp. 1-32).

La sexualidad es parte de nuestra herencia y un componente más de la personalidad; por lo que es necesario comprender que cualquier actividad sexual es resultado de un proceso biológico y social complejo de formación, pero perfectamente definibles para su estudio.

1. Elementos Biológicos Psico-sociales del Sexo.

El programa genético, el sistema endocrino (hormonal), los órganos genitales y el sistema nervioso convergirán en la organización biológica del sexo. Deseo, capacidad para estimularse, respuesta sexual y capacidad de satisfacción, dependen en gran parte de la armonía de estas estructuras biológicas. Pero el edificio sexual está sometido a las influencias ambientales compuestas por elementos sociales y culturales; que se dan a través del proceso de socialización humana.

Este proceso conformado por un circuito sociológico universal básico, es el encargado de regular el sistema de valores éticos y morales que afectarán inexorablemente los comportamientos sociales incluyendo todos los conocimientos sobre el sexo y la sexualidad. Parte de la base del sistema sociológico formado por amigos, pareja, familia y extraños pasan por las instituciones -desde la educativa a la confesional- por la acción de los profesionales y finaliza con la influencia del poder político estatal, que se mueve entre la represión-liberación total y a su vez recicla su acción sobre la base social (legislación permisiva o no), este circuito actúa transmitiendo errores, la desinformación o información deficitaria y marcando la pauta y el modelo sexual, interviene desde el nacimiento e influye sobre todo en el desarrollo de la sexualidad (Farre, 1993, Pp. 113-135).

La capacidad de recepción de estos factores es justamente lo que diferencia el sexo humano del animal y esta discrepancia es fruto de la propia organización biológica que interacciona desde el nacimiento con el ambiente y el aprendizaje social por la facultad que tiene nuestro cerebro de condicionarse, programar, asociar y actuar desde donde se coordina el mundo interior (somos) con el exterior (ambiental).

Precisamente es en el sexo donde más se nota esta capacidad de interacción social, ya que a diferencia del hambre y la sed, la motivación sexual no está sujeta a la saciedad, por lo que la organización biológica es más sensible a los estímulos que provienen del exterior. Así los deseos de la sexualidad que no son prefijados vendrán dados por la propia plasticidad del ser humano por esta especie de aleación: biología-ambiente, que conforma el material sexual.

ta pues , de una ordenación que se puede permitir una mayor flexibilidad y es por tanto más aptible al cambio individual y social que otras conductas humanas.

nación Psico-sexual

nación psicosexual es un proceso dinámico que se desarrolla durante toda la vida. Cada fase vida nos trae una nueva conciencia de nuestra sexualidad. A medida que cambiamos en lo físico, pueden añadirse nuevas conductas y papeles sexuales para aumentar y vitalizar las relaciones. A la vez que se nos hace establecer relaciones sociales particulares se nos da lo que significa ser mujer y varón y cuales son las conductas que simbolizan estos papeles en un contexto particular en que vivimos.

que hacemos como niños (as) nos estamos educando sexualmente a través de todas las actitudes, opiniones, consideraciones u omisiones de las personas con las que tenemos contacto. El hacer, tanto como el no hacer, educa: mostrarse desnudos quiere decir una cosa y no irse así otra; lo mismo que abrazarse y besarse ante el niño (a) o no hacerlo, hablar de temas sexuales u ocultarlos. Cualquier cosa que hagamos o dejemos de hacer, afectará y determinará su educación, por lo que debemos entender esto como un proceso mucho más complejo y completo que el mero hecho de hablar un determinado día sobre el sexo. Por lo tanto desde niños (as) tenemos pensamientos y conductas hacia el sexo, que vienen conformados por las actitudes familiares y escolares, nos ponen nombres, vestidos, y nos proponen juegos que pretenden jugar con nuestra identidad genérica de varón o mujer, antes incluso que tengamos conciencia de la misma. El rol de niño frente a la niña ya son condicionados desde el momento de

que desde mucho tiempo se ha negado la existencia de la sexualidad infantil, y, con ella se cometía un error, una cosa es que la sexualidad infantil no sea como la de los adultos y otra muy diferente es que los niños (as) no sean sexuales y no tengan a su modo, intereses y conductas sexuales.

La sexualidad es mucho más amplia y no hay ninguna duda de que los niños tienen capacidad de experimentar placer sexual, tienen intereses y llevan conductas sexuales. Desde el punto de vista biológico, puede decirse que desde el nacimiento el cuerpo está preparado para sentir placer, y en los primeros años de vida, los niños interactúan de forma íntima con los padres, en esta interacción aprenden a sentirse seguros y confiados con los demás, y aprenden también las formas de comunicación necesarias para la relación íntima: acercarse, tocarse, mirarse, hablarse, escucharse, comprender el punto de vista del otro, compartir los sentimientos, etc.

Este tipo de conductas se dan de manera desformalizada e íntima, únicamente en dos tipos de relaciones: niños (as)-padres y parejas sexuales. Por tanto en la primera infancia se adquiere un estilo de interacción que aunque es modificable a lo largo de la vida, tienen una importancia decisiva para la interacción en la pareja posterior.

Que los niños (as) se sientan seguros, estando los padres disponibles para ellos, de manera coherente, no sometiéndoles al miedo a ser abandonados e interactuar de manera rica y frecuente, a través de formas de comunicación íntimas, es fundamental para que las relaciones interpersonales y sexuales posteriores sean satisfactorias. (Farré, 1993, Pp. 33-59)

CAMBIOS SOCIALES FRENTE A LA SEXUALIDAD

Desde que desde el mismo momento de la concepción, empieza un complicado proceso dirigido a promover la diferenciación sexual, estas convicciones se han ido flexibilizando al surgir una actitud de desculpabilización, que le dice a la mujer que actúe según sus deseos; y no puede

negarse que ahora más que antes, se está aceptando cada vez con mayor frecuencia el hecho de que tanto hombres como mujeres tienen el derecho de buscar el placer sexual y el satisfacerse en el lugar donde sea posible en la ejecución de sus actividades sexuales, dándose una tendencia a igualar los papeles otorgados tradicionalmente a uno y otro sexo.

Gracias a las ideas liberales y al triunfo de la ciencia, las actitudes hacia el sexo han cambiado debido a los conocimientos cada vez más exactos que tenemos sobre los elementos que controlan y descontrolan el comportamiento sexual (Farré 1993, Pp. 1-32). Pero para llegar hasta aquí, echemos un vistazo a lo que quedó atrás.

Si revisamos la historia, veremos que las actitudes han cambiado constantemente, dependiendo del momento histórico, de la religión o ideología dominante, incluso de la clase social. Antes del Siglo V a.C. la civilización occidental, primordialmente los griegos consideraron el sexo según la filosofía naturalista como un placer que debía gozarse. Pero cuando Esparta conquistó a Atenas, destruyó la cultura griega que había enseñado el naturalismo, pues la filosofía espartana de autodisciplina rígida incluía la evitación del placer y el lujo.

En el siglo III a.C. gracias a las conquistas de Alejandro el Grande, se abrieron muchos senderos de intercambio cultural; en consecuencia, las filosofías espirituales de la India, Egipto y Mesopotamia se filtraron en el mundo occidental y echaron raíces. El deseo sexual en lugar de ser considerado un placer, era un mal que debía ser subyugado por el autorechazo, la salvación del alma podría lograrse solo a través del control de los placeres de la carne, el celibato fue glorificado y el sexo bajo la sombra de la culpa y de la condenación, mucho antes del advenimiento de la cristiandad. En consecuencia, contra de la creencia común, fue muy poco lo que dijo la filosofía cristiana inicial acerca del sexo. La mayoría de las restricciones sexuales son creencias de las filosofías de los teólogos cristianos posteriores (McCary, 1983, Pp. 83-20).

Sea como sea, la escena contemporánea nos revela cambios muy importantes: en primer lugar, gracias al triunfo de las ideas liberales, en parte por la acción de los movimientos feministas y descubrimientos científicos, han variado notablemente las concepciones sobre el papel sexual del hombre y de la mujer. A este hombre siempre "pensando en" y en teoría "dispuesto a cumplir" con los deseos de su compañera, más tierno, más sensible al sexo como sensualidad que a la demostración de virilidad, al mismo tiempo, la mujer pasiva y conformada da paso a otra mujer participativa.

Una segunda modificación psicosocial concierne a los valores sexuales, se concibe hoy la relación sexual como un acto de gratificación y como algo de lo que se puede y debe hablar más naturalmente, esta naturalidad, ha dado lugar a que se acepte con menos rigidez el erotismo en la vida cotidiana. El contraste negativo es una excesiva y a veces descarada instrumentalización del sexo con fines comerciales.

Otro matiz muy interesante ha sido la incorporación más temprana de los jóvenes a la sexualidad compartida; un matiz con riesgos no siempre bien conocidos por los jóvenes: como la extensión de las enfermedades de transmisión sexual o el aumento de embarazos no deseados, lo cual impone a todos poner en marcha nuestra capacidad de responsabilidad individual y social (Farré 1993, Pp. 1-32).

C: ACTITUDES HACIA EL SEXO

La historia de la sexualidad está marcada por cambios constantes de las creencias y sentimientos que el sexo imprime y el porqué las conductas han variado en parte por estos cambios.

creencias sin fundación alguna en la verdad no son la exclusividad de los no educados y rudos. Algunos profesionales muy educados pueden retener una colección de prejuicios tales, por lo tanto el error engendra al error y el ciego conduce al ciego, las actitudes ilógicas al punto que la información, se filtran a través de todas las edades y niveles socioeconómicos (McCary, 1983, P. 20).

Los seres humanos están abiertos a infinidad de posibilidades de realización, de adaptación y de elección, tanto a lo que se refiere a sus actitudes sexuales, como al establecimiento de relaciones íntimas y a otros comportamientos sociales.

Las actitudes son una amalgama de factores que nos predisponen a valorar favorable o desfavorablemente los objetos y los sujetos que nos rodean, el cual pondrá en contacto esta actitud con la presión social que recibe y se comportará a favor o en contra del estímulo ambiental según las posibilidades y la fuerza que el estímulo social tenga sobre él. Una actitud se conforma de tres componentes que se relacionan entre sí: opiniones o creencias, sentimientos y conductas.

Las opiniones son fundamentalmente ideas o creencias que uno posee sobre un tema que no tienen que sustentarse en una información objetiva, pues por más información neutral y objetiva que un individuo reciba sobre el sexo, siempre existirán valores de tipo personal y cultural que conformarán la actitud definitiva del sujeto.

Los sentimientos son reacciones emocionales que se presentan sobre el sujeto, objeto o grupo social y las conductas son nuestras tendencias o intenciones a comportarnos hacia los mismos grupos.

La actitud que cada uno adopte frente a todo lo relacionado con la sexualidad, depende en gran medida de la educación que haya recibido y del grupo social y religioso al que pertenezca, pero se ve mediada también así mismo por su experiencia personal en este campo. Muchos padres y educadores justifican su incapacidad de hablar sobre sexualidad afirmando que hay cosas que se entienden solas o que no necesitan explicación. Pero los resultados no concuerdan con ésta postura y nos encontramos con gran cantidad de dificultades sociales: enfermedades de transmisión sexual, disfunciones, embarazos no deseados, etc.

Conocer en qué consiste exactamente las actitudes, nos ayudarán a comprender porqué es tan fuerte el hecho de que éstas actitudes guían siempre nuestras acciones, y porqué otras poderosas influencias sociales son capaces de desdibujar la conexión entre actitud y conducta y una de las más poderosas influencias las vemos en las creencias religiosas (Farré 1993, Pp. 137-160).

Influencias Religiosas

En el pasado casi todos los estudios mostraron que la intensidad de la creencia religiosa influye directamente en las actitudes sexuales y en las conductas de las personas, se ha observado que en las doctrinas religiosas frecuentemente predican el amor, la comprensión y la tolerancia, pero en la práctica dichas doctrinas asumen formas de rechazo, castigo e intolerancia. Se ha demostrado, que no es la religión la que influye sobre la conducta sexual, sino la culpa relacionada con el sexo, percibida en ciertos individuos como resultante de su entrenamiento y educación religiosa y sus creencias del mismo orden.

Los investigadores han sugerido que la ansiedad sexual, puede o no relacionarse con la culpa y cree que es la culpa sexual mucho más que cualquier otro inhibidor lo que restringe la libertad sexual (McCary, 1983, Pp. 203-214).

Poca gente en la posición de juzgar, rechazaría que probablemente la mayor amenaza a la psicosexual, se encuentra en ciertas religiones rígidas e instigadoras de culpa. Y no podemos que los dirigentes de tales religiones han tenido notable éxito en sus seguidores en la creencia que el sexo es sucio y bestial, considerándolo como un mal necesario y justificándolo única para la procreación (McCary, 1983, Pp. 3-20).

Las actitudes ante el sexo, pueden ser tan diversas como los sujetos y las sociedades en que incluyen, sin embargo, podrían sintetizarse en dos: liberal y conservadora. (Farre 1993, Pp. 160).

2. Actitud Liberal

Las actitudes liberales mantienen una visión de la sexualidad fundamentada en el placer y así a cualquiera de las otras posibilidades: ternura, procreación, comunicación. La sexualidad sus funciones psicológicas y sociales muy diversas. Naturalmente en los temas más polémicos de (aborto, masturbación, relaciones premaritales, homosexualidad etc.) los liberales mantienen general una posición abierta, siendo decididos partidarios de la educación sexual.

Entre los liberales también hay matices: así, los liberales radicales tienen una actitud extrema partidaria de la libertad galopante, sin ninguna frontera ni regulación social ni moral. Es una actitud en regresión desde la eclosión del SIDA.

Los liberales racionales son muy semejantes a los conservadores integrados, son tolerantes y respetuosos con la libertad individual, mantienen pues, una actitud sin prejuicios ante la información y la conducta sexual, pero tienen siempre un respeto absoluto a los pensamientos y sentimientos de los demás (Farre, 1993, Pp. 137-160).

3. Actitud Conservadora

Por el otro lado, la actitud conservadora se caracterizará por tener una visión de la sexualidad relativamente estática y moralista en el sentido tradicional. Para un conservador la sexualidad ligada fundamentalmente a la procreación.

En líneas generales, mantendrá una posición contraria a temas que se asocien con el comportamiento sexual libre, divorcio, relaciones prematrimoniales, masturbación, homosexualidad, etc.

En realidad, las quejas conservadoras sobre el sexo son tan antiguas como la humanidad, la actitud conservadora más rígida, presupone la negación del sexo, la obsesión y la culpa.

Negadores por excelencia, niegan las fantasías y los sentimientos si no tienen lugar en el matrimonio, niegan la anticoncepción a excepción de que sean por medios naturales, interdicción constante de autocontrol, se sienten culpables y se escandalizan por cualquier estímulo o situación sexual que sospechen sobre agredir su moralidad. Acostumbran a ser rígidos e intolerantes ante cualquier cambio que puedan vislumbrar en los comportamientos sexuales de su cultura y sociedad.

Otros conservadores son algo más abiertos pero se escudan en el mal gusto, consideran exagerado hablar o educar para el sexo, para ellos el instinto es sabio y lo mejor es no decir nada. Quizás estos conservadores no tengan en cuenta que el silencio informativo, es inútil e impositivo cuando se trata de una manera u otra, lleva a la búsqueda de otras influencias, muchas de ellas fuera de control.

conservadores más avanzados, tienen una actitud que podemos considerar integrada, pues ran la sexualidad en un sistema de valores positivo pero con límites (libertad pero no inaje), que son los propios de su pensamiento tradicional, coherentes con su pensamiento erador pero modernos, son relativamente tolerantes con las creencias liberales (Farre, 1993, 37-160).

emala no se escapa de esa realidad, somos un país donde aun se observa una actitud ervadora rígida, que presupone la negación del sexo, la obsesión y la culpa, donde se idera exagerado o de mal gusto hablar o educar para el sexo puesto que se cree que la aleza por si sola se conduce, y las cosas se complican si se informa demasiado.

o resultado vemos en un marco global a los padres que no proporcionan seguridad y rencia en la acción educativa en los aspectos afectivos y de comunicación a sus hijos; en ndo escalón la escuela que cumple a medias su función de normalizar una sana y equilibrada r de la sexualidad, con contenidos que se adapten al desarrollo evolutivo de los niños y scentes, teniendo en cuenta su entorno social. Y por último no se cuentan con medidas de o presupuestario para la creación de los necesarios centros de recursos y servicios para toda la ión.

INCIPALES TEORÍAS ACERCA DE LA SEXUALIDAD HUMANA

TEORÍAS SEXUALES DE NUESTRO SIGLO

xo es un fenómeno que debe ser estudiado interdisciplinariamente. La medicina, la psicología, ropología y la sociología deben converger para un mejor conocimiento de los comportamientos entes en todas las edades que sirven a diferentes objetivos según diversas circunstancias. renderlo y estudiarlo, nos reúne a todos para enriquecer nuestras vidas y mejorar nuestras ones interpersonales.

aparecido muchas teorías sobre la forma en que organizamos la información básica sobre tra asignación biológica en una identidad sexual y luego en una identidad según el género. Las encias entre mujeres y hombres, son mucho más que cromosomas, a causa de nuestro xto ambiental y biológico, cada genero muestra una forma diferente de percibir la realidad, y de porque de sus diferencias.

ecesario aclarar que no existe teoria o hipótesis única que pueda suministrar todas las iestas, sino que en su conjunto, constituyen un marco referencial en el cual podemos comenzar nprender la formación de la expresión e identidad sexual (Gotwald y Holtz, 1983, Pp. 416-23).

el presente siglo, grandes pioneros en el campo de la sexualidad humana nos han rdalizado, transformando nuestro mundo con su información, las personas responsables de modificaciones sísmicas han sido: Sigmund Freud, Alfred Kinsey y el equipo Masters & son, entre otros.

han influido en nosotros más significativamente de lo que muchos podamos imaginar, su labor nfigurado de manera evidente nuestras actitudes; han influido en nuestro comportamiento y ambiado nuestras vidas en muchos sentidos, sin embargo sus hallazgos y sus conclusiones se adicen mutuamente, lo cual nos deja sumidos en un auténtico dilema (Ladas, Whipple & Perry, Pp. 13-49)

1. Teoría Freudiana

Sigmund Freud, nació en 1856, 16 años después de la boda de la Reina Victoria con su primo Alberto, la familia de Freud se trasladó a Viena cuando él tenía 4 años y toda su educación tuvo lugar en aquel gran centro cultural. Sus investigaciones escandalizaron al mundo occidental y tradujeron en su exclusión de muchas de las doctas asociaciones que inicialmente le habían acogido.

Richard Von Krafft-Ebbing uno de los colegas profesionales de Freud, especializado en el tema de la patología sexual, consideraba a la sexualidad en sí misma como una especie de enfermedad detestable y tuvo ocasión de decir lo siguiente acerca de las mujeres: "Si está normalmente desarrollada desde el punto de vista mental y tiene buena crianza, su deseo sexual es mínimo. No ser así, el mundo se convertiría en un burdel y el matrimonio y las familias serían imposibles. El hombre que evita las mujeres y la mujer que busca a los hombres son con toda certeza anormales".

Semejante ambiente no parece muy alentador para empezar a estudiar la naturaleza sexual del hombre y no digamos de la mujer. Para Freud, sus delitos consistían en haber desafiado el concepto predominante del hombre como ser racional y en haber afirmado que la libido (impulso sexual), era responsable de buena parte de la conducta humana.

Entre otras, subrayó la importancia de los primeros años de vida y de la relación del niño (a) con su primer ambiente, fue el primero en hablarnos de la sexualidad infantil y demostrarnos como, en un sentido al igual que en muchos otros, "el niño es el padre del hombre.", considerando el placer sexual que existe en el humano desde el nacimiento y es el eje alrededor del cual se constituye y se organiza la personalidad del individuo. Así estableció Freud una relación entre la salud mental y el comportamiento sexual (Alvarez, 1987, Pp.30-44).

La energía sexual da características eróticas a las partes corporales por medio de las cuales el lactante adquiere placer a medida que madura en un adulto plenamente funcional.

Según Freud, el primer paso en este proceso de maduración es la "Fase Oral" que en términos cronológicos coincide con la lactancia (hasta los 18 meses). Es un lapso en que el niño (a) depende por completo de la crianza y alimentación de un adulto. Ocurre estimulación considerable de los labios y son la fuente principal de placer.

Entre los 2-4 años se presenta la "Fase Anal"; por lo regular se adquiere en este momento el control del recto y vejiga y el niño (a) se hace consciente del placer que se relaciona con la defecación y retención.

En la "Fase Fálica" o de Edipo que se presenta a los 4-5 años se cree que el placer erótico principal se deriva del clítoris en las mujeres y del pene en los hombres. Durante este lapso la mayoría de los niños (as) se dan cuenta que existen diferencias entre sus genitales y la mayoría de los niños se dan cuenta que existen diferencias entre sus genitales y los del género opuesto. Aparece el temor a la castración en los niños y la envidia del pene, en niñas cuando ven a niños que tienen algo adicional a un pene. Ningún comentario de la fase fálica estaría completo sin que se explique la clave de Freud para el ajuste psicosexual, esto es la resolución sana de la situación de Edipo que ocurre en esta fase.

En términos sencillos, dicha teoría afirma que el primer objeto erótico del niño es su madre y tanto para el niño como para las niñas, la madre se convierte en el prototipo de todos los objetos sexuales posteriores.

a según Freud evoluciona de manera distinta. Puesto que de entrada carece de falo, no perderlo. En su lugar envidia a los niños y más que experimentar ansiedades de castración olla un sentimiento de envidia del pene, puede tratar de emular a los chicos y en caso de que ta en esta actitud puede convertirse en homosexual; o bien, puede tratar de compensar su ncia, desarrollando en su lugar una normal actitud femenina: ser pasiva, obediente y sumisa.

roblema que se le puede plantear a la niña es el del enojo con su madre por haberle dado un o de niña, esta actitud según Freud, es el origen del Complejo de Electra, en el que la niña le ocupar el lugar de su madre en relación con el padre. Estos sentimientos están como es reprimidos, y ello explica que dichas ideas parezcan extravagantes o repelentes y sean adadas por muchas personas según los Freudianos.

la "Fase de Latencia" que aparece en términos cronológicos de los 6-10 o 12 años en ese os impulsos sexuales se encuentran tranquilos y no se manifiestan.

último la "Fase Genital" que ocurre en la pubertad y el principio de la adolescencia, Freud ue la mujer desplazaba sus sentimientos eróticos del clitoris a la vagina y que el varón le da vo sensaciones eróticas al pene. El consideraba que alcanzar esta fase era el paso final en a madurez emocional (Gotwald y Holtz, 1983, Pp. 416-423).

nos dijo que la mujer adulta responde vaginalmente y debería abandonar su interés infantil clitoris. Sin embargo, Kinsey y colaboradores Master & Johnson, nos han asegurado que en ismo de todas las mujeres interviene el clitoris, y que este es el principal foco de la excitación imenina.

dose en la supuesta inferioridad de las mujeres y en la premisa según la cual el prototipo de los seres humanos es masculino, Freud siguió desarrollando sus teorías acerca de la idad femenina, que muchos años más tarde dieron lugar a la clase de actitudes culturales. o el clitoris como un protuberante "órgano masculino" un miembro atrofiado de carácter r, siendo más accesible que la vagina.

expuso la teoría según la cual a medida que la niña madura y se convierte en mujer, es ario que abandone su interés infantil por el clitoris y transfiera el foco de sus sensaciones ibles a la vagina esto obedece a que siendo más accesible que la vagina, es lógico que las o descubran primero en sus juegos y en su autoexploración.

gó a conocerse como la teoría de la transferencia clítico-vaginal, dicha teoría resultó falsa a de las investigaciones científicas posteriores. Lo cierto es que Freud a pesar de sus grandes ciones, cometió algunos errores significativos, los cuales guardan relación con las iones de sus métodos de investigación y de su propia conciencia.

nando la función del orgasmo, Freud se interesó por los mecanismos inmediatamente adores de la éxtasis libidinosa que según el influían en la neurosis actuales, ya que la libido l aparece como la fuente de energía de la libido en general y de sus manifestaciones icas, lo que implica que toda neurosis reposa sobre una genitalidad alterada (Sinelnikoff, Pp. 45-69).

na Reich que no existe neurosis sin perturbación de la función sexual y que los conflictos es en sentido estricto, inhibiciones, represiones y fragmentaciones de las tendencias genitales o causa no siempre inmediata del síntoma neurótico y del conflicto neurótico sino que peñan un papel dinámico importante en el establecimiento de la reacción neurótica de base, la cual se edifica el conflicto neurótico (Sinelnikoff, 1978, Pp. 70-115).

Como todos, Freud sufrió la influencia de su propio inconsciente, relacionado en parte con su historia personal y familiar, y en parte con el clima cultural de carácter patriarcal en el que fue educado. En aquella época era más aceptable hablar de los varones como seres sexuales que discutir del placer sexual de las mujeres.

Freud y sus seguidores, no criticaron fundamentalmente la sociedad y aceptaron la idea victoriana de la supremacía masculina. Pese a ello, su movimiento atrajo a muchas mujeres extremadamente capacitadas y creativas, algunas hicieron importantes aportaciones, pero solo una de ellas integró al grupo inicial, se atrevió a desafiar al patriarca, la excepción fue Karen Horney (Ladas, Whipple, Perry, 1983, Pp. 13-49).

2. Aportes a la Psico-sexualidad Femenina por Karen Horney

Karen Horney, quien ya en 1914, empezó a poner en entredicho las premisas de Freud, se inició en la Psicología a mediados de la década de los 20s y discrepaba con Freud en varios puntos. Horney reconocía también la influencia de la cultura que por aquel entonces obligaba a las mujeres a adaptarse a los deseos de los hombres y a considerar esta adaptación como un reflejo de su verdadera naturaleza.

Hablaba de la capacidad de las mujeres para la maternidad como prueba de su superioridad fisiológica y hablaba de la envidia que provocaba en el hombre dicha función; en contra posición al punto de vista del varón sobre la concepción de la maternidad manifestada muy claramente en la teoría de Farenzi., donde según él, la verdadera incitación al coito, su verdadero y más básico significado para ambos sexos, había que buscarlo en el deseo de volver al seno materno, por miedo a la penetración de su órgano genital en un útero. De acuerdo con esta teoría, la situación psíquica de la mujer no es, desde luego placentera. Si esto es así el impulso al coito y el placer que él deben ser indudablemente menores en ella que en el varón, donde el macho como vencedor impuso la carga de la maternidad y todo lo que lleva consigo. Lo único que en última instancia posee ventaja sobre el varón es en el placer del alumbramiento.

Desde luego, considerada desde el punto de vista de la lucha social, la maternidad puede ser una desventaja. Pero desde el punto de vista biológico la mujer tiene en la maternidad, o en su capacidad de ser madre una superioridad fisiológica absolutamente incuestionable y de ningún modo despreciable. Donde esto se refleja mejor es en la psiquis masculina concretamente en la intensa envidia a la maternidad que experimenta el niño.

Tomaba también en consideración el hecho de que la vagina y el clitoris desempeñaban un papel importante en la organización genital infantil de las mujeres. Al respecto, Horney expone desde un punto de vista ontogenético, el complejo de castración en las mujeres el cual, según ella, se centra enteramente en el complejo de envidia del pene.

La envidia del pene, tanto es así que el término "complejo de masculinidad" se emplea como un sinónimo de aquel. Este deseo se compone de tres partes, de las cuales una vez es importante una, otras veces otra. La parte del erotismo uretral [sig. centralización de sensaciones libidinosas en la zona uretral], aunque es indudable que en las niñas debe brotar un fuerte sentimiento de desventaja con respecto al erotismo uretral, sería exagerar la parte que desempeña este factor si, le atribuyéramos sin más todos los síntomas y fantasías que tienen contenido el deseo de orinar como un hombre.

Por el contrario, la fuerza motora que origina y mantiene ese deseo hay que buscarla a menudo en otros componentes del instinto, sobre todo en la escopofilia activa y pasiva [sig. placer sexual]

ido por la contemplación de la forma humana]. Esta conexión nace de la circunstancia de que precisamente en el acto de orinar cuando el niño puede exhibir su genital y mirárselo, es cuando se le permite que lo haga, pudiendo así en cierto sentido satisfacer su curiosidad sexual, vez que va a orinar. Lo mismo que la mujer, por el hecho de que sus órganos genitales están descubiertos, es siempre el gran enigma para el hombre, así también el hombre es para la mujer objeto de curiosidad precisamente por la fácil visibilidad de su órgano.

El tercer elemento a saber, deseos onanísticos suprimidos [sig. masturbación], por lo general profundamente escondidos pero no por ellos menos importantes. Es posible remontar el tercer elemento a una conexión de ideas que se dan por el hecho de que se permita a los niños aspirar a orinar se interpreta como permiso para masturbarse.

Las niñas tienen una dificultad muy especial para superar la masturbación, porque sienten que se les está prohibiendo injustamente algo que a los niños se les permite debido a su diferente conformación física; planteado de otra manera es decir, que la diferente conformación física puede dar origen a un amargo sentimiento, de modo que el argumento que más tarde se aduce en favor del repudio de la femineidad, esto es el de que los hombres gozan de mayor libertad en su conducta sexual, se basa realmente en experiencias de la primera infancia en ese sentido.

Las consideraciones, constituyen la respuesta al por qué razón la envidia del pene, podemos verlo brevemente así: el sentido de inferioridad de la niña no es en absoluto primario. A la niña le parece que en comparación con los niños se le somete a restricciones en lo tocante a la libertad de gratificar ciertos componentes instintuales que son de la mayor importancia durante el periodo pregenital. Es un hecho real, desde el punto de vista del niño en esa etapa de desarrollo, que las niñas están en desventaja en comparación con los niños en lo que respecta a ciertas libertades de gratificación.

Lo que después, ya en la madurez, a las mujeres les corresponda un gran papel en la vida -cuando se llega a ser madre-, esto no puede representar ninguna compensación para la niña en esa temprana etapa, por ser algo que todavía yace más allá de sus potencialidades de gratificación directa.

Como que en esta etapa hay dos modos posibles de que la niña supere su complejo de envidia del pene sin detrimento para sí misma. Según Horney, puede pasar del deseo autoerótico narcisista del pene al deseo de la mujer de tener un hombre (o al padre) o al deseo material de tener un hijo (el padre) (Horney, 1982, Pp. 37-76).

Conceptos Kinseianos

Al C. Kinsey (1894-1956) era entomólogo y, como tal, esta impronta profesional marcó de una manera excepcional su obra sexológica. Solo un entomólogo podía clasificar e identificar con tanta precisión y claridad las conductas sexuales.

Kinsey daba una gran importancia al condicionamiento para explicar la conducta sexual humana. Al intentar resumir su obra -que revolucionó todos los conocimientos sobre sexo y marcó un camino a seguir para todas las investigaciones futuras- es muy difícil. De hecho, los trabajos de Kinsey lo convirtieron hasta el punto de ser probablemente el autor con más influencia sobre la conciencia sexual de la época moderna.

Los temas que más han reforzado este prestigio son indudablemente tres: la actividad sexual homosexual, la masturbación y la homosexualidad. A partir de sus trabajos la sexología fue tomada seriamente por los científicos y el público en general. Ciertamente sus datos crearon una gran

conmoción social y fueron objeto de rechazo, pero gracias al estudio de Kinsey la sexología la andadura sociológica imprescindible para un mejor conocimiento de cualquier comportamiento humano.

Hasta la década de los 50's en que Alfred Kinsey empezó a estudiar las costumbres sexuales de hombres y mujeres, no fuimos conscientes del carácter enormemente variable del comportamiento sexual; por medio de entrevistas a estudiantes y grupos fuera de la Universidad de Indiana él empezó a percibir que la conducta sexual y las opiniones al respecto variaban importantemente con el nivel socioeconómico del entrevistado, la validez de muchos de sus datos y hallazgos por hasta la fecha. Había reunido más de 7,000 de las aproximadas 17,000 historias clínicas que disponía en el momento de su muerte.

Este resultado es una investigación que desnudaba a la sociedad estadounidense de la época muestra la existencia de un doble sistema de valores en el que se mantiene una estructura externa representada por supuestos comportamientos, basados en un sistema ético y reforzados por una legislación y una realidad que demuestra que la conducta sexual extraordinariamente distante de las normas y de las declaraciones de los miembros de la sociedad (Alvarez, 1987, Pp. 30-44).

A través de aquellas entrevistas habían echado por tierra las creencias victorianas al revelar habían más personas que disfrutaban de otras formas de sexualidad, incluidas la masturbación, la homosexualidad, el coito anal y sobre todo las relaciones extramaritales de lo que la sociedad estaba dispuesta a reconocer públicamente.

Al igual que Freud, Kinsey cometió errores; uno de ellos surgió de su deseo de ser lo científicamente objetivo posible, en un proyecto de investigación, promovido por el Instituto K se hizo un intento de averiguar qué zonas de los órganos genitales femeninos eran más sensibles al estímulo sexual, para ellos sometieron a prueba a más de 800 mujeres, tocando 16 puntos diferentes. Por desgracia, las áreas sensibles de la vagina, responden tal como ahora sabemos a una presión fuerte pero no a un roce suave, por lo cual los investigadores de Kinsey llegaron a una errónea conclusión de que el clitoris era sensible y la vagina no. (Ladas, Whipple & Perry, 1954, Pp. 13-49)

4. El padre de la sexología moderna, H.H.Ellis

Henry Havelock Ellis (1859-1939) puede ser considerado como el auténtico padre de la investigación sexológica moderna. Este médico y profesor inglés, enemigo acérrimo de la moral victoriana, es una fuente inagotable de referencias sexuales que van desde la antropología hasta la clínica.

Su rigurosa contemporaneidad con Freud, hizo que se interesara y conociera bien su pensamiento. Quizás por esto se permitió una durísima crítica, perfectamente actual, al exceso de pansexualidad [sig. descubrimiento de la sexualidad infantil] de la hipótesis psicoanalítica que, según Ellis, es incompatible con la comprensión de la psicología normal y de la psicopatología.

En su obra se estableció la clave de todos los estudios contemporáneos en sexología: homosexualidad, autoerotismo, pluriorgasmo femenino (aquí se adelantó a los estudios de Masters y Johnson), impotencia, etcétera.

La obra de Ellis "Estudios sobre la psicología del sexo", en total siete volúmenes escritos entre 1897 y 1928, sufrió diversos avatares para poder ser publicada. De estos el que más aporta al tema

Este interés es el segundo volumen de su obra, Ellis creó el término autoestimulación, que tanta fama ha hecho, para definir la masturbación. Considerándola inocente, benigna e inevitable. Y con más gloria futurista, Ellis señaló otras consideraciones que demuestran su sensacionalidad de anticipación:

llamada frigidez natural de la mujer era un mito victoriano;
orgasmo múltiple de la mujer es un fenómeno corriente;
condiciones normales, los dos sexos pueden mantener hasta edades avanzadas sus capacidades sexuales;
sexualidad femenina es más difusa y masiva que la masculina, la mujer disfruta por lo general en más zonas erógenas que el hombre.

estudios de Master & Johnson

psicólogo, William Howell Masters (n.1915) y una especialista en psicología, Virginia Johnson (n.1925), iniciaron en 1957 una de las relaciones científicas (y personales) más fructíferas de la historia de las ciencias humanas.

su primera obra, publicada en 1966, de Masters & Johnson aparte de permitirnos conocer las fases fisiológicas de la respuesta sexual, sentó las bases de su segunda investigación, (Incompatibilidad de la vida humana (1970), que informó de las disfunciones y tratamiento de 790 personas que acudieron a sus servicios.

Este libro es de máxima importancia porque es la primera que sistematizó las clasificaciones de los trastornos sexuales. De esta clasificación parten todas las posteriores y en ella seguimos buscando modelos para el estudio y terapéutica de los trastornos sexuales. A destacar que Masters & Johnson rehusaban utilizar un término tan peyorativo y confuso como el de la frigidez, que fue sustituido por el vocablo anorgasmia, mucho más adecuado.

Por otro lado, es un intento muy serio de investigación de las causas de las disfunciones sexuales. Johnson puso las bases para abastecernos de unas técnicas terapéuticas con fundamentos científicos, basados en lo que hoy se denomina terapia de la conducta.

Masters & Johnson han seguido trabajando con intensidad y eficiencias hasta hoy día, son el faro y la guía para los que la sexología sigue fijando y gracias a su esfuerzo y sensibilidad científica y social (ahí están las recientes publicaciones sobre el SIDA o los Manuales de sexología para profesionales).

Motivados por los progresos científicos alcanzados a través de Kinsey, Masters & Johnson dieron el paso final, decidieron observar directamente la sexualidad en el laboratorio e informar sobre los resultados de sus hallazgos.

Lo que Masters & Johnson no divulgaron sus informes acerca de la observación directa de la masturbación y el acto sexual, no pudimos comprender con claridad lo que ocurre en el cuerpo humano como consecuencia del estímulo erótico. Para facilitar la comprensión, dividieron el ciclo de respuesta erótica en cuatro fases: excitación, meseta, orgasmo y resolución.

En ellos todos los orgasmos femeninos, guardan relación con el clítoris y son fisiológicamente alcanzables, creían que cualquier diferencia de percepción era subjetiva, ya que todos los orgasmos femeninos entrañan un contacto con otras zonas de entrada femenina (entrada vaginal). (Masters, Whipple & Perry, Pp. 13-49).

6. Descubrimientos Recientes sobre la Sexualidad Femenina por los Ladas

Luego en 1980, los resultados del estudio de los Ladas fueron presentados por Alice Ladas en la reunión anual de la asociación para el estudio científico de la sociedad, aunque el título del trabajo era "De Freud a Hite", todos tienen parcialmente razón, la autora demostraba también que los resultados que estaban parcialmente equivocados, en el transcurso de aquella reunión Ladas entró en contacto por primera vez con la labor de Jhon Perry y Beverly Whipple. Nuevos panoramas empezaron a abrirse al comprobar la existencia de unos principios comunes. Ellos revelaron a sus oyentes que en el interior de la vagina un lugar extremadamente sensible a la presión fuerte, dicho lugar se encuentra situado a la pared anterior de la vagina a unos cinco centímetros de la abertura, esta zona la ha bautizado Punto de Gräfenberg o Punto G en honor al doctor Ernest Gräfenberg, el primer médico moderno que lo descubrió.

Este punto lo habían localizado en todas las mujeres que habían examinado, cuando se estimula es estimulado adecuadamente, el punto G se dilata y da lugar al orgasmo en muchas mujeres, en el momento del orgasmo, muchas mujeres eyaculan a través de la uretra, un líquido químicamente similar a la de la eyaculación masculina. En la creencia de que están orinando muchas mujeres experimentan turbación a propósito de la eyaculación.

Hay varias clases de orgasmos en los hombres y en las mujeres, en las mujeres se registra el orgasmo vulvar, desencadenado por el clítoris, un orgasmo uterino desencadenado por el útero y una combinación de ambos. En los hombres existe un orgasmo desencadenado por el miembro y otro desencadenado por la próstata.

En épocas posteriores otros investigadores han tratado de buscar datos similares en el contexto de sus propias sociedades, en América Latina hasta la fecha se han realizado dos intentos que a causa de sus deficiencias metodológicas de muestreo y de análisis perdieron validez, uno realizado en Venezuela y otro en México.

De una u otra manera, todas estas investigaciones han dado grandes aportes al conocimiento de nuestra sexualidad, pero difícilmente tendrán validez universal; ya que desde el punto de vista biológico puro puede existir poca diferencia entre las características de la fisiología sexual de distintos grupos y pueblos. Para el enfoque sociológico existen diferencias muy significativas en la conducta sexual y que aparte de las imputables a grupos de edad, son principalmente socioculturales y no biológicas (Alvarez, 1987, Pp. 30-44).

III. SEXUALIDAD FEMENINA

A. MITOS, TABÜES, PREJUICIOS Y FALACIAS COMO EXPRESIÓN SEXUAL

Cuando cualquier aspecto de la condición humana se ve envuelto en ignorancia y superstición, los mitos y las falacias, aparecen en abundancia y oscurecen la verdad. Los mitos son creados para preservar la tradición y proteger a la gente de la ansiedad y la inseguridad (Pomeroy, 1977).

Tratar de definir y enumerar cada uno de ellos y como se manifiestan en la población femenina guatemalteca, sería una tarea difícil, difícil porque nuestro país se ve conformado por diferentes razas y cada una de ellas con diferentes costumbres y tradiciones influenciadas por determinadas religiones y creencias e indistintamente marcadas por su nivel sociocultural.

Sin embargo hay que reconocer que nuestra cultura judeocristiana es una de las más represivas y temerosas en relación con la sexualidad, muestra de ello nos permitimos desglosar unos de los más influyentes mitos, tabües y prejuicios como expresión sexual.

eligiosidad

e tomarse en consideración que en nuestras sociedades latinoamericanas, las mujeres han sido educadas con la cultura judeocristianas, donde se siente la fuerza de concepciones que separan el mundo carnal del amor seráfico, del profano al sagrado, fomentando concepciones de que una mujer religiosa no debe gozar del sexo, solo debe procrear ya que a las mujeres de nuestra generación se nos ha educado que el amor y la sexo-genitalidad van siempre juntos, lo cual es una contradicción, así mismo el mito que sostiene que en la mujer el goce es más espiritual que corporal, es una consecuencia de la sexofobia que por lo menos desde la Edad Media interpretaba todo lo que fuese oral y erótico como pecaminoso para la mujer.

Sociedad Machista

Ennos inmersos en una cultura machista donde no solo se nos educa en función a las necesidades de tipo masculino sino donde también nosotras como mujeres reforzamos la existencia del machismo a través de actitudes prefijadas.

Entre las actitudes de las que nos referimos, basadas en el culto al hombre, las vemos reflejadas a todo nivel. Desde niñas se nos inculca la obediencia, sumisión y servilismo hacia los varones, luego en la vida adulta hacemos las cosas en función de lo ellos "piensan" y no de lo que deseáramos hacer, y aceptamos el papel que nos toca jugar como madres (y es ahí cuando hablamos de reforzar la existencia del machismo) reforzando tanto al niño como a la niña concepciones erróneas sobre el mundo que le toca jugar a cada uno de los sexos; como lo vemos en los siguientes ejemplos: El maltrato que se da en nuestra sociedad machista y es, que la visita de un varón a la casa de una mujer sola implica coito, pues muchos hombres creen que si se les da oportunidad de visitarla "por lo menos será" y que nunca deben desaprovechar una buena ocasión y si a esto agregamos que si ha habido algunas caricias no puede negarse al coito.

En este mismo ambiente a la mujer también se le ha negado la capacidad de desarrollar fantasías sexuales estimulantes, el razonamiento frecuente era: si la mujer no debía disfrutar con el sexo, si el placer mismo solo lo alcanzaban las ninfómanas y las deshonestas, para que iba a necesitar poner en marcha su imaginación con escenas excitantes que contribuyeran al placer prohibido. Se pensaba que la mujer ninfómana no solo practicaba el sexo anal sino también oral pues era aceptable y esto la convertía en sucia, pues una falsa impresión es que los órganos genitales son sucios.

Al contrario, si vivimos el sexo con armonía poniendo el interés de recrearlo día a día, es difícil que se tome aburrido, la mujer y el varón pueden con los años explorar distintas zonas de su cuerpo, distintas fantasías, caricias y estímulos, posturas y masajes, sugerencias y hasta realizaciones sexuales que hagan un rito maravilloso el hecho de hacer el amor. Todo ello en traposición de algunas parejas que piensan que con el tiempo el sexo se torna aburrido (libro Y, pp. 119-139).

A la luz de la ciencia, por hoy sabemos que el coito como tal es un acto de comunicación, un íntimo intercambio de sentimientos entre un hombre y una mujer. Cuando una mujer se encuentra emocionalmente activa, se esta expresando, esta expresando lo que es en ese momento, el estado de ánimo en que se halla, las necesidades que tiene, y que actúa de acuerdo a los sentimientos. La comodidad con que uno expresa los sentimientos o pretensiones ayudará a la comodidad con que el otro pueda aceptarlos con un sincero reflejo de comunicación, pues si se pone a la pareja en actitud de adivinar solo se conseguirá complicaciones (Sinelnikoff, 1978, Pp. 255-296).

Por desgracia, mucha gente evita la intimidad, reprimiendo sus sentimientos, jugando rol buscando la manera de complacer siempre a los demás. Las formas más maduras del amor su respeto mutuo, admiración y el deseo de ayudarse a crecer juntos (McCary 1983, Pp. 105-115).

3. La Masturbación

Una de las conductas sexuales que más ha dado que hablar, es la masturbación: degradada, inmoral, antinatural si por ello se entiende que lo natural es practicar el coito y no masturbarse tendríamos que preguntar, que pueden hacer quienes no tienen pareja o quienes aunque la tienen no pueden mantener relaciones por cualquier motivo).

A pesar de que actualmente es una forma de conducta sexual relativamente aceptada en par las sociedades occidentales, quedan aún restos de la desinformación que se han acumulado durante varios siglos.

La masturbación es una práctica común en numerosas especies y en distintas sociedades humanas. Suele iniciarse en la infancia y puede darse en los dos sexos a lo largo de toda su vida, concerniente resalta el hecho de que en la mayoría de las sociedades reprueban que esta se practique a la edad adulta.

El origen de la palabra masturbación viene de voces latinas "manus-stuprare" que viene a significar "manchar la mano", bajo este término empezó a condenarse esta conducta a principios del XVIII, hasta entonces ésta no había sido objeto de atención ni restricción.

En esa época, fue un médico inglés Becker, quien recogiendo el pensamiento de la iglesia con respecto a las actividades sexuales no reproductivas, publicó en 1710 "el pecado de Onan" que es el nombre con el que se le conoce a esta conducta (Fárre, 1993, Pp. 113-122).

En épocas victorianas, la masturbación para la mujer se consideraba innecesaria y la que confunde de masturbarse era juzgada como insaciable, como ninfómana o endemoniada; no obstante investigaciones realizadas en pueblos latinoamericanos aún sigue siendo un tabú la masturbación femenina, pues desde pequeñas se les enseña que tocarse es sucio y feo.

Sin embargo, es importante aclarar que la autoestimulación se integra dentro del concepto de amarse así misma, formando parte de un comportamiento sexual sano y normal. Masturbarse para darse placer así misma es un paso importante para la mujer, pues es una de las mejores formas de aprender acerca de nuestras respuestas sexuales y de conocer qué es lo que más nos gusta y la mujer se sumerge en sus propias necesidades y sensaciones, sin preocuparse de nada ni de nadie, solo se trata de complacerse así misma.

La masturbación prolonga la vida sexual, además de brindar a la mujer una mayor confianza en sí misma y un grado de independencia respecto a los deseos de otros (Lerer, 1987, Pp. 85-95).

4. Capacidades y Necesidades Sexuales

Una de las suposiciones más dañinas que se le ha atribuido a la mujer es, una menor capacidad de excitación en comparación con el otro sexo, pero si se toma en cuenta la posibilidad de multiorgánicas y si a ello agregamos que poseemos un órgano sexual primario, el clitoris, que tiene como función exclusiva la de producir placer sexual.

Lo cierto es que el glande y el tallo del clitoris humano son solo las superficialmente visibles manifestaciones de un sistema clitoriano subyacente, que es por lo menos tan grande

isionante y funcionalmente respondente como el pene; nuestros órganos sexuales aunque son los y no resultan fácilmente visibles como los del hombre se expanden durante la excitación, iriendo aproximadamente el mismo volumen que un pene erecto. La única diferencia real ante radica en que las erecciones masculinas se producen en el exterior de sus cuerpos tras que las de las mujeres se producen en el interior (Hite, 1977, pp. 185).

a también se sabe que existe una evidencia que la respuesta sexual es iniciada con mayor ez por estímulos táctiles y auditivos en las mujeres y por estímulos visuales en los varones, por e también se cree que la mujer es mas lenta para excitarse y llegar al orgasmo, pero mas lenta quien? no será que el varón es muy apresurado, acostumbrado a una sexualidad fálica, o bien /aculador precoz.

ujer no tiene que sentir culpabilidad por demorar un poco más en alcanzar el orgasmo, la alidad requiere tiempo, el arte del amor consiste en saborear cada fase del acto, buscando el mo de sensaciones placenteras, más que una neurótica prisa hacia la descarga, pues según el logo Albert Ellis, la búsqueda apresurada y obsesiva del orgasmo es el peor enemigo de la arga sexual en la mujer, pues una estimulación suficiente de parte del varón hacia la mujer le provocar que esta alcance más de un orgasmo (Lerer, 1987, Pp. 119-139).

creencia que ha traído grandes decepciones es, que la mujer tiene menos necesidades ales que el varón y que él es quien decide como, donde etc. en el juego del amor, suponiendo la mujer debía adaptarse a su modo y exigencias, sin tomar en cuenta que muchas veces las res han fingido los orgasmos con el fin de hacer sentir bien a su pareja, por el temor de ser idonadas o agredidas verbalmente; provocando esto molestias funcionales y emocionales en la ir.

junto a ello esta situada la concepción de ideología machista que dice que la iniciativa es cosa /arón y no de la mujer, viéndose aquí como más afectada la mujer que al quedarse en casa le información y no considera un derecho real el tomar la iniciativa en numerosos terrenos y que ste caso es el sexual. Creyendo que su deber es satisfacer a su compañero, amo y señor de su po.

a Edad

te también el prejuicio de que con la edad la sexualidad de la mujer se vuelve vergonzante, otro sobre el deseo es hablar que las mujeres maduras no deben amar con entera libertad a nes jóvenes; mientras que si por lo contrario el varón aún en su mayoría de edad se espera que flirte con las jóvenes y hasta se les anima a que lo haga y es admirado pues siendo aún ano logra amores con mujeres jóvenes.

ina se mantiene razonablemente sana, la capacidad sexual puede mantenerse hasta edades r avanzadas. Los años por si solos, no acaban con el sexo. En nuestro medio suele darse un conocimiento generalizado de las variaciones fisiológicas en la respuesta sexual. Habitualmente is alteraciones fisiológicas y los primeros problemas que provocan se entroncan las actitudes rales existentes, tendentes a sobrevalorar el concepto de juventud y belleza física y a iospreciar o considerar anormal la expresión de las necesidades sexuales en la vejez.

último otra creencia muy extendida es la tendencia a equiparar la actividad sexual a la coital. se traduce en que, llegado el momento en que el coito resulta dificultoso la pareja abandona so las conductas cariñosas y afectivas que le servían de camino para llegar a él, al considerar estas caricias no tienen sentido si no hay un resultado final: el coito. Al actuar así, se deja pasar argo la posibilidad de mantener una afectividad física que puede resultar muy gratificante por ella

misma, y que nada tiene que ver con el grado de respuesta sexual y el resultado obtenido Róviralta, 1983, Pp.107).

6. La Belleza

El hecho de tener que ser hermosa, esbelta, bella y atractiva, son creencias traídas de culturas, pero que también afectan el goce sexual. Sin tomar en cuenta que la belleza perfección sino armonía (Lerer, 1987, Pp. 39-81).

En las sociedades humanas, el aspecto físico desempeña un papel muy importante en el atractivo sexual. Una característica común a todas las culturas es el hecho de que la atracción sexual, basada, al menos en gran parte, en las características corporales externas. Lo que varía de una manera de unas sociedades a otras es cuál o cuáles de estas características son consideradas como atractivas. De hecho, es difícil hallar factores tanto atractivos como repulsivos que sean comunes a todas las sociedades humanas. La causa de que se haya destacado como físicamente atractivo un determinado atributo y no otro es un misterio que aún no se acaba de descifrar, dependen de normas culturales y preferencias personales.

Es evidente que el aspecto físico es lo primero que apreciamos de los demás. Esta primera impresión va a dar lugar, aún sin conocer a esta persona, a un cierto grado de atracción o repugnancia hacia ella. La mayoría de las personas, sin embargo, resta importancia a esta primera impresión que le resultan más apreciables cualidades como la forma de ser, la sinceridad y la honradez.

Para poder querer y amar a los demás, primero tenemos que querernos a nosotros mismos. Es más importante reconocer que todos los seres humanos tienen limitaciones y que no es posible esperar la perfección en un ser humano, por lo tanto, uno de los requisitos para el crecimiento de las relaciones humanas íntimas, es aceptar los defectos de los demás y los propios. (McCarthy, Pp. 105-115)

7. La Virgindad

La virgindad (fenómeno que ya está en extinción) ha sido un mito falocrático. La idea de la virgen no conoce el deseo hasta su iniciación sexual y del que el varón despierta su sensualidad. Surge la idea de que el famoso himen debe conservarse intacto, de lo contrario vería desvalorización femenina y el no poder alcanzar el famoso matrimonio, pues era despreciada por la comunidad, como algunas veces aún puede verse en nuestra cultura.

Sin embargo, la mujer que contraía matrimonio, se encontraba con otro tipo de problemas tal como el caso de el fantasma de la frigidez, que tiene sus inicios en la dinastía patriarcal. La cual incluye que la mujer aceptará con dolor y resignación la falta de goce sexual, creyéndose ahora que es justo decir que la disfunción estaba en la sociedad, ya que no estimuló un conocimiento de la anatomía femenina y sus procesos, impidiendo así el goce sexual de la mujer.

Los chicos y chicas acceden a las conductas sexuales coitales cada vez más jóvenes y cada vez con mayor frecuencia. Los adolescentes se enfrentan a hechos, sensaciones y sentimientos nuevos e incluso perturbadores, su sexualidad es uno de los campos que descubren descubriendo y conociendo poco a poco.

En nuestro medio, el problema de fondo es la falta de reconocimiento del derecho a la vida sexual de los adolescentes. Los adolescentes llegan a esta época de la vida con una educación sexual, la mayoría de los adolescentes que acceden a conductas coitales lo hacen

métodos anticonceptivos, no tienen conocimientos que les permitan satisfacer al otro y así os, no se plantean juntos el control del embarazo.

Ello inevitablemente, la conducta sexual en los adolescentes es hoy en muchos casos una conducta de alto riesgo ya que están expuestos a tres tipos de riesgo de gran importancia: enfermedades transmitidas sexualmente (sífilis, herpes genital, SIDA...), embarazos o maternidades precoces y el síndrome de Limerance o "mal de amor" (Es considerado como una depresión, a veces con pronóstico desfavorable, debido a un cese brusco de una relación amorosa).

Evitarlo de forma eficaz sería necesario: educar a los adolescentes en la erotofilia (interés y valoración positiva de los estímulos sexuales y la excitación sexual) ayudándoles a reconocerlos y controlarlos, a la vez que se les anima a hacer un uso libre y responsable de ellos, para que la actividad sexual no se use como una forma de protesta frente al mundo de los adultos y no se exponga a ella en condiciones de riesgo.

También es importante que los adolescentes no cometan el error de reducir la sexualidad a las relaciones coitales, sino que sepan que es mucho más amplia, que incluye todas las formas de actividad placentera, no necesariamente coital, y que la actividad sexual, si va unida a relaciones íntimas intensas puede verse enriquecida y encontrar nuevos significados interpersonales.

En el terreno sexual es importante tener en cuenta que los contactos que hayamos podido mantener a lo largo de nuestra vida, satisfactorios o no, nos han enseñado a comprender mejor nuestras propias necesidades y anhelos, nos han producido en algunos casos un intenso placer, en otros nos han permitido expresar nuestro amor, y en algunos hemos descubierto lo que no nos gusta. Como todas las facetas de nuestra vida, hay que saber encontrar el lado positivo y aprender de la experiencia o de su ausencia.

Renuncia a la Autorrealización

En dicho aspecto también que detrás de todo gran varón hay siempre una gran mujer, claro! una mujer que lo inspira, lo cuida, una mujer que ha renunciado a su propia realización, que se ha olvidado el cumplimiento de sus sueños y ambiciones personales, que ha abortado una vocación que ha abortado intelectualmente y se ha puesto al completo servicio del "gran varón"; a estar limitada a disfrutar los triunfos que el marido obtiene. Sin embargo, debemos alimentar la convicción de que las mujeres pueden llegar a amarnos como totalidad y a tener con nosotras la misma generosidad que nosotros hemos tenido con ellos durante siglos (Lerer, 1987, Pp. 143-188).

La mujer ha accedido imparablemente al mercado de trabajo. El empleo femenino ha provocado cambios en la sexualidad y en la pareja: al haber conseguido la independencia económica, ya no necesita someterse a un varón -padre o marido- y puede asumir una notable libertad personal.

El futuro de la sexualidad femenina parece claramente positivo y serán los hombres los que deberán aprender a adaptarse a los nuevos conceptos sexuales, lo cual, probablemente también será beneficioso para ellos.

En el día más, se observarán parejas que vivirán en paralelo, como novios permanentes (cada uno en su hogar propio), a fin de evitar los peligros y rutinas de la convivencia, y a fin también -sobre todo en el caso de las mujeres- de mantener su independencia.

9. Relaciones Extraconyugales

En cuanto a las parejas, la cuestión para la que quieren hallar respuesta no es qué hace que los contactos sexuales extramaritales estén bien o mal, sino que es lo que los hace innecesarios. La respuesta que necesitan no es aquella que les predique las virtudes morales de la fidelidad y el compromiso, sino la que traduzca estos valores en términos funcionales, la que estudie cómo porque el sentimiento de un recíproco compromiso puede contribuir a la capacidad de respuesta sexual de ambos miembros de la pareja y a la durabilidad de su relación exclusiva y excluyente. Parece importante que intentemos ver en perspectiva el tema de las relaciones sexuales extraconyugales y examinar brevemente la naturaleza del compromiso y su importancia para el matrimonio.

El sexo y el amor son fuerzas vitales separadas, siendo cada una capaz de mantenerse sin la otra. Cuando un hombre y una mujer establecen un primer compromiso sexual, lo hacen por razones que la sociedad les ha impuesto, sin embargo, el sexo como deber conyugal o como trueque económico ya no es tan aceptable como lo pudo ser antes; pues se creía que el sexo era el precio que se pagaba por el amor, sin tomar en cuenta que el amor se interpreta de acuerdo con los valores. El mismo el sexo no tiene como requisito al amor para que una persona se satisfaga emocionalmente.

Si indagamos acerca de las razones para lanzarse a la aventura de la infidelidad, veremos que las causas más frecuentemente aludidas son la atracción sexual directa, la necesidad o deseo de nuevas experiencias y las ganas de aventura y salir de la rutina. En el caso del hombre la motivación fundamental es la atracción sexual, mientras que para la mujer es la búsqueda de nuevas experiencias o bien al estado de insatisfacción emocional con el marido.

Estas motivaciones distintas nos inducen a pensar que el hombre infiel es un personaje que se deslumbra por el físico y pretende justificarse por su gran impulso sexual; mientras que la mujer parece ser un personaje soñador, que se justifica por su gran necesidad de afecto.

Eso se refleja que al juzgar el comportamiento del cónyuge infiel: las mujeres creen que la infidelidad de su cónyuge indica que las quieren menos, mientras que los hombres se preocupan más de comparar su atractivo físico con el del competidor. En general la relación extramarital es "peligrosa" para la relación de pareja estable si no es el afecto la razón que la promueve (quizá eso se juzga más duramente la infidelidad femenina).

10. Forzada al acto sexual

Otro aspecto que perjudica a la mujer es verse forzada al acto sexual incluso con su propio marido por lo cual muchas mujeres prefieren no dar aviso pues muy pocas se animan a enfrentarse a la deshonra social. Este hecho, muy frecuente dentro de nuestra cultura, lo vemos asociado a mujeres desvalorizadas, en relaciones de pareja cuando existe dependencia económica o simplemente en relaciones que se sostienen por la creencia muy extendida de no poder negarse los deseos de su marido.

En cualquier caso, e independientemente del contexto en el que tenga lugar, a de considerarse como un acto de poder y dominio, y no sólo como un acto meramente sexual. De este modo mientras sigan existiendo importantes desigualdades entre los sexos, y sigamos educando a las niñas de forma que tales desigualdades continúen perpetuándose, la violencia y la coerción difícilmente tendrán una buena solución.

responsabilidad ante la Anti-concepción

Como también, cuando de placer se trata, los varones se muestran reacios a hacer cualquier sacrificio de su placer, por lo que es habitual que sobre las mujeres recaiga la responsabilidad de la anticoncepción, sobre todo desde que se crearon los anticonceptivos orales, que sin liberaron nuestra sexualidad, pero también nos recluyeron al rol de únicas encargadas de evitar el embarazo no deseado.

Esta actitud también va en retroceso, desde 1981 año en el cual se comenzó a diagnosticar una nueva enfermedad con características sociodemográficas, el SIDA, sin que hasta la fecha haya podido encontrar cura para los afectados, y que ante el riesgo de contagio exista como medida de prevención la responsabilización del varón con el uso de preservativos, sin que la mujer disponga de un método de barrera eficaz controlado exclusivamente por ella.

Liberación Femenina

Para las mujeres que se han liberado de culpas y represiones se les ha atribuido ser "una mujer liberada" y que por lo mismo tienen relaciones sexuales con o sin amor; sin tomar en cuenta que el aspecto importante podría ser buscar la comprensión de su propia sexualidad, conociendo más a fondo su intimidad inclusive sus partes íntimas, pues muchas mujeres no conocen su propio cuerpo tan acostumbradas a verlo, creyendo que su vagina es una zona prohibida (sucias).

Se ha limitado a la mujer a tantas cosas con respecto a su sexualidad que hasta se le ha inculcado que conocer su propio cuerpo no es importante para su sexualidad. Por lo contrario, es importante que cada mujer a solas ayudada por un espejo, aprenda a localizar sus órganos genitales, pues ellos forman parte de su identidad; y que sepa que el tamaño y forma de los genitales no marca el grado de placer que pueda obtener la pareja, sino el interés que se ponga de ambas partes en dar y recibir responsablemente dicho placer (Lerer, 1987, Pp. 39-81).

Como es evidente que no es preciso conocer con gran meticulosidad la anatomía de los genitales para disfrutar más de la sexualidad si es preciso al menos saber que es cada cosa de nuestros cuerpos sexuales que vemos y tocamos cada día. También es importante poseer información sobre otros órganos sexuales internos que a parte de su funcionamiento en la reproducción juegan un rol fundamental en nuestra respuesta sexual, solo así podemos ejercer nuestra sexualidad con pleno conocimiento de causa (Farré, 1993, pp. 82 Tomo Y).

El placer sexual es mejor cuando hay entendimiento y aceptación de uno mismo, del cuerpo y de los sentimientos sensuales y sexuales, tomando en cuenta que tantos hombres como mujeres tienen el derecho de buscar el máximo placer sexual y satisfacerse hasta donde sea posible (McCarthy y Col, 1987, Pp. 85-90).

La sensibilidad sexual (o la falta de la misma) es aprendida en la mayoría de veces a través de la experiencia y el conocimiento que tengamos de nuestros puntos más sensuales.

DISFUNCIONES SEXUALES FEMENINAS

El sexo es función, no es nada raro que caiga en ocasiones en disfunción. Las disfunciones sexuales serían el prototipo de aquellas alteraciones que a causa de los tabúes y restricciones como las mencionadas anteriormente para la expresión de la sexualidad y producen un sufrimiento psicológico en los individuos que en la mayoría de los casos ni siquiera es informado al médico. (Farré, 1987, Pp. 85-90)

En el pasado, el apelativo de enfermedades secretas era prácticamente: dominio exclusivo de enfermedades venéreas. Actualmente resulta imperioso agregar a las mismas las disfunciones sexuales, que si bien no producen daño físico de la naturaleza de las venéreas, es incalculable el daño que sobre la salud mental y social que a los individuos provocan.

Desde sus comienzos, y de acuerdo a la ciencia del psicoanálisis, ya la entendamos como orgánica o psicológicamente condicionada, la frigidez es una inhibición del funcionamiento sexual femenino de ahí que no sea raro encontrarla vinculada al deterioro de otras funciones específicas femeninas.

Si en el curso del análisis obtenemos una visión más profunda de la vida psíquica inconsciente de estas mujeres, nos encontramos por regla general con un rechazo muy decidido del rol femenino con frecuencia el yo consciente no presenta evidencia alguna de semejante rechazo, por el contrario, tanto el aspecto externo general, como la actitud consciente, puede ser completamente femeninos.

Se ha señalado que la mujer frígida puede ser incluso eróticamente responsiva y sexualmente exigente. En niveles más profundos no nos encontramos con un rechazo de lo sexual en general sino con una repugnancia a asumir el rol específicamente femenino.

En medida que esta versión llega a ser consciente, normalmente se racionaliza como producidos factores, tales como la discriminación social contra de las mujeres, o en forma de acusación dirigida contra el marido o contra los hombres en general, pero a un nivel más profundo, existe una motivación, un deseo más o menos intenso de fantasías de masculinidad.

A todo ese complejo de sentimientos y fantasías que tienen por contenido la sensación de la de ser objeto de discriminación, lo llamamos el Complejo de Masculinidad de la Mujer (Horney, pp. 77-92).

La actitud de envidia del pene es una actitud narcisista en cuanto que va dirigida hacia el propio yo no hacia el objeto. En el caso de un desarrollo femenino favorable, ésta envidia del pene narcisista queda casi sumergida en el deseo, objeto libidinal de tener un hombre o un hijo.

La investigación psicoanalítica ha demostrado que han de cumplirse muchas condiciones para que se pueda garantizar ese desarrollo normal, y que hay otras tantas posibilidades de que su desarrollo se bloquee.

De acuerdo a esta corriente, la fase decisiva para el ulterior desarrollo psicosexual es aquella en la que tiene lugar las primeras relaciones objetuales dentro de la familia; entre el tercero y quinto años de vida, pueden intervenir diferentes factores que hagan que la niña se retraiga de su rol femenino.

En esta etapa importante de su desarrollo sexual, identifica inconscientemente sus propias aspiraciones instintuales con las de su madre. De estas aspiraciones instintuales inconscientes origina otro impulso, esto es, cuanto más intensiva sea esta temprana actitud amorosa hacia el padre, mayor peligro correrá de fracasar, ya sea por desengaño respecto al padre o por sentimientos de culpa respecto a la madre.

Por efecto de estas ansiedades y sentimientos de culpa, la niña puede apartarse por completo del rol femenino y buscar seguridad refugiándose en una masculinidad ficticia. Una vez que está arraigado en ella esas aspiraciones inconscientes de masculinidad, la mujer es presa de un círculo vicioso,

asumiendo se puede decir, que son los casos en los que el camino hacia el rol femenino específico, están obstruidos por sentimientos inconscientes de culpa o ansiedad.

Este bloqueo no tiene porqué conducir necesariamente a la frigidez, es solamente el aspecto antitativo de esas resistencias, lo que determina hasta que punto quedará bloqueada la posibilidad de tener experiencias femeninas.

La resistencia es de grado relativamente menor, la frigidez no suele ser un modo de reacción fijo e invariable. Puede desaparecer bajo ciertas condiciones inconscientes en su mayor parte.

Para algunas mujeres la experiencia sexual ha de darse dentro de una atmósfera de cosa prohibida, para otras ha de ir acompañada del padecimiento de alguna violencia, en fin solo es posible si se cluye toda participación emocional.

En estos últimos casos se trata de mujeres que pueden ser frígidas con un hombre al que aman y capaces de entrega absoluta física a otro al que no aman (Horney, 1982, Pp. 77-92).

El hecho de que la frigidez esté muy extendida no es motivo suficiente para considerarla normal, si bien nos parece que la explicación de esta frecuencia tiene que ver más con factores culturales supraindividuales.

Esta cultura, como bien es sabido, es una cultura masculina, y por lo tanto no favorable en general para el desenvolvimiento de la mujer y de su individualidad, consideremos también la influencia de la costumbre y la educación que ejercen sobre la creación y mantenimiento de las inhibiciones femeninas.

La medida en que el defecto decisivo dependa de factores exógenos o endógenos será distinta en cada caso individual; una comprensión más exacta de su modo de actuar, hará posible una verdadera comprensión de las inhibiciones femeninas.

En este sentido proponemos para su estudio, un orden en las disfunciones de acuerdo a las 6 fases de la respuesta sexual humana:

Disfunción de la fase estímulo sexual afectivo (Fase I)

Es aquella en que el umbral de respuesta se eleva manifestándose como apatía sexual. Característica de esta disfunción es que una pareja después de determinado tiempo va espaciando la frecuencia de sus relaciones sexuales, incluso llega a la supresión casi total de las mismas.

Algunas de sus características es el desinterés por las cuestiones sexuales no solamente por el coito o juego sensual, sino también por otras conductas, como la masturbación, la ausencia o aparición y esporádica de pensamientos, ensueños o fantasías sexuales, la escasa motivación por el material erótico, todo ello conforma gran parte del deseo sexual inhibido (DSI) o apatía sexual.

En sujetos afectados de DSI disminuyen o inhiben su iniciativa sexual no parecen tener percepción atractiva de las personas, son menos receptivos a los reclamos sexuales y demoran todo lo que pueden la frecuencia de sus relaciones que disminuye de forma notable. Por las causas que sean, perciben a pesar de que pueden responder perfectamente, de forma mecánica y con un placer limitado o nulo.

El DSI puede ser primario, cuando la falta de interés sexual ha estado siempre presente, o secundario, cuando surge después de un período de funcionamiento normal. El DSI situacional o

selectivo es aquél que se limita a algunas situaciones o parejas, pudiendo haber interés sexual otras personas.

Algunas etiologías más conocidas de las causas psicológicas que van a resurgir en el DSI son:

- Estados emocionales: depresión, ansiedad, estrés, trastornos de la personalidad, anor nerviosa, ciertas enfermedades psiquiátricas no depresivas, etc.
- Aspectos educativos: educación familiar-escolar rígida, puritana y antisexual, ausencia educación sexual.
- Sentimientos de culpa frente al deseo y la actividad sexual.
- Hábitos sexuales no gratificantes, escasez de estímulos sexuales excitantes, ausencia de j sexual.
- Otra disfunción sexual previa: anorgasmia, disfunción eréctil, etc.
- Problemas de pareja: dificultades de comunicación, para cohesión, rutina, descubrimiento infidelidad de la pareja.
- Otras: embarazos no deseados, abortos, víctima de violencia, etc.

2. Disfunción de la Fase de Excitación (Vasocongestión) (Fase II)

En la mujer sería la falta de lubricación ya que es la manifestación fisiológica sobresaliente en Resulta importante señalar que una mujer que no lubrica puede conservar la funcionalidad en mioclónica y por tanto sin tener orgasmos (en el hombre: incapacidad eréctil, incompetencia).

La respuesta de excitación femenina viene producida por la interrelación de factores orgán cognitivos y conductuales. Dado que no existe, una estructura anatómica sometida a un sist hemodinámico de alta presión como en el caso masculino, esa fase de la respuesta sexual feme es menos susceptible de ser tratada médicamente.

Desde el punto de vista conductual y cognitivo las causas más frecuentes suelen estar en estimulación insuficiente (realizar el coito demasiado pronto) o inadecuada, o bien pu encontrarse causas externas, produciendo un estado de ansiedad debido a conflicto con la par ideas negativas acerca de la actividad sexual.

Para su evaluación son necesarios dos criterios para determinar la respuesta de excitación inhib

- Primero, confirmar la imposibilidad de conseguir o de mantener la lubricación y la tumefac propias de la fase de excitación hasta el final de la actividad sexual; o bien, la sensación subj de que no existe excitación ni placer durante la actividad sexual, no siendo inusual que a vece consiga una excitación suficiente que de pronto se interrumpe de forma brusca.
- Segundo, la evidencia clínica de que el problema no se debe a ninguna causa mental (por ejer una depresión) u orgánica exclusivamente.

Debido a que la excitación femenina no es imprescindible desde el punto de vista mecánico pa coito, produce dolor (dispaurenia) y de forma consecuente, anorgasmia, en este caso no e extrañar que se produzca una disminución del deseo. Esta es la razón por la cual en la con

ante se diagnostica una excitación inhibida, siendo la mayoría de los casos un trastorno raro que responde al tratamiento específico para la dispaurenia, la falta del deseo o la anorgasmia.

función de la fase de la meseta (Fase III)

En la mujer las condiciones fisiológicas equivalentes a la eyaculación y a la incompetencia orgásmica sería una orgasmia rápida o precoz que raramente será motivo de consulta.

función de la fase de orgasmo o mioclónica (Fase IV)

El orgasmo desde el punto de vista fisiológico, es un episodio de liberación de una vasocongestión que se produce por medio de una respuesta mioclónica. Psicológicamente se percibe como una experiencia de placer placentera explosiva que aparece con el punto máximo de la reacción al estímulo sexual.

Según Kinsey como las investigaciones fisiológicas de la respuesta sexual humana realizada por Masters & Johnson demuestran que la mujer que no logra el orgasmo después de la excitación experimenta una sensación molesta y en ocasiones hasta dolorosa, aunada a inquietud, ansiedad y malestar en general.

En el hombre como en la mujer no existen de hecho disfunciones en el incremento de esta función. De hecho la manifestación en ambos sería la multiorgasmia. Lo que permite entender que en la mujer se hable de anorgasmia masculina y femenina en cuanto a decremento.

En la mujer la disfunción orgásmica es la imposibilidad para lograr el orgasmo al igual que la disfunción eréctil, la anorgasmia puede clasificarse en primaria y secundaria.

La anorgasmia primaria, cuando se presenta en un individuo desde siempre y secundaria, cuando aparece en algún momento específico de la vida del individuo después de haber tenido una competencia sexual satisfactoria. Es importante hacer notar que estas también puede así mismo ser de tipo selectivo.

La prevalencia de anorgasmia femenina es diferente en distintos contextos socioculturales: así por ejemplo vemos en Francia una prevalencia del 4% y en Japón del 20%, en USA del 28% de mujeres que preferían no tener un orgasmo nunca o casi nunca en sus relaciones sexuales.

En el mundo no contamos con estudios adecuados de países latinoamericanos. En 1977 FEPAC de México habla de prevalencias de 80 hasta 90 por 100 de mujeres anorgásmicas. Obviamente estas cifras son excesivas sin embargo sin temer a exagerar puede pensarse que entre 40-50 por 100 de mujeres mexicanas entre 15 a 49 años con vida sexual activa, nunca o casi nunca presentan problemas al coito (Alvarez, 1987, Pp. 85-90).

Consideramos que las cifras mencionadas arriba corresponden de igual manera a nuestro país por ser un país homogéneo en cuanto a su nivel sociocultural con México.

Respecto al orgasmo, es sin duda, la fase de la respuesta sexual más deseada. Históricamente a la mujer se le ha negado durante mucho tiempo la legitimidad de experimentar placer.

Las enseñanzas religiosas erróneamente interpretadas, la sexualidad era únicamente una forma de distracción y aunque en el hombre se aceptaba el placer, en la mujer se consideraba inmoral.

Las consecuencias de tanto tiempo de represión aún se hacen sentir hoy en día y por eso la anorgasmia es una de las disfunciones sexuales más frecuentes y conocidas.

Cuando la mujer ha alcanzado un grado de excitación elevado, si la estimulación se mantiene adecuada, en cualquier momento pueden aparecer las contracciones rítmicas e involuntarias de la musculatura vaginal que se acompañan de una intensa sensación de placer.

Al contrario del hombre es bien sabido que la mujer puede tener más de un orgasmo sin pasar por un período refractorio, puede experimentar un orgasmo intenso o una larga sucesión de orgasmos de poca intensidad o bien uno seguido de otro.

El hecho de que algunas mujeres puedan alcanzar el orgasmo a través de la estimulación clitoridea no coital, pero no a través del coito en ausencia de estimulación manual paralela, obliga a mencionar de forma específica la anorgasmia coital, que en la mayoría de las mujeres es una variación normal de su respuesta y solo en una minoría refleja una inhibición psicológica.

Para definir en qué consiste la anorgasmia debemos basarnos en dos criterios: Primero, es una inhibición recurrente y persistente del orgasmo. Segundo, este trastorno no se debe únicamente a factores orgánicos (ya sea enfermedad o ingesta de fármacos) y no es una disfunción secundaria a otros trastornos de tipo mental como puede ser una depresión mayor.

La evaluación de cada caso nos permitirá incluirlo en los siguientes tipos:

- Anorgasmia Primaria: la sufre aquella que nunca ha obtenido un orgasmo.
- Anorgasmia Secundaria: la sufre aquella que tras un época de haber tenido orgasmo normalidad, deja de experimentarlos en forma sistemática.
- Anorgasmia Situacional o Selectiva: aquella mujer que solo puede conseguir alcanzar el orgasmo a través de determinadas formas de estimulación. Por ejemplo, la mujer que tiene orgasmo a través de estimulación clitoridea, pero no coitalmente; o a través de determinadas circunstancias, ya sea orgásmica con autoestimulación y anorgásmica con la pareja o tener orgasmo selectivamente con una determinada pareja.

En cuanto a las causas de la anorgasmia femenina, pueden distinguirse dos grupos de características: orgánica y las psicógenas, siendo las primeras mucho menos frecuentes.

Para lo cual interesa a nuestro estudio delimitar una a una las causas psicógenas (conductuales):

- La estimulación insuficiente del clitoris, respecto al umbral orgásmico de cada mujer es el factor que se ha de valorar siempre en primera instancia, una vez descartada la etiología orgánica.
- La autovigilancia durante la relación sexual y la ansiedad asociada a la expectativa del orgasmo es la causa cognitiva más frecuente. Como sucede en cualquier reflejo, la atención centrada en el orgasmo y en querer controlarlo provoca por lo general su inhibición.
- Todos aquellos factores psíquicos, como los sentimientos de culpa por creencias erróneas respecto al derecho de experimentar placer o los sentimientos contradictorios por un compañero con el que se está en discordia, etc.

Por último, no podemos dejar de mencionar algunos hechos curiosos alrededor del orgasmo: la existencia de una pequeña protuberancia de la pared anterior de la vagina, en su tercio externo llamado punto G o punto de Grafenberg (véase Teoría de Ladas, Whipple y Perry);

alación podría ser la causante de una especie de eyaculación asociada al orgasmo, que se compone de líquido lubricante principalmente, siendo lo curioso el hecho de que se produce de forma brusca. Hechos de los que aún no se pueden hablar concluyentemente por falta de investigación.

función en la fase de Resolución (Fase V)

La fase de la respuesta sexual es básicamente aquella del retorno a las condiciones basales por lo que de hecho no podemos hablar de disfunciones en ella. Sin embargo, como en todo fenómeno orgánico podemos hablar de una variabilidad individual y circunstancial, ejemplo: cuando en hombres y mujeres su fase de resolución es lenta y prolongada.

función de la Fase Refractoria (Fase VI)

Se puede ser motivo de consulta sin ser disfunción propiamente, debemos mencionar la prolongación del período refractorio o que sobreviene como efecto de la edad. Es importante hacer un diagnóstico diferencial entre esta modificación biológica de la respuesta sexual y la disfunción de la primera fase es decir la del estímulo sexual.

En otras disfunciones que no son específicas de alguna fase y que de hecho pueden darse en una u otra o en varias fases. Una es exclusiva de la mujer que puede ser precoital (fases I, II, III, IV); trascoital (fase III y IV) y postcoital (fase V y VI). Hablamos del vaginismo (cuando la causa del trastorno no es de tipo orgánico) que es un espasmo de la musculatura que rodea la vagina, y que se produce involuntariamente cuando la mujer quiere realizar el coito, que hace que el coito sea inútil y doloroso el intento. Esta contracción espástica se produce al anticipar la mujer la penetración vaginal durante la misma o después.

El dolor puede existir en ambos sexos y al aparecer en una o varias fases, se trata de la ginecurenia, que es un dolor genital que aparece al principio o durante de la realización del coito en la mayoría de las relaciones sexuales y que no se debe a problemas de tipo orgánico.

Las disfunciones se resuelven a través de técnicas conductuales y cognitivas aunque, generalmente las causas de su apareamiento sean de tipo psicosexual que constituyen un claro ejemplo de una alteración psicósomática.

Cuando no se han identificado causas concretas, las situaciones siguientes se han asociado con estas disfunciones:

Factores educativos: como haber recibido una educación restrictiva, culpabilizadora, que transmite ideas erróneas acerca de la sexualidad, o simplemente ausencia de información que favorece la conducta sexual ya sea por temor a perder la virginidad, al embarazo, al cáncer, a las enfermedades de transmisión sexual etc.

Factores traumáticos: incluyen cualquier experiencia de violencia sexual vivida de cerca o personalmente.

Factores relacionales: conflictos conyugales, déficit de estimulación, estimulación inadecuada, sin preámbulos etc.

Factores personales: problemas de ansiedad o depresión etc.

Tanto en el caso del vaginismo como de la dispareunia, hay que añadir que en algunas mujeres el problema se inicia repentinamente después de un funcionamiento normal. En esos casos la disfunción secundaria es más probable encontrar una causa concreta que cuando el problema es primario.

1.2 PREMISAS

La conducta sexual humana descansa en un complejo proceso de orden bio-psico-social. Porque sin la estructura biofisiológica establecida por la interacción de control de estímulos y respuestas, sería inaudito hablar de comportamiento sexual, ya que buena parte de ello depende del deseo, la capacidad para estimularse y satisfacerse y capacidad de respuesta. La capacidad de recepción de estos factores es lo que diferencia el sexo humano del animal. Y un esquema psicosocial, encargado de regular nuestros valores éticos y morales que convergirán en nuestro comportamiento sexual que se ven influenciados por la cultura, que es la que nos enseña lo que es ser hombre y mujer y el rol que le toca jugar a cada uno de los sexos dentro de un contexto cultura y social.

La historia de la sexualidad esta marcada por cambios constantes de las creencias y sentimientos hacia el sexo, que se vienen dando por la misma plasticidad del ser humano. Cambios que se han dado dependiendo del momento histórico, de la religión o ideología dominante, incluso la clase social dentro de cada cultura o sociedad. Estas convicciones se han venido flexibilizando a través del tiempo, gracias a la ciencia y a los conocimientos cada vez más exactos, que han favorecido un cambio de actitudes favorable para un desarrollo sexual sano. Por hoy, existe una tendencia a igualar el rol otorgado a uno y otro sexo, una corriente desculpabilizadora que le dice a la mujer que también ella tiene derecho a sentir placer.

Desde el inicio de este siglo la ciencia a dado más empuje al conocimiento de la sexualidad femenina, ahora, sabemos que entre uno y otro sexo, somos más homogéneos de lo que pensábamos, en cuanto a su funcionalidad respondente. No así a su desarrollo psicosexual. Históricamente la influencia cultural ha sido tal, que a la mujer se le ha obligado a adaptarse al hombre y a considerar esta adaptación como un reflejo de su verdadera naturaleza.

Por ignorancia y superstición, el sexo siendo un aspecto de la condición humana, se ve envuelto en tabúes, mitos, prejuicios y falacias, muchos de estos influenciados por cuestiones religiosas mal interpretadas. Todo ello conforma parte de la educación familiar y escolar, si es que la hay, que en términos generales tiende a ser rígida, restringida, puritana y antisexual. Donde la sexualidad es únicamente una forma de reproducción y aunque en el hombre es aceptado el placer en la mujer se considera inmoral. Todo ello sirve de preámbulo para dar origen a la inhibición del funcionamiento normal de la respuesta sexual humana.

De acuerdo a la ciencia del psicoanálisis, una visión mas profunda de la vida psíquica de las mujeres con inhibición del funcionamiento sexual, encontramos por regla general un rechazo muy decidido del rol femenino con una repugnancia a asumir un rol específicamente femenino, a medida que esto llega a ser consciente se racionaliza como producto de discriminación social contra las mujeres, pero a nivel más profundo un deseo más o menos intenso o fantasías de masculinidad.

1.3 HIPÓTESIS GENERAL DE INVESTIGACIÓN

La ausencia de autodeterminación sexual es la principal concepción ideológica que condiciona las disfunciones sexuales en un grupo de mujeres.

Variable Independiente

Se entiende por ausencia de autodeterminación sexual, la falta de voluntad a objetivos sobre el curso de procesos psíquicos, como por ejemplo desinterés en satisfacer su propia naturaleza, negarse el derecho a sentir placer, el no sentirse en libertad de decir y expresar sus sentimientos a la pareja sexual y sentirse gratificada únicamente en función del placer del hombre.

Indicadores:

- Factor Educativo (educación familiar-escolar, incluye: mitos, prejuicios y tabúes en relación con el sexo).
- Factor Psíquico (sentimiento de culpabilidad frente al deseo y la intimidad sexual por creencias erróneas respecto al derecho de experimentar el placer, dependencia psíquica de la sexualidad del hombre).
- Factor Relacional (Problemas de Pareja, estimulación inadecuada).
- Factor Traumático (incluye cualquier experiencia de violencia sexual vivida de cerca o personalmente).
- Factor Personal (estados emocionales como depresión, ansiedad, estrés, trastornos de personalidad, etc.)

Variable Dependiente

Las disfunciones sexuales pertenecen a la subclase de los trastornos sexuales, la sintomatología de esta disfunción, es la inhibición de los deseos y cambios psicofisiológicos que caracterizan el funcionamiento normal de la respuesta sexual humana; se entiende por normal lo que es satisfactorio para los miembros de la pareja. Este funcionamiento normal en la mujer se ve alterado por el dolor en el coito, la ausencia de excitación, y la ausencia del orgasmo.

Indicadores:

- Deseo Sexual Inhibido o Apatía Sexual
- Respuesta de Excitación Inhibida
- Anorgasmia
- Vaginismo
- Dispareunia



CAPITULO 2 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 TÉCNICAS

muestra:
Técnica de ~~trabajo~~ ^{muestra}: Accidental, mujeres que participaron en el taller y aceptaron colaborar con investigación.

Técnica de análisis: Descriptiva de tendencias, se analizaron las tendencias principales en base a anamnesis, las 27 preguntas basadas en el Informe Hite y la interpretación de las laminas 4, 6 y 13 del Test de Apercepción Temática TAT.

El análisis cualitativo se estableció según las siguientes categorías:

- Quando la disfunción esta centrada en la conflictiva psicosocial
- Quando la dificultad esta centrada en la dinámica de pareja

2.2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Los instrumentos utilizados para llevar a cabo la medición de las variables y comprobación hipótesis fueron:

- Una entrevista estructurada. A nivel de instrumentos se evaluó por medio de una anamnesis conformada por: datos generales, motivo de consulta o queja principal, historia del problema actual, evolución del problema, historia familiar e historia personal y dentro de ésta se incluyeron preguntas basadas en su mayoría sobre el cuestionario de investigación del Informe presentado por Shere Hite en 1,977. Lo que permitió tener un fiel testimonio de los principales problemas observados en materia de sexualidad a lo largo de su vida.
- Prueba de medición psicológica. Para sustentar la información obtenida se aplicaron las láminas #4, 6, 8 y 13 del test proyectivo T.A.T. (Test de Apercepción Temática), que presenta contenido simbólico en el que se pone de manifiesto los principales conflictos relativos al área de la sexualidad o relación de pareja, en su orden:

LAMINA 4: Estudio de problemas de pareja, refleja dinámica de relación, despierta variedad de necesidades y sentimientos respecto a las relaciones hombre/mujer, temas de infidelidad, triángulo clásico de celos y evidencia existencia de problemas sexuales.

LAMINA 6: Componente edípico, dinámica entre padre/hijo(a), fenomenología de una relación de pareja cuando el personaje es visto como un contemporáneo.

LAMINA 8: Anhelos, metas, objetivos, fantasías, temores, preocupaciones, cualquiera de ellas vivencias que se presentan de acuerdo a su condición emocional.

LAMINA 13: Connotación sexual, proyecta fenomenología de la relación con la patología reflejando conflictiva sexual; problemas intrapsíquicos como la frigidez, fobias a la desnudez, ninfomanía etc. fenomenología de las relaciones sexuales,

CAPITULO 3 PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La información que se presenta a continuación pertenece a las 20 mujeres que aceptaron colab con este proyecto de investigación, que se desglosaron del grupo de asistentes al taller s sexualidad femenina convocado por las tesis a través de los medios de comunicación de dift, nacional.

En el orden, son presentadas las respuestas obtenidas de la entrevista estructurada compuest una anamnesis, y 27 preguntas adaptadas sobre el cuestionario del Informe Hite presentad 1977 por Shere Hite y la interpretación del Test de Apercepción Temática -TAT- de Henry Murri

CASO No.1

Mujer soltera de 28 años de edad, nacida en la ciudad de Guatemala el 29 de marzo de 1 escolaridad a nivel universitario, fue bautizada bajo la religión católica y actualmente no pro ninguna religión.

La entrevistada refiere "Desde que tengo relaciones sexuales he tenido algunos problemas: cuales he venido superando poco a poco a través de información y conocimiento de los mism siempre estoy al tanto de lo que pueda mejorar mi sexualidad" Tiene relaciones sexuales desde 19 años y en cada experiencia sexual siente dolor al inicio de la penetración, y raramente alcan orgasmo en las relaciones coitales. Pese a ello la joven refiere ahora de disfrutar plenament sexualidad pues el dolor que experimenta al inicio se vuelve placentero y en cuanto a los orgas no les da mayor relevancia pues éstos los puede alcanzar por medio de la masturbación o c estimulación directa por medio del sexo oral. La joven fue criada en un ambiente muy repre ante su sexualidad, la educación escolar generalmente fue en instituciones para solo niñas-muj no se le permitía establecer amistad con jóvenes del sexo opuesto, nunca recibió orientación se de ningún tipo. Le inculcaron un pudor extremo ante sus órganos genitales como el no mirárs ni tocárselos y de allí la consecuencia a la fobia a la desnudez que ella nos refiere. Inicio relaciones sexuales con sentimientos de culpa y en función de agradar y pensar siempre solo c placer de su compañero sexual, con el paso del tiempo su concepción sobre la sexualidad se h modificando gracias al interés que ha tenido en buscar información científica sobre el tema. Di hace un año practica la masturbación como medio de autoconocimiento y esto le ha ayuda mejorar ambos problemas hasta el punto de lograr más frecuentemente los orgasmos en l experiencia sexual y el dolor se ha tomado más leve.

Descendiente de una familia proveniente del área de Quetzaltenango, su padre de 55 años madre de 50 años de edad. Sus padres procrearon 11 hijos (5 varones y 6 mujeres), de los cu ella es la última en edad. Refiere que la educación recibida de sus padres fue rígida y considera los días de su niñez vivió momentos apropiados para su edad jugueteando todo el tiempo, de ubica su primer recuerdo en el patio de su escuela parvularia con otros niños viendo a un gusa en un salón de la misma escuela frente a un piano blanca rodeada de niños.

La entrevistada desconoce datos de su desarrollo psicomotriz, pero recuerda ser una niña sana, que le gustaba jugar de mamá y papá y montar la bicicleta. Ingreso a estudiar a los 6 año edad, cursó párvulos, primaria, básicos y diversificados estudiando la carrera de secretariad elección del padre, pues ella hubiese deseado seguir maestra parvularia. A nivel universitario c pensum de la carrera de Trabajo Social, el año pasado. Trabaja en una empresa con un puest coordinadora el cual refiere le es de completa satisfacción. Entre sus aficiones principales es deporte especialmente la natación y la lectura. Ocasionalmente ingiere bebidas alcohólicas y ni

Utilizado drogas. Inicio sus fantasías sexuales a los 8 años de edad y empezó a practicar la masturbación a los 24-25 años. Su primera menstruación se presentó a los 13 años y se regularizó a los 16 meses aproximadamente.

La primera relación íntima fue a los 19 años ambos y las siguientes relaciones íntimas ella refiere haber tenido 3 relaciones ocasionales y una cuarta de 22 años ambos que duro 4 años aproximadamente. la cual fue muy favorable y satisfactoria y la última con su pareja actual donde se tiene problemas porque en ocasiones a su pareja le es difícil mantener la erección y tiene antecedentes de ser un eyaculador precoz. Sostiene relaciones cada semana, las cuales califica como buenas.

¿Es el sexo muy importante para usted? que papel desempeña en su vida? y que significa para usted?

Es tan importante como el amor mismo"

¿Sabría decirte que es lo primordial, pero tampoco me veo casada con alguien a quien amo pero me satisfaca sexualmente"

mas bello que Dios nos de, la expresión máxima del ser humano, es difícil darle un significado pero sin duda siempre tiene que ser lo mejor"

¿Tiene usted orgasmos? de no ser así que cree usted que contribuiría a tenerlos?

Parcialmente los alcanzo ocasionalmente, pero si mi pareja me estimula con la boca o mano mi orgasmo llego asta tener varios orgasmos o bien con que me sienta sumamente excitada y tenga presionada mi vulva contra su cuerpo también lo alcanzo sin necesidad de tener que desvestirme"

¿Es importante para usted tener orgasmos? disfrutaría usted igual sin tenerlos? lo que califica de un sexo tiene algo que ver con los orgasmos?

Yo creo que tienes infinidad de formas de sentir placer que no necesariamente tenga que acabar el orgasmo, pienso que disfruto aún mas que llegar al orgasmo el preámbulo amoroso que vives con tu pareja hasta llegar al éxtasis, disfruto cada paso que hay para llegar a la cúspide que cuando yo no importa realmente si lo alcance o no pero si pasa mucho que mejor"

¿Podría usted describir que siente durante el orgasmo?

Como un hormigueo que te corre desde el centro hacia los extremos, sientes una presión en los muslos como si te van a explotar y el resto de tu cuerpo se pone tenso"

¿Necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo? tuvo que aprender a gozar de los orgasmos? se volvieron mejores o peores con la practica?

Necesito de olvidarme de todo y concentrarme en lo que estoy sintiendo para lograrlo y sí tuve que aprender por medio de la masturbación para sentirlos con mi pareja y conocerme mejor a solas. definitivamente que cada vez son mejores porque cada experiencia es una oportunidad de conocerme mejor"

¿Con que frecuencia desea usted el sexo? lo busca activamente?

Por mi parte lo haría todas las veces que pudiera al día, así que cuando ambos tenemos el tiempo y oportunidad de hacerlo nos desquitamos por el tiempo en que no lo hemos hecho"

¿Cuál cree usted que es la importancia de la masturbación? Ha visto usted a alguien masturbándose? Que aspecto presentaba?

Es muy importante porque es un medio de autoconocimiento"

Una vez a un hombre en la calle, en esa ocasión me dio asco y repugnancia porque eyaculo delante de nosotras"

- Disfruta usted masturbándose? con que frecuencia la lleva al orgasmo? prefiere masturbarse misma actividad con el compañero?

"Me gusta porque se que ayuda a solucionar mis problemas, pero aún no he dejado de experimentar en algunas ocasiones un sentimiento de culpa por hacerlo"

"Siempre me lleva al orgasmo hasta eyacular incluso"

"No tengo preferencias ni de una ni de otra pero una combinación de ambas es perfecto"

- Como se masturba usted?

"Lo hago con mis dedos a veces busco excitarme con algo suave al tacto, a veces tambien penetro con mi dedo y hasta estar bien húmeda me empiezo a frotar el clitoris lentamente hasta más rápido que pueda de derecha a izquierda y me aseguro de que mis piernas no estén separadas sin moverme mucho"

- Disfruta del sexo oral y anal? le lleva al orgasmo? que le gusta o le disgusta de ello?

"Me encanta y lo disfruto plenamente, más el anal que el oral, aunque raramente me llevo al orgasmo, pero eso no es tan importante! El sexo oral me provoca ansias de ser penetrada en c que el anal me lleva a un éxtasis total"

- Le gusta la penetración o coito?

"No mucho la verdad, pues solo percibo una sensación de llenura, pero también si no lo hago me penetran y están dentro de mi por un buen tiempo me frustra"

"Psicológicamente porque en esos momentos siento que lo estoy satisfaciendo y entregándome completo a él"

- Le estimula el arte erótico y la pornografía?

"Cuando estoy con mi pareja no me gusta, pero a veces sola cuando tengo deseos de masturbarme"

- Que tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad que usted encuentra a menudo atractivo?

"No podría definir rasgos físicos, porque lo que más me atrae de un hombre es su inteligencia astucia o su estilo de vida que lo hace interesante"

- Que es lo que le proporciona placer en el sexo? y que es lo que más le desagrada?

"Sentir que me desean y que en ese momento yo puedo manejar la situación"

"No me desagrada nada, media vez los dos tengamos deseos de estar juntos"

- Son sensibles la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansia? si no es así solicita usted o le resulta embarazoso?

"Los dos nos sentimos libres de hacer y pedir lo que queramos, tratamos de comprendernos"

- Finge alguna vez los orgasmos? con que frecuencia?

"No nunca, porque incluso hubo un tiempo en que ni siquiera sabia que podía esperar"

- Cree usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de su cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona?

"Son bonitas, y pienso que mi busto es lo que más me gusta"

"Generalmente no me siento cómoda estando desnuda porque me da vergüenza"

"Odio aceptarlo, pero sí, el aspecto es algo de lo que siempre vigilo pues siempre termino compararme con otras mujeres que se que le agradan a mi pareja"

tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?
creo que el que mi madre me inculcará tanto pudor es el que a veces no me permite disfrutar a
tudo mi sexualidad. Ella siempre se refiere a todo lo sexual como algo sucio, pecaminoso y
a nos hablo abiertamente del tema"

¿clase de cambios contemplaría usted para una mejor sexualidad o expresión física?
"arrame de tantos tabúes y mitos que me inculcaron, a través del conocimiento"

¿opina usted de la virginidad?

"sería estúpido o tonto que como mujer solo me valoraran por eso, no me interesa relacionarme
en machista estúpido que piensa que las mujeres vinieron al mundo para estar bajo sus pies"

¿importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?

"nítidamente, es algo que debe ir junto el amor y el sexo y nunca separado"

¿bien informado su compañero acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas de su
cuerpo?

"supuesto, muchas veces porque las hemos descubierto juntos y otras porque yo se las hago
yo y viceversa"

¿le gusta usted que el sexo se toma vergonzante a edades avanzadas?

"es más me gustaría llegar a una edad avanzada donde lo hiciera con el mismo gusto con que lo
hago ahora"

¿una vez le ha sido infiel a su pareja o su pareja a usted? y como se siente por ello?
"ni parte nunca, pero ellos ninguno me ha sido fiel"

¿considera usted que su pareja pone importancia en su placer y usted por él?

"así mismo tanto en complacerlo a él como a mi misma"

¿considera ser una persona liberal o conservadora?

"conservadora racional"

En la entrevista el aspecto de la señorita fue de una mujer saludable, su vestuario y maquillaje
fueron discretos. Colaboró moderadamente en dar información, manteniendo su atención y
participación en la plática, estando alerta a contestar lo que se le cuestionaba. Su expresión facial
y movimientos fueron normales, al igual que el volumen y tono de voz. Su lenguaje fue coherente y
claro. Demostró tener capacidad de juicio estuvo orientada en persona, lugar y tiempo. Su
memoria fue remota pues su primer recuerdo lo ubica a los 6 años: en el patio de su escuela. El
tema prevalente fue afable. Los resultados de la evaluación de las 4 laminas del T.A.T.
muestran una pasivo dependencia (lamina 4 y 13), supone problemas sexuales (confirmado con la
entrevista clínica); refleja en las historias la dinámica de relación de pareja de ser abandonada. Con la
lamina 6 revela expectativas de miedo y temor asociado a malas vivencias paternas (confirmado con
entrevista familiar) asociadas a la sumisión y obediencia a los mandatos de su padre. La lamina 8 la
señaló concuerda con su estado emocional de abandonar a su familia para lograr independencia
emocional. La prueba se realizó en un ambiente apropiado no hubo fallas metodológicas, el tiempo de
la historia promedia en 1 minuto 30 segundos y la actitud que presento durante la prueba fue
positiva. Los síntomas y signos presentados fueron: Pudor y culpa ante la sexualidad, dolor genital,
dependencia y fobia a la desnudez. Por lo que se diagnosticó: dispareunia, psicógena, primaria
derivada de factores educativos, como el haber recibido una instrucción restrictiva
parental que favorece la ansiedad sexual y que le provoca dolor genital precoital leve.

Mujer casada de 41 años de edad, nacida en la ciudad de Guatemala el 9 de mayo de 1955, escolaridad a nivel básico, fue bautizada bajo la religión católica y actualmente profesa la misma,

La entrevistada nos refiere "Yo soy demasiado tranquila, ese es el problema que tengo con mi esposo, no me gusta tener relaciones" nos cuenta "Mi marido es un buen hombre y no lo quiero perder, trato de complacerlo pero cuando él me empieza a acariciar yo empiezo a rezar para que no siga, trato de evitarlo lo más que puedo y le digo que el amor no tiene nada que ver con el sexo". Tiene relaciones una vez a la semana, de las cuales ella dice "funcionar" o disfrutar una vez al mes. Para evitar discusiones con su esposo se da a tener relaciones y finge tener relaciones satisfactorias para no hacerlo sentir mal y nunca le expresa lo que realmente piensa y siente. La señora refiere que su apatía sexual se agudizó desde la muerte de su padre desde hace 4 años, ella relata que durante la enfermedad de su padre "me olvidé de marido e hijos, su muerte me ha afectado porque mi papa era el amor de mi vida" ha perdido interés a toda actividad sexual, esta consciente que este es el problema principal que le acarrea conflictos con su pareja, piensa en lo que debe hacer pero a final no lo hace.

En un periodo de indiferencia de parte del esposo encuentra una relación que dura año y medio con otro hombre, relación que según ella fue muy placentera y la cual tuvo que abandonar por ser descubierta por su esposo e hijos. Después de una separación breve de 3 meses han vuelto a unirse, actualmente asisten a un grupo religioso donde según ella les ha ayudado pues dice que su esposo está más atento de como ella se siente y solo tienen relaciones cuando ella se siente dispuesta (en la mayoría de los casos ella finge esos eventos).

Descendiente de una familia proveniente de San Marcos por parte del padre fallecido en 1990 a los 60 años y del Progreso por parte de la madre de 67 años de edad. Sus padres se conocieron cuando él tenía 25 años y ella 26, se casaron a la misma edad y se establecieron por aparte. Procrearon 6 hijos de los cuales ella es la #3. La educación que ejercieron sus padres su muy rígida ella considera que los días de su niñez fueron muy felices "siempre mi papa fue muy especial, todos los días nos llevaba algo yo era su consentida, en cambio mi mamá era muy seca ella nos quería pero nunca nos lo demostraba, hasta la muerte de mi padre mi mamá nos dio un beso y ahora ella trata de ser más cariñosa". Cuando se le pregunto por su primer recuerdo de infancia respondió "bueno o malo no me recuerdo". A los 17 años de edad estableció su nueva familia con un joven de 19 años con quien procreó un hijo a la edad de 18 años quien actualmente tiene 23 años de edad. Posteriormente estableció un segundo matrimonio a la edad de 24 años y él de 28 años, matrimonio concebido sin amor únicamente por convencionalismos con quien actualmente vive y ha procreado 3 hijos más de 16 y 12 años respectivamente. Su cónyuge tiene un trabajo administrativo como jefe de un departamento, la relación que mantiene con él la define como buena al igual con la familia de su esposo. Asegura que la relación únicamente se mantiene unida por convencionalismos.

Dentro de su historia personal la entrevistada nos dice que nació de un embarazo de 9 meses de un parto normal; la atención del parto fue hospitalaria, lactó hasta el año 8 meses y le dieron biberón conjuntamente con la lactancia, controló esfínteres a los 8 meses y no recuerda el método empleado para enseñarle a controlarlo. Sufrió de ataques de epilepsia de niña (hace más de 12 años que no ha vuelto a tenerlos), recuerda que de adulta se le presentaban después de una crisis nerviosa. Dentro de sus juegos infantiles preferidos recuerda "la tenta y matado". Ingreso a estudiar a los 5 años educación parvularia, hasta los básicos y la razón por la que no continuó estudiando es porque no le gustaba y prefirió sacar un curso de belleza, oficio al que actualmente se dedica. Sus aficiones principales es de salir a bailar, ingiere bebidas alcohólicas ocasionalmente y nunca ha usado drogas. Sus fantasías sexuales las inició a los 11 años, y nunca se ha masturbado. Su primera menstruación se presentó a la edad de 15 años y su aparición se regularizó inmediatamente. Su primera relación íntima fue a los 17 años una segunda relación a la edad de 20 años y el de 27 años.

es de su matrimonio actual. Sostiene relaciones sexuales cada semana, las cuales las define como aburridas.

¿el sexo muy importante para usted? que papel desempeña en su vida? y que significa para usted?

... tal vez sí porque quisiera ser una persona normal para que mi esposo este feliz" "el sexo tiene un papel secundario en mi vida"

"a mi significa algo que a mi no me entusiasma, ni nada"

¿tiene usted orgasmos? de no ser así que cree usted que contribuiría a tenerlos?

¿importante para usted tener orgasmos? disfrutaría usted igual sin tenerlos? lo que califica de un buen sexo tiene algo que ver con los orgasmos?

porque me gusta que mi esposo se sienta bien y a mi también porque uno no se siente "hecho"

es lo mismo tener sexo sin experimentar orgasmos, es más feo"

inicialmente un buen sexo tiene que ir siempre con experimentar orgasmos"

¿podría usted describir que siente durante el orgasmo?

"una sensación de tranquilidad"

¿necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo? tuvo que aprender a gozar de los orgasmos? se volvieron mejores o peores con la practica?

(puedo contestar esta pregunta)

¿cuál es la frecuencia que desea usted el sexo? lo busca activamente?

"mi nunca"

¿cuál cree usted que es la importancia de la masturbación? ha visto usted a alguien masturbándose? que aspecto presentaba?

"yo no se porque nunca lo he hecho, es algo de lo que ni quiero pensar"

¿fruta usted masturbándose? con que frecuencia la lleva al orgasmo? prefiere masturbarse o la masturbación con el compañero?

"se aplica al caso"

¿no se masturba usted?

"se aplica al caso"

¿fruta del sexo oral y anal? le lleva al orgasmo? que le gusta o le disgusta de ello?

"el sexo oral no le hemos hecho y el anal una vez lo intentamos pero no pudimos porque me molestaba demasiado dolor"

¿satisfecha la penetración o coito?

"sí, pero no me quiere y allí me lo demuestra, no por eso, sino por lo que se emociona, aunque yo sé que el sexo no es amor yo misma me contradigo"

¿le estimula el arte erótico y la pornografía?

"no me gusta"

- Que tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad que usted encuentra a menudo atractivo?
"Que se vistan bien, que se vean bien hombres que sean varoniles"
- Que es lo que le proporciona placer en el sexo? y que es lo que más le desagrada?
"Que me bese y me haga cariño"
- Son sensibles la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansia? si no es así solicita usted o le resulta embarazoso?
"El es abierto en pedir lo que quiere y yo trato pero nunca lo hago"
- Finge alguna vez los orgasmos? con que frecuencia?
"Sí seguido para que no se sienta mal"
- Cree usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de su cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona?
"Si son bonitas y el resto de mi cuerpo no lo he pensado"
"No me siento cómoda desnuda"
- Ha tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?
"Los reproches que él me ha hecho"
- Que clase de cambios contemplaría usted para una mejor sexualidad o expresión física?
"Ser más flexible, porque soy cerrada"
- Que opina usted de la virginidad?
"Muy importante para que el hombre no le este reprochando nada"
- Son importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?
"Si muchísimo"
- Esta bien informado su compañero acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas de su cuerpo?
"No, aunque el trata de agradarme en todo, soy muy tímida y me quedo callada"
"Yo si se que es lo que le agrada"
- Cree usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?
"Mientras exista amor la edad no importa"
- Alguna vez le ha sido infiel a su pareja o su pareja a usted? y como se siente por ello?
"Si porque hubo una época en que el estaba indiferente conmigo pero nos descubrió y tuve que terminar con esa relación yo estaba muy enamorada de él y mis relaciones siempre fueron placenteras. A mi esposo le afecto mucho y a mi me afecto más que mis hijos me hayan visto"
- Considera usted que su pareja pone importancia en su placer y usted por él?
"El si ha puesto esmero, yo no como me cuesta"
- Se considera ser una persona liberal o conservadora?
"Conservadora"

Durante la entrevista la señora se presentó con aspecto saludable y limpio, su vestuario elegante con maquillaje discreto. Su conducta motora estuvo disminuida pues sus movimientos

on lentos y con poco ánimo, sus gestos de apatía. Su concentración estuvo puesta en la revista y alerta en el cuestionamiento. Estuvo orientada en persona, lugar y tiempo. Su lenguaje fluido y coherente, el tono de su voz fue suave y volumen bajo. Su memoria es remota pues pierda que le gustaba jugar tonta y matado. Su pensamiento es de introspección, aunque no la para mejorar su situación. Su humor prevalente fue triste, se detectaron síntomas especiales de depresión como: disminución de la libido, falta de interés anteriormente atractivas y sensación de invalidez. La prueba del T.A.T. quedó invalidada pues el material obtenido es escaso, manejo de la resistencia pues sus historias no rebasan de 12 segundos promedio. Los síntomas y signos observados fueron: Conducta motora disminuida, gestos de apatía, tristeza. Aversión al sexo, tristeza constante, disminución de la libido, sentimientos de desvalidez, desinterés en actividades anteriormente atractivas. Por lo que se diagnosticó: Deseo sexual inhibido, secundario, selectivo, se cuenta con suficientes elementos de juicio para atribuirle un factor que nos oriente a conocer causas psicológicas que lo mantiene.

SO No.3

er de 25 años de edad, nacida en la ciudad de Guatemala el 26 de agosto de 1970, escolaridad del universitario, fue bautizada bajo la religión católica y actualmente profesa la misma, estado unida.

Entrevistada nos dice "Relativamente yo no tengo problemas sexuales, pero si algunos conflictos con él, que es un hombre 100% conflictivo", nos dice que cuando inicio su relación su marido tenía problemas de adicción, evitaba tener relaciones sexuales y aún mantiene problemas de impotencia y eyaculación precoz que luego se vuelve a nivelar; lo que provoca conflictos pues él se enoja y se frustra para lo cual ella tiene que ser muy comprensiva. "me ha afectado en el sentido que a mi se me han ido las ganas porque me aburro de esa situación, trato de hacerle entender que si el no cambia no hay problema y si yo no lo hago, tampoco". Después de año y medio de vivir juntos le cuenta que esos problemas ya los había tenido antes, y el que no fuera ella virgen vino a agravar la situación, pues le es muy difícil de asimilar el hecho. Actualmente ella dice que sus experiencias sexuales han mejorado notablemente, pero lo que sostiene esta relación es el amor que ella siente por él. "Cuando él no esta conmigo me entra una ansiedad, si el me dejará con mi vida sexual y emocionalmente".

Historia de nacimiento: hija de una familia proveniente del área de la ciudad de Guatemala, su padre falleció a los 28 años de edad en 1994 y su madre aún vive y tiene 50 años de edad. Se conocieron cuando él tenía 28 años y ella 20 años de edad. Se casaron cuando él tenía 32 años y ella 23 años, se separaron por aparte y procrearon dos hijos más un menor adoptado; de los cuales la joven es la tercera de sus hermanos. La educación que ejercieron sus padres fue comprensiva, y considera que los días de su niñez fueron felices aún el padre era muy dominante "le teníamos miedo los tres todo cuando llegaba ebrio", su primer recuerdo infantil lo ubica en su casa jugando. A los 23 años estableció su nueva familia con un hombre de 32 años de edad con quien no han procreado más hijos. Su marido se dedica a ser negociante y su relación la define como satisfactoria y asegura que esta relación se mantiene unida solo por amor y sostiene que la relación con la familia de él es mala.

Historia de su vida personal: la entrevistada nos dice que nació de un embarazo de 9 meses, su parto fue cesárea y la atención de dicho parto fue hospitalaria, lactó durante tres meses, uso biberón hasta los 4 meses hasta los once años de edad, en el aspecto motor fue precoz según ella y no pierda a que edad controló esfínteres pero sí recuerda el método empleado para enseñarle, él le refiere que la sentaban en la cuna y pasaba horas sentada y cuando la paraban se hacía en el baño. Dice que durante su niñez fue muy enfermiza, la operaron del corazón a la edad de 2 años,

infecciones virales, fue muy "raquítica", se le quebraban los huesos de los dedos con facilidad regularmente tiene problemas vaginales, hongos por defensas bajas, tiene deficiencia suprarrenal. Dentro de sus juegos infantiles que más recuerda esta el jugar pelota, béisbol, yoyo y de ma. Ingreso a estudiar a los 3 años curso párvulos, primaria, bachillerato en la secundaria para ingresar inmediatamente a su carrera universitaria, la cual tiene ya pensum cerrado en Medicina a los 17 años y no ejerce su profesión. Sus aficiones principales son hacer deporte, la lectura; ingerir bebidas alcohólicas ocasionalmente, utilizo de 15 a 20 años drogas como la cocaína, marihuana. Sus fantasías sexuales las inicio a los 7 años de edad, practico la masturbación a los 7 años también en ese entonces le provocaba sentimientos de culpa. Su primera menstruación si presento a los 14 años, se regularizó su aparición tres años más tarde. Su primera relación intim fue a los 17 años y él tenía 19 años, posteriormente mantuvo relaciones ocasionales con parejas: 17 años ella 19 él, 18 años ella 20 él, 19 años ella 20 años él, de 20 años ella 21 él, luego 21 años ambos, y su relación actual inicio de 23 años ella y 32 él. Tiene relaciones sexuales diariamente las califica satisfactorias "con él vine a conocer lo que es el amor".

- Es el sexo muy importante para usted? que papel desempeña en su vida? y que significa para usted?

"Significa amor no es solo por sentir placer, es donde se demuestra el amor más puro que puede haber, para mi no es una necesidad, cuando lo he hecho es porque lo he querido"

- Tiene usted orgasmos? de no ser así que cree usted que contribuiría a tenerlos?
"Si"

- Es importante para usted tener orgasmos? disfrutaría usted igual sin tenerlos? lo que califica buen sexo tiene algo que ver con los orgasmos?

"Si no los tengo no importa, pero si los tengo mucho que mejor, disfrutaría igual aunque no tenga"

- Podría usted describir que siente durante el orgasmo?

"Una sensación que va en ascenso, siento plenitud, relajación al mismo tiempo tensión y cuando sube al tope siento que la vida se me va y lo siento en todo mi cuerpo"

- Necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo? tuvo que aprender a gozar de orgasmos? se volvieron mejores o peores con la practica?

"Necesito de caricias amor en el preámbulo para llegar al orgasmo, pero si estamos enojados o tengo ganas nunca llegará, con él aprendí a tenerlos siempre y controlarlos"

- Con que frecuencia desea usted el sexo? lo busca activamente?

"Antes y después de mi menstruación yo lo busco mañana, tarde y noche"

- Cual cree usted que es la importancia de la masturbación? ha visto usted a alguien masturbándose? que aspecto presentaba?

"No tan importante porque creo que no solo se debe canalizar la energía en eso"

"He visto masturbarse a mi hermano cuando era niño pero nunca lo vi mal o anormal"

- Disfruta usted masturbándose? con que frecuencia la lleva al orgasmo? prefiere masturbarse con la misma actividad con el compañero? .

"Ahora ya no, ahora con mi pareja menos, si no esta él no se me apetece tener sexo"

- Como se masturba usted?

"Lo hago con mis manos y lo hago durante la relación solo por complacerlo a él, los movimientos son como si estuviera haciendo el amor y separo las piernas lo más que puedo"

¿ruta del sexo oral y anal? le lleva al orgasmo? que le gusta o le disgusta de ello?
"El sexo oral me gusta pero no me lleva al orgasmo y porque lo que no me gusta practicarlo es que me cansa mucho y no porque sea algo malo; al igual que el sexo anal no lo hemos hecho mucho evitar infecciones pero también me gusta"

¿gusta la penetración o coito?
"gusta porque siento placer"

¿estimula el arte erótico y la pornografía?
"A veces de vez en cuando y lo uso cuando quiero tener una relación sexual, más por llegar al orgasmo"

¿qué tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad que encuentras a menudo atractivo?
"hombres bien parecidos, con cuerpo, atractivos"

¿es lo que le proporciona placer en el sexo? y que es lo que más le desagrada?
"me penetra y no me desagrada nada"

¿son sensibles la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansia? si no es así, ¿lo encuentra usted o le resulta embarazoso?
"e pide menos que yo a él, le pido lo que yo quiero y como yo quiero"

¿le alguna vez los orgasmos? con que frecuencia?
"a"

¿le gusta usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de su cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona?
"son bonitas"
"no gustaría tener un poco menos de busto"

¿ha tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?
"me violaron en una fiesta mientras estaba durmiendo por el efecto del alcohol, y cuando desperté por la fuerza de la penetración. No fue una cosa trascendental porque primero no era virgen, o cólera, me paso por tonta, pero lo tome como eso, como una mala experiencia"

¿cómo ve usted los cambios contemplaría usted para una mejor sexualidad o expresión física?
"no los resentimientos, porque hemos tenido muchos problemas, si yo no tuviera esos resentimientos y aunque no se lo exprese eso impide que tengamos una buena relación"

¿cómo opina usted de la virginidad?
"es una cosa cultural y social, yo respeto a las personas que quieren llegar virgen al matrimonio. En mi familia mis padres me enseñaron que podía acostarme con quien quisiera y con cuantos yo quisiera cuando yo quisiera y cuando tuviera la edad y responsabilidad de hacerlo"

¿qué cosas le parecen importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?
"es importante, que me hagan sentir que me quieren, que no me están utilizando"

¿cómo se siente usted bien informado su compañero acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas de su cuerpo?
"bien informado porque platicamos"

- Cree usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?

"De ninguna manera"

- Alguna vez le ha sido infiel a su pareja o su pareja a usted? y como se siente por ello?

"Nunca"

- Considera usted que su pareja pone importancia en su placer y usted por él?

"Si nuestra relación es reciproca"

- Se considera ser una persona liberal o conservadora?

"Liberal"

Durante la entrevista su presentación fue saludable y limpia, su vestuario llamativo y su maquiaje acentuado, la actitud fue de colaboración moderada, sus movimientos fueron ligeros y consta (fumó durante la entrevista) su expresión facial fue alerta. Mantuvo concentración en la plática, tono de su voz fue agudo y volumen alto, estuvo orientada en persona, lugar y tiempo. Su lenguaje empleado fue impresionista, fluido y coherente. La memoria es remota, pues recuerda juicios infantiles. Su pensamiento es coherente con dirección hacia un objetivo e introspección, su humor prevalente fue afable. El resultado de la evaluación de las 4 laminas del T.A.T. sugieren una dependencia (corroborado lámina 4 y 13), al no percibir la figura del fondo de la lámina 4, suponiendo existencia de un problema sexual, el cual vemos asociado a la insatisfacción, frustración y conformismo, que refiere en la lamina 8. Evidencia una dinámica de pareja inestable no por comunicación sino por incompreensión del punto de vista del otro. Así también la lamina 13 sugiere enfermedad psicósomática con el fin de manipular y obtener ganancias. No hubo fallas metodológicas, el tiempo promedio por lamina fue de un minuto diez segundos y la actitud hacia la prueba fue apropiada. Los signos y síntomas presentados fueron: Desesperación, inquietud, irritabilidad, conducta motora aumentada, ansiedad, miedo a la soledad, dependencia. Por lo que se diagnosticó: Problemas conyugales derivados de la disfuncionalidad sexual del marido.

CASO No 4

Mujer indígena de 40 años de edad, viuda, nacida en Patzún departamento de Chimaltenango el 7 de septiembre de 1955, escolaridad: solo aprendió a leer y escribir, fue bautizada bajo la religión católica y actualmente practica la misma. Ella nos dice "Fui al taller porque quería aprender de las que hablan las otras compañeras"

Descendiente de una familia proveniente del área de Chimaltenango, su padre falleció a los 55 años en 1976 y su madre falleció a los 53 años en 1983. Sus padres se conocieron cuando él tenía 14 años y ella 14 años, edad con la que se unieron según las tradiciones de su pueblo (se la pidieron sus padres y se la entregaron), se establecieron por aparte, procrearon 13 hijos de los cuales ella es la número dos. 7 hermanos están muertos, de los cuales 3 murieron por una epidemia en edad temprana, 2 que el ejercito los mató por cree guerrilleros y otro secuestrado desde el 1989. La educación que ejercieron sus padres fue rígidamente religiosa, ella considera que en su niñez vivieron tiempos muy tristes por la pobreza en que vivían "jamás tuve la oportunidad de jugar y divertirme, porque tenía que trabajar y ayudar en casa a tejer y tortiar". Su padre era muy enojado y siempre les decía "la mujer tiene que aprender porque se va a casar y hay que darle estudio porque se va a casar". Su primer recuerdo infantil lo ubica a la edad de 6 años cuando tenía curiosidad de como se embarazan las mujeres y de por donde tenían los hijos las mujeres, y a esa edad en escondidas presencio el nacimiento de su hermano menor. A los 14 años

eció su nueva familia con un hombre con quien vivió 11 años y a quien lo mataron por tenerlo guerrillero en 1980. A los 18 años tuvo su primer hijo, actualmente él tiene 22 años y ha tenido más hijos a 3 más de las siguientes edades 21, 19 y 17 años respectivamente. Piensa tener más hijos y les ha dado estudio, tiene relaciones ahora con responsabilidad, utiliza un método anticonceptivo (T de cobre). Su marido se dedicaba a la agricultura y su relación la definió muy mala (sexualmente ella refiere que su marido era un eyaculador precoz) y continuaron así por convencionalismos y la relación con la familia de él es muy buena.

La revista nos cuenta que nació de un embarazo de 9 meses, de un parto normal y la atención al parto fue domiciliaria. Lactó durante 6 meses "porque mi mamá ya estaba embarazada otra vez nunca uso biberón, y desconoce datos de su desarrollo psicomotor. No sabe a que edad le cerró los esfínteres pero sí recuerda que no tenían baño ni letrina, tenían que ir al campo, y solo cuando le regañaban y le pegaban por ello. Recuerda también que fue una niña relativamente tranquila dentro de sus juegos infantiles recuerda "jugar con el barro y de comidita". Solo aprendió a leer a los 7 años, pero lamenta el que su padre haya sido ignorante y no le dio la oportunidad de aprender. Actualmente trabaja en una organización de indígenas y refiere que le agrada porque le permite hacer otras cosas. Sus aficiones principales son salir a pasear, ingerir bebidas alcohólicas ocasionalmente y nunca ha utilizado drogas. Sus fantasías sexuales se iniciaron a los 12 años nunca se masturbó porque piensa que "es malo". Su primera menstruación fue a los 13 años y su primer embarazo fue a los 14 años, refiere que no sabía que se estaba pasando y su aparición se regularizó normalmente. Su segunda relación fue a los 14 años, refiere también que después de su vida conyugal tuvo otra relación insatisfactoria y una tercera, la actual, de 33 años los dos llevan 6 años juntos (ambos biológicamente están en la fase final de esta relación). Tiene relaciones sexuales diariamente y las refiere como satisfactorias.

¿El sexo es muy importante para usted? ¿qué papel desempeña en su vida? y que significa para usted?

Creo que sí, es lo que es ser mujer, a veces cuando uno no llega a tener relaciones se siente aburrida, cuando uno es soltera no piensa en nada de eso, ya uno teniendo marido e hijos el sexo se acostumbra o exige y por eso si hay mucho tiempo no hace sexo se siente mal, es importante tener relaciones y el trabajo"

¿Tiene usted orgasmos? ¿de no ser así que cree usted que contribuiría a tenerlos?
No sé el termino, pero se constató que durante su primera relación conyugal de 11 años no experimentó ningún orgasmo, hasta la última pareja.

¿Es importante para usted tener orgasmos? ¿disfrutaría usted igual sin tenerlos? ¿lo que califica de sexo tiene algo que ver con los orgasmos?
El sexo hace falta"
El deseo del hombre como lo acaricia, porque hay hombres solo se acuestan sin que no la acaricien"
Es tardamos una hora y yo me siento satisfecha y el también"

¿Puede usted describir que siente durante el orgasmo?
Me siento el cuerpo y siento la gloria"

¿Intenta usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo? ¿tuvo que aprender a gozar de los orgasmos? ¿se volvieron mejores o peores con la practica?
Solo aprendí a sentirlo"

¿Con que frecuencia desea usted el sexo? ¿lo busca activamente?
Siempre y en cada momento que se pueda, aunque me duela la cabeza o este enferma"

- Cual cree usted que es la importancia de la masturbación? ha visto usted a algu masturbándose? que aspecto presentaba?
"Yo he oido que es algo malo" (desconocía el termino)
- Disfruta usted masturbándose? con que frecuencia la lleva al orgasmo? prefiere masturbarse a misma actividad con el compañero?
No aplica al caso
- Como se masturba usted?
No aplica al caso
- Disfruta del sexo oral y anal? le lleva al orgasmo? que le gusta o le disgusta de ello?
"No lo hemos hecho, yo he oido que eso es malo no lo hemos hecho, él me lo ha pedido pero yo he querido"
- Le gusta la penetración o coito?
"Me gusta que lo que esta adentro por mucho tiempo, uno no se recuerda cosas de trabajo es u gloria no se como explicarlo"
- Le estimula el arte erótico y la pornografía?
"Sí me gusta, me gusta, me siento satisfecha con el hombre que tengo, y por eso me llama atención de ver"
- Que tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo fisico o de personalidad q usted encuentra a menudo atractivo?
"Alto, ni tan gordo ni delgado, que sean morenos, indigena porque no creo que un ladino enamore de mi, la vez pasada un ladino me estaba molestando, pero yo pense que se burlaba mi"
- Que es lo que le proporciona placer en el sexo? y que es lo que más le desagrada?
"Que me bese y acaricie, que no me traicione, soy muy celosa donde quede yo satisfecha y también"
- Son sensibles la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansia? si no es así, solicita usted o le resulta embarazoso?
"A veces más él, él me dice.. me tenes que dar lo que yo quiera -yo pienso que a veces l hombres busquen a otra mujer porque uno no hace lo que quiere"
- Finge alguna vez los orgasmos? con que frecuencia?
"Nunca, porque siempre estoy dispuesta ha hacer el amor aunque este enferma"
- Cree usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de s cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona
"No lo se las veo normal, tampoco de que es bonito ni que es feo"
"No me gusta esta gorda, pero siempre he sido así, a mi pareja le gusta"
- Ha tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?
"La experiencia que tuve con mi primer marido, yo nunca supe que eran relaciones sexuales, m llamaba la atención estar con otro, pero nunca lo hice"

¿le clase de cambios contemplaría usted para una mejor sexualidad o expresión física?
"lo se"

¿le opina usted de la virginidad?

"digo que no es tan importante, pero depende también del hombre porque a veces hay
temas"

¿son importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?

"es importante, me gusta ser cariñosa"

¿está bien informado su compañero acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas de su
cuerpo?

"sí ya me conoce"

¿le preocupa usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?

"pregunta si se puede seguir haciendo "después de los 50 solo enfermo se la pasa"

¿una vez le ha sido infiel a su pareja o su pareja a usted? y como se siente por ello?

"nunca lo he hecho mi primer marido nunca me fue fiel y los otros no lo se"

¿considera usted que su pareja pone importancia en su placer y usted por él?

"esmero en complacer a mi pareja y el también"

¿considera ser una persona liberal o conservadora?

"conservadora racional"

La señora se presentó a la entrevista con aspecto saludable y limpia, su vestuario era un corte
moderado y sin maquillaje, su actitud fue de colaboración moderada, sus movimientos y gestos fueron
suaves, la atención la mantuvo puesta en la entrevista, su lenguaje fue coherente y fluido con
claridad de contenido. Su memoria es remota, pues ubica su primer recuerdo a los 6 años.
Actitud de introspección. Su humor prevalente fue afable, estuvo orientada en persona lugar y
tiempo. La evaluación de las 4 láminas del T.A.T. evidencia la necesidad de dependencia asociada
con temor de soledad, de ser abandonada, rechazada y tristeza (corroborado en las 4 láminas). Al no
haber la figura del fondo de la lámina 4, supone la existencia de un problema sexual. No hubo
errores metodológicos, el tiempo promedio por lámina fue de un minuto y la actitud hacia la prueba fue
positiva. Los signos y síntomas presentados fueron: Sensación de soledad, desvalorización,
falta de aprobación, depresión, resentimiento social, dependencia, y temor a ser abandonada.
Diagnóstico que se diagnosticó: Problemas conyugales derivados de la falta de comunicación dentro de la
relación de pareja. Ella se perfila como una mujer sumisa, subordinada a lo que le diga el marido,
creencias erróneas sobre la sexualidad, que le teme a la soledad; factores que no contribuyen a
una relación sana de pareja.

) No.5

)S.GENERALES

casada de 40 años de edad, nacida en Quetzaltenango el 14 de diciembre de 1946,
educación a nivel universitaria, profesora la religión evangélica.

En la entrevista, nos refiere "Soy un poco fría y no siento mucha satisfacción" y dice tener coitos
frecuentemente 4 veces por semana y regularmente logra un orgasmo en cada uno de ellos, se

toma aproximadamente media hora en la fase de excitación y hasta entonces empieza a pensar que está teniendo una relación sexual (antes piensa en cualquier cosa menos en la relación sexual con su esposo según ella se preocupa por excitarla y eso a ella la complace, pues lo lleva hasta el cansancio para después ella poner de su parte. Este juego empezó desde que se casó, pero al principio tenían muchos problemas, (ella refiere maltrato doméstico), todo esto la llevó a que castigara durante la relación sexual, tomándose mucho tiempo según ella más de lo normal para empezar a reaccionar ante la situación, porque según dice no puede haber maltrato en el sexo supuesto amor en la noche. Con el tiempo entonces, comenzó a querer castigarlo en la relación sexual, haciendo que él se esforzara en satisfacerla, práctica que lleva hasta la fecha, aunque el maltrato ya no es frecuente, ella continúa practicándolo.

Descendiente de una familia proveniente del occidente, su padre originario de Quetzaltenango falleció a los ochenta años en 1994, y su madre de 70 años de edad originaria del departamento de San Marcos. Al casarse no se establecieron por aparte y vivieron durante un buen tiempo con los abuelos paternos, procrearon 7 hijos, de los cuales ella es la No. 6. La educación que ejercieron sus padres la define como muy amorosa y considera que los días de su niñez fueron alegres y emocionantes, "siempre jugando con mis hermanos por los campos". Su primer recuerdo en la infancia lo ubica a los seis años, tenía una prima con quien jugaba a la tonta y también me besó. A los 24 años de edad, estableció su nueva familia con un hombre de 30 años, con quien procreó 3 hijas, naciendo la primera cuando tenía 24 años, actualmente están comprendidos entre las edades de 15, 13 y 9 años. Su conyugue se dedica al comercio y su relación la define como satisfactoria y sostiene que continúan unidos por amor y refiere que la relación con la familia es buena.

Dentro de su historia personal ella nos cuenta que nació de un embarazo de 9 meses, su parto fue normal y la atención de dicho parto fue hospitalaria. Desconoce datos sobre su desarrollo psicomotriz. Por lo regular se enfermaba de dolores estomacales. Ingresó a estudiar a los 7 años cursó párvulos, primaria, básicos, diversificado, la carrera de perito contador porque le gustaba mucho los números y las cuentas, se graduó en la universidad de 35 años en 1991 de Auditora Agrada el qué hacer en casa y el de su trabajo aunque actualmente no ejerza, "creo que me estancado no ejerciéndola, pero el próximo año pienso compartir medio día a mi profesión y medio día a mi hogar". Sus aficiones principales son escuchar música, nunca ha ingerido bebidas alcohólicas ni drogas. Sus fantasías sexuales las inició a los veintitrés años de edad, nunca se masturbó y no recuerda cuando se presentó su primera menstruación. Su primera relación íntima fue a los 23 años y él tenía 29 años de edad, no ha tenido relaciones íntimas con otra persona antes ni después, tiene relaciones sexuales con su esposo cada dos días y ella las califica como satisfactorias.

- Es el sexo muy importante para usted? que papel desempeña en su vida? y que significa para usted?

"El sexo es muy importante, pero en segundo lugar pues primero están mis hijas"

- Tiene usted orgasmos? de no ser así que cree usted que contribuiría a tenerlos?

"Sí, tengo a veces pero no siempre, pero en la mayoría sí"

- Es importante para usted tener orgasmos? disfrutaría usted igual sin tenerlos? lo que califica un buen sexo tiene algo que ver con los orgasmos?

"Es importante pues el coito se trata de llegar hasta allí y pienso que sin lograrlo no sería bueno pues tiene que haber"

- Podría usted describir que siente durante el orgasmo?

"Es cuando siento que he llegado al máximo placer deseado y hasta lloro"

sita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo? tuvo que aprender a gozar de los
tos? se volvieron mejores o peores con la practica?
cesito hacer un esfuerzo de concentración para lograr el orgasmo, pues me cuesta
trarme, pero ahora son mejores que antes"

ue frecuencia desea usted el sexo? lo busca activamente?
sco tener una relación cuando siento fuertemente que lo amo, pues relaciono el amor con el

cree usted que es la importancia de la masturbación? ha visto usted a alguien
bándose? que aspecto presentaba?
me he masturbado ni pensaba en el tema hasta ahora que me está inquietando".

ta usted masturbándose? con que frecuencia la lleva al orgasmo? prefiere masturbarse o la
actividad con el compañero?
ca al caso

se masturba usted?
ca al caso

ta del sexo oral y anal? le lleva al orgasmo? que le gusta o le disgusta de ello?
sta el sexo oral, es el que más me gusta y así siempre logro el orgasmo, no practico el sexo

sta la penetración o coito?
o"

imula el arte erótico y la pornografía?
ica miro pornografía ni me gusta"

po de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad que
ncuentra a menudo atractivo?
stan las personas cariñosas que se interesen en una"

s lo que le proporciona placer en el sexo? y que es lo que más le desagrada?
i hayan caricias y besos y que a una le digan te amo, y no me gustan las relaciones frías y

ensibles la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansia? si no es así, lo
usted o le resulta embarazoso?
abe que me gusta y como y yo también de él, ambos nos estimulamos"

alguna vez los orgasmos? con que frecuencia?
icas veces lo he hecho, tal vez antes, pero con la penetración"

sted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de su
le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona?
pena hablar de ella pero me es indiferente su aspecto, y no me siento cómoda andar
s"

- Ha tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?
"No, anteriormente teníamos muchos problemas y mis relaciones eran desagradables, pero no afectaron drásticamente"
- Que clase de cambios contemplaría usted para una mejor sexualidad o expresión física?
"Pienso que debo concentrarme más cuando estoy con él para mejorar mi placer"
- Que opina usted de la virginidad?
"La virginidad es buena pero no esencial"
- Son importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?
"Para mí es importantísimo el amor y el afecto, pues yo relaciono mucho mis relaciones sexuales con el amor"
- Esta bien informado su compañero acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas de su cuerpo?
"Tanto mi esposo como yo ya sabemos como nos gusta y donde"
- Cree usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?
"Para mí el sexo nunca será vergonzante a cualquier edad, siempre que uno esté en condiciones"
- Alguna vez le ha sido infiel a su pareja o su pareja a usted? y como se siente por ello?
"Nunca"
- Considera usted que su pareja pone importancia en su placer y usted por él?
"Sí ambos"
- Se considera ser una persona liberal o conservadora?
"Conservadora"

El aspecto de la señora durante la entrevista fue de limpieza con un maquillaje conservador, es presta a colaborar, su postura fue relajada con movimientos normales, sin hacer gestos peculiares. Estuvo atenta y concentrada en la plática, en donde demostró estar orientada en persona lugar y tiempo, además su lenguaje fue coherente y fluido, ya que se trata de una mujer profesional que recuerda acontecimientos tanto recientes como remotos, ya que su primer recuerdo lo ubica a 10 años, tiene capacidad de juicio, pues hace conjeturas acerca de su problema y de posibles soluciones, permaneció con un humor alegre. Los resultados de la evaluación de las 4 láminas T.A.T. evidencian la sensación de soledad, de no sentirse amada y la necesidad de recibir afecto (corroborado en las láminas 4 y 8), refleja una dinámica de pareja con la actitud del hombre controlador y violento, y ella siempre toma una actitud amorosa. Puesto que no percibió la figura del fondo de la lámina 4, se supone la existencia de un problema sexual (confirmado en la lámina 13, donde se evidencia una conflictiva sexual posiblemente por infidelidad de su pareja, lo que hace que guarde resentimiento y no disfrute de sus relaciones sexuales. La prueba se realizó en un ambiente apropiado no hubo fallas metodológicas, el tiempo promedio de cada historia es de dos minutos y medio; y la actitud que presentó durante la prueba fue normal. Los signos y síntomas presentados fueron: Fria, indiferencia, castigo al cónyuge, manipulación, poca satisfacción sexual, sentimientos de culpa. La masturbación y otras actividades sexuales que no sean las coitales. Por lo que se diagnostica insatisfacción sexual derivado del resentimiento por maltrato físico que caracterizó el inicio de la relación de pareja. Por lo que ella utiliza el sexo como un medio de venganza y castigo hacia su esposo por las malas experiencias previas.

soltera de 50 años de edad, nacida en Coatepeque departamento de Quetzaltenango el 20 de mayo de 1945, escolaridad: nivel diversificado, fue bautizada por la religión católica y actualmente profesa la evangélica.

La entrevistada piensa "tengo que recuperar el tiempo perdido" nos dice que con la gran experiencia que tiene debería aprovechar más el tiempo, teniendo más de una relación diaria sin importar quien es su pareja o si es con diferente pareja, porque ahora siente más libertad de poder hacer lo que quiera pues su madre ya ha muerto y era lo único que la detenía. Su primera relación la tuvo con un hombre mayor (48 y ella 23), porque siempre pensó que ellos tenían más experiencia, desde entonces ha sido muy activa sexualmente y ahora lo ha intensificado, pues sus relaciones se han extendido de hombre-mujer y mujer-mujer logrando en ambos casos satisfacción plena.

El padre era de origen mexicano y murió en 1975, su madre nació en Huehuetenango y murió de 72 años en mayo del presente año. Ellos se conocieron y se casaron cuando él tenía 21 años y ella 20 años y continuaron con su vida conyugal en casa de los abuelos maternos. Es hija única y la relación de sus padres fue con un tanto de indiferencia, pues su niñez la mayor parte la vivió con su madre materna, mientras sus padres ya vivían separados y conviviendo con diferentes parejas muy brevemente.

El primer recuerdo lo ubica a los 5 años cuando jugaba con otra nena. Nació de un embarazo de 9 meses, en un parto normal, con atención hospitalaria y lactó durante año y medio, no afectó su desarrollo psicomotriz, los dientes hicieron su aparición a los 6 meses y el método usado para ayudarlo a controlar esfínter fue la vasinilla. Por lo regular recuerda haberse quejado de dolores estomacales. Dentro de los juegos infantiles que más recuerda está el juego de la chichita de una vejiga se masturbaba con una prima a los 7 años de edad y después de los juegos sexuales con un amiguito. Ingresó a estudiar a los 6 años, cursó párvulos, primaria, secundaria y diversificado en donde se graduó de secretaria, durante su vida estudiantil no repitió cursos pero sí recuerda haber reprobado materias. Sus fantasías sexuales y masturbación las inició a los 22 años, un año antes de empezar sus primeras relaciones sexuales, su primera menstruación comenzó a los 12 años y fue regular, sus primeras relaciones sexuales las inició a los 23 años de edad con una pareja a los 48. Mantiene relaciones sexuales a diario y son satisfactorias. Nunca se casó ni se embarazó tampoco tuvo hijos. Sus aficiones son ir al cine frecuentemente (películas pornográficas de acción), ingerir alcohol frecuentemente y no usa drogas.

¿El sexo muy importante para usted? ¿qué papel desempeña en su vida? y ¿qué significa para usted?

El sexo muy importante, es el principal papel en la vida después de comer y dormir ocupa el segundo lugar.

¿Tiene usted orgasmos? de no ser así ¿qué cree usted que contribuiría a tenerlos? ¿cuántas veces en la mayoría de veces?"

¿El sexo importante para usted tener orgasmos? ¿disfrutaría usted igual sin tenerlos? ¿lo que califica de sexo tiene algo que ver con los orgasmos?

Muy importante, y creo que no disfrutaría al no tenerlos, para mí un buen sexo va junto con los orgasmos."

¿Puede usted describir que siente durante el orgasmo?

"Es como una sacudida eléctrica que se siente desde la coronilla hasta los pies y hasta la tensión"

- Necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo? tuvo que aprender a gozar de orgasmos? se volvieron mejores o peores con la practica?

"Depende de la estimulación. Pienso que con la práctica he agarrado mucha experiencia y se volvió mas intensos"

-Con que frecuencia desea usted el sexo? lo busca activamente?

"Lo busco activamente a diario"

- Cual cree usted que es la importancia de la masturbación? ha visto usted a alg masturbándose? que aspecto presentaba?

"Cuando no hay un hombre"

- Disfruta usted masturbándose? con que frecuencia la lleva al orgasmo? prefiere masturbarse misma actividad con el compañero?

"Si disfruto, aunque prefiero con una pareja o pareja y masturbación a la vez"

- Como se masturba usted?

"Con la mano y con un bananito"

- Disfruta del sexo oral y anal? le lleva al orgasmo? que le gusta o le disgusta de ello?

"Me encanta el sexo oral clitorico y nunca he practicado el sexo anal pues no me gusta por el dolor"

- Le gusta la penetración o coito?

"Si me gusta"

- Le estimula el arte erótico y la pornografía?

"Me superestimula y además aprendo"

- Que tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad usted encuentra a menudo atractivo?

"Que sean viejos y muy fuertes físicamente"

- Que es lo que le proporciona placer en el sexo? y que es lo que más le desagrada?

"A mi me gusta que estén dispuestos a proporcionar un clima para el orgasmo y me desagrada no estén dispuestos"

Son sensibles la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansia? si no es asi solicita usted o le resulta embarazoso?

"Últimamente no todos, pues pienso que tengo experiencia y conocimiento y me he topado algunos que no saben estimularme, pero de todos modos yo les enseño"

- Finge alguna vez los orgasmos? con que frecuencia?

"Casi nunca lo hago"

- Cree usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona?

"Mi vulva es bonita y rica y me gusta todo mi cuerpo, no tengo vergüenza de estar desnuda sola acompañada"

tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?

¿clase de cambios contemplaría usted para una mejor sexualidad o expresión física?

"Me gustaría que voy a empezar a leer más literatura sobre sexualidad para saber más y dominar todo
más en conocimiento y experiencia"

¿opina usted de la virginidad?

"Esa fue importante"

¿cuáles son importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?

"Ambos son importantes pero también sin amor se puede"

¿está bien informado su compañero acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas de su
cuerpo?

"Sí porque yo les informo"

¿cree usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?

"No, yo tengo 50 y soy activa sexual sin avergonzarme, más bien pienso que me siento mejor
ahora que tengo más experiencia y deseos"

¿alguna vez le ha sido infiel a su pareja o su pareja a usted? y como se siente por ello?

"Yo a la vida he sido infiel y no me afecta"

¿cómo considera usted que su pareja pone importancia en su placer y usted por él?

¿cómo considera ser una persona liberal o conservadora?

"Liberal"

En la entrevista su aspecto fue elegante e higiénico, su maquillaje un tanto acentuado, su
vestuario estuvo bien combinado, sus movimientos eran ligeros y presentaban cierta ansiedad por el
movimiento de sus manos y el cambio constante de postura, además hacía caras y el volumen de su
voz se mantuvo alto, prestó atención en toda la entrevista mostrándose accesible y colaboradora a
la información, su lenguaje fue coherente, demostrando además estar orientada en tiempo, lugar y
tema, su memoria fue remota pues su primer recuerdo lo ubica hace 45 años, tiene
hábitos obsesivos en relación a escenas sexuales, su humor prevalente durante la entrevista
fue alegre. Los resultados de la evaluación de las cuatro láminas del T.A.T. muestran sensación
de soledad, abandono, necesidad de compañía, de amor, necesidad de aceptación. Evidencian
inseguridad y revelan la poca capacidad que tiene para resolver sus problemas. La prueba se realizó
en un ambiente apropiado no hubo fallas metodológicas, el tiempo promedio de cada historia es de
un minuto con diez segundos; y la actitud que presentó durante la aplicación de la prueba fue
serena e intranquila, es de hacer notar que se le acentuó terminar la historia y no lo hizo. Los
síntomas y síntomas presentados fueron: Coquetería abierta, insinuaciones, fuerza seductora
evidente, inquietud, insatisfacción, infidelidad, búsqueda constante del sexo, manierismos,
compulsiones repetitivas, interferencia significativa en su actividad profesional y social, bisexual.
Consumo de bebidas alcohólicas, sensación de no ser querida y soledad. Búsqueda de actividades sexuales
diversas. Por lo que se diagnosticó: Deseo sexual hiperactivo lo que dificulta establecer una
relación de pareja asociados a los rasgos de personalidad histrionicos que la entrevistada presenta.

CASO No.7

Mujer soltera de 18 años, nacida en la ciudad capital el 14 de diciembre de 1977, escolaridad a nivel diversificado, fue bautizada en la religión católica y actualmente aún profesa la misma.

La entrevistada nos dice "Tengo sentimientos de culpa" puesto que sus padres aún ignoran relaciones sexuales que ella está teniendo con su novio. La tratan en su hogar como una niña que le ocasiona sentimiento de culpabilidad porque siente que les está fallando a sus padres. Refiere no tener relaciones del todo satisfactorias. A pesar de llevar ya un año de actividad sexual no ha logrado superar el sentimiento de culpabilidad en el placer con su pareja, el cual relaciona con todas sus actividades diarias y le ocasiona malestar en sus éxitos como persona.

Su padre de 40 años de edad es originario de la ciudad capital, su madre de 35 años de edad originaria del departamento de Jutiapa, se casaron cuando tenían el 21 años y ella 19, establecieron por aparte, procrearon tres hijos, de los cuales ella es la primera, la educación que ejercieron sobre ella fue amorosa, y la relación con los abuelos tanto maternos como paternos buena.

Ella nació de un embarazo de 9 meses con fórceps, fue asistido en hospital, lactó durante un año medio y usó biberón hasta los ocho años, no recuerda cuando controló esfínteres ni el método utilizado, tampoco recuerda su desarrollo psicomotriz, dentro de sus juegos infantiles recuerda juegos de trastecitos, carnicería y nunca le gustaron las barbies, ingresó a estudiar a los 5 años, con párvulos, primaria, básicos, y actualmente estudia secretariado, eligió esta carrera para integrarse en el mundo del comercio donde ya trabaja medio tiempo como secretaria con un comerciante, agrada el qué hacer de su trabajo, su afición principal es el baile, ingiere bebidas alcohólicas ocasionalmente, nunca ha utilizado drogas, sus fantasías sexuales las inició a los 11 años de edad, practicó la masturbación a los 8 años, (siendo la única oportunidad en que lo hizo), su primera menstruación se presentó a los 10 años y fue regular, su primera relación íntima fue a los 16 años y tenía 15. La siguiente relación íntima inició a los 18 años ella y él a los 28 años (pareja actual), de que refiere son bruscas, las realizan en su mayoría dentro de un carro dos veces al mes y por satisfactoria para ella pues regularmente no logra alcanzar orgasmos.

- Es el sexo muy importante para usted, que papel desempeña en su vida y qué significa para usted?

"Sí, bastante, es el principal aparte del amor"

- Tiene usted orgasmos, de no ser así qué cree usted que contribuiría a tenerlos?

"Sí"

- Es importante para usted tener orgasmos, disfrutaría igual del sexo sin tenerlos?, lo que califica buen sexo tiene algo que ver con los orgasmos?

"Sí, porque si no, no hay placer"

- Podría usted describir que siente durante el orgasmo?

"Como cuando vas en una montaña rusa, subes y te bajas"

- Necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo, tuvo que aprender a gozar los orgasmos, se volvieron mejores o peores con la práctica?

"Sí necesito concentrarme, he tenido que aprender y ahora son mejores"

- Con qué frecuencia desea usted el sexo, lo busca activamente?

"Todos los días y lo busco"

¿Cuál cree usted que es la importancia de la masturbación, ha visto alguna vez a alguien masturbándose, qué aspecto presentaba?
"No sé"

¿Disfruta usted masturbándose, con qué frecuencia normalmente lo lleva al orgasmo, prefiere masturbarse o la misma actividad con el compañero?
"Aplica al caso"

¿Cómo se masturba usted?
"Aplica al caso"

¿Disfruta usted del sexo oral y anal, le lleva al orgasmo a veces o probablemente, qué le gusta o le resulta más justa?
"Me gusta, pero me gusta más la penetración"

¿Le gusta la penetración o coito?

¿Le estimula el arte erótico o la pornografía?
"Mucho, porque me parece sucio, pero si me gusta leer historias de sexo"

¿Qué tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad que usted encuentra atractivo?
"Principalmente que sean morenos, fornidos, seguros de sí mismos y soñadores"

¿Qué es lo que le proporciona más placer en el sexo y qué es lo que más le desagrada?
"Que haya juego erótico y que la relación sea amorosa, y le desagrada que él termine rápido"

¿Son sensibles la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansía, si no es así, lo cita usted o le resulta embarazoso?
"Han sido, pero no solicito nada porque me da vergüenza"

¿Tiene alguna vez los orgasmos?
"Sí"

¿Cree usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de su cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona?
"No bonitas, y le gusta su cintura, espalda y pechos y no me gusta estar desnuda frente a otra persona"

¿Ha tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?
"Cuando era pequeña un mi tío me mostró el pene diciéndome que me mostraría una culebra, era que lo recuerdo no me gusta nada lo que él hizo"

¿Qué clases de cambios contemplaría usted necesarios para una mejor sexualidad o expresión sexual?
"Que sean más suaves de parte de él, pues hay mucha brusquedad en su forma de hacerlo"

¿Qué opina usted de la virginidad?
"Les era importante ahora ya no"

- Son importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?

"Sí, bastante, porque yo relaciono el sexo con el amor"

- Está su compañero bien informado acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas del cuerpo?

"Sí, en su mayoría"

- Cree usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?

"No"

- Alguna vez le ha sido infiel a su pareja o su pareja a usted y como se siente por ello?

"Sí, porque cuando me encontraba con mi anterior pareja sexual, teníamos relaciones, ahora con mi pareja actual sé que mantiene relaciones íntimas con otra muchacha"

- Considera usted que su pareja ha puesto importancia en su placer y usted también?

"Creo que él sí, pero yo no por vergüenza"

- Considera ser una persona liberal o conservadora?

"Conservadora"

Durante la entrevista el aspecto general de la señorita denotaba higiene y buena salud, maquillaje en el rostro y su vestuario fue discreto, su postura fue normal con pocos movimientos, observó pocos gestos faciales, su lenguaje fue fluido y coherente, pues se trata de una mujer que se desenvuelve diariamente en un ambiente de negocios, el volumen y tono de voz fueron apropiados, mantuvo concentración en la plática, en la que estuvo orientada en persona, al tiempo, tiene memoria remota pues recuerda escenas de sus juegos infantiles, mantiene constante pensamiento de preocupación porque practica el sexo a escondidas, su estado prevalente fue alegre. El resultado de la evaluación de las 4 láminas del T.A.T. evidencian necesidad de aprobación (pasivo-dependencia), temor y miedo al que dirán (corroborado lámina 6) asociado a la presión social, así también estar pasando por una conflictiva sexual, e historias refiere temas de infidelidad (láminas 4 y 13), lo que posiblemente provoca tendencia a aislarse y deprimirse.

No hubo fallas metodológicas, el tiempo promedio por lámina fue de dos minutos quince segundos, su actitud prevalente durante la evaluación fue apropiada. Los signos y síntomas presentes fueron: Preocupación, desorientación, desprecio a sí misma, sentimientos de culpa, necesidad de aprobación. Por lo que se diagnostica: Ansiedad sexual provocada por factores cognitivos derivados de la educación restrictiva y culpabilizadora, antisexual por parte de sus padres.

CASO No. 8

Mujer indígena de 26 años de edad, nacida en Patzún departamento de Chimaltenango el 25 de 1969, escolaridad a nivel primario, fue bautizada bajo la religión católica la cual aún profesando estado civil: unida.

La entrevistada nos refiere "Mi marido me tiene como un objeto, no me da importancia, siempre me pega y él tiene otra mujer, y él me dice que yo tengo amante, pero yo no" Tiene 8 años de haber estado unido con él y desde el principio de la relación se han presentado conflictos, él la fuerza a tener relaciones sexuales porque de no ser así le pega, la agarra a patadas y la arrastra del pelo, las relaciones con la familia de él son muy malas y es allí donde ellos viven. Ha pensado en separarse de él pero por temor a su reacción no lo ha hecho, pues la primera vez que lo intentó, la golpeó

Se irse aunque la idea de que ella fuera a buscar trabajo e irse de casa fue de él "Si quieres conmigo así bueno y si no largate". Desde la muerte de sus padres no tiene a donde ir, tiene antecedentes del mismo maltrato con sus padres y hermanos. A la edad de 13 años después de los sus padres, se vino a la capital a trabajar y aquí conoció a ese hombre y se unieron, ando a vivir a su pueblo. Se queja que su marido toma mucho, que es muy irresponsable de astos para con sus hijos y según ella la trata como un animal. Los últimos 4 años él ha nido una relación abierta con otra mujer, y cuando tienen relaciones sexuales la compara con ujer y le dice que es mejor que ella. Ella refiere sentir asco por su marido y dentro de sí desea i marido se muera.

endiente de una familia proveniente del área de Chimaltenango, su padre falleció en 1982 a la e 32 años y su madre falleció 1983 a la edad de 33 años. Sus padres se unieron a la edad de os ambos, de acuerdo a las tradiciones del pueblo se establecieron en casa de sus abuelos os. Procrearon 7 hijos (5 varones y 2 mujeres) de los cuales ella es la tercera. La educación s padres ejercieron fue rígida, considera los días de su niñez muy difíciles porque sufría de to por parte de los padres y hermanos. "pense que mas de algún día iba a ser feliz pero no í, nunca pense que iba a sufrir más" Su primer recuerdo lo ubica una vez que le estaban do con un tizón encendido. A los 14 años de edad estableció su propia familia con un hombre años, con quien procreo 4 hijos. Su primer hijo lo procreo a la edad de 16 años actualmente in con 9, 8 5, y 2 años de edad. Su marido se dedica a la agricultura, su relación con él la como mala, continúan unidos solo por convencionalismos y la relación con la familia de él es a.

os cuenta que nació de un embarazo de 9 meses, de un parto normal y la atención de dicho ue domiciliaria; lactó durante un año nunca uso biberón. Desconoce datos sobre su desarrollo otriz, recuerda que al año y medio controló esfínteres y el método utilizado fue apropiado por de su abuelita y nunca le pego. Por lo regular se enfermaba de dolores estomacales y s. Dentro de sus juegos infantiles recuerda que jugaba con todo y muñecas. Ingreso a ar a los 8 años, no cursó párvulos y llegó hasta 4to primaria "mi mama ya no quiso que fuera a jela, mis hermanos si continuaron y ahora mi otra hermana estudia derecho" Una vez ingirió s alcohólicas y nunca ha utilizado drogas. Refiere nunca haber tenido fantasías sexuales y se ha masturbado. La primera menstruación se le presento a los 12 años y se regularizo mente. Su primera relación íntima fue a los 14 años y el 17 años No tiene antecedentes de s sexuales, pues solo ha tenido una pareja. Tiene relaciones sexuales diariamente, "no me porque tiene otra, pero si no me dejo me pega, porque yo se que no me quiere", califica sus nes sexuales como malas.

El sexo muy importante para usted, que papel desempeña en su vida y qué significa para

lo que si porque uno se acostumbra"
importante" (que papel desempeña)

usted orgasmos, de no ser así qué cree usted que contribuiría a tenernos?
es sí, casi siempre no"

portante para usted tener orgasmos, disfrutaría igual del sexo sin tenerlos?, lo que califica de
exo tiene algo que ver con los orgasmos?
indiferente, no me importa"

a usted describir que siente durante el orgasmo?
illas"

- Necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo, tuvo que aprender a gozar orgasmos, se volvieron mejores o peores con la práctica?
"No me interesa"
- Con qué frecuencia desea usted el sexo, lo busca activamente?
"No todos los días, ya me aburrí, desde el principio de la relación no lo disfruto"
- Cual cree usted que es la importancia de la masturbación, ha visto alguna vez a alguien masturbándose, qué aspecto presentaba?
"Una vez pero nunca lo volví a hacer porque me daba miedo y no sabía lo que iba a pasar"
- Disfruta usted masturbándose, con qué frecuencia normalmente lo lleva al orgasmo, prefiere masturbarse o la misma actividad con el compañero?
No aplica al caso
- Como se masturba usted?
No aplica al caso
- Disfruta usted del sexo oral y anal, le lleva al orgasmo aveces o probablemente, qué le gusta y qué le disgusta?
"Nunca, ninguno de los dos nos hemos interesado en practicarlo, yo digo que no es bueno"
- Le gusta la penetración o coito?
"No me gusta porque yo sé que me agarra, y me lo dice siempre que está con otra mujer y él dice que es más mejor, y nunca le contesto porque le tengo miedo"
- Le estimula el arte erótico o la pornografía?
(No conoce ni sabe nada al respecto)
- Qué tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad que usted encuentra atractivo?
"Alto, moreno"
- Qué es lo que le proporciona placer en el sexo y qué es lo que más le desagrada?
"Que fuera bueno conmigo"
"Nada" (lo que le desagrada)
"No se expresa lo que siento cuando estoy con él, me da asco y enojo el no poder hacer nada"
- Son sensible la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansía, si no es así ¿solicita usted o le resulta embarazoso?
"Nunca le pido nada porque me da miedo, y obedezco en todo lo que me pide"
- Finge alguna vez los orgasmos?
"No"
- Cree usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de su cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona?
"No me lo he visto yo digo que no es bueno, son feas y la de los hombres peor"
"Le gustan sus ojos y no me gusta estar desnuda"
- Ha tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?
"Ninguna"

¿Le clases de cambios contemplaría usted necesarios para una mejor sexualidad o expresión a?

Una persona de verdad te quiere todo iría bien"

¿Le opina usted de la virginidad?

Digo que sea virgen para que no te reclamen"

¿Le importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?

Mucho más que el sexo"

¿Le su compañero bien informado acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas de su cuerpo?

Ni yo se que le gusta" (porque ni ella sabe que le gusta)

¿Le usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?

Normal"

¿Le alguna vez le ha sido infiel a su pareja o su pareja a usted y como se siente por ello?

A veces anduve con alguien" (la relación no se consumó y la dejé por temor a ser descubierta)

¿Le considera usted que su pareja ha puesto importancia en su placer y usted también?

¿Le considera ser una persona liberal o conservadora?

Conservadora"

La señora se presentó a la entrevista con aspecto poco higiénico, viste con corte indígena un poco sucio, sin maquillaje y despeinada. Estuvo acompañada de su hijo menor de 2 años, por lo que no todo el tiempo pudo estar concentrada en la entrevista por estar pendiente del niño, su actividad durante la entrevista fue disminuida, el tono de su voz suave y poco volumen con gestos de humildad y sumisión. Su actitud fue orientada en persona, lugar y tiempo, presentó dificultad en el lenguaje con pobreza de vocabulario, tiene memoria remota, pues recuerda juegos infantiles, su actitud fue desdenosa y confiada al principio de la entrevista, tiene capacidad de juicio y su humor fue decaído. Los resultados de la evaluación de las 4 láminas del T.A.T. evidencian temor y miedo asociados a malas experiencias paternas provocados posiblemente por el alcohol (corroborado en la lámina 6), sentimientos de desesperanza, tristeza y soledad; detecta conflictiva sexual (corroborado en lámina 13), rechazo hacia su pareja y en sus historias refiere temas de infidelidad. La prueba no evidencia datos confiables, pues fue difícil mantener un ambiente apropiado para la evaluación de la personalidad, ya que la mujer tenía que cuidar a su hijo de dos años y eso hacía que ella estuviera siempre pendiente de él. El tiempo promedio por lámina fue de un minuto y medio. Los signos y síntomas observados fueron: Miedo, odio, asco y rechazo hacia su marido, desvalorización de parte del esposo y hacia sí misma, tristeza, indecisión, desánimo y desconcertada. Disminución de la libido, sensación de no ser amada, desesperanza, desvalidez, dificultad para tomar decisiones y temor a ser descubierta. Por lo que se diagnosticó: Deseo sexual inhibido derivado por la infidelidad de su esposo, maltrato doméstico y verse forzada al acto sexual. Esta mujer se perfila como alguien insegura, desvalorizada, conformista, impotente, sin capacidad en la toma de soluciones, lo que condiciona su situación actual.

CASO No.9

Mujer soltera de 19 años de edad, nacida en el departamento de Jutiapa el 14 de mayo de escolaridad a nivel diversificado, fue bautizada bajo la religión católica y aún profesa la misma.

La entrevistada refiere "Siento que todos sólo me han utilizado para satisfacerse" piensa que con tres hombres con los que ha tenido relaciones sexuales, le han demostrado seguridad pero después de un tiempo la han abandonado, por lo que piensa que no vale la pena darle importancia a un hombre. Cuando ella tuvo sus primeras relaciones sexuales, después de tenerlas el hombre la humillaba diciéndole que "no valía la pena pues había sido mujer muy ligera para la cama" con su segunda pareja, la abandonó pocos días antes de que se casaran y con la tercera pareja hace unos meses terminaron su relación pues se enteró que es casado, así que todo esto, según ella, la ha llevado a pensar que no vale la pena ponerle importancia a una relación amorosa sino que a satisfacerse.

Descendiente de una familia proveniente de Jutiapa, su padre de 44 años de edad y su madre de 40 años, se conocieron a la edad de 20 años él y 16 años ella, se casaron a la edad de 23 años él y de 20, establecieron por aparte, procrearon tres hijos de los cuales ella es la No. 2, refiere que su educación que ejercieron los padres fue amorosa, considera que los días de su niñez fueron momentos difíciles y de mucha pobreza "Mis abuelos maternos no aceptaban a mi papá pues fue educada y él no y por eso no les tendieron la mano, pero a pesar de eso ellos fueron muy buenos y nos criaron con amor y estabilidad". Su primer recuerdo de infancia lo ubica, dándole maíz a los pollitos, a los 5 años de edad.

Ella nos cuenta que nació de un embarazo de 9 meses, de un parto normal, la atención fue domiciliaria, lactó durante año y medio, nunca usó biberón, le empezaron a salir sus dientes a los 6 meses, dejó de orinarse a los dos años, no recuerda método de enseñanza para con sus hermanos, pero nos dice "yo hacía por donde fuera pues mi casa era de tierra", por lo regular enfermaba de lombrices. Dentro de sus juegos infantiles que más recuerda es de subirse a los árboles de jocotes y comérselos, y también tirar con honda, empezó a estudiar a los 7 años cursó primaria, diversificado y se graduó como contadora, porque "le encanta llevar en orden cuentas y trabajar con dinero", actualmente estudia 2do. semestre de Economía. Le agrada hacer de su trabajo, hace deporte, nunca ha ingerido bebidas alcohólicas y drogas, sus relaciones sexuales las inició a los 17 años, él 17, su primera menstruación se presentó a los 12 años, su primera relación íntima fue a los 17 años, practicó la masturbación a los 16 años. Actualmente tiene ninguna pareja sexual pero refiere que la mayoría de sus relaciones han sido con estímulo, que a pesar de ello ha alcanzado el orgasmo en un 98%, "Pienso que el hombre guatemalteco, especialmente los de mi tierra no han sido educados para tratar a la mujer como merece, más piensan en ella como una forma de procrear, tener comida y ropa limpia.

- Es el sexo muy importante para usted, que papel desempeña en su vida y qué significa para usted?

"Sí, pienso que es un ingrediente esencial en el matrimonio"

- Tiene usted orgasmos, de no ser así qué cree usted que contribuiría a tenerlos?

"Sí"

- Es importante para usted tener orgasmos, disfrutaría igual del sexo sin tenerlos?, lo que califica un buen sexo tiene algo que ver con los orgasmos?

"Es muy importante y no disfrutaría si no los tuviera, y para que sea un buen sexo tiene que haberlos"

¿Podría usted describir que siente durante el orgasmo?
una sensación preciosa de que estoy logrando mi mayor placer y luego un relajamiento"

¿Necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo, tuvo que aprender a gozar los orgasmos, se volvieron mejores o peores con la práctica?
Necesito tener que usar fantasías para lograr el orgasmo, de lo contrario me sería difícil pues es la estimulación y con el tiempo he ido mejorando mis orgasmos"

¿Con qué frecuencia desea usted el sexo, lo busca activamente?
Cuando tengo pareja estoy más motivada, aunque muchas veces se hace difícil y tiene que ser una vez a la semana"

¿Alguna vez cree usted que es la importancia de la masturbación, a visto alguna vez a alguien masturbándose, qué aspecto presentaba?
No tengo con quién es bueno masturbarse para no estar con ganas. Nunca he visto a alguien masturbándose"

¿Disfruta usted masturbándose, con qué frecuencia normalmente lo lleva al orgasmo, prefiere masturbarse o la misma actividad con el compañero?
Disfruto más cuando me masturbo por la intensidad de mis orgasmos, pero si hay compañero prefiero compartir"

¿Se masturba usted?
Sí, saliva en mi clitoris, me froto con los dedos de arriba a abajo, y saco a volar mis fantasías, las uso medio abiertas acostada, casi no me muevo, solo mi mano y mis nalgas apretadas"

¿Disfruta usted del sexo oral y anal, le lleva al orgasmo a veces o probablemente, qué le gusta o le interesa?
Me fascina que me besen el clitoris y siempre logro el orgasmo, y no practico el sexo anal"

¿Le gusta la penetración o coito?
Sí, me gusta"

¿Le estimula el arte erótico o la pornografía?
No me estimula mucho, la porno si me incita"

¿Qué tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad que le encuentra atractivo?
Gustan los hombres fornidos, jóvenes que sean caballerosos que le importe el sentimiento y que sean estables"

¿Qué es lo que le proporciona placer en el sexo y qué es lo que más le desagrada?
Gustaría que haya caricias, susurros, te quiero y no solamente me besen y se me encaramen"

¿Siente la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansía, si no es así, lo encuentra usted o le resulta embarazoso?
No les he reclamado pero los hombres son brutos, pues les explico como hacerlo y de todos ellos no lo saben hacer"

¿Disfruta alguna vez los orgasmos?
Sí, me siento, me siento"

- Cree usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de su cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona?
"Mi vagina es muy bonita, me gusta su color y tamaño, y también mi cuerpo, a mí no me avergüenza que mi compañero me vea desnuda, pues me he acostumbrado posando para algunas fotografías"

- Ha tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?
"No"

- Qué clases de cambios contemplaría usted necesarios para una mejor sexualidad o expresión física?
"Físicamente estoy bien y para la sexualidad sería informándome más, leyendo"

- Qué opina usted de la virginidad?
"Ya es cuento viejo"

- Son importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?
"Muchísimo"

- Está su compañero bien informado acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas de su cuerpo?
"Pues yo regularmente les digo donde y como"

- Cree usted que el sexo se torna vergonzoso a edades avanzadas?
"Nunca el sexo ha sido ni será vergonzoso a cualquier edad que se pueda y que se quiera"

- Alguna vez le ha sido infiel a su pareja o su pareja a usted y como se siente por ello?
"No"

- Considera usted que su pareja ha puesto importancia en su placer y usted también?
"Si han puesto interés pero no logran satisfacerme"

- Considera ser una persona liberal o conservadora?
"Liberal"

A la entrevista la presentación de la señorita en cuanto a maquillaje y vestuario fue provocativo muchas alhajas, sus movimientos eran continuos con gestos que expresaron desafío, su lenguaje fue coherente y fluido, el volumen de su voz, apropiado, estuvo orientada en persona, lugar y tiempo. Tiene memoria remota pues recuerda eventos a la edad de 5 años, su pensamiento va en dirección hacia un objetivo, pues dice que de ahora en adelante solo buscará el placer y provecho para sí misma, muestra hostilidad, y durante la entrevista tuvo cambios bruscos de humor, como alegría e irritabilidad. Los resultados de la evaluación de las cuatro láminas del T.A.T. demuestran sentimientos de venganza, corroborado en la lámina 4 y 13. Demuestran rasgos de personalidad manipuladora, exigente, interesada, dominante y hostil, corroborado en láminas 4 y 6, en todas las historias se centra en la admiración de su propio cuerpo que lo utiliza como objeto para su venganza y humillación, busca siempre causar admiración, el sentimiento de haber sido abandonado provoca ira contra las demás personas. Los signos y síntomas presentados fueron: Intranquilidad, hostilidad, irritabilidad, desinterés por actividades anteriormente atractivas, sensación de no ser amada, egocéntrica, desesperanza, deterioro en relaciones interpersonales y amorosas. Por lo tanto se diagnosticó: Dificultad en la cohesión de pareja asociados a los rasgos narcisistas de personalidad que la entrevistada presenta.

er soltera de 22 años de edad, nacida en la ciudad de Guatemala el 11 de diciembre de 1973, claridad a nivel universitario, fue bautizada bajo la religión católica y actualmente no profesa una religión.

ntrevistada nos dice "yo quiero tener relaciones sexuales con mi novio y quiero tomar esto con seriedad, hacerlo con responsabilidad, porque no quiero salir embarazada y por eso fui al taller" lla la que insiste y le propone tener relaciones sexuales a su pareja, pero el le pide que esperen poco más. El tampoco ha tenido relaciones sexuales y en los últimos 15 días han tenido actos físicos no coitales, permaneciendo desnudos acariciándose, menos sus genitales.

endiente de una familia que proviene del área capitalina su padre falleció en 1993 a los 60 de edad, y su madre de 63 años. Se conocieron porque su madre era lavandera donde su e vivía, y se unieron a la edad de 28 años ambos. Se establecieron por aparte y procrearon 4 de las cuales ella es la más pequeña y un hermano mayor concebido en una unión anterior. re que la educación que ejercieron sus padres fue tradicionalista, con mucho amor y un poco gidez. Considera que los días de su niñez fueron según ella "normales, muy estrictos para los os y las fiestas, vivíamos en una colonia marginal y mi padre quería que estuviéramos bien aradas". Su primer recuerdo en la infancia lo ubica presenciando una pelea entre su padre y e por problemas económicos donde su padre le echa en cara a su madre la paternidad de su r hijo.

nos cuenta que nació de un embarazo de 9 meses, su parto fue normal y la atención a dicho fue hospitalaria. Desconoce datos sobre su desarrollo psicomotriz. Regularmente se maba de gripe pero por lo general fue una niña muy sana. Dentro de sus juegos infantiles que recuerda esta el jugar escondite, electrizado, carritos y trastecitos y las muñecas no me ban. Ingreso a estudiar a los 6 años curso párvulos, primaria, básicos, diversificado donde se ó de perito contador por ser la única opción que sus padres le podían ofrecer, para poder ener su carrera universitaria pues su interés es la ingeniería mecánica (carrera que actualmente ia). A la fecha tiene junto a sus hermanas una oficina de contabilidad y refiere que no le a el que hacer de su trabajo, que únicamente lo utiliza como un medio para sostener sus ios.

ción principal es caminar en el campo. Ingiere ocasionalmente bebidas alcohólicas y nunca ha do drogas. Sus fantasías sexuales las inicio a los 16 años, nunca se ha masturbado. Su a menstruación se presento a los 15 años y se regularizo hasta después de 5 años. Nunca ido relaciones coitales, su pareja actual es su novio formal, tienen planes de casarse después ncluir su carrera y cuentan con 22 años (ambos).

il sexo muy importante para usted, que papel desempeña en su vida y qué significa para ,

primordial quien no me hace sentir sensaciones físicas los dejo, por muy buenas personas an"

a demostración de afecto, de aceptación de la otra persona"

i usted orgasmos, de no ser así qué cree usted que contribuiría a tenernos?

portante para usted tener orgasmos, disfrutaría igual del sexo sin tenerlos?, lo que califica de exo tiene algo que ver con los orgasmos?

o que no disfrutaría del sexo si no los tuviera"

fino el orgasmo como buen sexo, para mí es cualquiera que te lo hace pasar bien"

- Podría usted describir que siente durante el orgasmo?
"Desde el vientre empieza a subir y cuando llega a la cabeza de repente empiezo a sentir sensación agradable, una satisfacción un cansancio"
- Necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo, tuvo que aprender a gozar orgasmos, se volvieron mejores o peores con la práctica?
"No"
- Con qué frecuencia desea usted el sexo, lo busca activamente?
"Todos los días"
- Cual cree usted que es la importancia de la masturbación, ha visto alguna vez a alguien masturbándose, qué aspecto presentaba?
"No lo siento tan importante" (únicamente se estimula a través de sus propias fantasías sexuales hasta llegar al éxtasis)
- Disfruta usted masturbándose, con qué frecuencia normalmente lo lleva al orgasmo, prefiere masturbarse o la misma actividad con el compañero?
No aplica al caso
- Como se masturba usted?
No aplica al caso
- Disfruta usted del sexo oral y anal, le lleva al orgasmo a veces o probablemente, qué le gusta y qué le disgusta?
"No creo que me agrade"
- Le gusta la penetración o coito?
No aplica al caso
- Le estimula el arte erótico o la pornografía?
"No, me da asco"
- Qué tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad que usted encuentra atractivo?
"Que sean velludos y que den apariencia de seriedad"
- Qué es lo que le proporciona placer en el sexo y qué es lo que más le desagradaría?
"Que me acaricie y me desagradaría que él me proponga que yo lo acaricie a él, no me lo dice sino lo insinúa, en la satisfacción de él nunca me había puesto a pensar solo en la mía"
- Son sensible la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansía, si no es así solicita usted o le resulta embarazoso?
"Yo sí se lo pido, él solo me lo insinúa"
- Finge alguna vez los orgasmos?
"No"
- Cree usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de su cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona?
"No me los he visto porque no me ha llamado la atención"

gusta mi cintura pero detesto mis caderas"
"me siento cómoda estando desnuda con él"

tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?

¿qué clases de cambios contemplaría usted necesarios para una mejor sexualidad o expresión
sexual?

¿más información, más conocimiento del cuerpo de él como del mío?"

¿qué opina usted de la virginidad?

¿qué importancia aunque mi mamá me lo vive recalcando?"

¿qué tan importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?

¿cuánto le importa si yo no tengo ese amor no disfrutaría del sexo?"

¿qué le dice su compañero bien informado acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas de su
cuerpo?

¿qué le dice pero yo de él no?"

¿qué le dice usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?

¿de qué manera?"

¿cuántas veces le ha sido infiel a su pareja o su pareja a usted y cómo se siente por ello?

¿qué considera usted que su pareja ha puesto importancia en su placer y usted también?

¿qué le dice si yo no?"

¿qué considera ser una persona liberal o conservadora?

¿qué le dice racional?"

La señorita se presentó a la entrevista con aspecto saludable y limpio, su vestuario fue discreto sin
excesivo maquillaje, su actitud fue moderadamente colaboradora, conducta motora normal, mantuvo su
concentración en la entrevista y estuvo alerta en el cuestionamiento, el tono y volumen de su voz
fueron apropiados, estuvo orientada en persona, lugar y tiempo, su lenguaje fue fluido y coherente,
tiene capacidad de conceptualizar y juicio, tiene memoria remota porque recuerda sucesos de su
vida. El resultado de la evaluación de las 4 láminas del T.A.T. evidencian problemas de
comunicación con su pareja, manipulación, desconfianza, celos, refiere temas de infidelidad (lámina
6). Los signos y síntomas presentados fueron: inquietud, curiosidad por aspectos sexuales,
centrismo, insatisfacción laboral. Por lo que se diagnosticó: Ansiedad sexual derivado del
conocimiento de aspectos sexuales.

○ No.11

Es soltera de 19 años, nacida en la Ciudad de Guatemala el 18 de abril de 1977, escolaridad a
nivel diversificado, bautizada bajo la religión católica y aun profesa la misma.

En la entrevista nos dice que la razón por la que acudió al taller fue: "Me llama la atención saber
más del sexo, para tener una sexualidad sana" Ella refiere que ha mantenido una constante

inquietud por indagar más sobre el sexo, pues piensa que la forma en que lo hacen es "mediocre", que les falta más información para conocerse más el uno al otro. No utiliza ningún método anticonceptivo, siendo esto lo que le provoca mayor ansiedad por temor a quedar embarazada. Desde hace un tiempo relativamente corto (2 meses aproximadamente) su ansiedad se ha acrecentado por el deseo de informarse más sobre la sexualidad. Define su sexualidad como poco satisfactoria "muy a la ligera y sin conocimiento en todo aspecto".

Su padre de 49 años de edad, originario de Retalhuleu, y su madre de 37 años originaria de Juti se conocieron a los 16 años ella y 27 años él por medio de un familiar. Sus padres vivieron juntos por 6 años y luego se casaron a los 35 años él y ella 21 años de edad. Procrearon 4 hijos de los cuales ella es la primera, refiere que la educación que ejercieron sus padres fue muy amorosa y comprensiva, considera que su niñez fue muy alegre, bonita y tranquila. Su primer recuerdo lo tiene donde su madre les toma una foto con su padre.

Ella nos cuenta que nació de un embarazo de 9 meses, su parto fue normal y la atención de su parto fue hospitalaria. Desconoce datos sobre su desarrollo psicomotriz. Regularmente enfermaba de amigdalitis. Entre los juegos infantiles que más recuerda "tenta y me encan corriendo". Ingreso a la escuela a los 6 años, cursó párvulos, primaria, básicos y siguió la carrera de secretariado que actualmente cursa. Sus aficiones principales están el leer y bailar y muy raramente consume alcohol y nunca ha utilizado drogas. Las fantasías sexuales las inició a los 18 años con su primera menstruación se presentó a los 11 años y se regularizó normalmente. Practicó masturbación a la edad de 18 años y su primera relación íntima fue a los 18 años y él 23. Refiere que sus relaciones sexuales las ha tenido con mucho temor (al embarazo, a lastimarse y a la reacción de sus padres) y poco satisfactorias. Tiene relaciones sexuales cada 15 días y generalmente las ha llevado a cabo dentro de la oficina donde trabajan ambos, y de vez en cuando en moteles (expresa temor de que los encuentren).

- Es el sexo muy importante para usted, que papel desempeña en su vida y qué significa para usted?

"No, es un 25% de lo que es mi vida"

- Tiene usted orgasmos, de no ser así ¿qué cree usted que contribuiría a tenerlos?

"No siempre, tal vez si hubiera tiempo eso contribuiría"

- Es importante para usted tener orgasmos, disfrutaría igual del sexo sin tenerlos?, lo que califica un buen sexo tiene algo que ver con los orgasmos?

"Sí, porque calman, pienso que en el buen sexo hay orgasmos"

- Podría usted describir que siente durante el orgasmo?

"Se me olvida todo y los dos nos quedamos en blanco, siento tranquilidad y alegría"

- Necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo, tuvo que aprender a gozar con los orgasmos, se volvieron mejores o peores con la práctica?

"Una vez él logre seducirme, lo demás se logra más fácil y pienso que ahora son mejores"

- Con qué frecuencia desea usted el sexo, lo busca activamente?

"Quisiera una vez a la semana"

- ¿Cuál cree usted que es la importancia de la masturbación, ha visto alguna vez a alguien masturbándose, qué aspecto presentaba?

"Ya no lo he vuelto a hacer por pena y miedo"

¿ disfruta usted masturbándose, con qué frecuencia normalmente lo lleva al orgasmo, prefiere masturbarse o la misma actividad con el compañero?

aplica al caso

¿ cómo se masturba usted?

aplica al caso

¿ disfruta usted del sexo oral y anal, le lleva al orgasmo aveces o probablemente, qué le gusta o le gusta?

me gusta el sexo oral pero no me lleva al orgasmo y no me gusta el anal porque es muy doloroso"

¿ gusta la penetración o coito?

en todo aspecto"

¿ estimula el arte erótico o la pornografía?

me gusta"

¿ qué tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad que usted encuentra atractivo?

rosos, blancos y ojos claros, que sean agradables y que brinden confianza"

¿ qué es lo que le proporciona placer en el sexo y qué es lo que más le desagrada?

que me estimule y me desagrada que solo él quiera terminar"

¿ cómo es sensible la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansia, si no es así, lo busca usted o le resulta embarazoso?

si pero a mí me cuesta decirle que es lo que me gusta"

¿ recibe alguna vez los orgasmos?

siempre"

¿ cómo le gusta usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de su cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona? ¿ cómo se siente usted que si tenemos un cuerpo hay que amararlo y si no estamos conforme con el tratar de cambiarlo, y no tengo problemas para desnudarme"

¿ ha tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?

cuando tenía 12 años un muchacho me beso y no me gusto, pase molesta como por 5 meses"

¿ qué clases de cambios contemplaría usted necesarios para una mejor sexualidad o expresión sexual?

más información al respecto"

¿ cómo opina usted de la virginidad?

que la tiene que la conserve porque a la larga es importante"

¿ cómo importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?

son importantes"

¿ cómo está su compañero bien informado acerca de su deseos sexuales o de las zonas erógenas de su cuerpo?

"El sabe bien lo que a mi me gusta y en donde"

- Cree usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?

"No"

- Alguna vez le ha sido infiel a su pareja o su pareja a usted y como se siente por ello?
"Si pero no sexualmente"

- Considera usted que su pareja ha puesto importancia en su placer y usted también?
"Ambos pero no lo suficiente"

- Considera ser una persona liberal o conservadora?
"Conservadora pero no rígida"

Su presentación a la entrevista fue limpia y saludable, sin maquillaje, con ropa de tipo informal (deportiva). Estuvo presta a colaborar, sus movimientos eran normales, su postura fue buena pues la mayor parte del tiempo se mantuvo sentada con las manos entre las piernas, se movió ocasionalmente cuando se cansaba pero luego volvía a tomar la misma posición, a pesar de eso mantuvo concentración y estuvo alerta en sus respuestas y relatos, el tono de su voz era bajo, lenguaje fluido y coherente, demostrando estar orientada en persona, lugar y tiempo, tiene buena memoria pues recuerda eventos desde los 6 años de edad, el tipo de pensamiento es coherente y lógico, pues reconoce que necesita más información para llegar a tener una sexualidad satisfactoria, la emoción prevalente fue alegre. El resultado de la evaluación de las 4 láminas del T.A.T. evidencian una pasivo-dependencia, corroborado en las láminas 6, 8 y 13. No percibe la figura del fondo de la lámina 4, lo que supone un problema sexual, la dinámica de pareja supone a un hombre manipulador y exigente, mientras ella es más serena y que busca por medio de la comunicación solventar sus problemas. Evidencia búsqueda de atención, apoyo, ayuda, consejo y afecto. Es una persona alegre, optimista.

Revela ansiedad posible temor a ser vista o sorprendida. No hubo fallas metodológicas, el tiempo promedio por lámina fue de 2 minutos con 40 segundos, y su actitud durante la evaluación fue serena, tranquila y segura. Los signos y síntomas presentados fueron: Temor al embarazo, inquietud, temor a ser descubierta, preocupación a lastimarse alguna parte de sus órganos durante el acto sexual; por lo que se diagnosticó: Ansiedad sexual e insatisfacción sexual derivada del desconocimiento de aspectos sexuales que favorecen a temores sin fundamento.

CASO No. 12

Mujer casada de 34 años de edad, nacida en la ciudad capital el 16 de abril de 1962, escolaridad nivel universitario, fue bautizada por la religión católica, pero que ahora profesa la religión evangélica.

La entrevistada nos refiere "Mi vida sexual no me satisface y además pienso que he perdido interés por el sexo" ella nos dice que están viviendo una sexualidad "muerta" sin estímulos, y piensa que el interés por el sexo se ha deteriorado debido a la incompetencia de su compañero pues según él refiere, él tiene antecedentes de ser un eyaculador precoz. Al principio de la vida conyugal las relaciones sexuales las califica como normales, pero luego ella empieza a pensar que se han vuelto monótonas lo que actualmente le ha ocasionado desinterés por las relaciones íntimas, además acentúa que existe diferencia en el estilo de vida individual por los 10 años que él es mayor que ella. Ella tiene una leve sospecha de infidelidad de parte de él.

- Cual cree usted que es la importancia de la masturbación, ha visto alguna vez a alg masturbándose, qué aspecto presentaba?

"No sé si tenga importancia, he visto degenerados en las calles haciéndolo y también a mi pequeño y no me gusta que lo haga, trato de distraer su atención, no lo creo correcto, pienso qu mejor tener una relación con un hombre, considero que es abusar de su propio cuerpo"

- Disfruta usted masturbándose, con qué frecuencia normalmente lo lleva al orgasmo, pre masturbarse o la misma actividad con el compañero?

No aplica al caso

- Como se masturba usted?

No aplica al caso

- Disfruta usted del sexo oral y anal, le lleva al orgasmo aveces o probablemente, qué le gusta disgusta?

"No es correcto, pienso que cada órgano tiene su lugar, y la boca es para comer y besar per pene es para la vagina"

- Le gusta la penetración o coito?

"Físicamente me gusta porque me da placer, pero psicológicamente me provoca sentimiento: culpa"

- Le estimula el arte erótico o la pornografía?

"No me estimula"

- Qué tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad usted encuentra atractivo?

"Los hombres blancos, altos y con bigote"

- Qué es lo que le proporciona placer en el sexo y qué es lo que más le desagrada?

"El orgasmo, y me desagrada no alcanzar el orgasmo porque mi esposo ya lo tuvo y me qued medias"

- Son sensible la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansía, si no es as solicita usted o le resulta embarazoso?

No quiso responder

- Finge alguna vez los orgasmos?

"Si algunas veces"

- Cree usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra perso

"Son feas, me desagrada el vientre y los pechos, no me siento cómoda desnuda y si me preoc demasiado el aspecto de mi cuerpo"

- Ha tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?

"No"

- Qué clases de cambios contemplaría usted necesarios para una mejor sexualidad o expre: física?

"No sabría"

¿Le opina usted de la virginidad?

Es muy importante llegar virgen al matrimonio para tener el sexo de una manera ingenua e inocente para evitar llevar prejuicios que dañen la relación"

¿Son importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?

Es la base"

¿Está su compañero bien informado acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas de su cuerpo?

No, ni yo se cuáles son mis zonas erógenas"

¿Cree usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?

No"

¿Alguna vez le ha sido infiel a su pareja o su pareja a usted y como se siente por ello?

Respondió sí, pero no quiso decir como se siente por ello.

¿Considera usted que su pareja ha puesto importancia en su placer y usted también?

Creo que ambos no lo hemos hecho"

¿Considera ser una persona liberal o conservadora?

Conservadora"

En la entrevista se presentó con un aspecto limpio y saludable, vestía elegantemente, su maquillaje discreto con una actitud de colaboración suficiente para dar información, sus movimientos fueron naturales, su postura y gestos activos, el volumen de su voz apropiado, su lenguaje fue coherente y claro con capacidad de conceptualización, pues se trata de una profesional, su memoria es remota con claros recuerdos de escenas vividas de los dos años de edad. Su humor prevalente fue sarcástico. Los resultados de la evaluación de las 4 láminas del T.A.T. suponen problemas sexuales: la imagen del fondo de la lámina #4 no fue percibida, despierta sentimientos de desconfianza, dudas, posiblemente provocados por infidelidad, corroborado lámina 4 y 13, refleja una relación de madre-hija basada en la comunicación, búsqueda de aprobación, dependencia, corroborado en láminas 6 y 8. Los signos y síntomas presentados fueron: Apatía, irritabilidad, cansancio, falta de iniciativa y voluntad, e insatisfacción sexual, disminución de la libido, salud quebradiza, desesperanza, deterioro en la relación conyugal, desinterés en actividades anteriormente atractivas. Lo que se diagnosticó: Deseo sexual inhibido, secundaria, situacional, derivado de la inactividad sexual del esposo e incompatibilidad de caracteres.

SO No. 13

Es indígena de 22 años de edad, nacida en Sololá el 22 de septiembre de 1975, escolaridad a nivel primario, bautizada bajo la religión católica, aún profesa la misma; estado civil: unida

La entrevistada nos dice "quiero saber que es un orgasmo" su marido nunca la estimuló en la relación sexual, ni le importaba saber que sentía ella, (regularmente fue dolor por falta de lubricación), después de romperse el himen tuvieron 4 relaciones más y luego vino el embarazo. Normalmente ella dice que los hombres indígenas no les importa el sentimiento de la mujer en ningún tipo de relación y en el aspecto sexual solo les interesa satisfacer su deseo, tomándolas como objeto de su propiedad, sin que puedan elegir "cuando fui pedida dieron a cambio dos vacas y coches".

Descendiente de una familia originaria de Solola, su padre de 50 años y su madre de 40 años madre la obligaron a unirse sin haberlo conocido antes, por un pago que este le hizo al padre establecieron en la casa de sus abuelos paternos tal y como es la costumbre. Sus concubieron 12 hijos de los cuales ella es la sexta. Refiere que la educación ejercida fue de ruda y rígida y recuerda que su niñez fue muy dura, le pegaban mucho "mi mamá me quemaba las manos sobre el comal si no podía echar bien las tortillas". Su primer recuerdo en la vida lo tuvo a los 6 años que no podía componerse el corte. A los 15 años estableció su nueva familia con un hombre de 20 años de edad. Procreó su primer hijo a los 16 años actualmente tiene 4 años de edad. Su marido es guerrillero y esta es la razón de su separación. Refiere que en su relación hubo amor y nunca conoció a su familia.

Desconoce datos sobre su nacimiento, desarrollo psicomotriz, control de esfínteres y no está empleado. Recuerda que por lo regular se enfermaba de fiebres. Dentro de sus juegos infantiles más recuerda jugar de papá y mamá. Ingreso a estudiar a los 8 años, cursando solo un año pero tenía que trabajar. Actualmente se dedica a la agricultura (siembra de papa y cebolla) y le agrada su trabajo. Nos cuenta que perteneció a la guerrilla por 4 años tiempo donde conoció al padre de su hijo. Sus aficiones principales son la música y el baile. Nunca ha ingerido alcohol ni drogas. Inicio sus fantasías sexuales a los 19 años. Su menstruación se presentó a los 14 años su primera relación íntima fue a los 16 años. Califica que sus relaciones sexuales fueron sin placer ni emoción, nos cuenta que el acto sexual lo llevaban a cabo en el monte solo por un tiempo corto con una duración máxima de 5 minutos y desde esa fecha no ha vuelto a tener pareja sexual.

- Es el sexo muy importante para usted, que papel desempeña en su vida y qué significa para usted?

"Bien, pero primero es mi hijo, pero si es importante"

- Tiene usted orgasmos, de no ser así qué cree usted que contribuiría a tenerlos?

"Nunca he tenido ni se que hacer para tenerlos"

- Es importante para usted tener orgasmos, disfrutaría igual del sexo sin tenerlos?, lo que califica un buen sexo tiene algo que ver con los orgasmos?

"Sí, pero creo que para un buen sexo son los orgasmos"

- Podría usted describir que siente durante el orgasmo?

No aplica al caso

- Necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo, tuvo que aprender a gozar los orgasmos, se volvieron mejores o peores con la práctica?

No aplica al caso

- Con qué frecuencia desea usted el sexo, lo busca activamente?

"Casi cada mes"

- Cual cree usted que es la importancia de la masturbación, ha visto alguna vez a alguien masturbándose, qué aspecto presentaba?

"Pienso que es mejor la relación con pareja que masturbarse, nunca he mirado a nadie masturbándose"

- Disfruta usted masturbándose, con qué frecuencia normalmente lo lleva al orgasmo, prefiere masturbarse o la misma actividad con el compañero?

No aplica al caso

no se masturba usted?
aplica al caso

fruta usted del sexo oral y anal, le lleva al orgasmo a veces o probablemente, qué le gusta o le gusta?
"sí, me gusta lo he hecho"

gusta la penetración o coito?
"sí, me hubiera gustado, pero más despacio"

estimula el arte erótico o la pornografía?
"sí, me gusta lo he visto"

qué tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad que encuentras atractivo?
"sí, que sean amorosos"

qué es lo que le proporciona placer en el sexo y qué es lo que más le desagradan?
"aplica al caso"

¿es sensible la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansia, si no es así, lo busca usted o le resulta embarazoso?
"sí, yo tampoco pido"

¿tiene alguna vez los orgasmos?

¿le gusta usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de su cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona? la conozco y si me da vergüenza desnudarme, solo me quedo en brasier y fustán pero en el río"

¿ha tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?
"

¿qué clases de cambios contemplaría usted necesarios para una mejor sexualidad o expresión sexual?
"sí, que mi compañero también sepa que quiero yo"

¿qué opina usted de la virginidad?
"sí, para nosotras es muy importante, porque si no los hombres nos pegan y nos devuelven"

¿son importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?
"sí, bastante"

¿está su compañero bien informado acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas de su cuerpo?
"sí"

¿le preocupa usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?
"sí"

- Alguna vez le ha sido infiel a su pareja o su pareja a usted y como se siente por ello?
"No"

- Considera usted que su pareja ha puesto importancia en su placer y usted también?
"No"

- Considera ser una persona liberal o conservadora?
"Conservadora"

A la entrevista, la señora presento un arreglo personal descuidado, con aspecto sucio, vest corte indígena y despeinada, se noto esfuerzo en querer colaborar y dar información, aunque interesada en el tema reflejo pena para preguntar, sus gestos expresaban desconfianza e incredulidad, el tono de su voz fue alto, su lenguaje coherente con dificultades de expresión y dificultades del idioma por lo que es comprensible la pobreza del contenido del lenguaje. Es orientada en persona, lugar y tiempo. Su memoria fue remota pues su primer recuerdo lo ubica a los 6 años. No tiene capacidad de juicio e introspección. Su emoción prevalente fue restringida, mantuvo una actitud retraída y desconfiada. El resultado de la evaluación de las 4 láminas del test de Rorschach reflejan sentimientos de menosprecio hacia ella, sensación de soledad, desvalidez, de ser rechazada, amada, temerosa en la toma de decisiones, expresa que se le ha sido intimidada, además de miedo, sumisión, conformismo, violencia y maltrato. Los signos y síntomas presentados fueron: Desarreglo personal, desconfianza, pena, incredulidad, retraimiento, resentimiento, y fácilmente puede ser intimidada, desvalorización, desesperanza, sensación de no ser querido, soledad, y temor e incapacidad en la toma de decisiones. Por lo que se diagnostica: Relaciones sexuales insatisfactorias derivadas a hábitos sexuales no gratificantes, escasez de estímulos sexuales excitantes y ausencia de juego sexual asociados al desconocimiento de aspectos sexuales.

CASO No. 14

Mujer casada de 31 años de edad, nacida en Jutiapa el 10 de junio de 1965, escolaridad a nivel universitario, profesa la religión evangélica. La entrevistada nos dice que acudió al taller por la siguiente razón "Me gusta el tema de la sexualidad, y porque es muy importante dentro del matrimonio"

Su padre originario de Retalhuleu, falleció en 1984 a la edad de 51 años. Su madre de 51 años originaria del departamento de San Marcos. Se conocieron en Retalhuleu cuando él tenía 29 años y ella 17 años un año más tarde se casaron y se establecieron por aparte. Sus padres procrearon 4 hijos de los cuales ella es la número cuatro, así también recogieron 4 niños más, tres de ellos por parte del padre y estricta por la madre. Considera los días de su niñez alegres "vivimos mucho tiempo en el campo, fue todo muy sano" El primer recuerdo de su niñez lo ubica a los 2 años de edad en la casa del vecino cuando su hermana mayor la llevaba cargada dentro del vestido. Estableció su familia a los 25 años ambos. Con quien procreó 2 hijos, su primer hijo nació cuando ella tenía 27 años y actualmente los niños cuentan con 7 y 2 años de edad respectivamente. Su cónyuge dedica al comercio y define su relación como satisfactoria y asegura que su relación continúa solo por amor. La relación con la familia de él la define como "regular".

Ella nos cuenta que nació de un embarazo de 9 meses, y la atención del parto fue domiciliar durante el mismo nos dice "mi madre tuvo mucho sangrado y a mi me inicio una hernia". Durante los primeros años y medio, después empezó a usar biberón hasta los 6 años y desconoce datos sobre su desarrollo posterior.

psicomotricidad. Por lo regular se enfermaba del estomago. Dentro de sus juegos infantiles pierda el matar pájaros con onda, tenta, muñecas y ser comerciante. Ingreso a estudiar a los 5 años, no curso párvulos. Estudio secretariado en diversificado carrera que dice no gustarle y que la dio por no saber que elegir. A nivel universitario cerró pensum en 1995 de la Licenciatura en Administración. Es ama de casa y dentro de sus aficiones principales esta el hacer manualidades y atletismo. Ocasionalmente ingiere bebidas alcohólicas y utilizo drogas como cocaína, heroína, y antes de los 20 a los 26 años. Las fantasías sexuales las inició a los 14 años al igual que la turbación. Su primera menstruación se presento a los 11 años. Su primera relación íntima fue a los 21 años con quien es su esposo y tuvo una relación sexual ocasional a la edad de 26 años ella y él. Tiene relaciones casi diarias, pero 1 o 2 veces a la semana cuando ella no quiere, él eso lo toma como un rechazo y desconfianza aunque ella le explique que es por cansancio. Clasifica sus relaciones sexuales como satisfactorias.

¿El sexo muy importante para usted, que papel desempeña en su vida y qué significa para usted?

El sexo es muy importante, pienso que es una de las formas en que se puede llegar a conocer íntimamente al compañero"

¿Cómo tiene usted orgasmos, de no ser así qué cree usted que contribuiría a tenerlos? ¿Cómo consigo tenerlos?"

¿El sexo es importante para usted tener orgasmos, disfrutaría igual del sexo sin tenerlos?, lo que califica de un sexo que tiene algo que ver con los orgasmos?

El sexo es muy importante, pues si no los tuviera no disfrutaría igual, para mí el sexo sin orgasmo sería no interesante"

¿Cómo describiría usted describir que siente durante el orgasmo? ¿Cómo sería un orgasmo extraordinario?"

¿Necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo, tuvo que aprender a gozar los orgasmos, se volvieron mejores o peores con la práctica?

Yo necesito esfuerzos dentro de lo normal, y sí tuve que aprender a gozar mis orgasmos cada día y mejor"

¿Con qué frecuencia desea usted el sexo, lo busca activamente?

El sexo es equitativo, pareciera ser que a veces él o a veces yo. Los busco dependiendo de mis necesidades diarias, si han sido muchas las dejo para otro día"

¿Cuál cree usted que es la importancia de la masturbación, ha visto alguna vez a alguien masturbándose, qué aspecto presentaba?

Muy buena, te ayuda a alcanzar más, y luego puedes aplicarlo a tu relación con pareja" "lo he visto únicamente en películas"

¿Cómo disfruta usted masturbándose, con qué frecuencia normalmente lo lleva al orgasmo, prefiere masturbarse o la misma actividad con el compañero?

Mucho tengo placer y satisfacción conmigo misma, siempre alcanzo llegar al orgasmo y activamente no prefiero masturbarme a mi compañero"

¿Cómo se masturba usted?

Con mi mano sobre mi vulva, frotándome, nunca me toco otra parte de mi cuerpo y las piernas abiertas, me gusta mucho"

- Disfruta usted del sexo oral y anal, le lleva al orgasmo aveces o probablemente, qué le gusta disgusta?

"Me gusta el oral pues me lleva a un éxtasis mayor que cualquier otra forma y no disfruto el pues me es muy doloroso"

- Le gusta la penetración o coito?

"Si me gusta, lo disfruto mucho"

- Le estimula el arte erótico o la pornografía?

"Solo la pornografía"

- Qué tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad usted encuentra atractivo?

"Me gustan los hombres capaces de realizar o de llevar a cabo sus sueños, luchad persistentes, que tomen muy en cuenta el sentimiento femenino, no me importa mucho el físico edad"

- Qué es lo que le proporciona placer en el sexo y qué es lo que más le desagrada?

"La tranquilidad con que se dé, no me gusta todo a la carrera"

- Son sensibles la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansia, si no es a solicita usted o le resulta embarazoso?

"Sí, con toda libertad acentuó detalles que me gustan"

- Finge alguna vez los orgasmos?

"No"

- Cree usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes d cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persc

"Pienso que es muy atractiva, es ideal por su tamaño, forma y color para cualquier pose o form sexualidad, y no tengo inconveniente de estar desnuda frente a otra persona"

- Ha tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?

"No"

- Qué clases de cambios contemplaría usted necesarios para una mejor sexualidad o expre física?

"Sería más información"

- Qué opina usted de la virginidad?

"Es algo que no vale la pena conservar"

- Son importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?

"Si mucho"

- Está su compañero bien informado acerca de su deseos sexuales o de las zonas erógenas d cuerpo?

"Lo sabe todo"

- Cree usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?

"No es vergonzante"

alguna vez le ha sido infiel a su pareja o su pareja a usted y como se siente por ello?
na vez y no me afecto en nada"

Considera usted que su pareja ha puesto importancia en su placer y usted también?
í nos hemos interesado mucho en darnos placer"

Considera ser una persona liberal o conservadora?
beral"

señora se presentó a la entrevista con aspecto higiénico y saludable, usando un vestido portivo, sin maquillaje, con posturas relajadas y sentadas con brazos caídos. Su concentración tuvo puesta en la platica , atenta a responder y a cuestionar sobre el tema. El tono de su voz ave y volumen apropiado. El lenguaje empleado fue coherente y fluido, con capacidad de nceptualizar y hacer juicio. Tiene memoria remota pues relata escenas vividas a los 2 años. Su nsamiento es coherente con dirección hacia un objetivo específico. Su estado de animo ropiado. La prueba del T.A.T. queda invalidada, la disposición de animo no fue la apropiada, pues material de cada historia fue muy escaso y poco relevante. El tiempo promedio no sobrepasó el uto. Los signos y síntomas presentados fueron: Falta de comunicación, comprensión, infidelidad r parte de la pareja. Por lo que se diagnosticó: Problemas conyugales derivados a la falta de mprensión y conflictos habituales de la relación de pareja.

SO No.15

jer casada de 35 años de edad, nacida en Chimaltenango el 20 de enero de 1961, escolaridad a el diversificado, fue bautizada bajo la religión católica y aún profesa la misma.

entrevistada nos dice "Tengo pena que tronemos por nuestra sexualidad, mi marido trabaja cho y no le pone importancia a nuestra sexualidad", según nos cuenta el horario de trabajo de su rido es de 6 a.m. a 11 p.m. de lunes a sábado. Tienen muy poco tiempo para compartir juntos en ilia y no hay suficiente comunicación. Al principio el esposo se esforzaba por tener relaciones uales 2 o 3 veces por semana, pero ha medida que a pasado el tiempo extendió su horario de oja necesario por su situación económica. La mujer nos refiere que los domingos que es el npo libre del que él dispone prefiere hacer otras actividades y cuando ella se lo pide se excusa ue vive muy cansado. Nos cuenta que terminan teniendo una relación sexual al mes oximadamente, la cual la define como poco satisfactoria.

scendiente de una familia proveniente de Chimaltenango, su padre y madre de 55 años de edad, onocieron a la edad de 19 años, se casaron a los 20 años y se establecieron por aparte. Ella es única, y nos dice que la educación que ejercieron sus padres fue amorosa, considera los días su niñez con mucha tranquilidad y abundancia. Su primer recuerdo lo ubica acompañando a su dre al mercado a la edad de 4 años. Estableció su nueva familia casándose a los 25 años con un bre de 30 años, procreó a su único hijo a la edad de 26 años y él actualmente tiene 9 años de d. Su cónyuge trabaja como mesero, y la relación con él la define como poco satisfactoria, tinua unida a él "con la esperanza que se arregle" y la relación con la familia de su esposo la ne como buena.

nos cuenta que nació de un embarazo de 9 meses, de un parto normal, la atención de dicho o fue domiciliaria. Lactó durante año y medio y desconoce datos de su desarrollo psicomotriz. dice que por lo regular se enfermaba de dolor de estomago. Dentro de sus juegos infantiles que ; recuerda era irse al campo y jugar de avión. Ingreso a estudiar a los 7 años, no curso párvulos,

pero si termino la primaria, básicos y diversificado como maestra porque según ella le gusta ense y tiene paciencia con los niños.

Trabaja como maestra y le agrada el que hacer de su trabajo, su principal afición es leer. Nunca ingerido bebidas alcohólicas ni drogas. Inició sus fantasías sexuales a los 15 años, su primera menstruación se presento a los 12 años. Su primera relación íntima fue a los 25 años, y hasta fecha no ha tenido ninguna relación con otra pareja.

- Es el sexo muy importante para usted? que papel desempeña en su vida? y que significa para usted?

"Es muy importante, pues allí se conoce más de la otra persona"

- Tiene usted orgasmos? de no ser así que cree usted que contribuiría a tenerlos.

"A veces"

"Contribuiría a tenerlos si él se interesara más en mí"

- Es importante para usted tener orgasmos? disfrutaría usted igual del sexo sin tenerlos? lo que califica de buen sexo tiene algo que ver con los orgasmos?

"Sí, cuando no los tengo me frustró y pierdo interés por él"

- Podría usted describir que siente durante los orgasmos?

"Algo muy satisfactorio que eleva el alma"

- Necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo? tuvo que aprender a gozar de los orgasmos? se volvieron mejores o peores con la practica?

"De mi parte no, pero él no colabora ni porque le digo"

- Con que frecuencia desea usted el sexo? lo busca activamente?

"Yo quisiera diario, lo busco pero él no quiere"

- Cual cree usted que es la importancia de la masturbación? ha visto alguna vez a alguien masturbándose? que aspecto presentaba?

"No se nunca lo he hecho"

- ¿Disfruta usted masturbándose?, ¿con que frecuencia la lleva al orgasmo?, ¿Prefiere masturbar o la misma actividad con el compañero?

No aplica al caso

- Como se masturba usted?

No aplica al caso

- Disfruta usted del sexo oral y anal? la lleva al orgasmo? que le gusta o disgusta?

"Nunca lo hemos hecho"

- Le gusta la penetración o coito?

"Sí, pero quisiera que él se interesara más en mí, porque las pocas veces que me satisfago es por mi puro interés"

- Le estimula el arte erótico y la pornografía?

"La pornografía sí"

- Que tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad que usted encuentra a menudo atractivo?

sean inteligentes con intereses en la mujer y guapos"

¿es lo que le proporciona placer en el sexo? y que es lo que más le desagradan?
sean amorosos y con intereses en común"

¿sensible la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansia? si no es así, lo
¿le resulta embarazoso?
¿se lo ha pedido pero no pone importancia"

¿le alguna vez los orgasmos?

¿le gusta usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de su
¿le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona?
¿so en que es una parte de mi cuerpo como las demás y la acepto tal como es por la función tan
sexual que hace" "No me da vergüenza estar desnuda porque mi cuerpo lo considero tan natural"

¿ha tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?

¿cómo ve usted los cambios contemplaría usted para una mejor sexualidad o expresión física?
¿nos escucháramos el uno al otro con sumo interés y con el ánimo de hacer las cosas mejor"

¿opina usted de la virginidad?
¿que ahora ya no importa"

¿qué le parece importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?
¿cómo lo ve"

¿le ha hablado su compañero bien informado acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas de su
¿cómo lo ve?
¿cómo lo ha estado"

¿le preocupa usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?
¿cómo lo ve"

¿le ha sucedido alguna vez que su pareja le ha sido infiel a su pareja, o su pareja a usted? y como se siente por ello?
¿cómo concibo ser infiel, pues para eso me separo"

¿cómo considera usted que su pareja ha puesto importancia en su placer y usted por él?
¿cómo lo ve? ¿por mi no, yo por él y por mi sí"

¿cómo considera ser una persona liberal o conservadora?
¿cómo lo ve"

En la entrevista la señora se presentó con un aspecto general limpio y saludable con arreglo personal
moderado, poco maquillaje y vestuario discreto. Sus movimientos, gestos y posturas fueron
suaves, el volumen de su voz bajo y tono suave. El lenguaje fue fluido y coherente, demostró
capacidad de conceptualizar y de juicio, estuvo orientada en persona, lugar y tiempo. Tiene memoria
larga pues recuerda escenas a la edad de 4 años. Su concentración permaneció puesta en la
entrevista y colaboro moderadamente al dar información. Su humor prevalente fue triste. La evaluación
de las 4 láminas del T.A.T. evidencian la necesidad de afecto y atención, sentimientos de soledad y

tristeza, reflejan una pasivo-dependencia asociadas a posibles enfermedades psicosomáticas hubo fallas metodológicas, y el tiempo promedio fue de 1 minuto y medio y su actitud hacia la prueba fue apropiada. Los signos y síntomas presentados fueron: Tristeza, soledad, frustración, dificultad para conciliar el sueño, sensación de angustia y poca satisfacción sexual. Por lo que diagnosticó: Problemas conyugales derivados de la disfuncionalidad sexual del marido.

CASO No.16

Mujer Casada de 24 años de edad nació en la ciudad capital el 20 de agosto de 1976, escolaridad: nivel diversificado, fue bautizada en la religión católica y aún profesa la misma.

La entrevistada nos refiere "ya no quiero a mi marido porque es un enfermo de la mente", el esposo no pretende estimular a su esposa, él solo le dice que "tiene ganas" y le ordena a ella que se quite la ropa, ella regularmente se niega y allí empieza peor el problema pues la fuerza, habiendo llegado al extremo de romperle la ropa y de golpearla. El maltrato ocasionado por el esposo la ha llevado a odiarlo y a sentir asco por él, ella le fue infiel en varias ocasiones con un mismo hombre (él ignora), ella refiere que ha sido la única parte de su vida desde que se casó que ha sido feliz sexualmente satisfecha.

Originaria de una familia proveniente de Jalapa, su padre de 41 años de edad y su madre falleció a los 38 años de edad en 1996, se conocieron cuando él tenía 17 años y ella 20, según nos narra el esposo llegaba a comprar leche a la parcela de los abuelos maternos, se casaron cuando él tenía 18 años y ella 21, estableciéndose por aparte, procrearon 2 hijos, de los cuales ella es la primera, la educación que ejercieron sus padres fue muy protectora, y considera que los días de su niñez con su familia fue "todo muy sano y muy natural, en mi casa había frijol, maíz, caballos, vacas, pollos, chompichu, en otras palabras allí se producía todo nuestro alimento". Su primer recuerdo en la vida lo tuvo al ordeñando vacas a los 4 años. A los 21 años de edad estableció su nueva familia, él de 18 años, quien hemos procreado un hijo, quien nació cuando ella tenía 22 años, tiene 3 años, su cónyuge dedica a vender crema y queso, su relación con él la define como "insoportable", manifiesta que continúan unidos solo por el negocio y su relación con la familia de él es pésima.

Ella nos cuenta que nació de un embarazo de 7 meses, la atención de dicho parto fue hospitalaria, no lactó y usó biberón por 2 años, no recuerda su desarrollo psicomotriz ni el tiempo ni método empleado para el control de su esfínter. Por lo regular no se enfermaba, manifiesta que era normal y sana, dentro de sus juegos infantiles que más recuerda están: andar a caballo y jugar escondite. Ingresó a estudiar a los 7 años, no curso párvulos ni preparatoria, sí curso básicos y diversificado donde se graduó de maestra, las razones de haber estudiado esa carrera fue porque no había otras opciones en su pueblo, no continuó estudiando y le agrada el qué hacer de su trabajo. Sus aficiones principales son andar por el campo y hacer todo lo que es relacionado con la naturaleza. Ingiere bebidas alcohólicas de vez en cuando, no utiliza drogas, sus fantasías sexuales las inició a los 10 años de edad, practicó la masturbación a los 13 años de edad, su primera relación íntima fue a los 21 años y él tenía 18. Refiere que sus siguientes relaciones íntimas las tuvo con otro hombre que fue anteriormente su novio, "con él todo era muy bonito, pues le interesaba mis gustos, mis opiniones, mis sentimientos". Tiene relaciones sexuales cada 3 días aproximadamente y las califica como desagradables y no satisfactorias.

- Es el sexo muy importante para usted, qué papel desempeña en su vida y que significa para usted?

importante, pero mi marido me mata el deseo pues el es brusco y abusivo, quiere caramente que yo lo haga, a veces me ha roto el camisón y me ha pegado si no me dejo, hasta tal a mi hijo"

¿usted orgasmos, de no ser así qué cree usted que contribuiría a tenerlos?
que él no fuera grotesco que aprenda primero a tratar a una mujer"

¿importante para usted tener orgasmos, disfrutaría igual del sexo sin tenerlos?, lo que califica de
sexo tiene algo que ver con los orgasmo?
no disfruto, para mí el buen sexo está acompañado de orgasmo"

¿puede usted describir que siente durante el orgasmo?
lo gocé de orgasmos con otro muchacho, y sentía como estar en un paraíso"

¿necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo? tuvo que aprender a gozar de los
orgasmos, se volvieron mejores o peores con la práctica?
depende al caso

¿cuánta frecuencia desea usted el sexo, lo busca activamente?
lo busco pero no lo busco"

¿cuando cree usted que es la importancia de la masturbación, ha visto alguna vez a alguien
masturbándose, qué aspecto presentaba?
lo he visto solo una vez, no me he informado"

¿cuando usted masturbándose, físicamente y psicológicamente, con qué frecuencia normalmente la
llega al orgasmo, cuanto tarda, prefiere masturbarse o la misma actividad con el compañero?
depende al caso

¿cómo se masturba usted?
depende al caso

¿cuando gusta el sexo oral y anal, la llevan al orgasmo, a veces o raramente, qué le gusta o qué le
no le gusta?
me gusta el oral, el anal no me gusta"

¿cuando gusta la penetración o coito?
me gusta el oral, el anal no me gusta, porque duele"

¿cómo estimula el arte erótico y la pornografía?

¿qué tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad que
le encuentra a menudo atractivo?
me atraen humanos ante todo porque sólo así comprenderán que existimos por amor"

¿qué es lo que le proporciona placer en el sexo? y qué es lo que más le desagrada?
me gusta más de la otra persona por hacerme sentir bien, no me gusta que haya sólo interés propio"

¿cómo sensibles la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansía? si no es así, lo
busca usted o actúa para lograrlo, le resulta embarazoso?

"Este no, ni se lo pido, por vergüenza sino porque no vale la pena, él solo quiere que :
piernas y ya"

- Finge alguna vez los orgasmo? con qué frecuencia y en qué condiciones?
"No"

- Cree usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras parte
cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra pe
"Yo pienso que todo mi cuerpo incluyendo mis genitales son bonitos, no me da ver
desnudarme pero tampoco lo hago para no provocar sexualmente a mi pareja, pues le tengo

- Ha tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?
"La actual, porque me hace no querer la relación aunque por dentro tenga ganas"

- Qué clase de cambios contemplaría usted para una mejor sexualidad o expresión física?
"En mi caso, cambiar de marido"

- Qué opina usted de la virginidad?
"Que actualmente solo estorba"

- Son importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?
"Muchísimo, pero no esencial"

- Está su compañero bien informado acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas:
cuerpo?
"A él no le importa"

- Cree usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?
"Nunca"

- Alguna vez le ha sido infiel a su pareja, o su pareja a usted, y como se siente por ello?
"Sí, fueron los meses más felices de mi vida después de que dejé la casa de mis padre:
muchacho me hizo sentir sensaciones grandes y lindas, me hizo sentir interés por la vida"

- Considera usted que su pareja ha puesto importancia en su placer y usted por él?
"Ninguno"

- Considera ser una persona liberal o conservadora?
No contestó.

La presentación de la señora a la entrevista fue saludable y limpia, su vestuario discreto: maquillaje, mantuvo posturas que expresaban desánimo y gestos de tristeza, pocos movimientos algunos lentos. El volumen de su voz bajo y tono suave su lenguaje coherente y fluida capacidad de pensamiento conceptual. Estuvo orientada en persona, lugar y tiempo. Tiene memoria remota pues recuerda escenas de los 4 años de edad. Su humor prevalente fue de tristeza evaluación de las 4 láminas del T.A.T., evidencian la sensación de no ser querida, tr necesidad de afecto, autocompasión. Sugiere conflictiva sexual cargada de violencia, ter pérdida o dependencia. No hubo fallas metodológicas, y el tiempo promedio fue de un minuto actitud hacia la prueba fue normal. Los signos y síntomas presentados fueron: Desánimo, tr actividad motora disminuida, disminución del apetito, y disminución de la libido, dificultad de co el sueño, falta de interés en actividades anteriormente atractivas, sensación de angustia y de r querida, baja autoestima, forzada al acto sexual, maltrato domestico. Por lo que se diagn

eo sexual inhibido, secundario, situacional, derivado del maltrato físico, y verse forzada al acto sexual por el marido.

SO No. 17

es casada de 30 años, nacida en Amatitlán el 20 de febrero de 1966, escolaridad a nivel diversificado, fue bautizada en la religión evangélica y actualmente profesa la misma.

entrevistada nos dice "Tengo ganas de gozar más sexualmente pero me abstengo por mis pecados". La señora refiere que a ella le gustaría poder tener más placer a través del sexo oral, vaginal y masturbación, pero que a ella le han inculcado desde pequeña que eso es pecado, más su esposo, también le dice que es pecado, que eso es para las mujeres pecadoras, lo que es que ella reprima su deseo. Desde que ella fue pequeña, su madre le decía que el sexo tenía muchas restricciones y que además debía ser virgen para llegar al matrimonio, además aprendió que la maternidad solo se puede controlar naturalmente sin preservativos, esto le ha generado ansiedad, pues ella desea el sexo con toda su variedad, pero no puede pues siente culpa con solo pensar en ello.

Procedente de una familia originaria de Amatitlán, su padre de 55 años y su madre de 52 se casaron allí mismo en Amatitlán desde niños, cuando se hicieron novios él tenía 22 y ella 19 años, se casaron de 24 y 21 años respectivamente, se establecieron por aparte, procrearon 7 hijos, de los cuales ella es la número 2, la educación que sus padres le dieron fue rígida, recuerda que su padre fue muy sano y tranquila, casi no hizo deporte, pues no se lo permitían. Su primer recuerdo en casa lo ubica cuando tenía 5 años, su madre la ponía a desenredar hilo. A los 20 años estableció una nueva familia, él de 28, y procrearon 3 hijos, su primer hijo lo tuvo a los 22 años de edad, los otros dos actuales de ellos son 8, 6 y 4. Su cónyuge es mecánico, sus relaciones sexuales las califica como insatisfactorias, su relación en general de pareja dice que es muy buena, la relación con la familia de él es buena.

La entrevistada nos cuenta que nació de un embarazo de 9 meses, normal, la asistencia de dicho parto fue en casa, lactó 2 años y medio, no usó biberón, y recuerda que regularmente se enfermaba de gripe y resaca. Entre los juegos infantiles que más recuerda están: chircuarta. Ingresó a estudiar a los 7 años a la primaria, cursó básicos y diversificado, en donde se graduó de maestra, de lo que ella actualmente trabaja y dice que le agrada mucho el qué hacer de su trabajo, sus aficiones principales son leer, bailar, escuchar música, no ingiere bebidas alcohólicas, tampoco drogas, sus fantasías sexuales las inició a los 15 años, su primera menstruación fue a los 14 años y se regularizó a los 15, su primera relación sexual fue a los 20 y él 28 años de edad, sus siguientes relaciones fueron únicamente con él, pero todas insatisfactorias, él no tiene mayor interés en la sexualidad, pues dice que el sexo es muy importante para él, sus relaciones sexuales son 1 vez por semana las que califica como no satisfactorias.

¿Es importante el sexo para usted?, que papel desempeña en su vida y que significa para usted?
"Es muy importante aunque queda en último plano pues es motivo de sentimiento de culpa"

¿Le gustaría tener orgasmos, de no ser así qué cree usted que contribuiría a tenerlos?
"pero no estoy satisfecha, si se me permitiera tener sexo con libertad, pienso que mejoraría por completo todo"

¿Qué tan importante para usted tener orgasmos, disfrutaría igual del sexo sin tenerlos?, lo que califica de sexo sin sexo tiene algo que ver con los orgasmos?

"Es importante, pienso que nadie disfruta sin ellos, sería entonces mal sexo, pero siempre y cuando estén contentos y de acuerdo con la práctica escogida y no que se te imponga qué hacer"

- Podría usted describir que siente durante el orgasmo?

"Satisfacción, pero al mismo tiempo causa de descontento"

- Necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo? tuvo que aprender a gozar o los orgasmos, se volvieron mejores o peores con la práctica?

"Si necesito hacer un superesfuerzo, porque no puedo usar ni fantasías, y cada vez se vuelve la cosa"

- Con qué frecuencia desea usted el sexo, lo busca activamente?

"Lo deseo diariamente, pero no lo busco"

- Cual cree usted que es la importancia de la masturbación, ha visto alguna vez a alguien masturbándose, qué aspecto presentaba?

"No la sé"

- Disfruta usted masturbándose, físicamente y psicológicamente, con qué frecuencia normalmente lleva al orgasmo, cuanto tarda, prefiere masturbarse o la misma actividad con el compañero?

No aplica al caso

- Como se masturba usted?

No aplica al caso

- Le gusta a usted el sexo oral y genital?, le llevan al orgasmo a veces o raramente, que le disgusta?

"Nunca lo he hecho"

- Le gusta la penetración o coito?

"Si me gusta, me da placer pero es la limitación que tengo"

- Le estimula el arte erótico y la pornografía?

"No las miro"

- Qué tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad que usted encuentra a menudo atractivo?

"Personas amplias de pensamiento, sin tanto prejuicio, que sean maduros y físicamente morenos"

- Qué es lo que le proporciona placer en el sexo? y qué es lo que más le desagrada?

"Casi nada, me desagrada la limitación"

- Son sensibles la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansía? si no es así solicita usted o actúa para lograrlo, le resulta embarazoso?

"No, ni se lo puedo pedir porque me reprende"

- Finge alguna vez los orgasmos? con qué frecuencia y en qué condiciones?

"Muy raras veces"

- Cree usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de su cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona?

¿Lo sé si es bonita, solo una vez me miré por curiosidad cuando tuve mi primer hijo, no me desnudo porque a mi esposo no le gusta, y para tener relaciones sexuales nos tapamos con una chamarra"

¿Ha tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?
Desde que empecé mi vida sexual, ha sido lentamente pero me ha afectado"

¿Qué clase de cambios contemplaría usted para una mejor sexualidad o expresión física?
Tener una buena educación sexual en la niñez y depende del hombre que a una le toque"

¿Qué opina usted de la virginidad?
¿Es importante para que no te sientas desvalorizada?"

¿Son importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?
¿?"

¿Está su compañero bien informado acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas de su cuerpo?
¿o?"

¿Cree usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?
¿unca?"

¿Alguna vez le ha sido infiel a su pareja, o su pareja a usted, y como se siente por ello?
¿ninguno de los dos hemos sido infieles?"

¿Considera usted que su pareja ha puesto importancia en su placer y usted por él?
¿ninguno de los dos?"

¿Considera ser una persona liberal o conservadora?
¿conservadora en la práctica, pero liberal dentro de mi pensamiento?"

La señora se presentó a la entrevista con un aspecto saludable y limpia, el vestuario discreto y con poco maquillaje, estuvo dispuesta a colaborar y dar información, permaneció alerta y concentrada en la plática, sus movimientos y gestos fueron apropiados, su lenguaje fue fluido y coherente, sus pensamientos fueron conceptuales, estuvo orientada en persona, lugar y tiempo. Tiene memoria reciente pues recuerda escenas de 5 años de edad. Su humor prevalente fue triste. La evaluación de las 4 láminas del T.A.T. evidencian la falta de aceptación, temor al qué dirán, falta de comprensión de la dinámica de pareja, como que ella propicia escenas sexuales y el las ignora, no percibe la profundidad del fondo de la lámina 4, lo que supone problemas sexuales. No hubo fallas metodológicas, y el tiempo promedio fue de un minuto, y la actitud hacia la prueba fue normal. Los signos y síntomas presentados fueron: Tristeza, desánimo, represión, sentimiento de culpa e insatisfacción sexual, necesidad de ser comprendida y aceptada. Por lo que se diagnosticó: Insatisfacción sexual derivada de ideas erróneas de la sexualidad por creencias religiosas instigadoras de culpa y por haber recibido una educación restrictiva y antisexual.

SO No. 18

¿joven soltera de 16 años de edad, nacida en Escuintla, el 30 de enero de 1980, escolaridad a nivel secundario, fue bautizada en la religión católica y actualmente no profesa religión.

La entrevistada refiere "Tengo tantos hombres y a la vez no estoy con ninguno, pues los odio, hombres que no les interesa el amor". La joven trabaja en un prostíbulo, en donde tiene oportu- de conocer y tratar con diferente tipo de hombres, pero refiere que no ha conocido a alguno valga la pena, todos llegan por placer y solo se satisfacen y luego se van, la clase de vida qu- optado le ha traído mucha insatisfacción en la vida, refiere que a su corta edad ella y- desdichada. La entrevistada, cuando tenía 9 años fue violada por un tío, (en 3 ocasiones) y qui- amenazó con matarla si decía lo sucedido a su tía, ahora ella expresa "Cuando vuelva a encont- mi tío lo voy a matar". No fue criada por sus padres, ellos fallecieron cuando ella tenía 3 años e- accidente, vivió con su tía hasta los 14 años y luego se fugo de casa por malos tratos, conoció a- señora quien le ofreció trabajo en un prostíbulo y allí se albergó desde hace dos años.

Ella es descendiente de una familia proveniente del El Salvador, su padre falleció a los 28 años- madre a los 20 en 1983, desconoce como se conocieron, se unieron y se establecieron por aq- aquí en Guatemala. Procrearon 1 hija, recuerda que su niñez fue muy dura pues la tía traba- todo el día en el mercado y ella considera que los días de su niñez fueron muy rígidos, pues r- permitían tener lo que sus primos tenían, su primer recuerdo lo ubica a los 3 años con su m- jugando en un parque, no recuerda donde.

Desconoce datos sobre su nacimiento y desarrollo psicomotriz, tampoco sabe del método emple- para controlar esfínteres, regularmente se enfermaba de los pulmones, dentro de sus ju- infantiles que más recuerda están, jugaba con tierra haciendo tortillas y comidita. Ingresó a est- a los 8 años y sólo terminó su primaria. Refiere que no le agrada el qué hacer de su trabajo ac- sus aficiones principales son bailar, ingiere bebidas alcohólicas 4 días por semana y usa droga- vez en cuando, (cocaína) sus fantasías sexuales las inició a los 14 años, su primera menstrua- fue a los 11 años y se regularizó a los 12, se masturbó por primera vez a los 13 y sus prim- relaciones sexuales fueron a los 14 años poco antes de dejar su casa, el tenía 20 años (relac- después de la violación) Califica sus relaciones sexuales como no satisfactorias.

- Es importante el sexo para usted?, que papel desempeña en su vida y que significa para usted
"Es importante, pero no de la forma que lo tengo, yo se que así ningún hombre me va a valorar"

- Tiene usted orgasmos, de no ser así qué cree usted que contribuiría a tenerlos?
"Si tengo, pero de vez en cuando."

- Es importante para usted tener orgasmos, disfrutaría igual del sexo sin tenerlos?, lo que calific- buen sexo tiene algo que ver con los orgasmo?
"Si es importante, por eso digo que no disfruto el sexo con lo hombres, excepto algunas ocas- que alguien se esmera por mí"

- Podría usted describir que siente durante el orgasmo?
"Es algo muy lindo, porque aprendo lo capaz que soy de sentir placer, siento que subo al cie- luego desciendo"

- Necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo? tuvo que aprender a gozar de- orgasmos, se volvieron mejores o peores con la práctica?
"Cuando estoy con un hombre ni me esmero pues no tiene caso"

- Con qué frecuencia desea usted el sexo, lo busca activamente?
"A mí me gusta tener relaciones sexuales todos los días"

- Cual cree usted que es la importancia de la masturbación?, ha visto alguna vez a algu- masturbándose, qué aspecto presentaba?

ene mucha importancia pues es la única forma en que gozo mi sexualidad, sólo allí me siento en, y en persona nunca he visto a alguna mujer masturbándose solo me imagino que todas se masturban"

Disfruta usted masturbándose, físicamente y psicológicamente, con qué frecuencia normalmente la va al orgasmo, cuanto tarda, prefiere masturbarse o la misma actividad con el compañero? raramente, psicológicamente me ayuda pues cuando estoy con los hombres no me permito disfrutar, pues hago diferencia entre placer y trabajo, y yo no siento placer con ese tipo de hombres"

¿Cómo se masturba usted?

Uso vibradores, gelatinas, un pene artificial, y uso mucha fantasía, regularmente lo hago acostada en la alfombra, las piernas medio abiertas y no me muevo más que la mano"

¿Le gusta a usted el sexo oral y anal, le lleva al orgasmo a veces o raramente, que le gusta o no le gusta?

Me gustan las dos clases, ambas me dan mucho placer"

¿Le gusta la penetración o coito?

Me gusta, pero lo disfruto muy poco"

¿Le estimula el arte erótico y la pornografía?

Mucho, nosotras solemos ver porno antes de que inicie la actividad"

¿Qué tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad que usted encuentra a menudo atractivo?

Me gustan los hombres que no van a prostibulos, pero que valoren a una mujer y que sean inteligentes y altos"

¿Qué es lo que le proporciona placer en el sexo? y qué es lo que más le desagrada?

Me proporciona placer el interés de la otra persona y no me gusta que solo quieran hacerlo y ya"

¿Son sensibles la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansía? si no es así, lo solicita usted o actúa para lograrlo, le resulta embarazoso?

Si no, ni puedo solicitarlo, me limito a dar placer"

¿Alcance alguna vez los orgasmo? con qué frecuencia y en qué condiciones?

Sí"

¿Le cree usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de su cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona? Me gusta mi vagina y todo mi cuerpo es bonito, y no tengo la más mínima vergüenza de andar desnuda frente a quien o quienes sean"

¿Ha tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?

Sí, cuando mi tío me violó, eso me quedó grabado en el corazón"

¿Qué clase de cambios contemplaría usted para una mejor sexualidad o expresión física?

Que me dejara de trabajar donde estoy"

¿Qué opina usted de la virginidad?

Me parece importante"

- Son importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?

"Muchísimo, es lo que más importa"

- Está su compañero bien informado acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas del cuerpo?

"Bueno, ellos quizás lo saben pero si me tocan o besan no es para mí, sino para ellos, eso lo bien claro"

- Cree usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?

"Eso, jamás"

- Alguna vez le ha sido infiel a su pareja, o su pareja a usted, y como se siente por ello?

"Pues yo nunca he sido fiel, ni me siento mal por eso"

- Considera usted que su pareja ha puesto importancia en su placer y usted por él?

"En mi caso no se puede exigir"

- Considera ser una persona liberal o conservadora?

"Liberal"

La señorita se presentó a la entrevista con un aspecto saludable y limpia, su vestuario era apropiado (deshonesto) bastante maquillaje, se mostró alerta, dispuesta a colaborar en dar información. Sus movimientos y gestos denotaban ansiedad, su lenguaje fue fluido y coherente, tuvo pensamiento de juicio, tiene ideas homicidas porque dice que en la primera oportunidad que tenga mata al tonto que la violó. Estuvo orientada en persona, lugar y tiempo, tiene memoria remota ya que ubica esos hechos a la edad de 3 años. Su humor prevalente fue de tristeza. La evaluación de las 4 láminas reafirmó su insatisfacción por logros personales, influencias y presión negativas de una tercera persona, láminas 4 y 8, sensación de desesperanza, problemas de alcohol, refleja una dinámica de pareja con características de violencia. Los signos y síntomas presentados fueron: Tristeza, soledad, abandono, rebeldía, odio, desánimo, ocio, coquetería abierta e inapropiada, inquietud, insatisfacción sexual, e insatisfacción por logros personales, agresividad, irritabilidad, cambios bruscos de humor y sensación de no ser querida, de desesperanza, alcoholismo, drogadicción, falta de interés en actividades anteriormente atractivas, ideas homicidas, ejerce actividades sexuales peligrosas, sentimiento de vacío. Por lo que se diagnosticó: Sentimiento crónico de vacío, baja autoestima, desvalorización, actividades sexuales no gratificantes, uso de sustancias que son peligrosas para su vida.

CASO No. 19

Mujer unida de 34 años de edad, nacida en Río hondo, Zacapa, el 11 de enero de 1962 escolaridad a nivel primario, fue bautizada en la religión mormona y actualmente aún la profesa.

La entrevistada nos dice "he empezado a tener relaciones con una mujer", ella refiere que hace unos meses conoció a una mujer en una fiesta, en donde se hicieron amigas, luego empezaron a juntarse a reuniones los fines de semana, lo que ocasionó que su amiga tuviera que acompañarla a dormir para no regresar sola a casa. En una ocasión después de haber ingerido alcohol perdió el control de sus actos y dejándose llevar por sus deseos empezaron a tener relaciones sexuales (hace un mes). Su marido se fue hace dos años a los EEUU, eso la descontroló emocionalmente pues se sintió muy sola y además abandonada, pues en una de sus cartas él le decía que buscaba otro compañero porque él no pensaba regresar por ella, eso le provocó un cambio en su conducta.

vezó a ingerir alcohol y actualmente consume drogas (Marihuana). Refiere que no vuelve a creer en un hombre pues ya tres veces la han engañado, piensa que la mujer con quien ahora sostiene relaciones íntimas es sincera, le ha brindado afecto y apoyo, ambas no tienen hijos (su amante es de 18 años de edad.)

descendiente de una familia originaria de Zacapa, nunca conoció a sus padres, reconoce a su abuela como madre, quien murió en 1994 de 73 años, fue hija única, la educación que ejerció su abuela fue muy rígida y la golpeaba si no hacía bien las cosas, le recordaba frecuentemente que se merecía bien en agradecimiento de que hubo alguien que la recogió. Considera que vivió una infancia muy triste, su abuela trabajaba vendiendo dulces y tenía que ir con ella a las ferias para ayudarle a vender. Su primer recuerdo lo ubica a los 6 años en una feria, no sabe donde, pero recuerda que le botó una bandeja de dulces a su abuela y le pegó. A los 24 años se unió a un hombre de 25 años de edad, no procrearon hijos, describe su relación con este hombre como satisfactoria, ignorando la causa de su abandono, sus siguientes relaciones con la mujer, las describe como satisfactorias e interesantes, pues ambas luchan por algo en común y con los mismos intereses.

ella le cuenta que nació de un embarazo de 9 meses, normal, no lactó y usó el biberón por un tiempo, el método utilizado para controlar esfínteres fue bacinilla al año y medio, se enfermaba frecuentemente de bronquitis. Dentro de sus juegos infantiles que más recuerda están montar carritos, carruseles y rueda de Chicago en las ferias. Ingresó a estudiar a los 8 años, no cursó estudios ni preparatoria, solo primaria, hasta 4to. año, actualmente trabaja en una maquila y refiere que no le gusta su trabajo. Sus aficiones principales son bailar, ingerir alcohol y drogas los fines de semana, sus fantasías sexuales empezaron a los 15 años, su primera masturbación fue a los 16 años, su primera menstruación fue a los 12 años la cual fue regular, su primera relación íntima fue a los 18 años y él de 22 años de edad, esas relaciones fueron vacías, sin amor pero con satisfacción sexual, las siguientes relaciones sexuales son las actuales, las cuales describe, con afecto y con satisfacción sexual.

¿es importante el sexo para usted?, que papel desempeña en su vida y que significa para usted?
"importante, es primordial, significa gran parte de mi satisfacción personal"

¿tiene usted orgasmos, de no ser así qué cree usted que contribuiría a tenerlos?
"claro, de no ser así no me agrada el sexo, creo que mejoraría si no hubiera tanto prejuicio en mi educación infantil"

¿es importante para usted tener orgasmos, disfrutaría igual del sexo sin tenerlos?, lo que califica de tener un sexo tiene algo que ver con los orgasmos?
"importante porque lograrlo es como cuando uno va corriendo en una competencia y al fin llega"

¿cómo describiría usted describir que siente durante el orgasmo?
"lo que estoy luchando por alcanzar algo y cuando lo alcanzo viene la tranquilidad"

¿necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo? tuvo que aprender a gozar de los orgasmos, se volvieron mejores o peores con la práctica?
"necesito esfuerzos, pues la estimulación es buena, hacemos mucho la una por la otra y al final las terminamos satisfechas, ahora son mejores mis orgasmos"

¿con qué frecuencia desea usted el sexo, lo busca activamente?
"deseo a diario, pero solo lo hacemos dos veces por semana (viernes y sábado) por nuestros hijos"

- Cual cree usted que es la importancia de la masturbación?, ha visto alguna vez a algu masturbándose, qué aspecto presentaba?

"Es muy importante porque es un auxiliar que puede hacerse estando uno solo. No he visto a na masturbándose en persona (solo en películas), pero si me puedo imaginar a alguien que adn masturbándose y pienso que ha de gozarla mucho"

- Disfruta usted masturbándose, físicamente y psicológicamente, con qué frecuencia normalmente lleva al orgasmo, cuanto tarda, prefiere masturbarse o la misma actividad con el compañero?

"Disfruto mucho, pienso que me satisface más que estando con un hombre, pues tengo la liberde de tiempo y esfuerzo solo para mí, siempre que me masturbo tengo orgasmos, lo logro rápido hasta dos veces. Para mí masturbarme es tan bueno como tener relaciones sexuales con compañera."

- Como se masturba usted?

"Yo me masturbo cuando estoy en el baño con la espuma del jabón, me froto el clitoris (parada me sobo los pechos, uso mis fantasias (no me muevo, solo mi mano))"

- Le gusta la penetración o coito?

"Si me gusta, también lo gozo porque tenemos un calzón con pene pero prefiero el oral"

- Le gusta el sexo oral y anal, le lleva al orgasmo a veces o raramente?

"El anal no me gusta, pero oral si porque es el que más practico con mi compañera, es lindo porq no tienes prejuicio de besar otra vagina"

- Le estimula el arte erótico y la pornografía?

"Me encanta la pornografía, siempre la uso para mis relaciones sexuales, no miro arte erótico"

- Qué tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo físico o de personalidad q usted encuentra a menudo atractivo?

"Que sean sinceras y guapas"

- Qué es lo que le proporciona placer en el sexo? y qué es lo que más le desagrada?

"Me proporciona placer la disposición de la otra persona y no me gusta hacerlo a la carrera"

- Son sensibles la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansia? si no es así, solicita usted o actúa para lograrlo, le resulta embarazoso?

"Mi compañera sí, ella me estimula en grande y yo a ella, tenemos mucha confianza para decirnos forma en que queremos y somos muy accesibles para hacerlo"

- Finge alguna vez los orgasmo? con qué frecuencia y en qué condiciones?

"No finjo"

- Cree usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de cuerpo le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona?

"Mi vulva es preciosa y todo mi cuerpo, no por el aspecto físico sino por la satisfacción que me d: sexualmente, y no tengo problemas para desnudarme delante de alguien"

- Ha tenido alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?

"No"

- Qué clase de cambios contemplaría usted para una mejor sexualidad o expresión física?

"De mi parte no necesito cambios"

¿Usted opina de la virginidad?

"La virginidad es un puente que si lo cruzas puedes llegar hasta lejos en el placer"

¿Qué es más importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?

"Ambas son muy importantes, pues con afecto se hace hasta con más ganas"

¿Está su compañero bien informado acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas de su cuerpo?

"Ella sabe bien que me gusta y yo de ella"

¿Cree usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?

"No"

¿Alguna vez le ha sido infiel a su pareja, o su pareja a usted, y como se siente por ello?

"No, nunca"

¿Considera usted que su pareja ha puesto importancia en su placer y usted por él?

"Sí, me interesa mucho el sentimiento de la otra para que tengamos más placer"

¿Considera ser una persona liberal o conservadora?

"Liberal"

En la entrevista, la joven presentó un aspecto vigoroso, saludable y limpio, su vestuario era varonil (camisas, pantalones, camisa de hombre, sin maquillaje, cabello corto) su concentración estuvo puesta en la plática y alerta en contestar. Sus movimientos y gestos eran ansiosos, su lenguaje fue fluido y coherente. Estuvo orientado en persona, lugar y tiempo, tiene memoria remota pues recuerda sucesos de los 6 años de edad. No maneja sentimientos de culpa por ser homosexual. La interpretación de las 4 láminas del T.A.T. evidencian una pasiva dependencia asociada con enfermedades psicosomáticas. Utilizó mecanismo de defensa proyectivo en la lámina 4, su historia gira sobre un abandono, un engaño, pero también el encuentro inesperado de una mujer que le ayudará y que son buenas amigas, habla de la resignación de la pérdida de su hombre. Su emoción prevalente es nostalgia, melancolía, sensación de haber sido engañada, pero una característica positiva, el optimismo. Los signos y síntomas presentados fueron: Nostalgia, melancolía, identificación al estereotipo masculino, sensación de soledad, problemas de adicción y alcohol. Por lo que se diagnosticó: Dependencia emocional derivado de la mala experiencia de abandono anterior, factor que no favorece una relación de pareja sana.

SO No. 20

Es indígena, casada, de 43 años de edad, nacida en Mixco, departamento de Guatemala el 22 de febrero de 1950, no tiene escolaridad, fue bautizada en la religión católica y actualmente aún hace la misma.

En la entrevista nos dice "El tiene otra amante y vive a la par mía" que hace dos años que el esposo inició una relación íntima con la viuda de su hermano, hace 6 meses él abandonó su casa por más de 15 días, él niega dicha relación y le asegura que visita a esa mujer por encargo de su madre (ya falleció). Ella acepta la situación por conveniencias (hijos, casa, y dependencia económica). "Yo digo que él me quiere porque llega todavía a mi casa y yo lo quiero". Esta relación concebida por arreglos de acuerdo a la cultura indígena, estuvieron unidos por 20 años, luego

se casaron y actualmente tienen 28 años de convivir como pareja. Ella refiere que desde mantiene relaciones con la otra empezó el mal trato físico y verbal. Se embriaga una vez semanalmente desde hace 4 años, y es en este estado en donde él propicia la violencia con ella y sus hijos. "La casa es de él, le aguanto por mis hijos, no le quiero dar mal ejemplo a los hijos porque tengo pequeños y sé que como estamos ahorita tampoco es bueno"

Descendiente de una familia originaria de Mixco, su padre falleció a los 78 años en 1992 y su madre también falleció de 78 años en la misma fecha, se conocieron cuando ambos tenían 16 años y él buscó la novia que en este caso fue mi mamá y los casaron", él de 17 y ella de 16 años de edad se establecieron por aparte, procrearon 10 hijos, de los cuales ella es la número 10. La educación que ejercieron sus padres fue amorosa, considera los días de su niñez como momentos felices y tranquilos. El primer recuerdo de su vida lo ubica a los 5 años de edad visitando a sus abuelos. Estableció su nueva familia uniéndose a los 15 años y él de 14, procrearon 13 hijos que actualmente tienen 20, 19, 16, 14, 12, 9, 4 años de edad respectivamente (los otros 6 muertos). Dio a luz su primer hijo a los 16 años de edad, su cónyuge trabaja como albañil y él define su relación con él como regular, y nos dice que continúan unidos solo por amor. La relación con la familia de él es regular.

Ella nos cuenta que nació de un embarazo de 9 meses, normal, la atención de dicho parto fue en domicilio, lactó durante un año y medio, no usó biberón, no recuerda su desarrollo psicomotriz, el método empleado ni edad del control de esfínteres. Por lo regular se enfermaba de gripe. Desde los juegos infantiles que más recuerda están: trastercos y comida con masa. No realizó ni tipo de estudios. No sabe leer ni escribir. Se dedica a los oficios domésticos, lo cual le agrada. Sus aficiones principales son: coser ropa y deshilar, no ingiere bebidas alcohólicas ni drogas. Sus fantasías sexuales las inició a los 12 años, no practicó la masturbación. Su primera menstruación fue a los 12 años y su aparición se regularizó normalmente. Su primera relación fue a los 15 años y él a los 14 años de edad. Las siguientes relaciones íntimas con él las define como placenteras y amorosas. Tiene relaciones sexuales cada 15 días y puede calificarlas como satisfactorias.

- Es el sexo muy importante para usted, qué papel desempeña en su vida y que significa para usted?

"No es importante, es secundario y para mí es una relación de cariño"

- Tiene usted orgasmos, de no ser así qué cree usted que contribuiría a tenerlos?

"Sí" (desconocía el término)

- Es importante para usted tener orgasmos, disfrutaría igual del sexo sin tenerlos?, lo que califica como buen sexo tiene algo que ver con los orgasmos?

"Sí, no, para mí el buen sexo va relacionado con orgasmo"

- Podría usted describir que siente durante el orgasmo?

"Tranquilidad"

- Necesita usted realizar un esfuerzo para llegar al orgasmo? tuvo que aprender a gozar con los orgasmos, se volvieron mejores o peores con la práctica?

"Sí, y tuve que aprender a gozarlos más para que fueran mejores"

- Con qué frecuencia desea usted el sexo, lo busca activamente?

"Cada 15 días y no lo busco"

- Cual cree usted que es la importancia de la masturbación?, ha visto alguna vez a alguien masturbándose, qué aspecto presentaba?

lica al caso

¿usted masturbandose, fisicamente y psicologicamente, con que frecuencia normalmente la
al orgasmo, cuanto tarda, prefiere masturbarse o la misma actividad con el compañero?
lica al caso

¿o se masturba usted?
lica al caso

¿justa a usted el sexo anal y oral, le lleva al orgasmo, a veces o raramente, que le gusta o
sta?
¿le gusta ninguno por vergüenza y nervios"

¿gusta la penetración o coito?
¿gusta, me da placer"

¿stimula el arte erótico y la pornografía?
¿te erótico no, pero si me gusta la pornografía"

¿tipo de personas le atraen normalmente, hay en ellas algún rasgo fisico o de personalidad que
encuentra a menudo atractivo?
¿sepa apreciarlo a uno"

¿es lo que le proporciona placer en el sexo? y que es lo que más le desagrada?
¿sea cariñoso y haya comunicación y me desagrada que me toque mucho"

¿sensibles la mayoría de sus compañeros a la estimulación que usted ansia? si no es así, lo
¿a usted o actúa para lograrlo, le resulta embarazoso?
¿pero no solicito lo que me gusta"

¿se alguna vez los orgasmo? con que frecuencia y en que condiciones?

¿usted que tanto su vulva como su zona genital son feas o bonitas? que otras partes de su
¿o le gustan o le desagradan? se siente usted cómoda desnuda en compañía de otra persona?
¿conozco, y nunca me desnudo ni delante de él"

¿habiendo alguna experiencia que haya afectado drásticamente su vida sexual?

¿clase de cambios contemplaría usted para una mejor sexualidad o expresión fisica?
¿?"

¿opina usted de la virginidad?
¿que conservarla"

¿importantes la ternura y el afecto en una relación sexual?
¿mucho"

¿su compañero bien informado acerca de sus deseos sexuales o de las zonas erógenas de su
¿o?
¿de que no me gusta que me toque"

- Cree usted que el sexo se torna vergonzante a edades avanzadas?

"Sí, para mí es vergonzoso, pues es una edad en que ya no hay que pensar en eso"

- Alguna vez le ha sido infiel a su pareja, o su pareja a usted, y como se siente por ello?

"Yo no, él sí, y me siento triste por eso"

- Considera usted que su pareja ha puesto importancia en su placer y usted por él?

"El sí, pero yo por el muy raras veces"

- Considera ser una persona liberal o conservadora?

"Conservadora"

La señora se presentó a la entrevista con aspecto saludable, limpio, vestía un corte indígena maquillaje, sus movimientos eran ansiosos, mantuvo una sonrisa constante. Su lenguaje no fluido pero sí coherente, mantuvo su concentración puesta en la plática. Incapacidad para el pensamiento de juicio e introspección. Estuvo orientada en persona, lugar y tiempo. Tiene memoria remota pues ubica su primer recuerdo a la edad de 5 años. La evaluación de las 4 láminas T.A.T. evidencian incapacidad de tomar soluciones en la vida (no cerró ninguna historia). No percibe la figura de fondo de la lámina 4, lo que supone problemas sexuales. Refleja la necesidad de aprobación, no sentirse querida, ambivalencia. Estado emocional prevalente refleja triste preocupación (lámina No. 8 y 13) y una dinámica de pareja caracterizada por falta de comunicación y una relación sin amor. Los signos y síntomas presentados fueron: Tristeza, insatisfacción en la relación de pareja, sensación de desvalidez, sentimientos de desesperanza y de no ser querido, maltrato, incapacidad en la toma de decisiones. Por lo que se diagnosticó: Problemas conyugales derivados de la infidelidad de la pareja.

ACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

eres con edad promedio de 21 a 30 años. Al respecto sabemos que la edad de comienzo más ante de las disfunciones sexuales es la primera época de la vida adulta, siendo la edad más in de presentación clínica al final de los 20 años y principios de los 30; es decir años después establecimiento de una relación sexual sostenida.

re ellas encontramos: 8 casadas, 7 solteras, 4 unidas, 1 separada. Es notable la incorporación temprana de las jóvenes a la sexualidad compartida, cada día más se observarán parejas que n en paralelo como novios permanentes cada uno con un hogar propio.

nivel académico presentado: 6 profesionales universitarias, 7 a nivel medio, 4 de ellas no luyeron la primaria, 1 mujer que aprendió a leer y escribir y 2 de ellas son analfabetas. El eo femenino ha provocado cambios en la sexualidad y en la pareja al haber conseguido laendencia económica ya no necesita someterse a un varón -padre o marido- y puede asumir notable libertad personal. Lamentablemente también sabemos que la mujer guatemalteca tiene to índice de analfabetismo y poca instrucción por lo que muchas de ellas no se encuentran en posición favorable para estos cambios.

cuanto a la religión: 16 mujeres fueron educadas bajo las creencias del catolicismo, 3 en el gelismo y una mormona; aunque actualmente solo 11 de ellas profesan el catolicismo, 5 el gelismo y una continúa la religión mormona, 3 de ellas dicen no profesar ninguna religión. Se amostrado que no es la religión la que influye en la conducta sexual, sino la culpa relacionada el sexo integrada en ciertos individuos como resultantes de su entrenamiento y educación osa y se cree que es la culpa sexual mucho más que cualquier otro inhibidor lo que restringe la ad sexual. Probablemente la mayor amenaza a la salud psicosexual se encuentra en ciertas ones rígidas e instigadoras de culpa.

LISIS DEL ESTUDIO DE CASOS

vés del proceso pudimos verificar nuestra hipótesis general de investigación y de acuerdo a la ia se confirma que la ausencia de autodeterminación sexual es la principal concepción ógica que condiciona las disfunciones sexuales en un grupo de mujeres.

resultados obtenidos reflejan que seis de los casos presentan conflictiva derivada a factores ionales, donde ubicamos a todas aquellas mujeres (Caso No.3, 5, 13, 14, 15, 20) con iemas de pareja tales como disfuncionalidad sexual por parte de la pareja, dificultades de nicación, para cohesión, descubrimiento de infidelidad de la pareja; así como también las res que llevan una vida sexual poco gratificante debido a la estimulación inadecuada, escasez estímulos excitantes o bien ausencia de juego sexual.

s cuatro casos presentaron conflictiva derivada a factores educativos, donde ubicamos a illas mujeres (Caso No. 1, 4, 10, 12) que recibieron una educación familiar-escolar rígida, siva y/o antisexual, cargada de mitos, prejuicios y tabúes en relación al sexo, generadores de isiedad sexual e ideas negativas o distorsionadas acerca de la actividad sexual, que pueden ar significativamente las relaciones con la pareja sexual.

ro casos más presentaron conflictiva derivada a factores personales donde ubicamos a illas mujeres (Caso No.2, 6, 9, 19) con estados emocionales como depresión, ansiedad, estrés rastornos de personalidad que conllevan problemas en la relación de pareja o bien hacen que : relaciones superficiales o poco estables.

Tres casos presentaron conflictiva derivada a factores psíquicos donde ubicamos a aquellas mujeres (Caso No. 7, 11, 17) que viven su sexualidad con sentimientos de culpa frente al deseo intimidad sexual por creencias erróneas respecto al derecho de experimentar placer. Cual actitud negativa hacia la sexualidad predispone a las disfunciones sexuales.

Por último tres casos presentaron conflictiva derivada a factores traumáticos, donde incluimos aquellas mujeres (Caso No.8, 16, 18) que vivieron cualquier experiencia de violencia sexual, o se ven forzadas al acto sexual con su pareja.

Consecuentemente y de acuerdo a elementos diagnósticos, la disfuncionalidad sexual frecuente fue: Deseo Sexual Inhibido presentado en los casos No.2,8,12,16 y un caso más que estableció un juicio diagnóstico de: Dispareunia (Caso No.1). Es de hacer notar que en los casos restantes tres mujeres más presentaron conflictiva en su relación debido a la disfuncionalidad de su pareja casos No. 3, 12, y 15.

TENDENCIAS IDEOLÓGICAS

* De acuerdo a las respuestas obtenidas de las preguntas del cuestionario: 16 mujeres creen que el sexo es importante, 12 de ellas le dan al sexo un significado positivo, tales como: "algo bello", "asocian al amor", "a una necesidad etc.", pero solamente 8 mujeres le dan un papel primario, las restantes anteponen a su satisfacción sexual, el papel de madres y esposas abnegadas, como resultado de la formación psicosexual recibida que como sabemos se desarrolla durante toda la vida, a la vez que se nos hace establecer relaciones sociales particulares se nos enseña lo que significa ser hombre y mujer y cuales son las conductas que simbolizan estos papeles en el contexto en el que vivimos. Dentro de nuestra cultura machista, durante siglos, la mujer se ha puesto al completo servicio del gran varón, se ha negado el cumplimiento de sus sueños y ambiciones personales para algunas ser mujer significa adaptarse a los deseos de los hombres y a considerar esta adaptación un reflejo de su verdadera naturaleza.

* Respecto al deseo y estimulación sexual, 12 mujeres desearían tener relaciones sexuales diariamente, de las cuales solo la mitad de ellas lo obtienen, las otras 6 se les dificulta por razones como: el tiempo, relaciones no maritales, incompatibilidad sexual con su pareja y principalmente porque no se atreven a buscarlo. Esto se ve reforzado por una concepción ideológica machista que dice que la iniciativa es cosa del varón y no de la mujer, que la mujer tiene menos necesidades sexuales que el varón y que es él quien decide como y donde. Por otro lado 13 de ellas confirman que su compañero sexual está bien informado de sus deseos sexuales (preferencias o gustos en zonas erógenas de su cuerpo, pero solamente 10 pueden decir lo mismo de su compañero. 6 mujeres que reconocen que están variando notablemente las concepciones sobre el papel sexual del hombre y de la mujer, a este hombre "pensando en" y en teoría "dispuesto a cumplir" le está sucediendo una evolución progresiva y más moderadamente otro más atento con los deseos de su compañera, al mismo tiempo la mujer pasiva y conformada está dando paso a otra más participativa.

* La práctica de la masturbación es una conducta sexual relativamente aceptada, no obstante en los casos aún piensan que el hacerlo es algo denigrante, inmoral, malo, pecaminoso, muchas veces sin saber las razones del porque. La masturbación para la mujer se consideraba innecesaria que confesaba de masturbarse era considerada insaciable, pues desde niñas se nos enseñó que tocarnos es sucio y feo. Este resultado concuerda también con que 6 de las mujeres desconocen sus partes íntimas, a 2 más su zona genital les parece fea y las 12 restantes, su vulva y clítoris genital, les parece "bonita". Se le ha limitado a la mujer a tantas cosas respecto a su sexualidad que hasta se le ha inculcado que conocer su propio cuerpo no es importante para su sexualidad. Aspecto que es reflejado en 10 de ellas que dicen no sentirse cómodas desnudas, lo cual obedece

límites generales al excesivo pudor derivado de una educación rígida. Estos son hechos que parecieran no muy importantes, pero que también afectan el goce sexual.

En varios cuestionamientos sobre el orgasmo se presentaron dentro de la entrevista, las respuestas dadas revelaron datos interesantes, de las cuales en muchos casos no lo esperábamos, veamos los resultados: 15 de los casos refieren alcanzar el orgasmo en cada experiencia sexual, 4 de ellas dicen que lo experimentan rara vez y una más nunca lo ha vivido, pero creemos que esto se debe a la estimulación insuficiente del clítoris (de acuerdo a su relato). A pesar de no contar con métodos adecuados de países latinoamericanos se cree que la tasa estimada de prevalencia es del 30% de mujeres anorgásmicas, lo cual nos pone en entredicho. Por otro lado, 17 de ellas piensan que es importante alcanzar el orgasmo y de no disfrutar del sexo si no los tienen. Al solicitarles que describieran lo que sienten durante el orgasmo, la mayoría expresó su subjetividad como por ejemplo: sentir alcanzar el cielo, una sensación de tranquilidad, plenitud, sentir la gloria, como una descarga eléctrica, una sensación preciosa etc. Así también, 11 mujeres nos dicen que necesitan hacer esfuerzo para alcanzar el orgasmo, pues la mayoría requiere de una buena disposición emocional y percibir el afecto y atención de su pareja. Al respecto es interesante hacer notar que cuando se les lanzó la pregunta: Que es lo que más le proporciona placer en el sexo? lejos de darnos preferencias o gustos sexuales, la mayoría coincidió en que su pareja se muestre interesado en ellas, sentirse querida y sobre todo que se tome su tiempo para demostrárselo.

En cuanto al disfrute del sexo por vía oral, anal vaginal la tendencia por predilección fue: 15 mujeres disfrutaban del sexo coital, muchas de ellas justifican su preferencia dentro de su subjetividad como por ejemplo el sentirse amada. 11 de ellas también disfrutaban del sexo oral, así también 17 de ellas consideran que el sexo anal es doloroso y en la mayoría de los casos lo interpretan como algo sucio, pecaminoso; por lo cual no es muy practicado. Ambas prácticas les dan connotaciones fuertemente sexuales, para la búsqueda del máximo placer, las que sí lo disfrutaban.

Cuando pedimos opiniones acerca de los mitos, que a nuestro criterio más han dado de que hablar dentro de nuestra cultura, también nos llevamos sorpresas, veamos: 13 mujeres opinaron que la virginidad ya no era importante, pero las 7 restantes radican su importancia en la actitud de respeto y de desvalorización que la pareja pueda hacerles. Ahora es más aceptado, que como en otras las facetas de nuestra vida hay que saber encontrar el lado positivo y aprender de la experiencia o de su ausencia, tener en cuenta que los contactos que hayamos podido mantener a lo largo de nuestra vida, satisfactorios o no, nos han enseñado a comprender mejor nuestras necesidades. Por otro lado, 19 mujeres opinaron que de ninguna manera el sexo se torna importante a edades avanzadas, prejuicio que como observamos se está radicando pues era muy frecuente que mujeres activas sexualmente a edades avanzadas fueran criticadas duramente, mientras que a los hombres maduros se les admiraba y animaba a que lo hicieran.

En otro aspecto considerado fue cuando se les pidió que de acuerdo a sus actitudes sexuales se clasificaran como personas conservadoras o liberales, al respecto 12 mujeres se consideran unas personas conservadoras en base a una actitud relativamente estática y moralista en el sentido emocional pues integran la sexualidad en un sistema de valores positivo pero con límites y las liberales en base a actitud sin prejuicios ante la información y la conducta sexual pero mantienen un respeto a los pensamientos y sentimientos de los demás. La actitud que cada uno adopte frente a la sexualidad depende en gran medida de la educación que haya recibido y del grupo social y religioso al que pertenezcan, pero se verá mediatizado así mismo por su experiencia personal en este campo.

CAPITULO 4 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 CONCLUSIONES

- La ausencia de autodeterminación sexual, entendida como la falta de voluntad a objetivos sobre el curso de procesos psíquicos, asociados al desinterés en satisfacer su propia naturaleza; negarse el derecho a sentir placer, el no sentirse en libertad de decir y expresar sus sentimientos a la pareja sexual y sentirse gratificada únicamente en función del placer del hombre, es la principal concepción ideológica que condiciona las disfunciones sexuales en un grupo de mujeres.
- La frecuencia de las disfunciones sexuales, llegó a un número considerable dentro de la muestra objeto de estudio, ya que 7 de las parejas presentaron conflictos derivada de su disfuncionalidad sexual.
- La base de esa alta incidencia, primordialmente se debe a una formación psicosexual deficitaria desventajosa para la mujer que se ve influenciada por creencias religiosas mal interpretadas que dan como resultado un cúmulo de mitos, prejuicios y falacias que entorpecen al desarrollo de una sexualidad sana y frenan la expresión sexual.
- Esta concepción ideológica se ve fortalecida por el sistema patriarcal en el que vivimos, donde se establecen relaciones de dominación del varón respecto a la mujer. De este modo mientras sigamos existiendo importantes desigualdades entre los sexos y sigamos educando de forma que tales desigualdades continúen perpetuándose difícilmente se logrará una equiparación de derechos.



4.2 RECOMENDACIONES

- Que la Universidad de San Carlos se proyecte hacia la población en general, coordinando acciones multidisciplinares en las instituciones o extensiones de servicio que posee esta casa de estudio, promoviendo salud mental en torno a la sexualidad humana.
- Que la Escuela de Ciencias Psicológicas reconsidere la temática de la sexualidad dentro del pensum de estudio para mejorar la calidad de formación que esta brindando a sus futuros profesionales y que estos se encuentren preparados para atender a la población con disfunciones sexuales bastante frecuentes en la población guatemalteca.
- A las instituciones educativas que corresponde la apertura de la información científica en relación a la sexualidad que normalicen una visión sana y equilibrada en torno al tema, ajustando programas con información que se adecue a la edad evolutiva de los niños (as) y jóvenes para evitar una información deformada del sexo y que puedan así ser liberadores de mitos, tabúes, represiones, manipulaciones y distorsiones, insistiendo en educar en la afectividad.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarez, Gayou. Elementos de Sexología. Nueva Editorial Interamericana, S.A. de C.V. México, D.F.: 1987 Pp. 30-85
- Alvarez-Gayou Jurgenson, Juan Luis. Sexoterapia Integral. Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V. México, D.F. - Santa Fe de Bogotá, 1986. Pp. 70-107.
- American Psychiatric Association. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-III-R). Masson, S.A., Barcelona España, 1,988.. Pp. 660.
- Farré Martí, José María. Enciclopedia de la Sexualidad. Ediciones Océano, S.A. Madrid, España: 1993. 4 Tomos
- Gotwald, William H. Jr. y Gale Holtz Golden. Sexualidad la Experiencia Humana; Traducción de Antonio Garst Thalheimer. Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V. México, D. F.: 1983. Pp. 416-423
- Hite Shere. El Informe Hite Estudio de la Sexualidad Femenina (The Hite Report) Plaza & Janes, S.A., Editores, 1,977. Pp. 664
- Horney Karen. Psicología Femenina. El Libros del Bolsillo. Editorial Alianza: España: 1982. P. 301
- Ladas, Alice Kahn, Beverly Whipple y Jhon D. Perry. El Punto G y otros Descubrimientos Recientes sobre la Sexualidad. Colección Relaciones Humanas Sexología. Ediciones Grijalbo, S.A., Barcelona, Buenos Aires y México D.F.: 1980 Pp. 13-49
- Lerer, María Luisa. Sexualidad Femenina. Editorial Hermes. México, D.F.: 1987.
- McCary, James Leslie y Stephen P. McCary. Sexualidad Humana de McCary, 4ª Edición. Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V., México, D.F.: 1983. Pp. 321-4
- Sinelnikoff, Constantin. La obra de Wilhelm Reich. Siglo XXI México: 1978
- Trevijano, Pedro. Madurez y Sexualidad, 2da. Edición. Ediciones Sigüeme Salamanca, España: 1994. Pp. 18-50.

INDICE

PROLOGO	1
ANTECEDENTES.....	3
Capítulo 1 INTRODUCCIÓN	
1.1 MARCO TEÓRICO	7
I SEXUALIDAD, PERSONALIDAD Y LA SOCIEDAD	7
A. SEXUALIDAD HUMANA, PERSONALIDAD Y LA SOCIEDAD	7
B. CAMBIOS SOCIALES FRENTE A LA SEXUALIDAD	8
C. ACTITUDES HACIA EL SEXO	9
II PRINCIPALES TEORÍAS ACERCA DE LA SEXUALIDAD HUMANA	12
A. TEORÍAS SEXUALES DE NUESTRO SIGLO	12
III SEXUALIDAD FEMENINA	19
A. MITOS, TABÚES, PREJUICIOS Y FALACIAS	
COMO EXPRESIÓN SEXUAL	19
B. DISFUNCIONES SEXUALES FEMENINAS	26
1.2 PREMISAS	34
1.3 HIPÓTESIS GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	35
Capítulo 2. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	
2.1 TÉCNICAS	37
2.2 INSTRUMENTOS	37
Capítulo 3 PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	39
Capítulo 4 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
4.1 CONCLUSIONES	103
4.2 RECOMENDACIONES	104
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	105

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

