

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

9611

EFICACIA DE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL A EDUCADORAS DE NIÑOS/AS DE PREPRIMARIA PARA LA ORIENTACIÓN DE ACTITUDES SANAS HACIA LA SEXUALIDAD INFANTIL DE UN CENTRO DE BIENESTAR SOCIAL

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS.

PRISTINA LYCASTA GARCÍA TEVALÁN
EUGENIA LISSETTE JIMÉNEZ GARCÍA

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE PSICÓLOGAS
EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIATURA

GUATEMALA, 23 DE OCTUBRE DE 1,998

TRIBUNAL EXAMINADOR

**Licenciado Abraham Cortez Mejía
DIRECTOR**

**Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce
SECRETARIA**

**Licenciada Loris Pérez Singer de Salguero
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRATICOS**



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
Edificio M.A., Ciudad Universitaria, Zona 12
Tel.: (0242) 511 1700 ext. 4051
Dirección: C/12000, 1202700, las AMERICAS
e-mail: USACPS@USAC.GU
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc: Control Académico
CIEPs.
archivo

REG. 271-97

CODIPa. 870-98

DE ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL DE
INVESTIGACION

23 de octubre de 1998

Señoritas Estudiantes
PRISTINA LYCASTA GARCIA TEVALAN
EUGENIA LISSETTE JIMENEZ GARCIA
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señoritas Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes, el Punto DECIMO SEGUNDO (12o.) del Acta TREINTA Y NUEVE NOVENTA Y OCHO (39-98) de Consejo Directivo, de fecha 22 de octubre del año en curso, que copiado literalmente dice:

“DECIMO SEGUNDO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Informe Final de Investigación titulado: “EFICACIA DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL A EDUCADORAS DE NIÑOS/AS DE PREPRIMARIA PARA LA ORIENTACION DE ACTITUDES SANAS HACIA LA SEXUALIDAD INFANTIL DE UN CENTRO DE BIENESTAR SOCIAL”, de la Carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, realizado por:

PRISTINA LYCASTA GARCIA TEVALAN

CARNE No. 90-13544

EUGENIA LISSETTE JIMENEZ GARCIA

CARNE No. 92-11260

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Rosa Mireya Gularte Paredes 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,

“ ID Y ENSEÑAD A TODOS ”

Licenciada Miriam Elizabeth Ponca Ponce
SECRETARIA



/Celina



[Signature]
1261098

CIEPs. 122/98
REG. 271/97

[Signature]
191098

Guatemala, 14 de octubre de 1998

ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS
14-3 Ciudad Universitaria, Zona 12
756790-4, GUATEMALA, GUATEMALA
TEL: (502) 231 767219, Fax: (502) 231 769114
E-Mail: UEGACPSIC@univ.g
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

INFORME FINAL

Universidad de San Carlos
ESC. CIENCIAS PSICOLOGICAS

RECIBIDO
19 OCT 1998
[Signature]
15:30 HORA

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
EDIFICIO

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

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

**"EFICACIA DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL A EDUCADORAS DE
NIÑOS/AS DE PREPRIMARIA PARA LA ORIENTACION DE ACTITUDES SANAS
HACIA LA SEXUALIDAD INFANTIL DE UN CENTRO DE BIENESTAR SOCIAL"**

CARRERA: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

ESTUDIANTE:

CARNE No.

PRISTINA LYCASTA GARCIA TEVALAN
EUGENIA LISSETTE JIMENEZ GARCIA

90-13544
92-11260

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes,
para obtener **ORDEN DE IMPRESION**.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

[Signature]
LICDA EDITH RIOS DE MALDONADO
COORDINADORA

CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA

ERM/edr
c. c. Docente Revisor/a
Archivo





ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
C. No. 3 Ciudad Universitaria, Zona 12
Tel. 4760700-4, 4760985, ext. 496-3
Fax: 4769962, 4767219, Fax 4769914
E-Mail: USA-CPSIC@cepa.g
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

Guatemala,
74 de octubre de 1998

LICENCIADA
EDITH RIOS DE MALDONADO, COORDINADORA
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA
EDIFICIO

LICENCIADA RIOS:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle
que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACION**,
titulado:

**"EFICACIA DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL A EDUCADORAS
DE NIÑOS/AS DE PREPRIMARIA PARA LA ORIENTACION DE ACTITUDES
SANAS HACIA LA SEXUALIDAD INFANTIL DE UN CENTRO
DE BIENESTAR SOCIAL"**

CARRERA: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

NOMBRE

PRISTINA LYCASTA GARCIA TEVALAN
EUGENIA LISSETTE JIMENEZ GARCIA

CARNE No.

90-13544
92-11260

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 respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑANZA A TODOS"

LICDA. SONIA E. TOLEDO CANCINO
DOCENTE REVISORA

c. c. Archivo
Docente Revisor

SGTC/edr





ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
5-3 Ciudad Universitaria, Zona 11
7700000-4, 7700005, ext. 490-1
C. 7700002, 7707232, fax 7700934
MAIL: USACPSIC@rednet.g
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

Guatemala,
18 de Junio de 1998

Licenciada
Edith Ríos de Maldonado
Centro de Investigaciones Psicológicas
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio M-5

Licenciada Ríos:

Por este medio informo que he revisado el Informe Final de Investigación titulado: "EFICACIA DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL A EDUCADORAS DE NIÑOS DE PREPRIMARIA, PARA LA ORIENTACION DE ACTITUDES SANAS HACIA LA SEXUALIDAD INFANTIL DE UN CENTRO DE BIENESTAR SOCIAL", el que ha sido presentado por las estudiantes: PRISTINA LYCASTA GARCIA TEVALAN; CARNET No. 90-13544 y EUGENIA LISSETTE JIMENEZ GARCIA; CARNET No. 92-11260, de la Licenciatura en Psicología.

En mi calidad de Asesor, considero que llena los requisitos establecidos; Por lo que solicito sea aprobado para continuar con los trámites correspondientes.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


~~Licda. Xireya Gualarte.~~
ASESOR



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Edificio M-5, Ciudad Universitaria, Zona 12
Tels. 4760780-4, 4760885, ext. 463-8
Directos: 4769902, 4767219, fax 4769914
e Mail: USACPSIC@ccde.gi
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Acad.
CIEPs.
archivo

REG. 271-97

CODIPs. 050-98

APROBACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION Y
NOMBRAMIENTO DE ASESOR

Marzo 25 de 1998

Señoritas Estudiantes
Pristina Lycasta García Tevalán
Eugenia Lisette Jiménez García
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señoritas Estudiantes

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto DECIMO (10o.) del Acta CERO CUATRO NOVENTA Y OCHO (04-98) de Consejo Directivo, de fecha 28 de enero del año en curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Proyecto de investigación titulado: "EFICACIA DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL A EDUCADORAS DE NIÑOS/AS DE PREPRIMARIA PARA LA ORIENTACION DE ACTITUDES SANAS HACIA LA SEXUALIDAD INFANTIL DE UN CENTRO DE BIENESTAR SOCIAL", de la carrera: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, elaborado por:

PRISTINA LYCASTA GARCIA TEVALAN

CARNET No. 90-13544

EUGENIA LISSETTE JIMENEZ GARCIA

CARNET No. 92-11260

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

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "


Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce
SECRETARIA



/Rosy

PADRINOS

PRISTINA LYCASTA GARCIA TEVALAN

LICDA. CLARA PRISTINA TEVALAN CASTELLANOS.

LICDA. LESBIA TEVALAN CASTELLANOS.

LIC. FRANCISCO TEVALAN CASTELLANOS.

EUGENIA LISSETTE JIMENEZ GARCIA

LICDA. CLARA PRISTINA TEVALAN CASTELLANOS.

DR. OZIEL ENRIQUE ALVARADO LOPEZ.

DR. FRANKLIN AARON ALVARADO LOPEZ.

ACTO QUE DEDICO

A DIOS:

Divino creador, por permitirme la vida, darme una familia plena y la oportunidad de elegir mi destino.

A MI MADRE:

Licda. Clara Prístina Tevalán Castellanos porque desde su vientre empezó a abrir la brecha tomándome de mi mano evitando todo tropiezo para que con pie firme alcanzara este triunfo que es mio y de ella.

A MI ESPOSO:

Mirko René Castillo Manrique por su amor comprensión y apoyo incondicional en el transcurso de mi carrera y en la larga jornada de la vida.

A MI ABUELITA:

Macaria Castellanos Vda. de Tevalán por su cariño y ternura que siempre me ha brindado.

A MIS TIOS:

En especial a mi tia Licda. Lesbia Tevalán Castellanos por su apoyo y comprensión desde mis primeros pasos, siendo como una segunda madre.

A MIS:

Tías políticas, primos, primas y familia en general por el cariño que me han brindado.

A MI:

Compañera de Tesis Eugenia Jiménez por su compañerismo esfuerzo y dedicación.

A:

Universidad San Carlos de Guatemala,
especialmente a la Escuela de Ciencias
Psicológicas.

ACTO QUE DEDICO

A DIOS:

Por concederme la vida y sabiduría para la culminación de mi carrera la cual es un éxito.

A MI ESPOSO:

Edi Noé Florián Lémus por su apoyo, comprensión y amor incondicional en el transcurso de mi carrera el cual es un éxito mio y de él.

A MI HIJO:

Edi Daniel Florián Jiménez por su amor y ternura que me ha brindando desde el vientre hasta este momento.

A MIS PADRES:

Celestino Jiménez Alvarez y Liliana Lissette García de Jiménez por guiarme desde mis primeros pasos con su amor y comprensión hasta alcanzar el éxito.

A MIS HERMANOS:

Ingrid Carolina, Jorge Alberto y Carlos Celestino Jiménez García por su cariño y apoyo en todo momento.

A MI:

Familia en general por el cariño brindado.

A MI:

Compañera de tesis Pristina García por su apoyo y esfuerzo.

A:

Universidad San Carlos de Guatemala, en especial a la Escuela de Ciencias Psicológicas.

PROLOGO

En el desarrollo de la investigación y de la carrera Profesional, hemos podido establecer que no existe algún plan o programa para impartir la Educación Sexual en los Centros de Bienestar Social, los cuales se dedican a la Orientación y al cuidado de los niños comprendidos entre las edades de 45 días a 6 años de edad.

Estos establecimientos llamadas guarderías no tienen la orientación para realizar un programa de estimulación y educación sexual para los niños. La mayoría de las educadoras (niñeras) no tienen los estudios adecuados para orientarlos o informarlos, por tal razón despertó el interés de investigar a fondo la actitud que toma la educadora frente al comportamiento y a las preguntas que los niños tienen con respecto a la sexualidad.

Se considera que el tema abordado es de suma importancia ya que puede servir en el presente y futuro para las educadoras para lograr una labor positiva a través de los métodos que le son dados en el Programa de Educación Sexual y así actuar directamente en el área de información y orientación del desarrollo del niño/a.

A través del presente trabajo que se realizó utilizando el método de investigación científica, sus técnicas y una entrevista estructurada hemos pretendido por medio de una muestra de 17 educadoras (niñeras) de sexo femenino comprendidas entre las edades de 25 a 35 años; poder obtener datos sobre conocimientos y actitudes hacia el desarrollo psicosexual del niño/a.

El objetivo fundamental fue lograr cambiar o minimizar las actitudes y conocimientos erróneos que las educadoras tienen sobre el desarrollo psicosexual del niño/a y prevenir problemas que al niño/a le afectaría en su desarrollo normal.

CAPITULO I

INTRODUCCION

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

" EFICACIA DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL A EDUCADORAS DE NIÑOS (AS) DE PREPRIMARIA PARA LA ORIENTACION DE ACTITUDES SANAS HACIA LA SEXUALIDAD INFANTIL", DE LO CENTRO BIENESTAR SOCIAL".

Llama la atención la indiferencia dentro de la sociedad Guatemalteca , la actitud asumida de los maestros y familia referente a la orientación psicosexual en el niño/a , en virtud que los temas de sexualidad son un tabu y se toma por lo tanto una actitud marginal.

En el Centro Bienestar Social de Zona 3, se trabajo un programa de charlas educativas mensuales con el personal de la institución, el cual consistio en impartir charlas de temas que les interezó a las niñeras que laboran en dicho Centro, los temas son: Autoestima, sexualidad, crianza con cariño, relaciones interpersonales, valor de la mujer, la mujer trabajadora, etc.

Se logró reunir en las charlas y talleres a todo el personal educativo, por medio de la administradora. Se les motivo para tratar a los niños/as de forma sana a fin de que tengan un desarrollo normal.

Se observó que las educadoras necesitan más información sobre educación sexual a niños/as, sus actitudes hacia los niños/as son evasivas u nóstiles en el momento de que estas hacen preguntas sobre su sexualidad.

Las educadoras desconocen que los niños/as tienen actitudes sanas como el tocamiento y curiosidad de sus genitales lo que algunas niñeras lo toman como repugnante y los castigan alejandolos de sus compañeros o amigos, en ocasiones los aíslan para observarlos si aún continúan con la misma práctica de tocamiento de sus genitales logrando que el niño/a crea que lo que hizo esta mal.

Cuando el niño o niña juega de acostarse en el suelo lo hace de una forma curiosa para poder ver los genitales o ropa interior de la educadora o compañeros. Con ello consigue que lo reprendan y le digan que lo que hizo es sucio y no se debe hacer. Cuando la niñera ve que estan jugando de papá y mamá se detiene para observar que es lo que hacen durante el juego y si ve que el niño/a hace algo como tocarse sus genitales o

los de su compañero/a de juego o tratar de besar a su compañero/a le dice que eso no se hace y los pone a jugar de forma grupal en rondas, cantos, tenta o individualmente con rompecabezas, ensambles, pintura, plasticina y otros; esto lo hace la educadora con el fin de distraer al niño/a para que no continúe con los juegos que ella cree que son morbosos.

Por lo general, los padres de familia y los educadores (niñeras) u otras personas son poco cautelosas y no tienen el debido cuidado al señalar y enfrentar al niño/a en el momento de ser sorprendido en sus juegos sexuales, ya que los padres y niñeras no vacilan en castigar o reprimir a los niños/as de forma física y psicológica.

En ese momento la actitud demostrada por las niñeras y padres se incorpora en el inconsciente del niño/a junto con otras normas y prohibiciones que se inculcan desde la infancia.

Otro factor importante que perturba el desarrollo normal del niño/a es el nivel socioeconómico, ambiental y la poca preparación académica de sus padres y niñeras.

En el programa se tomó como principales instituciones la familia y los educadoras (niñeras), por la responsabilidad que tienen dentro de la sociedad. A fin de modificar la idea de que todo lo que se relaciona con el sexo es malo, inmoral o pecaminoso.

Las variables investigadas fueron: Programa de educación sexual se refiere a los métodos, técnicas y experiencias de aprendizaje que permitan la expresión de la intimidad corporal y psíquica consigo mismo con otros/as. Se entiende por Orientación de Actitudes Sanas hacia La Sexualidad Infantil a la disposición psíquica expresada en ideas, sentimientos y acciones coherentes con las etapas del desarrollo psicosexual del niño.

La investigación se justifico para lograr que el rol del psicologo en las instituciones o escuelas sea orientar a los educadores para que ellos adquieran un mayor conocimiento objetivo del desarrollo psicosexual del niño. Aportando criterios básicos de orientación a los educadores relacionados con programas permanentes psicoeducativos de desarrollo psicosexual; al igual metodos, técnicas y procedimientos para orientar el enfoque de la sexualidad sana en los niños.

La investigación tubo como objetivo principal establecer la efectividad de un programa de educación sexual a educadoras de niños/as de preprimaria para la orientación de actitudes sanas hacia la sexualidad infantil.

"El desarrollo de la personalidad se basa para Freud, en la forma en que son tratadas las necesidades sexuales del niño/a (conviene recordar que "sexual" significa sensaciones agradables de la boca, el ano o los órganos genitales). Una satisfacción excesiva o deficiente produce fijaciones de rasgos excesivos, sino que esboza más bien logros del ego". (Dicarpio 1,976. pag. 42-43).

"Según la "Teoría de Freud, el término psicosexual se emplea porque la libido (energía sexual)" se concentra en diferentes regiones del cuerpo a progresar el desarrollo psicológico, el niño/a es sexo durante su vida, pasando por unas etapas de desarrollo llamadas: oral, anal, fálica, genital y latencia por la cual el niño/a no tiene un buen desarrollo en las etapas, presentará fijaciones y regresiones en la edad adulta."

"Erikson propone un solo logro general o la ausencia del mismo, esto es: confianza frente a desconfianza, si la personalidad se desarrolla normalmente, se dan ocho logros de esta fase cada uno de ellos necesarios para el desarrollo y funcionamiento sanos. Freud consideraba la normalidad esencialmente con la ausencia de anormalidad, Erikson, describe la personalidad sana en sus propios términos. Este concepto del desarrollo normal es más bien positivo que negativo. La teoría de Freud se ha determinado como psicosexual y para Freud los rasgos de la personalidad se forman por medio de la teoría de los instintos, en tanto que la de Erikson se llama psicosocial ya que va a la persona desde su medio sociocultural". (Dicarpio, 1,976, pag. 43.)

"El objetivo principal de la educación sexual de la niñez es construir una base firme sobre la cual el niño/a pueda desarrollar una sexualidad sana." (RLM,1,990.pag.54).

La educación sexual que reciba el niño/a durante su infancia tendrá una influencia decisiva en su posterior comportamiento en relación con sexo. El niño/a que paulatinamente ha descubierto los mal llamados misterios de la vida a través de sus padres que haya en fin contado con un ambiente familiar en que el sexo no era cuestión prohibida, dispondrá de un conocimiento de la realidad y de unos conceptos que le ayudarán al acceder a la pubertad.

El primer tropiezo de la educación sexual, por parte de los padres es el de su propia resistencia emocional a expresarse sobre la cuestión. El segundo está en las dificultades que encuentran algunos padres para contestar adecuadamente a las preguntas planteadas por los niños/as al carecer de unos conocimientos básicos sobre la materia.

La sexualidad ira asociada, en consecuencia a un temor indefinido que arraiga profundamente en su personalidad y mas

adelante cuando desee relacionarse sexualmente con otras personas aquellos miedos impedirán manifestarse con naturalidad.

La naturaleza del niño/a con forma a su desarrollo psicosexual durante las transformaciones de su cuerpo le va dando a conocer su propia genitalidad, pero no su uso y las condiciones adecuadas que por medio de una educación oportuna puede lograr.

La curiosidad se expresa directamente entre los tres y cinco años (pregunta sobre sus genitales), acompañada a menudo de una actitud exhibicionista. Esta disminuye hacia los cinco y seis años pero entonces empizan a observarse los juegos de manipulación o de exploración (juego de médicos entre niños/as), al mismo tiempo que aparece un sentimiento de malestar y hasta vergüenza en relación a los adultos.

Paralelamente a estos descubrimientos sobre su propio sexo, van evolucionando las teorías del niño sobre la concepción del bebé: fecundación oral (por los alimentos y el beso), después miccional nacimiento del bebé por el ano o por el ombligo con fantasías más o menos sádicas y agresivas de desgarras abdominales, etc. La esena primitiva (relación sexual entre los padres) es vivida de una forma frecuentemente agresiva: ataque de la madre a cargo del padre, mordedura o castración." (Ajuriaguerra, 1987, pag.204-210).

La investigación se realizó con una población meta de 17 niñeras de sexo femenino con características de 25 años a 35 años de edad, las cuales prestan su servicio al Centro Bienestar Social Zona 3.

MARCO TEORICO

1. EDUCACION SEXUAL EN GUATEMALA

Guatemala cuenta con algunas Instituciones que implementan acciones para educar a la población en aspectos de sexualidad humana y orientación a adolescentes, tales como Asociación Pro-bienestar de la Familia -APROFAM-, Centro del Adolescente el Camino, Asociación Guatemalteca de Educación Sexual -AGES- y la Comisión Nacional del Adolescente -CONAD-.

Estas instituciones prestan sus servicios a diferentes áreas de la población; sirviendo así a la población guatemalteca como lo son los niños, adolescentes y adultos.

APROFAM: Fue fundada en 1,964 se incio con servicios de Planificación Familiar. Actualmente cuenta con un Centro de Documentación, Biblioteca y un Departamento de Educación que imparte temas; de Planificación Familiar, Educación Sexual, Paternidad Responsable y otros, dirigida a la población Guatemalteca como lo son los adolescentes y adultos de las diferentes regiones del país.

Su objetivo principal sobre la Educación Sexual es compartir, retroalimentar y proporcionar información científica sobre la sexualidad humana, aclarar mitos, tabúes, y dudas existentes en las y los participantes contribuyendo a que los conocimientos sean aplicados oportunamente y de acuerdo a los valores socioculturales de la familia Guatemalteca. (APROFAM, Departamento de Educación).

AGES: Fundada en 1,979, con el objetivo de brindar Educación Sexual sana y responsable. Cuenta con programas tales como: Educación Sexual para maestros, estudiantes, padres de familia, animadores juveniles (comunicación de información de joven a joven, en las escuelas de barrios marginales) consejeras juveniles (educación para niñas que ya tienen problemas por abandono y abuso), genero, autoestima y cuidado del medio ambiente, Programa de Prevención del Sida.

Esta institución no solo brinda sus servicios de orientación sino también proporciona a los adolescentes y niños indígenas bolsas de estudio a nivel primario, secundario y diversificado.

La Asociación Guatemalteca de Educación Sexual trabaja con adolescentes dentro y fuera de la ciudad. Entre las investigaciones realizadas existe una sobre el nivel de Educación Sexual en jóvenes de 12 a 19 años de nivel medio, en ella se estableció que el 83.5 % de los adolescentes desean conocer temas relacionados a la sexualidad humana, y tienen dificultad para hablar libremente sobre temas sexuales con su familia.

En otros estudios se han encontrado que en Guatemala el inicio de las relaciones sexogenitales que son frecuentes entre los adolescentes se da entre las edades de 10 y 14 años y el resto se inicia entre los 17 y 18 años.

En investigaciones realizadas en 1,992 se registro que el 12% de los jovenes de 15 a 19 años mantienen relaciones sexuales antes de unirse o casarse, sin tener los conocimientos adecuados acerca del desarrollo humano y la sexualidad.

2. LA SALUD SEXUAL Y FORMACION DE ACTITUDES

Uno de los principales objetivos de la sexología moderna es el de constituir una disciplina científica, objetiva, descriptiva y libre de prejuicios.

La DMS define la "Salud Sexual" como: "La integración de los aspectos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser humano sexual, en formas que sean enriquecedoras y realcen la personalidad, la comunicación y el amor."

Así mismo la DMS considera que se requieren tres elementos básicos para conseguir una Salud Sexual:

1. La posibilidad de disfrutar de una actitud sexual reproductiva equilibrando una ética personal y social.
2. El ejercicio de la sexualidad sin temores, verguenzas, culpas, mitos, ni falacias; en esencia sin factores psicológicos y sociales que interfieran con las relaciones sexuales.
3. El desempeño de una actividad sexual libre de trastornos orgánicos, enfermedades o alteraciones que la entorpezcan.

La salud sexual es parte integral del concepto de salud que habla del completo estado de bienestar físico, psicológico y social." (Alvarez,1,986, pag. 11-17)

Según estudios realizados por los Licenciados Guido Aguilar y Maria Teresa Zilveti de Aguilar nos dan a conocer por medio de su libro Conductas, Problemas en el Niño Normal" que desde el momento de nacer, y durante toda su vida el ser humano es eminentemente sexual; ya el solo hecho de ser hombre o mujer lleva socialmente implícitas ciertas actitudes y características propias de cada sexo: se espera que los varones hablen de cierta forma y las mujeres de otra; que unos jueguen con pelota y trenes mientras que las otras lo

hagan con muñecas. Incluso la forma de vestir depende del sexo.

No hay comportamientos sexuales universales. "Kinsey fue el primero en demostrar que dentro de un mismo grupo social, el comportamiento sexual es modificado y matizado por diversos factores, como: sexo, edad, religión, religiosidad nivel educativo estado civil y contexto cultural del desarrollo del individuo. Las actitudes de aceptación o rechazo de los comportamientos sexuales en un mismo grupo humano se modifican con el tiempo y los sucesos históricos sociales.

La conducta sexual por ser fundamentalmente aprendida, brinda la posibilidad de realizar cambios sustanciales en ella y siendo los roles sexuales una de sus manifestaciones más importantes, pueden modificarse de tal forma que permitan un mejor desarrollo y expresión plena de las capacidades del ser humano, independientemente del sexo.

En cuanto a las actitudes Quiroz dice que es una organización constante de posiciones y reacciones que la persona adopta y aprueba acerca de objetos controversios, personas, grupos o instituciones.

La actitud posee caracter de un compromiso de la forma de actuar debido a una organización constante de procesos motivacionales, emocionales, perceptuales y cognitivos con respecto a algún aspecto del mundo del individuo". La actitud conecta ciertas regularidades en la conducta del individuo en el moldeamiento de la sociedad. Este moldeamiento o educación de la conducta del individuo incluye la conducta sexual, siendo importante en la interacción sexual. (Quiroz, 1,993, pag. 3-15)

Las actitudes poseen cualidades tales como: Dirección, grado, intensidad, consistencia y prominencia.

Dirección: se manifiesta en el hecho de que todas las personas se pronuncian en pro o en contra del objeto actitudinal.

Intensidad: Indica la fuerza (extremadamente intensa, moderada, ligera o extremadamente ligera) con que sentimos el objeto de actitud y esta posición la podemos expresar también en una escala adecuadamente graduada con varias opciones.

Grado: Es donde manifestamos nuestra posición en un indicativo también del punto hasta el cual estamos dispuestos a movilizarnos o a observar conductas consecuentes, esto es, hasta donde llega nuestro compromiso con el objeto-actitud.

La consistencia en cambio nos indica la coherencia con que las personas se comportan ante objetos actitudinales

similares, según los valores, ideología o actitudes que profesen.

La coherencia se manifiesta según el grado que varias actitudes o sistemas de actitudes (los sistemas de actitudes pueden considerarse como un estilo perceptivo para captar la realidad, para interpretar y evaluar los acontecimientos que ocurren en nuestro alrededor y en nosotros/as mismos/as) se compaginan y relacionan.

La prominencia: es el grado en que un individuo destaca una actitud determinada, dado que no todas las actitudes centrales tienen la misma notoriedad.

Hay una estrecha relación entre el proceso de socialización y la formación y cambio de las actitudes, en virtud de que ambos son procesos de aprendizaje.

La actitud es en último término una concepción del mundo, una ideología, y esta no aparece simultáneamente con el nacimiento de la persona, sino que se va adquiriendo conforme, o al mismo tiempo que el lenguaje, la moral, la cultura y todos los objetos a los cuales se les da significado en el transcurso de la socialización, incluso la que se experimenta en la edad adulta.

Las actitudes hacia la sexualidad engloban varios modelos de orientación sexual tanto personal como colectivo. Entre estos modelos están el: tradicional (conservador), liberal y ecléctico.

Modelo de orientación tradicional:

Es el que destaca de forma preponderante que el objetivo de la relación sexual debe ser la reproducción de la especie.

Modelo de orientación liberal:

Es aquel en el cual la relación sexual cumple la función (el objeto) de procreación, pero fundamentalmente de gratificación.

Modelo de orientación sexual ecléctico:

Es principalmente el modelo de transición, por lo tanto inconsistente en cuanto a responder a una sola configuración actitudinal, con respecto al objeto de la relación sexual.

Sus características son un mezcla variable de los dos modelos anteriormente descritos.

Las áreas de información sexual son características propias (de calidad y cantidad) que adquieren los contenidos acerca de la sexualidad dentro de la familia.

Area de información Sexual Tradicional:

Es aquella cuyo contenido es teóricamente pobre y está basado en la repetición de ideas surgidas. La mayoría de las veces de la cultura y la experiencia generacional de la familia.

Area de información Sexual Liberal:

Es aquella que está fundamentada en el contenido de la ciencia y su adquisición, se ha producido y se produce a través de los libros científicos y de la información proveniente de los especialistas en la materia.

Area de información Sexual Ecléctica:

Responde a un estadio de transición entre la información tradicional y la científica, por lo tanto su contenido es impreciso y muchas veces confuso. (Aguirre, 1, 1993, pag. 85-89)

La familia transmite afecto, valores, normas, actitudes y pautas de comportamiento en lo que se refiere a la sexualidad. Es la familia el principal agente formador de la actitud en el individuo.

3.0 DESARROLLO PSICOSEXUAL DEL NIÑO (a)

Freud determinó que las primeras experiencias del niño moldean su personalidad una serie de etapas psicosexuales.

El término psicosexual se usa porque la libido (energía sexual) se concentra en diferentes regiones del cuerpo al progresar el desarrollo psicológico. Tres áreas boca, ano y genitales; conocidas como zonas erógenas, son muy sensibles a la estimulación placentera.

En cada etapa de desarrollo domina una de las zonas; es decir, de cada etapa buscan objetos o actividades que produzcan estas experiencias deleitables. Al mismo tiempo, los conflictos tienen que resolverse, si se consiente demasiado a los niños, o si por el contrario, se les priva de lo que necesitan o se hace que se sientan frustrados injustamente, se detiene el desarrollo y se estanca la libido. Esta fijación implica dejar algo de conflicto, permanentemente invertida en ese nivel de desarrollo.

Supongamos que una parte sustancial de la libido se fija en una etapa determinada, la conducta del individuo se caracterizará por los modos de obtener satisfacción o reducir la tensión, o por otros rasgos o actitudes, que se consideren típicos de la etapa en que ocurrió la fijación.

Freud propuso cuatro etapas psicosexuales : oral, anal, genital y latencia.

Etapa oral: Durante el primer año de vida, según Freud, los bebés obtienen placer principalmente por la boca, comiendo succionando, mordiéndolo y actividades similares. En otras palabras, la libido se centre en gustos orales.

El destete es el principal conflicto de la etapa oral, cuanto más difícil resulte para los pequeños abandonar el pecho o el biberón con sus placeres correlativos, debido a una abundancia exagerada o a una privación extrema, mayor será la cantidad de libido que se fije en esta etapa. Si se deja aquí una porción sustancial de libido, esos bebés al ser adultos, manifestarán características orales, por ejemplo dependencia, pasividad y voracidad, y preocupaciones orales (ejemplo comer, mascar chicle, fumar y hablar demasiado).

Etapa anal: durante el segundo año de vida, según Freud, el placer se obtiene principalmente en la región anal, inicialmente, al expulsar las heces, y más adelante al retenerlas. Esta tendencia al placer, producto principalmente de la disminución de la tensión a consecuencia de la defecación, entra en conflicto con las restricciones que impone la sociedad: a los niños se les exige que controlen sus impulsos naturales. El conflicto central de la etapa anal.

Algunos niños (as) intentan contraatacar defecando a tiempos importunos, tal vez después de ser apartados del retrete, otros retienen deliberadamente sus heces para manipular a los padres, los cuales se sienten preocupados por la irregularidad del niño. Esta puede considerarse como cierto tipo de placer. Si el entrenamiento para el control de esfínteres parte considerable de la libido suele fijarse en esta etapa y más adelante, al llegar a la edad adulta, estos sujetos se valdrán de estrategias similares para resolver sus frustraciones generales, desaliño, ataques hostiles o acaparamiento, terquedad, tacañería y desafío.

Etapa genital: Freud estaba convencido de que los niños descubren que los genitales producen placer entre el tercero y quinto año de edad, durante la etapa genital. También creía que la mayoría de los niños/as se masturban. El niño ama excesivamente al progenitor del sexo opuesto y siente intensa rivalidad hacia el progenitor del mismo sexo.

En el caso de la mujer, este conflicto se llama complejo de electra; en el del varón el conflicto se llama complejo de edipo. Estos nombres provienen de los personajes griegos legendarios que tuvieron conflictos dramáticos de este mismo tipo. Primero analicemos la situación de angustia del niño, el hijo ama a la madre porque satisface sus necesidades, al iniciar su conciencia sexual, dirige sus fantasías eróticas hacia ella, según dice Freud. El niño desea a la madre para sí mismo y percibe al padre como un rival.

Desea incluso la muerte de su padre y fomenta fantasías de asesinarlo. Tarde o temprano, el niño empieza a preocuparse. Qué sucederá si el padre, más grande y fuerte, contraataca? El niño siente especial temor de ser castrado, lo cual lo privaría de la fuente de placer.

Para eliminar esta aterradora posibilidad, el niño elimina la amenaza del padre y obtiene gratificación indirecta de sus impulsos sexuales. En otras palabras identificándose con el padre, el niño comparte en su imaginación los privilegios sexuales de su padre. Esta identificación tiene consecuencias de largo alcance, según Freud. Permite al muchacho adoptar características masculinas de personalidad y superego del padre. Las niñas afrontan una crisis similar aproximadamente en el mismo estadio de su desarrollo. Al igual que el hijo, la hija ama a la madre por satisfacer sus necesidades.

Durante la etapa genital, "Freud consideraba que los niños descubrían sus genitales y el placer de la masturbación". "Consideró que el pene y el clitoris se convierten en el foco de las energías libidinosas". Muestran gran interés en el tamaño y consistencia del pene (erecto o no). Freud considero que era el principio en los intereses, en el poder, la fuerza, masculinidad y tamaño, el deseo de ser más fuerte, más grande y más poderoso que los demás. También considero que el interés sexual está dirigido en forma gradual hacia el progenitor del sexo opuesto.

Etapa de latencia: Freud creía que al terminar la etapa genital, aproximadamente a los cinco años de edad, la personalidad ya está formada en sus mayores rasgos. Durante los siete años posteriores, más o menos, las necesidades sexuales se adormecen. No acontece ningún conflicto importante ni cambio de personalidad. A este período se le suele llamar etapa de latencia. (Davidoff, 1988, pag. 516-517).

Si fuera posible mantener al niño en una absoluta ignorancia, todavía admitiríamos el procedimiento pero el infantil sujeto oye, a otros o lee en los libros que caen en sus manos cosas que le inducen a meditar, y precisamente el disimulo para con los niños, es desde luego y la propia mala

conciencia en lo concerniente a la sexualidad pero quizá también cierta ignorancia teórica, a la que no es imposible poner remedio, se cree que los niños carecen de instinto sexual, no apareciendo éste en ellos hasta la, pubertad, con la madurez de los órganos sexuales.

El recién nacido trae consigo al mundo su sexualidad determinadas sensaciones sexuales que acompañan su desarrollo a través del período de lactancia y de la época infantil, siendo muy pocos los niños que llegan a la pubertad sin haber pasado por actividades y sensaciones sexuales los órganos de la reproducción no son la única parte del cuerpo que puede generar sensaciones de placer sexual y que la naturaleza ha dispuesto las cosas de manera que aún en la más temprana infancia resultan inevitables ciertos estímulos de los genitales.

El niño es capaz de la mayor parte de las funciones psíquicas de la vida erótica (la ternura, los celos) mucho antes de alcanzar la pubertad, y la frecuencia unión de estos estados psíquicos con sensaciones somáticas de excitación sexual revela al niño la íntima relación de ambos fenómenos, el niño aparece perfectamente capacitado para la vida erótica excepción hecha de la reproducción mucho antes de la pubertad y puede afirmarse que al ocultarle sistemáticamente lo sexual, sólo se consigue privarle de la capacidad de dominar intelectualmente aquellas funciones para las cuales posee ya una preparación psíquica y una disposición somática. El interés intelectual del niño por los enigmas de la vida sexual su curiosidad sexual, se manifiesta en época insospechadamente temprana.

Es necesario que lo sexual sea tratado desde un principio en la misma forma que cualquier otro orden de cosas dignas de ser sabidas. Ante todo es labor de la escuela no eludir la mención de lo sexual, iniciando los grandes hechos de la reproducción en el estudio del mundo animal y haciendo constar, inmediatamente que el humano/a comparte todo lo esencial de su organización con los animales superiores. La organización genital infantil,

Desde que Freud indago a fondo en la sexualidad infantil, ha pasado mucho tiempo, y nadie duda hoy día de la temprana significación que tiene los órganos sexuales en la formación de la imagen del propio cuerpo, vale decir en el esquema corporal del bebé y en la futura vida de relación del niño.

En este plano, el primer vínculo del bebé tiene lugar con su madre, ya que esta es quien le auxilia en sus funciones evacuatorias. Esta relación madre-hijo(a) ha ofrecido abundante información sobre el intercambio corporal y la que alcance (juego con el niño, desnudo, baño conjunto estímulos verbarles etc).

Estas primeras relaciones confieren unas especiales características a la forma de vivir en cuerpo propio y el del otro, a la satisfacción de los deseos y a la búsqueda de placer. En este campo son importantes las aportaciones que Freud y el psicoanálisis han hecho respecto a la sexualidad infantil.

El psiquiatra austriaco sostenía que los diferentes aspectos de la conducta afectiva del niño (a) se corresponden con sus impulsos, deseos y satisfacciones, o frustraciones, sexuales. La excitación sexual de los distintos órganos viene dada por aquellas zonas que han estado al servicio de los intereses más inmediatos de la propia conservación; por ejemplo el chupeteo, que en un principio, es básico para la ingestión del alimento y que persistirá debido al placer que proporciona más allá de las necesidades nutritivas.

Cualquiera de los intercambios corporales entre madre e hijo (a) afirma la escuela freudiana tiene su equivalente en las relaciones sexuales adultas; así se advierte la importancia de la interrelación de la succión en el bebé con el valor erótico de la boca y el beso. Los intereses sexuales por determinadas zonas del cuerpo llamadas zonas erógenas, es decir aquellas que actúan como punto de partida del estímulo y que son generadoras de erotismo, están íntimamente relacionados con las diferentes funciones corporales que implican una asistencia materna.

Cada una de estas zonas hace según Freud que se creen unas representaciones y fantasías en torno a ellas. A medida que el aparato mental del niño se va desarrollando lo cual implica una diferenciación entre el yo y el otro, se producen cambios internos y de conducta, de modo que cada zona responderá a una estimulación concreta para converger en un objetivo primordialmente genital.

Esta prevalencia genital habrá de manifestarse al alcanzarse la pubertad. Cuando el niño empieza a diferenciarse de el otro, es decir, que la madre experimenta el deseo por el objeto amado, con el cual hasta ese momento, le confundía.

Pero inmediatamente, descubre que existen también otros personas (el padre, los hermanos) que pueden ocupar la atención física y afectiva de la madre. Por un lado, se descubre que lo bueno, lo necesario y lo atractivo está en el otro.

Simultáneamente aparece un tercero y surgen los celos, fruto de la rivalidad por mantener solo para sí al objeto amado. Nace así en el niño sostiene Freud el complejo de edipo, es decir, el conflicto del niño con el padre, a nivel inconsciente, en rivalidad con el objeto sexual madre. En la niña, por el contrario se da la rivalidad con la madre en

disputa inconsciente por el padre. Este conflicto prosigue con los hermanos y al alcanzar relaciones adultas, con todo rival potencial.

De acuerdo con la teoría Freudiana, el niño resuelve esta situación triangular renunciando a sus deseos sexuales y con ellos a toda relación incestuosa. El temor a verse atacado o destruido a causa de sus impulsos (ansiedad de castración), o el temor a destruir con su rivalidad a las personas a quienes mas quiere, habran de reprimir sus intereses sexuales.

En una palabra, los impulsos instintivos que, hasta el momento, movian al niño a cualquier acto tendente a producirle satisfacción, dejan de manifestarse y quedan latentes, como adormecidos. Estos instintos reaparecen al cabo de unos años en los albores de la pubertad, razón de que este fuese considerada, hasta Freud como el momento de aparición del instinto sexual. (Monreal, 1990, pag.95)

El principio de la sexualidad se presenta como deseo, necesidad de conocerlo, aspiración de ternura, de amor y de ser amado por las personas que lo rodean. Esta fase es la llamada erotismo, que no debe por supuesto, confundirse con el concepto de libido sustentado por el psicoanálisis, y que se acompaña de sensaciones peculiares en alguna zonas del cuerpo llamadas erógenas, en particular los órganos genitales. El niño demasiado preocupado por comprenderse, no las deja pasar por alto y ello le suma un motivo más de perturbación. (Merani, 1962, pag.103-104).

"A partir de los dos o tres años el niño parece reconocer su pertenencia a un sexo. La curiosidad sexual se expresa directamente entre los tres y cinco años (preguntas sobre sus genitales), acompañada a menudo de una actividad exhibicionista. Esta disminuye hacia los cinco y seis años, pero entonces empiezan a observarse los juegos de manipulación o de exploración (juego de médicos entre niños/as), al mismo tiempo que aparece un sentimiento de malestar y hasta de vergüenza en relación a los adultos.

Paralelamente a estos descubrimientos sobre su propio sexo, van evolucionando las teorías del niño sobre la concepción del bebé: fecundación oral (por los alimentos o el beso), después micción, nacimiento del bebé por el ano o por el ombligo con fantasías más o menos sádicas y agresivas de desgarres abdominales, etc. La escena primitiva (relación sexual entre los padres) es vivida de una forma frecuentemente agresiva: ataque de la madre a cargo del padre, mordedura o castración. Todo ello se verá influido por la actitud real de la pareja que el niño tiene ante sus ojos, determinando así la naturaleza de sus relaciones con otros." (Ajuriaguerra, 1,987, pag. 204-210.)

Todo niño posee una curiosidad innata que lo lleva explorar a espiar, a preguntar a investigar y a imitar todas las cosas y hechos que le rodean, incluyendo los aspectos relacionados con la sexualidad. Por ejemplo un niño pregunta con el mismo tipo de curiosidad acerca de la naturaleza de la electricidad, cual es el origen de un bebé y lo hace naturalmente y sin morbosidad alguna.

La curiosidad en él debe de ser cortada o sancionada por los adultos, debe aprovecharse para que el conozca más de sí mismo y de todo lo que le rodea. Como parte de dicha curiosidad es natural que el niño explore sus genitales y encuentre que eso le gusta.

A partir de este momento el centro de su interés pasa a estar en ellos. El niño además de descubrir y explorar sus propios genitales, descubre y desea explorar los de otros niños. Los adultos no deben espantarse ante esta actitud curiosa, libre de malicia por parte del niño ya que ello no tiene ninguna consecuencia negativa si la actitud de los adultos y de los niños es de naturalidad.

"Erikson admite que la teoría del desarrollo de la personalidad, de Freud ha influido sobre la suya".

"Freud, Erikson consideran el desarrollo desde el punto de vista de etapas relativamente distintas, pero propone ocho etapas, en lugar de las cuatro etapas de Freud. Para esta última, la genitalidad, o madurez, se alcanza en la joven edad adulta y, una vez alcanzada, se prosigue, al parecer durante toda la vida, hasta la decadencia producida por el proceso del envejecimiento. Erikson divide los años adultos en cuatro etapas; así pues, una de las diferencias principales está en que Erikson considera que la personalidad cambia y se desarrolla durante un período mucho más largo de como lo ve Freud".

"El desarrollo de la personalidad se basa, para Freud en la forma en que son tratadas las necesidades sexuales del niño (conviene recordar que "sexual" significa sensaciones agradables de la boca, ano o los órganos genitales). Una satisfacción excesiva o deficiente produce fijaciones de rasgos excesivos, sino que esboza más bien logros del ego."

"Freud distinguió rasgos orales tales como envidia, credulidad, suspicacia y engreimiento, en tanto que Erikson propone un solo logro general o la ausencia del mismo, esto es: confianza frente a desconfianza. Si la personalidad se desarrolla normalmente se dan ocho logros de esta fase cada uno de ellos necesarios para el desarrollo y funcionamiento sanos.

" La teoría de Freud se ha determinado como Psicosexual, en tanto que la de Erikson se llama Psicosocial."

Para Freud los rasgos de la personalidad se forman por medio de la teoría de los instintos, y para Erikson ve a la persona desde un punto de vista de su medio sociocultural. (Dicarpio, 1,976, pag. 42-43).

PRIMERA ETAPA: Influencia temprana del nacimiento aproximadamente un año corolario de la etapa sensitiva oral freudiana.

Confianza básica y confianza en el yo frente a desconfianza : De las cosas, de la gente y de si: resultados de efecto y satisfacción de necesidades reconocimiento mutuo, de reproche constante, descuido y falta de afecto.

SEGUNDA ETAPA: Influencia avanzada de aproximadamente uno a tres años corolario de la etapa anal muscular freudiana.

Autonomía frente a Vergüenza y duda: El niño ve el yo como persona con derecho propio, separada de los padres, pero dependiente todavía.

Se siente inadecuado, duda de si, reduce el aprendizaje de la habilidades básicas, como anda, hablar; quiere disimular todas las ineptitudes.

TERCERA ETAPA: Niñez temprana. De aproximadamente cuatro a cinco años corolario de la etapa locomotora genital freudiana.

Iniciativa frente a Culpa: Imaginación viva, verificación vigorosa de la realidad, imita los adultos, anticipa actividades.

Celos infantiles, "Complejo de castración", suspicacia, evasión, inhibición de actividad. (Dicarpio, 1,976, pag. 61-62).

4.0 LA ORIENTACION SEXUAL A EDUCADORES (AS)

Cuando se habla de educación sexual se refiere a la manera de instrucción o de información que a menudo es lo único que se ofrece a los niños y adolescentes, la educación no puede consistir en la manera de transmisión de conocimientos; la verdadera educación debe incluir una información suficiente de la personalidad que permita una adecuada aplicación de todo tipo de conocimientos adquiridos por la instrucción a la vida práctica diaria y esa formación es el terreno sexológico, supone no limitarse a la

descripción de los órganos y los hechos sino que debe abarcar los factores psicológicos y emocionales y para ello es necesario tener muy en cuenta los valores éticos.

Aunque la formación pueda ser discutible a juicio ó a causa de los estrechos vínculos existentes entre la dimensión sexual de la persona y los valores éticos, la educación sexual debe conducir a los niños a conocer y a estimar las reglas morales, como una garantía necesaria y precisa para un crecimiento personal responsable en la sexualidad humana. (Aguilar, 1989, pag. 1197-1200).

La necesidad de la educación sexual en una sociedad donde el bombardeo erótico, cuando no pornográfico, que sufre el niño desde todos los medios de comunicación y donde además los valores tradicionales en materia sexual son puestos en duda continuamente, es innegable la necesidad de una educación sexual. Desde un punto de vista sanitario la educación sexual es imprescindible si queremos que la alarmante incidencia de las enfermedades trasmisoras disminuyan, socialmente es necesario proteger al niño contra las agresiones sexuales de todo tipo y para ello hay que darle una información y una formación suficientes.

Y aún hay otra razón que se impone por su sencillez y realismo tratándose de una función imprescindible para la conservación de la especie humana y que afecta de manera directa sobre el equilibrio psicoemocional del individuo no existe ninguna razón para que no sea tratada con igual amplitud y profundidad que las demás funciones orgánicas.

Cuando se habla de la información -formación nos referimos a la manera instrucción o información que a menudo es lo único que se ofrece a los niños y adolescentes, la educación no puede consistir en la manera trasmisión de conocimientos, la verdadera educación debe incluir una formación suficiente de la personalidad que permita una adecuada aplicación de todo tipo de conocimientos adquiridos por la instrucción a la vida práctica diaria y esa formación en el terreno sexológico supone no limitarse a la descripción de los órganos y los hechos sino que debe abarcar los factores psicológicos y emocionales y para ello es necesario además tener siempre muy en cuenta los valores éticos.

Aunque la formación puede ser discutible a juicio ó a causa de los estrechos vínculos que existen entre la dimensión sexual de la persona y los valores éticos la educación sexual debe conducir a los niños a conocer y estimar las reglas morales, como una garantía necesaria y precisa para un crecimiento personal responsable en la sexualidad humana.

En los países más desarrollados los programas educativos incluyen la educación sexual como materia obligatoria la educación integral, no puede ser impartida únicamente en el aula, o escuela, hay otros agentes educadores tan importantes o más que el maestro.

4.1 LA EDUCACION SEXUAL EN EL HOGAR

El principal agente educativo es el hogar es decir, los padres y el entorno familiar. La familia es la institución que socializa a los individuos desde el nacimiento hasta la edad adulta. Transmite afecto, valores, normas, actitudes, y pautas de comportamiento en lo que se refiere a la sexualidad.- Es en la familia donde se generan nuevos modelos y valores y es deber y derecho de los padres proveer una educación adecuada a sus hijos ya que siendo ellos la base de formación psicosexual.

Esto no quiere decir que los padres hayan de esperar a que el niño pregunte acerca de la sexualidad; en el hogar se debe comentar la sexualidad de forma natural. Lo peor que se puede hacer es desviar la conversación de forma más o menos explícita en el momento que aborda delante de los niños alguna cuestión de índole sexual o erótico.

Los padres no deberán angustiarse ni por temor a contener un error en sus explicaciones o incluso en sus enfoques, ni tampoco pensar que es una tarea muy difícil, si un padre o madre son verdaderos amigos de sus hijos estos no tendrán temor de comentarles sus dudas, de interrogarlos sobre lo que ignoran incluso de contradecirlos. Cuando unos padres mantienen una relación fluida con sus hijos, las cuestiones sexuales se abordan con la misma naturalidad que todas lo demás por eso en la educación sexual como en la de cualquier índole, lo primero que debe buscar un padre y una

madre es ser amigo de sus hijos y para eso hay que dedicar tiempo y esfuerzo, cuando los padres son amigos de los hijos, y saben que nunca los ignorarán ni confunden, crearan y confiarán más en lo que ellos le dicen, que en las informaciones deformaciones a menudo de los amiguitos. (Aguilar, 1989, pags. 1197-1200).

4.2 CRITERIOS BASICOS DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL INFANTIL A EDUCADORAS

Los criterios básicos de un programa de educación sexual fue considerado según el objetivo planteado el cual se obtuvo:

Cambiar actitudes de las educadoras del Centro Bienestar social sobre la sexualidad del niño/a.

El programa de educación sexual ayudo a las educadoras a tomar su sexualidad y la sexualidad del niño como parte integral de su propio ser, de manera tal que puedan tomar decisiones sexuales apropiadas, basados en un sistema de valores sin equivocaciones y de forma sana.

Dicho programa trató de dar a las educadoras suficiente conocimiento, destreza y actitudes correctas para lograr lo siguiente:

Comprender la realidad sobre la sexualidad humana.

Llegar a comprender la sexualidad

Aclarar dudas sobre la sexualidad femenina y masculina.

Desarrollar una actitud sana hacia el sexo
Evaluar mitos y tabues que sobre el sexo existen.

Sentirse cómodos con la sexualidad

Ser capaces de adaptarse mental y socialmente a la sexualidad de otros.

Estar claros en sus valores en cuanto al sexo y la vida familiar.

Manejar eficazmente sus vidas sexuales para poder manejar la sexualidad del niño.

Comprender y aceptar con responsabilidad las consecuencias de sus actos y orientaciones sexuales.

Estos puntos se realizaron con el programa el cual se calendarizado y su contenido fue de acuerdo a los temas del marco teórico, cada contenido tuvo objetivos específicos, metodologías, recursos naturales y evaluaciones.

El papel de la escuela incluyo proporcionar cualquier programa educativo que contribuya al logro del Desarrollo físico, emocional social, intelectual y espiritual del niño.

Las educadoras estan en una posición estrategica para proporcionar a la niñez conocimientos y dirección adecuada en el área de la Educación sexual.

En el Programa de Educación Sexual se consideraron las siguientes dificultades:

Los estereotipos sexuales que impiden la igualdad entre sexos.

La marginación y negación de la sexualidad infantil y la femenina.

La dificultad de separar reproducción de placer y sexualidad de genitalidad.

La aparente liberación sexual, que utiliza el sexo como objeto de consumo.

El analfabetismo sexual imperante. (Pauluzzi,1,993)

PREMISAS Y POSTULADOS

- En nuestro medio la educación sexual es muy limitada y se reduce a dos instituciones tales como APROFAM y AGES, siendo estas las únicas que han implementado acciones para educar a la población en aspectos de la sexualidad.
- La salud sexual es una integración de aspectos intelectual, emocional, somáticos, sociales que enriquecen la comunicación y el amor del ser humano/a.
- El desarrollo psicosexual es un proceso por el cual el niño pasa por diferentes etapas: oral, anal, genital y latencia.
- La religión y la cultura se consideran como otro bastión fundamental que ha regido las manifestaciones de la sexualidad en nuestras sociedades.
- La familia trasmite afecto, valores, actitudes, normas y componentes sexuales las cuales se interiorizan y se moldean durante la vida.

PLANTEAMIENTO DE HIPOTESIS

- Un programa de Educación sexual a Educadoras de niños (as) de preprimaria, es eficaz en la orientación de actitudes sanas hacia la sexualidad infantil.

VARIABLE DEPENDIENTE

- ACTITUDES SANAS HACIA LA SEXUALIDAD INFANTIL.

ACTITUDES SANAS HACIA LA SEXUALIDAD INFANTIL:

Se entiende a la disposición psíquica expresada en ideas, sentimientos y acciones coherente con las etapas del desarrollo psicosexual del niño/a.

INDICADORES

- A - CONOCIMIENTO DEL DESARROLLO PSICOSEXUAL DEL NIÑO.
- B - ORIENTACION SEXUAL ESPECIFICA DE LA SEXUALIDAD INFANTIL ACORDE A EDAD.
- C - DISPOSICION A LA NO CENSURA DE LA SEXUALIDAD INFANTIL.

VARIABLE INDEPENDIENTE

- PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL.

PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL:

Se refiere a los métodos, técnicas y experiencias de aprendizaje que permitan la expresión de la intimidad corporal y psíquica consigo mismo y con otros/as.

INDICADORES

- ORIENTACION DESARROLLO PSICOSEXUAL DEL NIÑO
- SEXUALIDAD Y REPRODUCCION
- EROTISMO INFANTIL PERSONALIDAD
- VERDADES Y MITOS DE LA SEXUALIDAD INFANTIL
- PREGUNTAS MAS FRECUENTES ACERCA DE LA SEXUALIDAD EN LOS NIÑOS.
- SEXUALIDAD Y AFECTIVIDAD.

CAPITULO II

TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS

TECNICAS E INSTRUMENTOS

TECNICAS

La técnica de muestreo que se empleó, fué intencional o de juicio, ya que se tuvo conocimiento previo de la muestra. Se tomaron para el presente estudio una población total de 17 niñeras de sexo femenino, con características de 25 años a 35 años de edad, de un nivel económico bajo, dos de ellas son tituladas y las otras quince no. Las cuales poseen escaso con respecto a la educación sexual en niños.

Para la evaluación diagnóstica y final se utilizó una entrevista estructurada con parámetros establecidos para obtener conocimientos previos y posteriores del programa impartido.

TECNICAS DE ANALISIS ESTADISTICO

Es una investigación experimental en la cual se determinaron las actitudes y conocimientos expresados por las niñeras frente al desarrollo psicosexual del niño.

Se interpretaron los resultados obtenidos de la entrevista inicial y final por medio del análisis cualitativo y cuantitativo de actitudes antes y después del programa de educación sexual.

PROCEDIMIENTOS

- Se utilizó una entrevista individual estructurada para obtener datos sobre conocimientos y actitudes de niñeras sobre el desarrollo psicosexual del niño/a.
- El programa se realizó con reuniones mensuales por medio de talleres, charlas y películas educativas; el cuál se llevó a cabo los meses de noviembre\97 a julio\98 con un total de 40 horas dos veces a la semana por las tardes.
- Los temas impartidos en el programa fueron:

* Anatomía y Fisiología de los órganos sexuales, explicando características de órganos sexuales femeninos y masculinos por medio de carteles, láminas y vivencial.

* **Mitos y Tabues sobre la sexualidad humana**, se definió sus causas que generan los mitos y tabues y las razones por las cuales deben ser superadas luego se dio a conocer los mitos mas comunes en nuestro medio todo esto se realizo por medio de charlas, carteles y laminas.

* **Medios de comunicación social y sexualidad**, definiendo los medios de comunicación mas vistos por el niño, los medios de comunicación que estan al servicio de la educación y la influencia de los mensajes sexuales a través de la televisión y la formación-información de la sexualidad; utilizando carteles y exposición directa.

* **La importancia de la educación sexual** ; definiendo sexo, sexualidad y educación sexual, quienes como y cuando deben impartir la sexualidad y problemas que causa una inadecuada educación sexual por medio de pannelografos, película y opiniones.

* **Desarrollo psicosexual del niño**: explicación de etapas del desarrollo psicosexual del niño, curiosidad, erotismo y preguntas sobre sus genitales, juegos sexuales y masturbación, se explico, utilización de carteles y talleres.

- Se realizó una evaluación final utilizando la entrevista inicial para obtener el resultado de lo adquirido en el programa desarrollado.

CAPITULO III

PRESENTACION, ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

EVALUACION DIAGNOSTICA

PRESENTACION:

A continuación se presentan Cuadro 1: referente a datos generales, Cuadro 2,3 y 4 referente a los resultados de la evaluación diagnóstica y evaluación final obtenidos de la entrevista inicial y final realizada a las niñeras del Centro Bienestar Social.

CUADRO 1

DATOS GENERALES

No.	EDAD	ESCOLARIDAD	ESTADO CIVIL
2	25-26a	Primaria	Casada
1	27-28a	Secundaria	Casada
1	29-30a	Primaria	Casada
4	31-32a	Primaria	Casada
2	33-34a	Primaria	Casada
7	>35-	Primaria, Secundaria 2 Niñeras graduadas	Casada

INTERPRETACION:

El cuadro presentado anteriormente nos indica que las niñeras entrevistadas están comprendidas entre las edades de 25 a 35 años quienes son casadas. Dos de ellas son niñeras tituladas y las 15 restantes solo terminaron la primaria.

Esto nos demuestra que hay una actitud empírica referente al trabajo con niños/as, probablemente obtenido con su familia.

Las niñeras tituladas tienen el conocimiento básico para poder trabajar con los niños/as.

Lo anterior demuestra la falta de preparación, en la mayoría de las niñeras, relacionada con la atención a niños/as.

CUADRO 2

A. CONOCIMIENTO DEL DESARROLLO PSICOSEXUAL DEL NIÑO/A

A	FRECUENCIA		CONTENIDO DE LA ENTREVISTA
	SI	NO	
EDUCACION SEXUAL		12	CONOCIMIENTO
LECTURAS	3		PARTICIPACION
TALLER	2		DISPOCION
		5 + 12	
TOTAL		17	

INTERPRETACION:

El cuadro anterior nos demuestra que 5 educadoras han leído y han participado en talleres de información sexual infantil y las otras 12 no cuentan con ningún conocimiento de formación e información sexual infantil. Dicha situación es frecuente en las educadoras (niñeras) que trabajan con la niñez Guatemalteca. Esto denota la importancia que tiene la necesidad del desarrollo del programa de Orientación Psicosexual. La falta de formación específica en las niñeras, perjudica al niño/a en su desarrollo normal.

CUADRO 3

B. ORIENTACION SEXUALIDAD INFANTIL

B.	FRECUENCIA		CONTENIDO DE LA ENTREVISTA
	SI	NO	
ACTITUD SANA HACIA SEXUALIDAD INFANTIL.	7		AFECTIVIDAD ENTRE NIÑOS/AS
		10	JUEGOS SEXUALES
ACTITUD NO SANA HACIA LA SEXUALIDAD INFANTIL.			AUTOEROTISMO INFANTIL
			SEXUALIDAD EN LA FAMILIA
	7	+ 10	
TOTAL	-----		
	17		

INTERPRETACION:

En este cuadro evidencia la orientación que las niñas tienen en relación a la sexualidad infantil relacionada con aspectos como el tocamiento, la curiosidad y el autoerotismo.

La mayoría de las niñas (10) lo conciben como algo sucio o malo que el niño/a no lo debe de hacer. Lo que indica que la mayoría de ellas no han tenido la suficiente formación sobre el proceso del desarrollo psicosexual del niño.

Las otras 7 niñas manifestaron que la curiosidad, el tocamiento y el autoerotismo es normal ya que es un proceso por el cual debe pasar el niño/a. Esto denota una actitud favorable al desarrollo de una sexualidad sana en la niñez.

CUADRO 4

C. DISPOSICION HACIA SEXUALIDAD INFANTIL

C	FRECUENCIA		CONTENIDO DE LA ENTREVISTA
	SI	NO	
CENSURA		10	AUTOEROTISMO INFANTIL
NO CENSURA	7		JUEGOS SEXUALES
			LENGUAJE SEXUAL
			ESTIMULACION SEXUAL
			CURIOSIDAD SEXUAL
	7	10	

TOTAL	17		

INTERPRETACION:

Este cuadro nos indica que la mayoría (10) de las educadoras manifestaron que los juegos sexuales y las estimulaciones no son buenas, ya que los mitos y tabues predominan en la opinion de cada una de ellas. Las 7 restantes lo consideran como algo normal en el niño/a.

La actitud que el educador tome frente al comportamiento del niño/a así condicionará el aprendizaje del niño/a. La mayoría de ellas tienen una información sexual tradicional la cual se adquiere por la cultura y la experiencia generacional de la familia.

DESARROLLO DEL PROGRAMA

El programa de educación sexual se desarrolló en el Centro Bienestar Social con una muestra de 17 educadoras (niñeras). Se realizó de forma mensual dos veces por semana (una hora por día), de noviembre\97 a julio\98 (8 meses).

Para obtener los datos generales y conocer sus ideas sobre la sexualidad infantil se aplicó una entrevista estructura.

Las categorías y aspectos que contempla esta entrevista fueron: Conocimiento, participación, disposición, afectividad entre niño/a, juegos sexuales, autoerotismo infantil, sexualidad en la familia, lenguaje sexual, estimulación sexual y curiosidad sexual.

En el programa se impartieron los siguientes temas: Anatomía y Fisiología de los órganos sexuales, mitos y tabues sobre la sexualidad humana, medios de comunicación social y sexualidad, la importancia de la educación sexual y desarrollo psicosexual del niño. Por medio de exposiciones, talleres y películas.

Entre las dificultades que se tuvieron fue el cambio constante de la directora del Centro por lo que alargó la ejecución del programa. La participación de las educadoras en su mayoría fue activa las cuales intervinieron constantemente tanto dando sus opiniones vivenciales como haciendo preguntas.

Entre las limitaciones están el escaso tiempo del cual disponían las educadoras pues este se realizó en su hora de almuerzo que fue el único espacio que cedió la directora del Centro. El lugar para su desarrollo fue en el corredor principal de la institución ya que no se disponía de otro ambiente.

El material utilizado fue proporcionado por las investigadoras. Se utilizaron películas, papelografos, pizarrón, láminas, materiales de lectura.

EVALUACION FINAL

A continuación se presentan los cuadros de los resultados obtenidos de la entrevista final realizada después del programa a las niñeras del Centro Bienestar Social.

CUADRO 1

A. CONOCIMIENTO DEL DESARROLLO PSICOSEXUAL DEL NIÑO

A.	FRECUENCIA		CONTENIDO DE LA ENTREVISTA
	SI	NO	
EDUCACION SEXUAL	2	15	CONOCIMIENTO
LECTURAS			PARTICIPACION
TALLERES			DISPOSICION
	2	+ 15	f
TOTAL	----- 17		

INTERPRETACION:

En el presente cuadro se evidencia que 15 de las educadoras presentaron cambio significativo en sus respuestas debido a un nuevo enfoque adquirido al del conocimiento que poseían anteriormente acerca del desarrollo psicosexual del niño/a. Sin embargo 2 de ellas no cambiaron su forma de pensar. Esto demuestra así que la formación dada fue satisfactoria en su mayoría ya que se logro minimizar la forma tradicional de enfocar la sexualidad infantil.

CUADRO 2

B. ORIENTACION SEXUALIDAD INFANTIL

B.	FRECUENCIA		CONTENIDO DE LA ENTREVISTA
	SI	NO	
ACTITUD SANA HACIA SEXUALIDAD INFANTIL.	17		AFECTIVIDAD ENTRE NIÑO/A
			JUEGOS SEXUALES
ACTITUD NO SANA HACIA SEXUALIDAD INFANTIL.			AUTDEROTISMO INFANTIL
			SEXUALIDAD EN LA FAMILIA
	17	+ 0	
TOTAL	-----		
	17		

INTERPRETACION:

Este cuadro nos indica que las 17 niñas manifestaron que son adecuadas las actitudes como el tocamiento de sus genitales ya que es un proceso natural propio de su edad.

Esto indica que las educadoras tomarán metodos adecuados para orientar y educar a los niños/as que tienen a su cargo.

Se demostro que en el programa impartido a las educadoras hubo una minimización de actitudes de represión a la expresión de la sexualidad infantil.

CUADRO 3

C. DISPOSICION HACIA SEXUALIDAD INFANTIL

C.	FRECUENCIA		CONTENIDO DE LA ENTREVISTA
	SI	NO	
CENSURA			AUTOEROTISMO INFANTIL
NO CENSURA		17	JUEGOS SEXUALES
			LENGUAJE SEXUAL
			ESTIMULACION SEXUAL
			CURIOSIDAD SEXUAL
	0 + 17		
TOTAL	----- 17		

INTERPRETACION:

Este cuadro demuestra que las 17 educadoras no censuraron los juegos sexuales, las curiosidad y el autoerotismo como algo malo, sucio o pecaminoso.

Probablemente la actitud que tomarán frente a estas situaciones será de ayuda y beneficio hacia el niño/a, con actuaciones más amplias ante estas situaciones.

Las niñeras después de impartido el programa pudo percibirse cambio de actitud en el trato hacia el niño/a. Comprendieron que el proceso de desarrollo de preguntas y curiosidad del niño/a sobre su sexualidad son normales y que ellas como madres y educadoras tendrán la responsabilidad de orientar al niño/a tanto emocional y físicamente.

ANALISIS FINAL

Al concluir la investigación realizada en el Centro Bienestar Social de la zona 3, sobre un Programa de Educación Sexual impartido a las educadoras (niñeras), comprendidas entre las edades de 25 a 35 años, las cuales poseen en su mayoría educación primaria y no han tenido la suficiente formación sobre el proceso del desarrollo Psicosexual del niño/a.

El logro obtenido después de impartido el programa son los cambios y la minimización de actitudes en las niñeras hacia los niños/as, tales como: rechazo hacia el niño/a, aislamiento, marginación, hostilidad ya que comprendieron que el proceso psicosexual del niño es normal y que ellas como madres y educadoras tendrán la responsabilidad de orientar a los niños tanto emocional como físicamente y evitar la represión a la expresión de la sexualidad infantil.

Por lo anteriormente expuesto se acepta la hipótesis establecida al inicio del programa.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES

- 1.- Se acepta la hipótesis: Un Programa de Educación Sexual a Educadoras de niños/as de Preprimaria es eficaz en la Orientación de Actitudes Sanas hacia la sexualidad infantil; por que se observo la minimización de actitudes inadecuadas presentadas por las niñeras frente al comportamiento de los niños/as.
- 2.- Se evidencia en las niñeras, después del programa un nuevo enfoque acerca de la sexualidad infantil, con cambios en la forma tradicional de enfocar el desarrollo psicosexual en la niñez.
- 3.- Después del desarrollo del programa se minimizaron las actitudes de represión a la expresión de la sexualidad infantil.
- 4.- Después del programa con las niñeras, estas manifestaron una mayor disposición a comprender la sexualidad infantil, tendente a la no censura en la conducta sexual a los niños/as.

RECOMENDACIONES

- 1.- A los Centros Bienestar Social impartirles cursos sobre educación sexual y temas de maltrato infantil en el cual participen educadores y padres de familia.
- 2.- La Secretaria de Bienestar Social debe implementar Programas de educación sexual para niños/as, maestros y padres de familia a fin de coadyuvar a resolver los problemas que ocasiona el desconocimiento o los prejuicios que sobre la sexualidad tienen un gran porcentaje de la población.
- 3.- A la Secretaria de Bienestar Social tener un personal capacitado para realizar programas en las areas de guarderia tanto para la orientación como para estimulación temprana.
- 4.- A los estudiantes de Psicología impartirles charlas o talleres de diferentes temas de sexualidad para los padres y educadoras con un tiempo prudente el cual sea de beneficio tanto para el educador como para los padres de familia.

BIBLIOGRAFIA

- AGUILAR, GUIDO, Y OTROS, CONDUCTAS PROBLEMAS EN EL NIÑO NORMAL PROGRAMA PREVENTIVOS Y TERAPEUTICOS, GUIA PARA PADRES Y MAESTROS, EDITORIAL TRILLAS, MEXICO, SEGUNDA REIMPRESION, ABRIL 1,996. PAGS. 119-121.
- AGUILAR, I. DR. ENCICLOPEDIA FAMILIAR, SERVICIO DE EDUCACION Y SALUD. EDITORIAL SAFELIZ, TOMO 4, SEGUNDA EDICION, ARGENTINA, 1,989. PAGS. 1197-1200.
- AGUIRRE, SANDOVAL EDUARDO ALFONSO Y OTROS. LA SEXUALIDAD, EL CUERPO Y LA PSICOLOGIA. PRIMERA EDICION. JULIO 1,993, MEXICO D.F. PAGS. 85-89.
- ALVAREZ, GAYOL J.L. SEXOTERAPIA-INTEGRAL, EDITORIAL EL MANUAL MODERNO S.A. DE C.V. MEXICO D.F. 1,986. PAGS. 11-17 70-71-107-115.
- AJURIAGUERRA, J. DE. MANUAL DE PSICOPATOLOGIA DEL NIÑO. EDITORIAL MASSON. S.A. SEGUNDA EDICION. BARCELONA 1,987. PAGS. 204-205-209- 210.
- ASOCIACION GUATEMALTECA DE EDUCACION SEXUAL (AGES), PRIMERA EDICION, GUATEMALA, 1,995, PAGS. 1-20
- ASOCIACION PRO-BIENESTAR DE LA FAMILIA (APROFAM.) DEPARTAMENTO DE EDUCACION. TRIFOLIAR. UNIDOS POR EL AMOR. EDITORIAL LITORAMA, S.A.. GUATEMALA.
- DAVID, LINDA L. INTRODUCCION A LA PSICOLOGIA. EDITORIAL MCGRAWHILL, 2da EDICION, MEXICO 1,988, PAGS. 516-517.
- DORSCH, FRIEDRICH. DICCIONARIO DE PSICOLOGIA. EDITORIAL HERDER, BARCELONA, 1,981. PAGS. 897-898.
- GONZALEZ, DORA EMILIA. TESIS. EDUCACION SEXUAL Y MODERNIZACION SU INFLUENCIA EN LA PSICOSEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE COBANERO, 1,979. PAGS. 21-22-23.
- HIBLEY, HYDE, JEANET. S. ENTENDIENDO LA SEXUALIDAD HUMANA, COMPAÑIA CONTINENTAL S.A. CAP. I PAG. 35. CAP. 21 PAG. 485-490.
- MERANI, ALBERTO L. ENCICLOPEDIA DE PSICOLOGIA, PSICOLOGIA. PSICOLOGIA GENITICA, INFANCIA EROTISMO, SEXUALIDAD, EDITORIAL GRIJALBO, S.A. MEXICO D.F. 1,962. PAGS. 103-104.
- MONREAL, JOSE LUIS. CONSULTOR DE PSICOLOGIA INFANTIL Y JUVENIL. EDICIONES OCEANO EXITO. S.A. ESPAÑA 1,990 PAGS. 95-101.

EDICIONES HOMO SPAIENS, SARMIENTO 646-ROSARIO, 1,993, PAGES. 3-115.

- QUIROZ, PALACIOS, ABRAHAM. PSICOLOGIA DE LAS ACTITUDES, EDICION DE LA FACULTAD DE PSICOLOGIA DE LA UAP, MEXICO, PRIMAVERA DE 1,993.
- RLM, DR. MANUAL DE SALUD MENTAL INFANTIL. DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL. PAGES. 54-58.
- RUBIN ISADORE Y KIRKENDALL, LESTER. CUANDO EL NIÑO PREGUNTA EDITORIAL FAX-MEXICO, LIBERIA CARLOS CESARMAN, S.A. PRIMERA EDICION. ARGENTINA. 1,972. PAGES. 19-34)
- SANZ, J. Y VILCHES, J. LA EDUCACION SEXUAL PARA MAS RELACIONES DE IGUALDAD (RESPETANDO LAS DIFERENCIAS) EN VARIOS PROYECTOS TERRET DE FORMACION DEL PROFESORADO EN COEDUCACION. GENERALITAT VALENCIA INSTITUTO DE LA DONA. VALENCIA. 1,994.
- SIGMUN, FREUD. SEXUALIDAD INFANTIL Y NEUROSIS. EDITORIAL ALIANZA Ira. EDICION MADRID 1,972, 1,975, PAGES. 8-9-14-16.

A N E X O S

ENTREVISTA

DATOS GENERALES

ESCOLARIDAD:

EDAD:

1. Ha recibido alguna Educación y Orientación acerca de la sexualidad infantil.
2. Ha leído en libros o revistas acerca de la sexualidad del niño.
3. Ha participado en algún taller o charla de sexualidad infantil. (dónde)
4. Que piensa y que hace cuando un niño se toca sus genitales.
5. Como reacciona y que hace usted cuando el niño besa a otros compañeritos del mismo sexo.
6. Ha observado si los niños al jugar utilizan juegos sexuales con sus compañeritos (tales como, tocarse entre si o levantarle la falda a la niñas o se colocan uno tras otro.)
7. Que hace usted al observar al niño, cuando juega con sus compañeritos y se tocan los genitales.
8. Ha escuchado si algún niño utiliza palabras inadecuadas a su edad diciendo algo acerca de sexo. Si las ha escuchado cuales son:

9. Cree usted que los juegos sexuales en los niños son malos.
Explique si considera que son malos:
Explique si considera que no son malos:
10. Que piensa de la masturbación en los niños:
11. Que piensa usted si un niño/a se masturba.
12. Alguna vez el niño le ha propuesto tener relaciones sexuales o quiere tocar alguna parte de su cuerpo.
13. Que hace usted si alguna vez sorprende un niño/a sin pantalones o falda tocandose los genitales.
14. Que piensa usted cuando cambia de pañal que al niño le gusta que le toquen los genitales.
15. Que siente y piensa si el niño al verla o al abrazarla se toca los genitales?
16. Son frecuentes los comentarios de los niños sobre las relaciones sexuales de padres.
17. Cuando un niño le pregunta que es el sexo como le responde o simplemente evade la pregunta.
18. Le gustaria recibir alguna información sobre el desarrollo sexual del niño.

ANATOMIA Y FISIOLOGIA DE LOS ORGANOS SEXUALES.

OBJETIVOS	CONTENIDO	CALENDARIO	METODOLOGIA	RECURSOS	EVALUACION
QUE LA PARTICIPANTE CONOZCA LOS ORGANOS GENITALES (FEMENINO, MASCULINO)	-MOSTRAR Y EXPLICAR LOS ORGANOS SEXUALES FEMENINOS Y MASCULINOS EXTERNOS E INTERNOS.	Noviembre\97	-DISEÑAR EN CARTELES LOS ORGANOS SEXUALES FEMENINOS Y MASCULINOS Y SEÑALARLOS.	- HUMANOS - MINERAS - PSICOLOGAS	-DISCUSION DE LA FUNCION Y LA POSICION DE LOS ORGANOS SEXUALES EN SU LUGAR CORRECTO.
IDENTIFICAR Y UBICAR LAS FUNCIONES DE LOS ORGANOS SEXUALES FEMENINOS, Y MASCULINOS.	-EXPLICAR, LAS CARACTERISTICAS QUE IDENTIFICAN LOS DIFERENTES SEXOS.	Noviembre\97	-DINAMICA: MEZCLAR LOS ORGANOS SEXUALES FEMENINOS Y MASCULINOS Y LOS PARTICIPANTES LOS IDENTIFIQUEN Y LOS CLASIFIQUEN.	Y MATERIALES - CARTELES - MARCADORES - LAMINAS - PIZARRA - PELICULA	-PREGUNTAS Y RESPUESTAS
REFERIRSE CON NATURALIDAD A LOS ORGANOS SEXUALES, FEMENINOS Y MASCULINOS					

MITOS Y TABUES SOBRE LA SEXUALIDAD HUMANA

OBJETIVOS	CONTENIDO	CALENDARIO	METODOLOGIA	RECURSOS	EVALUACION
QUE CONOZCAN LA FORMACION DE LOS MITOS Y TABUES COMUNES SOBRE LA SEXUALIDAD HUMANA.	-DEFINICION DE MITO Y TABU	Diciembre\97	-EXPOSICION -CONCURSO DE MITOS -QUE LAS MINERAS EXPRESEN -QUE PIENSAN ACERCA DE ESTOS MITOS Y TABUES	- HUMANOS - MINERAS - PSICOLOGAS	-LLUVIA DE IDEAS -PREGUNTAS Y RESPUESTAS
CONOCER LOS MITOS MAS COMUNES EN NUESTRO PAIS ANATOMIA SEXUAL, FISIOLOGIA SEXUAL, IMPULSO SEXUAL ENBARAZO Y EDUCACION SEXUAL.	-CAUSAS QUE GENERAN LOS MITOS Y TABUES Y RAZONES POR LO QUE DEBEN SER SUPERADOS.	Ene\Feb\98	-IDENTIFICACION DE MITOS Y TABUES MAS COMUNES -QUE SE PIENSA DEL ENBARAZO. -SI HAN RECIBIDO EDUCACION SEXUAL DE QUIEN, A QUE EDAD.	- MATERIALES - PIZARRA - MARCADORES - FICHAS GUIA - GRABADORA - CASSETTE - CARTELES	-LISTADO DE MITOS Y TABUES
CAMBIAR LA ACTITUD HACIA DICHS MITOS Y TABUES	-DAR A CONOCER LOS MITOS MAS COMUNES EN NUESTRO PAIS		-VER LO POSITIVO Y NEGATIVO DE CADA UNO DE ELLOS. Y COMO CAMBIARLOS.		

MEIOS DE COMUNICACION SOCIAL Y SEXUALIDAD

OBJETIVOS	CONTENIDO	CALENDRARIO	METODOLOGIA	RECURSOS	EVALUACION
CONOCER COMO INFLUYEN LOS MEDIOS DE COMUNICACION SOCIAL EN LA DEFORMACION DE LA SEXUALIDAD.	-DEFINIR LOS MEDIOS DE COMUNICACION MAS VISTOS POR EL NIÑO.	Mar\abr\98	-ANALISIS DE MEDIOS DE COMUNICACION -QUE MEDIO DE COMUNICACION TIENE MAS PUBLICIDAD ACERCA DE ESTE TEMA	- HUMANOS - MINERAS - PSICOLOGAS - MATERIALES - CARTELES	-PREGUNTAS Y RESPUESTAS
RECONOCER LA NECESIDAD DE PROGRAMAS DE EDUCACION SEXUAL .	-LOS MEDIOS DE COMUNICACION Y LA PORNOGRAFIA.	Mar\abr\98	-ESCUCHAR CASSETT DE MUSICA -HAN ASISTIDO A ALGUN TALLER SOBRE EDUCACION SEXUAL	- CASSETTE - FOTOS - AFICHES - REVISTAS - PIZARRA	
CONOCER DE LA INFLUENCIA DE LOS MENSAJES EN LA EDUCACION DEL NIÑO.	-CUALES SON LOS MEDIOS DE COMUNICACION QUE ESTAN AL SERVICIO DE LA EDUCACION -INFLUENCIA DE LOS MENSAJES SEXUALES A TRAVES DE -LOS MEDIOS DE COMUNICACION SOBRE LA FORMACION E INFORMACION DE LA SEXUALIDAD.	Mar\abr\98	-INTERCAMBIO DE OPINIONES . . .		

-43-

IMPORANCIA DE LA EDUCACION SEXUAL

OBJETIVOS	CONTENIDO	CALENDRARIO	METODOLOGIA	RECURSOS	EVALUACION
CONOCER LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION SEXUAL	-OBJETIVOS DE EDUCACION SEXUAL.	Abr\may\98	-EXPOSICION DE OBJETIVOS	- HUMANOS - MINERAS - PSICOLOGAS	-EVALUACION ORAL -PREGUNTAS Y RESPUESTAS
DEFINIR LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL	-DEFINIR SEXO, SEXUALIDAD Y EDUCACION SEXUAL.		-DISCUSION DE OBJETIVOS	- MATERIALES - PIZARRA - MARCADORES	
DIFERENCIAR SEXO DE SEXUALIDAD Y GENITALIDAD	-QUIENES, CUANDO Y COMO DEBEN IMPARTIR LA SEXUALIDAD.	Abr\may\98	-DISCUSION DE QUIEN, COMO Y CUANDO DEBEN IMPARTIR -LA EDUCACION SEXUAL.	- PAPELOGRAFOS - LAPICES	
DEFINIR LA EDUCACION SEXUAL Y SUS OBJETIVOS					
EXPLICAR QUIENES, COMO Y CUANDO SE DEBE IMPARTIR LA EDUCACION SEXUAL	-PROBLEMAS QUE CAUSA UNA INADECUADA EDUCACION SEXUAL.	Abr\may\98	-EXPOSICION		
CREAR UN CAMBIO DE ACTITUD HACIA EL SEXO Y LA EDUCACION SEXUAL.					

OBJETIVOS	CONTENIDO	CALENDARIO	METODOLOGIA	RECURSOS	EVALUACION
QUE LA NIÑERA CONZCA LAS DIFERENTES ETAPAS DEL DESARROLLO DEL NIÑO/A	-DESARROLLO PSICOSEXUAL DEL NIÑO	May\jun\98	JUEGO DE ROLES MADRE E HIJO.	- HUMANOS - NIÑERAS - PSICLOGAS	-DISCUSION SOBRE LA EXPERIENCIA SOBRE EL DESARROLLO PSICOSEXUAL DEL NIÑO
CONOCER LOS CAMBIOS, PREGUNTAS Y CURIOSIDADES DEL NIÑO.	-CURIOSIDAD, EROTISMO Y PREGUNTAS SOBRE SUS GENITALES Y SEXUALIDAD. -JUEGOS SEXUALES, -MASTURBACION.	May\jun\98	-DISCUSION EN GRUPOS SOBRE EL DESARROLLO DEL NIÑO. -QUE EXPRESEN LO QUE LOS NIÑOS LE PREGUNTAN Y COMO RESPONDEN O QUE ACTITUD ANTE ESTAS PREGUNTAS.	- MATERIALES - CARTELES - MARCADORES - PIZARRA - FICHAS GUTA	-PREGUNTAS Y RESPUESTAS
TOMAR CONCIENCIA QUE EL DESARROLLO PSICOSEXUAL DEL NIÑO ES IMPORTANTE EN SU VIDA Y POR LO TANTO HAY QUE ACEPTARLO CON NATURALIDAD.					

INDICE

	PAG.
PROLOGO.....	01
CAPITULO I	
INTRODUCCION	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	02
MARCO TEORICO.....	06
PREMISAS Y POSTULADOS.....	22
PLANTEAMIENTO DE HIPOTESIS.....	23
CAPITULO II	
TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS	
TECNICAS E INSTRUMENTOS.....	24
CAPITULO III	
PRESENTACION, ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS.	
DATOS GENERALES.....	26
EVALUACION DIAGNOSTICA.....	26
DESARROLLO DEL PROGRAMA.....	30
EVALUACION FINAL.....	31
CAPITULO IV	
ANALISIS FINAL.....	34
CONCLUSIONES.....	35
RECOMENDACIONES.....	36
BIBLIOGRAFIA.....	37
ANEXOS.....	39