

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

**"PROGRAMA DE ORIENTACION PSICOSEXUAL PARA LA
FORMACION DE ACTITUDES HACIA UNA SEXUALIDAD SANA
EN PREADOLESCENTES DE PRIMARIA URBANA"**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACION
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS.**

POR:

**LEONEL ESTUARDO SIU QUIÑÓNEZ
MIGUEL ANGEL NÁJERA CLARA**

**PREVIO A OPTAR EL TITULO DE PSICOLOGO,
EN EL GRADO ACADEMICO DE LICENCIATURA.**

GUATEMALA, SEPTIEMBRE DE 1999

TRIBUNAL EXAMINADOR

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

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

Licenciada María Ileana Godoy Calzia
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRATICOS





UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CARRERA DE LICENCIATURA EN PSICOLOGIA
CALLE DE LA UNIVERSIDAD, ZONA 1
C.A. 4760000, tel. 4760001
tel. 4767213, fax 4768934
BACSUSC@unesc.g
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
CENTRO AMERICA

cc: Control Académico
CIEPs.
archivo

REG. 1529-96

CODIPs. 1051-99

DE ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL DE
INVESTIGACION

Agosto 31 de 1999

Señores Estudiantes
Miguel Angel Najera Clara
Leonel Estuardo Siu Quiñonez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señores Estudiantes

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto DECIMO QUINTO (15o.) del Acta CUARENTA Y CINCO NOVENTA Y NUEVE (45-99) de Consejo Directivo, de fecha 30 de agosto del año en curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO QUINTO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Informe Final de Investigación titulado: "PROGRAMA DE ORIENTACION PSICOSEXUAL PARA LA FORMACION DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD SANA EN PREADOLESCENTES DE PRIMARIA URBANA", de la Carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, realizado por:

MIGUEL ANGEL NAJERA CLARA CARNET No. 84-10649
LEONEL ESTUARD SIU QUINONEZ CARNET No. 91-15075

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 Ponce Ponce
SECRETARIA



/Rosy

" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "

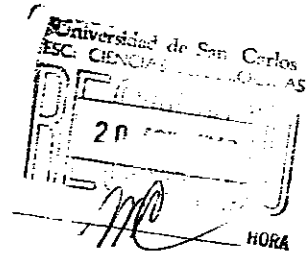


CIEPs. 63/99
REG. 1529/96

Guatemala, 18 de agosto de 1999.

ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
Instal. Universitario, Zona 12
D-4, 4760985, ext. 490-1
982. 4767219, fax. 4769914
SACTPDC@edu.gt
A. CENTRO AMÉRICA

INFORME FINAL



SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIO

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

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

"PROGRAMA DE ORIENTACION PSICOSEXUAL PARA LA FORMACION DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD SANA EN PREADOLESCENTES DE PRIMARIA URBANA"

CARRERA: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

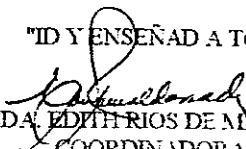
ESTUDIANTE:
MIGUEL ANGEL NAJERA CLARA
LEONEL ESTUARDO SIU QUIÑONEZ

CARNE No.
84-10649
91-15075

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


LICDA. EDITH RÍOS DE MALDONADO
COORDINADORA
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA

c.c. Revisor/a
Archivo
ERDM/edr

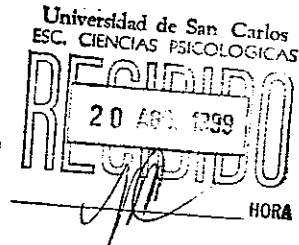
" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "





[Handwritten signature]
200899

CIEPs. 62/99



Guatemala, 18 de agosto de 1999

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

LICENCIADA RIOS DE MALDONADO:

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

**"PROGRAMA DE ORIENTACION PSICOSEXUAL PARA LA FORMACION
DE ACTITUDES HACIA UNA SEXUALIDAD SANA EN
PREADOLESCENTES DE PRIMARIA URBANA"**

CARRERA: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

ESTUDIANTE:

CARNE No.

MIGUEL ANGEL NAJERA CLARA
LEONEL ESTUARDO SIU QUIÑONEZ

84-10649
91-15075

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:

[Handwritten signature]
"ID Y ENSEÑAR A TODOS"

LICDA. SONIA GUADALUPE TOLEDO CANCINO
DOCENTE REVISORA

c.c. Archivo
Docente Revisora
SGTC/edr



" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "



Handwritten signature

Guatemala, enero 27 de 1999.

Licda. Edith Rios de Maldonado.
Coordinadora General del Departamento de
Investigaciones en Psicología.
Escuela de Ciencias Psicológicas.
Universidad de San Carlos de Guatemala.

Licda. Rios de Maldonado:

Al expresarle un cordial y respetuoso saludo, me permito remitirle el informe final de investigación titulado: " LA ORIENTACION PSICOSEXUAL Y LA FORMACION DE ACTITUDES SANAS HACIA LA SEXUALIDAD EN PREADOLESCENTES DE PRIMARIA URBANA ", (estudio realizado con alumnos comprendidos entre las edades de 10 a 12 años, de ambos sexos y cursantes de 5to. y 6to. grados de primaria en el colegio Mixto Santa Clara Maria, zona 10, durante el ciclo escolar 1998), preparado por los estudiantes:

Miguel Angel Najera Clara Carne No. 84-10649
Leonel Estuardo Siu Quinonez Carne No. 91-15075

Previo a optar el titulo de Licenciados en Psicología, considero que dicho trabajo reúne los requisitos por ustedes establecidos, por lo que lo someto a su consideración, para que continúe con los trámites correspondientes.

Me suscribo de usted,

Atentamente,

Handwritten signature
~~Licda. Mirva Quiarte.~~
~~Asesora~~
~~Colegiado No. 2026~~

Licda. R. Mirva Quiarte
PSICOLOGA
Colegiada 2026

"ID Y ENSEÑANZA A TODOS"





ESCUELA DE
CIAS PSICOLÓGICAS
Ciudad Universitaria, Zona 12
7900-4, 4780885, ext. 480-1
08002, 4787219, fax 4788014
USACPSIC@edu.usc.gm
N.A. CENTRO AMERICA

cc.: Control Acad.
CIEPs.
archivo

REG. 1529-96

CODIPs. 257-98

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

Marzo 31 de 1998

Señores Estudiantes
Miguel Angel Nájera Clara
Leonel Estuardo Siu Quiñonez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señores Estudiantes

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto DECIMO SEPTIMO (17o.) del Acta ONCE NOVENTA Y OCHO (11-98) de Consejo Directivo, de fecha 18 de marzo del año en curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO SEPTIMO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Proyecto de Investigación titulado: "LA ORIENTACION PSICOSEXUAL Y LA FORMACION DE ACTITUDES SANAS HACIA LA SEXUALIDAD EN PREADOLESCENTES DE PRIMARIA URBANA", de la carrera: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, elaborado por:

MIGUEL ANGEL NAJERA CLARA

CARNET No. 84-10649

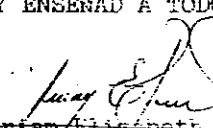
LEONEL ESTUARDO SIU QUINONEZ

CARNET No. 91-15075

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 asesora a la Licenciada Rosa Mireya Gualarte Paredes."

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS


Licenciada Miryam Elisabeth Ponce Ponce
SECRETARIA



/Rosy

**Colegio Mixto Bilingüe
SANTA CLARA MARIA**

Carretera 10-31, Zona 10 - Tel. 962111
Guatemala, C. A.

Guatemala, 21 de Enero de 1999

A: SEÑORES
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.

Apreciables Señores:

Atentamente los saludo, y me permito por este medio informarles que los señores Miguel Angel Nájera Clara carnet 8410699 y Leonel Estuardo Siu Quiñonez carnet 9115075, estudiantes de la escuela de ciencias psicológicas de la universidad de San Carlos.


Se les autorizó para que impartieran un programa de Orientación PSICOSEXUAL a los alumnos de 5o. Y 6o. Grado de Primaria, el cual se realizó durante el periodo comprendido del 24 de Abril al 01 de Junio de 1998.

Para lo cual quedamos enteramente agradecidos.

Sin otro particular por el momento, aprovechamos la oportunidad para reiterarnos de ustedes.



ATENTAMENTE
F


Miriam Cristina Catalán López
Coordinadora Académica

ACTO QUE DEDICO

A DIOS: Por guiarme y animarme a realizar mis objetivos personales y por obsequiarme tantos días de bendiciones y enseñanzas.

A MIS PADRES:

Carlos Enrique Siú y

Gloria Amabilia Quiñonez de Siú.

Por su amor, comprensión, sacrificio, dedicación y esfuerzo para criarme como un hombre de bien por medio de sus enseñanzas.

A MIS HERMANOS:

Por compartir conmigo este éxito y para exortarlos a que no desmayen hasta alcanzar sus propios anhelos.

A TODA MI FAMILIA:

Abuelitos y abuelitas, tíos, tías, primos, primas, sobrinos y sobrinas, porque se que siempre puedo contar con ellos con su amor y su confianza.

AGRADECIMIENTO

EN FORMA ESPECIAL:

A mis padres por su constante apoyo.

A las Licdas. Mireya Gulate (asesora) y Sonia Toledo (revisora) de tesis.

A mis padrinos:

Licda. Angélica Ovalle Vasquez y

Lic. Fernando Siú.

A mis Amigos:

Lic. Jesús Estuardo Sigüenza.

Luis Arturo González Pineda.

Amigos y personal de la farmacia Profesionales Bella Aurora.

Licda. Lourdes del depto. de carreras técnicas de la USAC.

Licda. Irma Vargas de Marroquin. y todos mis amigazos de CECSA.

Con mucho cariño a la Dra. Telma Cortés.

**Por su constante apoyo, consejos profesionales y apoyo técnico en la realización de esta tesis,
sin ustedes no hubiese sido posible este proyecto.**

Especialmente al colegio Santa Clara María y

a la universidad de San Carlos de Guatemala

a todos mis amigos por su amistad y apoyo incondicional.

LEONEL ESTUARDO SIU QUIÑONEZ



ACTO QUE DEDICO

A DIOS: Por permitirme culminar con esta meta tan importante en mi vida, y por sus constantes bendiciones.

A MIS PADRES:

Hortensia Clara vda. de Nájera

Miguel Angel Nájera Monroy

Por su enorme amor y todos sus sacrificios, que en paz descansen.

A MI HERMANA Y SU ESPOSO:

Ligia Ruth Nájera y

Agusto Enrique Lieb.

Por su amor incondicional, su apoyo y su ayuda.

A MI HERMANO Y SU ESPOSA:

Jamiel Alberto Nájera Clara y

Teresa De Jesús Reina.

Por su amor y apoyo.

A MIS SOBRINOS:

Enrique, Hans Christian, Ligia, Ignacio, Cynthia, Anel y Guillermo.

Porque siempre me dieron aliento para seguir superándome.



AGRADECIMIENTOS

A LIGIA NÁJERA:

Por su apoyo y amor, sin ella, este trabajo no se hubiera realizado.

AL ING. ENRIQUE LIEB:

Por su incondicional apoyo al prestarme el material necesario para la realización del presente trabajo.

AL COLEGIO SANTA CLARA MARIA:

Por abrimme la puertas de su establecimiento y poder realizar dicho programa de orientación sexual.

A LA LICDA. SONIA TOLEDO,

por su apoyo y paciencia y por impulsarme a la investigación del presente trabajo.

A LA LICDA. MIREYA GULARTE

por su ayuda y apoyo.

A LA UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA,

por permitirme ser una persona profesional y así contribuir con el desarrollo de Guatemala.

A MIS COMPAÑEROS:

Cristóbal Paez, Miriam Catalán, Juan Phillip y Luis Quiñonez.

Por sus consejos y porque siempre están a mi lado.

A muchísimas personas más que de una u otra manera contribuyeron a la realización de este proyecto.

MIGUEL ANGEL NÁJERA CLARA.

INTRODUCCION

"PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA"

La salud sexual como parte integral del concepto de salud, habla del completo estado de bienestar físico, psicológico y social, y debe de comenzar a una edad temprana; por lo que es de suma importancia comenzar a trabajar con los futuros padres de familia antes que el niño/a nazca, para poder orientarlos debidamente acerca de sus responsabilidades.

La familia juega entonces un papel preponderante en el adecuado desarrollo del niño/a, conjuntamente con la educación escolar que se encargará de pulirla, no sólo abordando el área cognitiva, sino también el área operacional y afectiva; pero dicha labor se dificulta, debido a que en Guatemala existe mucho desconocimiento con respecto al tema, y esto es debido a la carencia de programas de orientación sexual adecuados en las escuelas y colegios privados, ya que existe una serie de prejuicios tanto por parte de los padres de familia que se niegan a que sus hijos/as reciban orientación sexual como por parte de las escuelas que se reservan de la obligación de hablar sobre dicho tema.

Actualmente son pocos los padres y madres que están informados adecuadamente sobre la importancia de educación sexual y que a su vez estén de acuerdo con enseñarla. Además muchos profesionales de la salud no han recibido una formación adecuada en materia de sexualidad, siendo esta una limitante para responder a la demanda, cada vez mayor de consultantes.

La información sexológica implica más que simples conocimientos biológicos, ya que involucra los aspectos afectivos y emocionales indispensables en la formación de actitudes sanas, que son la base de la integración del individuo en cualquier sociedad. Por lo anterior se hace necesario reconocer entonces, la importancia de la educación sexual en la formación del/la preadolescente, para su autorrealización y goce sexual como un bien.

Se entiende entonces por:

- PROGRAMA DE ORIENTACIÓN PSICOSEXUAL:

A la sistematización de métodos, técnicas, y procedimientos relacionados con la guía de procesos cognitivos, y emocionales que intervienen en la comunicación, placer reproducción de la persona consigo misma y con los/as demás.

FORMACION DE ACTITUDES HACIA UNA SEXUALIDAD SANA:

Es el desarrollo de posturas relacionados con ideas, sentimientos y conductas hacia la comunicación, placer, y reproducción, consigo mismo/a y los/as demás, sin prejuicios, temores, culpas y morbo.

La orientación psicosexual debe ser entendida entonces como el conjunto de elementos que favorecen a la educación sexual de los preadolescentes con respecto a la sexualidad, libre de prejuicios, sentimientos de culpa y capaz de ayudar a crear personas estables y libres de comunicarse entre ellas en forma sana y responsable.

Es por ello que el objetivo primordial consistió en probar que un programa de orientación psicosexual es efectivo en la formación de actitudes sanas hacia la sexualidad. Tomando en cuenta que estas repercutirán más adelante en su vida personal y social, o de lo contrario podrán afectar el desarrollo psíquico de los mismos, manifestándose en niveles altos de ansiedad, temor, repugnancia, y a actuar con reserva y represión frente al tema.

De esta forma se pueden despejar dudas, eliminar prejuicios, y cambiar conductas y actitudes con respecto a la sexualidad; esto contribuirá grandemente a minimizar lo que hasta ahora son altos índices de abortos, embarazos prematuros, madres solteras, padres jóvenes, y niños huérfanos, que incrementan la situación demográfica del país, y que por lo mismo repercuten con el estilo de vida de los guatemaltecos.

Con el objeto de determinar la eficacia de dicho programa, y poder así identificar las principales actitudes en los preadolescentes y de esta forma establecer los métodos, las técnicas y los procedimientos más efectivos, se tomó una población de 35 estudiantes de 10 a 12 años de edad, de 5to. y 6to. grado de primaria urbana.

CAPITULO I

MARCO TEORICO

ANTECEDENTES SOCIALES Y CULTURALES DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN GUATEMALA:

Guatemala es un país subdesarrollado que mantiene altos índices de analfabetismo, así como una carencia enorme de fuentes de trabajo, y por lo mismo, de mano de obra calificada, lo cual origina que el nivel económico de la población sea muy bajo y a su vez obligue a trabajar a los miembros más jóvenes de las familias guatemaltecas, privándoles del tiempo para educarse y desarrollarse plenamente como fuerzas productivas del país. No obstante dicha problemática no afecta únicamente en la economía sino también en la salud, la carencia de vivienda, de alimentación y por supuesto en la educación, incrementando las condiciones precarias en que se vive y limitando el desarrollo adecuado de la población guatemalteca.

Es imposible negar que la familia es la base integral de toda sociedad, así como también se debe admitir que la educación juega un papel importante en el núcleo familiar. En Guatemala esta no es una excepción, si se toma en cuenta que la educación de los padres determina en gran parte la educación de los hijos.

Pero es el sexo como medio social quien condiciona la educación, las costumbres y las expectativas de la vida, reflejándose en la vida social, laboral y familiar, así como en la distribución de roles en cada sociedad y en cada época. Por ello es importante recordar que es con los padres con quienes se inicia la Orientación Sexual y que la escuela se encarga de pulirla, no sólo abordando el nivel cognitivo, sino también el operacional y el afectivo.

Dicha labor se dificulta, debido a que en Guatemala aún se manejan muchos prejuicios con respecto al tema , provocados principalmente por la desinformación o inadecuada orientación y a su vez por la completa abstinencia y reserva que se tiene al hablar del tema.

Esta desinformación que existe en la sociedad guatemalteca contribuye a la formación de mitos y tabúes y a la proliferación de enfermedades y/o disfunciones sexuales, llegando a tener consecuencias en la salud mental de los guatemaltecos. Ejemplos de ello son: La eyaculación precoz (prematura) y la anorgasmia (incapacidad para lograr el orgasmo en la mujer y en el hombre) las cuales por su frecuencia y consecuencias constituyen un problema no solo de índole personal, sino que se convierte en un obstáculo para el buen desempeño familiar tanto físico como emocionalmente, y como consecuencia , repercute en la sociedad, el trabajo y la economía del país.

Entonces, con todo lo antes mencionado es imposible negar que la sexualidad es parte integral del concepto de salud, que habla del completo estado de bienestar físico, psicológico y social. Pero a pesar de ello, en Guatemala, el tema de la sexualidad y la salud sexual a tenido mayor restricción en la educación, y no es hasta los últimos años que se a empezado a hablar sobre dicho tema y de su importancia en la educación del guatemalteco/a, dándole mayor relevancia a la sexualidad de los adolescentes y de los adultos. Aunque dicha orientación no esta dentro de los programas escolares, ya existen instituciones que se dedican a expandirla dentro de la población, entre ellas, se pueden mencionar las siguientes:

1.- Asociación Guatemalteca de Educación Sexual. (AGES).

Ubicada en la 3a. calle 9-14 de la zona 1 de la ciudad de Guatemala. Su objetivo principal es proporcionar educación sexual de manera sana y responsable, tomando en cuenta la cultura de las personas. Su población meta son los niños, jóvenes y adultos urbanos, así como también las comunidades indígenas. Cubre los departamentos de Huehuetenango, Quetzaltenango, San Marcos y Guatemala.

2.- Asociación de Prevención y Ayuda a enfermos del SIDA. (APAES).

Ubicada en la 2a avenida 11-40 zona 1 de la ciudad capital de Guatemala. Su objetivo principal es: Desarrollar programas educativos de prevención y dar apoyo a pacientes con VIH/SIDA y sus parientes. Su población meta son los niños de las escuelas y personas en general. Cubre los departamentos de Baja verapaz, Chiquimula, El Progreso, Escuintla,

Guatemala, Huehuetenango, Jalapa, Peten, Quetzaltenango, Quiché, Retalhuleu, Sacatepequez, San Marcos, Sololà, Zacapa y Alta Verapaz.

3.- Consultoría Regional en Salud y Protección (CORSANU).

Ubicada en la Casa Parroquial 6a. avenida 2a. calle zona 1 Guatemala, Guatemala. Uno de sus objetivos es la orientación sobre la sexualidad humana con adolescentes de instituciones educativas. Su población meta son las parejas casadas y próximas a casarse, jóvenes y campesinos. Cubre los departamentos de Escuintla, Guatemala, Zacapa y Chiquimulá.

4.- Fundación Preventiva Contra el SIDA Fernando Iturbide (FITURBIDE).

Ubicada en la 7a. avenida 14-47 zona 1 oficina 6A, Guatemala, Guatemala. Su objetivo principal es: Prevenir el SIDA creando conciencia y divulgando los medios de prevención. Su población meta son los jóvenes estudiantes y trabajadores. Su cobertura es en los deptos, de Escuintla, Guatemala, Jalapa, Quetzaltenango, Retalhuleu, Santa Rosa, Suchitepequez y El Progreso.

5.- Asociación Niña Madre.

Ubicada en la 15 avenida "B" 12-10 zona 6 (clínica), Guatemala Guatemala. Uno de sus objetivos es: Brindar orientación y educación sexual a las personas como medidas de salud sexual. Su población meta son las Madres adolescentes hasta los 21 años. Niñas adolescentes entre los 12 y 21 años en riesgo. Población estudiantil, padres, madres o encargados. Cubre la ciudad de Guatemala.

6.- Asociación Probienestar de la Familia. (APROFAM).

Ubicada en la 9a. calle y 1a. avenida zona 1 de la ciudad de Guatemala. Uno de sus objetivos es el bienestar físico y psicológico de las familias guatemaltecas así como la planificación y la educación familiar. Cubre la ciudad de Guatemala y sus alrededores.

pero aunque éstas instituciones han dado sus frutos, aun no existen programas que se dediquen a orientar a los pre-adolescentes y su afán de búsqueda de sí mismo, con todos los cambios que experimentará más adelante en el transcurso de la pubertad y la adolescencia.

Además, los programas de orientación sexual no han sido implementados en la escuela primaria como parte integral de la educación guatemalteca y por ende, los pre-adolescentes, en muchas ocasiones no están adecuadamente informados sobre el tema de la sexualidad y caen recurrentemente en acciones que tendrán sus consecuencias más adelante. Pretender formar actitudes a los 15 o 20 años de edad, es una tarea muy difícil de lograr, ya que es mejor formar y educar a temprana edad y no tratar de reeducar o cambiar las actitudes de un adulto. (Neira Octavio, Grijalvo. p 66).

Por tal razón es necesario implementar con métodos educativos adecuados a la idiosincrasia guatemalteca, a los maestros de educación primaria y secundaria de las áreas rural y urbana, así como también es necesario reeducar a los profesionales del sector salud (médicos, psiquiatras, ginecólogos, obstetras, urólogos, enfermeras, psicólogos, trabajadores sociales, etc.) que poseen una información limitada sobre una sexualidad basada en prejuicios y actitudes valorativas.

SEXUALIDAD Y GENERO.

Hablar de sexualidad es hablar del ser humano integral; en su totalidad. El ser humano, es producto del complejo entrecruzamiento de estructuras biológicas, psicológicas y sociales cristalizadas en cada sujeto de forma propia y proporcionándole a éste sus características de identidad y orientación sexual. (Aguirre, S. Eduardo y otros. P.65).

De este modo se define, el sexo biológico como el conjunto anatómofisiológico de órganos y funciones que permiten diferenciar a un hombre de una mujer. Por su parte la estructura psicológica es la identidad de género que un individuo adquiere en su desarrollo desde su nacimiento, al ir identificando e incorporando como suyos los elementos corportamentales de quienes lo rodean: idioma, valores, formas de hablar, movimientos etc.

Así también incorpora a su personalidad la vivencia psíquica y emocional de ser hombre o mujer, identificándose con los miembros de su mismo sexo y discriminando lo que no debe ser con los miembros del sexo complementario. La estructura social se establece aún antes de su nacimiento con las actitudes que adopten sus padres y personas cercanas, que le darán un trato en forma diferenciada conforme al sexo. De aquí se desprende el sexo de

asignación que es el sexo que confiere al infante una educación y un aprendizaje que condicionan en él una serie de conductas y actitudes esperadas y hasta exigidas.

Al nacer se trae un sexo biológicamente determinado, y se adquiere el genero, el cual no solo depende de los órganos genitales del nuevo ser, sino también de la cultura en la que se nació, heredándole tales o cuales características femeninas o masculinas.

En las culturas se clasifica y asigna un modo de vida, que responde a una discriminación del sexo y a su vez del genero, concepto que nos permite reconocer que existen relaciones diferentes entre el ser hombre o mujer.

Dicho de otra manera, el sexo "es una construcción natural biológica e inmutable" (Lagarde UNICEF, 1994 p. 1), mientras que el genero es el "conjunto de características sociales, culturales, políticas, psicológicas, jurídicas y económicas asignadas al sexo diferencialmente" (Lagarde UNICEF 1994 p. 1), lo cual hace que al hombre se le den mas privilegios frente a la mujer en cuanto a oportunidades de acceso y uso de los recursos que les permitan garantizar su bienestar y desarrollo humano.

Cuando se reúnen en uno sólo, los conceptos descritos anteriormente surge el concepto básico de la sexualidad, considerada como un elemento constitutivo y constante de la psique e inherente a la personalidad del ser humano. Sin embargo la sexualidad es también el gusto por uno mismo y por otras personas, es una forma de comunicación que esta unida a los sentimientos, pensamientos y se expresan de muchas formas: con las emociones, el afecto, las actitudes con el cuerpo independientemente a la edad que se tenga. En contraposición a lo anterior, casi todos los seres humanos viven y actúan sin un conocimiento real de su sexualidad y la de los demás, lo que conlleva a una afectación en la vida individual y social.

EDUCACIÓN Y SALUD SEXUAL:

Pocos son los padres y madres a los que se les han informado sobre la definida sexualidad (no genital) del lactante o del niño/a de edad escolar que condicionará su vida afectiva en su totalidad y su conducta; un ejemplo vivo de ello es, como la gran mayoría de padres y madres no vacilan en castigar o reprimir a sus hijos/as cuando los sorprenden

jugando con sus genitales, el niño/a no entiende el porque de ese castigo, el cual lo perturba.

Tal actitud se va incorporando en el inconsciente, y más adelante condicionará los sentimientos de culpa y ansiedad en el niño/a, formando en el psiquismo infantil una instancia que actuará como control en donde se depositan los valores y las normas de los padres. Esta instancia conocida como superyó, actúa como juez o censor, sin que el niño entienda él porque, viéndose obligado a respetarlo por temor al castigo o a dejar de ser amado.

El niño/a que fue reprimido en sus juegos sexuales infantiles cuando vuelve a hacerlo, automáticamente pensará en el castigo y lo hará con sentimiento de culpa o se abstendrá de hacerlo, y aunque su padre y/o madre no estén presentes, su superyó ya le esta diciendo que su vulva o pene son cosas malas o sucias que no hay que tocar. (Alvarez, 1,986, P.17).

Cuando el sexo y la sexualidad son ocultados y reprimidos se convierten en un tabú del que no se habla, los niños/as crecen sin una información clara y científica sobre la sexualidad y con pedazos de información que van recolectando a lo largo de su vida y de las experiencias que observan; resultando paradójico que se insista en una higiene dental o digestiva y no se considere una sexual. (Alvarez, 1,986 Pag. 5).

Un ejemplo de lo anterior es lo generado por la masturbación, relacionada a una serie de "temores". Las ciencias médicas del siglo pasado iniciaron una ofensiva sobre la masturbación genital, considerándola como una peste que causaba estragos. Hoy día estamos finalizando el siglo XX y el temor continúa; dando como resultado en la niñez en primer término una alienación del propio cuerpo y un registro deficiente de las sensaciones; además que muchos creen todavía que es una actitud envilecedora y hasta demoniaca, otros la asocian con el acné, los estados enfermizos, la ceguera y otras enfermedades.

Estudios recientes han demostrado que no existen pruebas de que la masturbación produzca enfermedad alguna o lesiones físicas ni mentales, sino que por el contrario, es una técnica para aprender más acerca de su propio cuerpo y de su potencial orgánico; es también una herramienta útil de aprendizaje en la mujer con problemas para alcanzar el orgasmo, así como otras personas la utilizan simplemente por no tener pareja sexual, o sólo por placer. (Covington, 1,989 P.77).

Otro obstáculo que afecta la libre expresión de la sexualidad ha sido la virginidad que contiene uno de los índices más altos de inhibición en las mujeres, así como también los

métodos anticonceptivos que son vistos como medios para facilitar la infidelidad, y acusados de volver a la juventud sexualmente precoz. (Covington, 1989 P.80)

Son muchas las controversias respecto a la cantidad de abortos provocados, pero es un hecho que, independientemente al número, son producto de una anticoncepción fallida o de falta de ella, y que además de originar complicaciones médicas de diferente índole muchas terminan en mortalidad materna, lo que por un lado presupone un incremento en el gasto para las instituciones oficiales de salud, así como la gran cantidad de madres solteras y el síndrome del niño/a maltratado, muchas veces producto de la existencia de hijos no deseados. (Alvarez, 1986 P. 20).

Muchos de estos aspectos podrían remediarse a medida que los latinoamericanos reconozcan y acepten, mediante una educación sexual adecuada, que la actividad sexual no necesariamente debe estar vinculada a la reproducción sino que es a la vez una forma de obtención de placer, satisfacción, desarrollo personal y para incrementar y mejorar las relaciones interpersonales.

La sexología es multidisciplinaria por excelencia y su finalidad es el estudio, la atención y solución de la problemática sexual del ser humano orientada a propiciar un desarrollo más armónico y equilibrado de las diversas intervenciones de los individuos como entes de una sociedad.

La sexología reúne el sexo, el sexo de asignación, la identidad de género (el sentir psicológico) así como el papel sexual de los individuos. Cuando se reúnen los conceptos anteriores, se integra el concepto básico de sexualidad, es decir los aspectos biológico (sexo), psicológico (identidad de género) y sociales (sexo de asignación y papel sexual), lo que implica una dimensión más amplia que la simple concepción reduccionista del sexo como biología y coito. (Alvarez, 1993 P.2).

La O.M.S. en 1,975 definió 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, considerando tres elementos básicos para conseguir una salud sexual:

1.- La posibilidad de disfrutar de una actividad sexual reproductiva equilibrando una ética personal y social.

2.- El ejercicio de la sexualidad sin temores, vergüenzas, culpas, mitos ni falacias; en esencia, sin factores psicológicos y sociales que infieran con las relaciones sexuales.

3.- El desempeño de una actividad sexual, libre de trastornos orgánicos, enfermedades o alteraciones que la entorpezcan. (Alvarez, 1993 P.16).

Por otra parte se define el concepto de orientación sexual, el cual según Eduardo Aguirre, en su libro ("la sexualidad el cuerpo y la sexología") no es más que la preferencia que se tiene hacia uno u otro objetivo de la relación sexual (reproducción o placer), la cual se manifiesta en la influencia de la estructura familiar.

En estas estructuras familiares existen tres formas, mutuamente excluyentes de definir la orientación manifestada a través de tres tipos de educación sexual: el tradicional, el liberal y el de transición o ecléctico. Cada uno de estos tipos contiene un "modelo de orientación sexual" que define la forma en que la persona o grupo abordara la resolución de los problemas que se presenten dentro de esta área. A su vez cada "modelo de orientación sexual" se combina de forma estricta con un "área de información sexual", que se refiere a la calidad de contenidos posibles (permitidos), que cada tipo acepta sin perder por ello sus características propias, además permite la adquisición y manifestación de cierta clase de "prácticas sexuales" con exclusión de otras.

El modelo de orientación sexual, se refiere a todas las actitudes que permiten responder de forma estable a los comportamientos que tengan contenido sexual. Su núcleo es el objetivo que el grupo confiere a la relación sexual.

- El MODELO TRADICIONAL: Es el que destaca que el objetivo fundamental de las relaciones sexuales debe ser la reproducción de la especie.

Indicadores del modelo de orientación sexual tradicional.

- Se habla de sexualidad solo por necesidad.

- No existe educación sexual explícita.

- La orientación sexual se realiza solamente por padres, abuelos y curas; como criterio de autoridad.

- Se resaltan los valores y costumbres relacionados con: La abstinencia sexual de la mujer hasta el matrimonio, se iniciara la vida sexual del hombre en un prostíbulo, habrá rechazo y sentimientos de culpa por la masturbación, se estimulara la preponderancia del hombre y la

sumisión de la mujer, moral religiosa rígida, la mujer tendrá un rol de crianza y cuidado del hogar, se valorara al sexo como poco importante para el hombre y casi nulo para la mujer, se orientara al hombre para el acto sexual mecánico sin valorar la satisfacción de su relación en pareja, poca importancia al amor y afectividad y el noviazgo será corto y orientado al matrimonio.

Area de información sexual tradicional:

Su contenido es teóricamente pobre y se basa en la represión de ideas surgidas, la mayoría de veces de la cultura y la experiencia generacional de la familia.

Indicadores del área de información sexual tradicional:

- La información:
- Es incompleta y vaga.
- Justificación pobre y llena de mitos.
- No se considera de mucha importancia.
- Se transmite como propiedad de la familia por generaciones.
- se utiliza después de aparecido el problema.
- Temas básicos: el matrimonio y el embarazo.

EL MODELO LIBERAL: Es el que destaca que las relaciones sexuales cumplen la función de procreación, pero fundamentalmente de fuente de satisfacción.

Modelo de información sexual liberal:

Se refiere a las características propias (de calidad y cantidad), que adquieren los contenidos acerca de la sexualidad dentro de la familia.

Indicadores del Modelo de orientación sexual liberal:

- Educación sexual explícita.
- Literatura científica.
- Información profesional y propia experiencia de padres, noviazgo relativamente largo con el objeto de evaluar las posibilidades de la pareja para una relación permanente y satisfactoria de ambos, actitud crítica ante los criterios de autoridad en la sexualidad, el sexo como parte importante de hombre y mujer, el rol de la mujer será orientado al trabajo fuera del hogar y no sólo a la procreación y trabajo doméstico, la iniciación sexual de la mujer es aceptada, el

hombre no iniciara su vida sexual en un prostíbulo, se acepta la masturbación y se fomentan iguales valores en los sexos.

Area de información sexual liberal:

Esta fundamentada en el contenido de la ciencia y su adquisición se ha producido y se produce a través de logros científicos, y de información de especialistas.

Indicadores del área de información sexual liberal:

La información es:

- Completa y precisa.
- Importante para toda la familia.
- Se alimenta la búsqueda de información.
- Hay discusión.
- El especialista adquiere importancia.
- La información se orienta a prevenir problemas, en la vida sexual de todos/as.

EL MODELO DE TRANSICIÓN O ECLECTICO:

Entre sus características principales esta la mezcla de los dos modelos anteriores, su objetivo es una posición ambivalente, con respecto al objetivo de la relación sexual. (Aguirre 1993, pag. 17).

SEXUALIDAD EN LA PRE-ADOLESCENCIA

La educación de los niños/as no deberá consistir simplemente en el hecho de impartir datos fisiológicos sobre la reproducción o acerca de las enfermedades de transmisión sexual; ni en dar información sobre la mecánica del control de natalidad. Por el contrario deberá consistir en un proceso total de comunicación entre adulto y niño/a y entre los mismos niños/as, basándose en la franqueza, la honradez y el respeto mutuo.

Los programas de orientación psicosexual son diseñados para alentar a cada niño/a a hablar de todo aquello que sea de su interés, importancia o preocupación para él, la educación debe ser un proceso de participación, a través del cual los niños/as aprendan a apreciar y a respetar las diferencias existentes entre ellos y a través del cual cobren una mayor conciencia de las similitudes y proporcionar a todos la oportunidad de hablar abiertamente sobre lo que

piensan y sienten, así como lo que más les interesa y preocupa, con un adulto atento y un grupo de semejantes. Por eso la educación sexual debe de iniciarse lo antes posible en la vida escolar del niño/a, en pre-primaria o en primer grado, para que ellos aprendan desde muy temprana edad a volverse más sensibles a las necesidades de los demás, así como a las suyas propias. (Aula Practica, 1,983 P. 10).

A medida que se aproxima la pubertad, el mundo del niño/a queda reducido a los cambios físicos y psicológicos que se presentan en ella. Dichos cambios son los más profundos de toda su vida; la aparición de caracteres sexuales secundarios, la aceleración del crecimiento emocional y físico, la capacidad de reproducción, el deseo de mayor independencia y el desarrollo de principios personales.

Los cambios de la pubertad no aparecen repentinamente ni en un solo momento, sino gradualmente. Desde el punto de vista somático, la pubertad se adquiere normalmente a una edad que varía relativamente poco o que lo hace por lo menos dentro de unos límites conocidos, objetivamente controlables. La naturaleza madura por lo general bastante bien, convirtiendo al niño en adulto, en un individuo capaz de asumir a su vez el papel de reproductor. Otra cosa muy distinta es la evolución psicológica en donde el adolescente debe atravesar por una serie de penosas dificultades y contratiempos para poderse adaptar en mayor o menor medida a la vida adulta.

Al llegar la pubertad llega también la búsqueda de un nuevo equilibrio, en el que el joven manifiesta nuevos patrones y nuevas formas de conducta, el organismo por su parte se encuentra en pleno proceso de transformación, lo cuál no se limita al aumento de estatura y peso, sino que involucra al sistema total de acción del niño/a. Unido a ello el organismo se presenta como tal, con urgencias diversas y con una excitabilidad pronunciada en función del despertar sexual; es en esta etapa donde juega un papel muy importante los juegos deportivos con el objeto de desarrollar y gozar su vida interna y poder así percibir la propia existencia.

El desarrollo físico y la conciencia sexual es distinto en las niñas y en los niños. En las niñas por su parte, aparece el vello puberal, el área pélvica se ensancha, experimentan una gran sensibilidad en la región de los pechos, además la madurez sexual se caracteriza por el comienzo del ciclo menstrual que significa que la mucosa uterina no ha recibido un huevo fecundado y se descama. Por otro lado el desarrollo de los varones es más uniforme que el de

las niñas; los testículos aumentan de tamaño y comienza la espermatogénesis, el estirón y el cambio de voz que a menudo constituye una fuente de incomodidad y de inseguridad durante la fase de transición.

En su mayoría, los cambios físicos producen diversas reacciones emocionales que van desde la ansiedad, temor, he incluso repugnancia, por un lado y por el otro, el deseo y la excitación placentera encubierta por fingida despreocupación y la toma de conciencia del atractivo sexual en otros como en sí mismo.

Al llegar a los 13 y 14 años de edad, el joven entra a formar parte de un nuevo sistema social que lo colocará en un grupo de popularidad; aprende la dinámica de las relaciones humanas, la facultad de intimar y de influenciar a otras personas; esta experiencia se transfiere después en un efecto profundo en la seguridad personal, apareciendo la autoestima y la autoimagen, por lo que hará todo lo que este a su alcance para integrarse a un ambiente donde sea popular y pueda alcanzar cierto estatus. Es en este momento cuando se marca la llegada de una nueva etapa en la vida del ser humano llamada adolescencia.

LA ADOLESCENCIA:

Es una de las etapas del ser humano que más exige de la orientación sexual como parte de su educación. Dicha etapa se refiere propiamente al aspecto psicológico de un período vital, relacionado con el advenimiento de la pubertad fisiológica.

La maduración psicológica se prolonga durante largo tiempo en el transcurso de los años de la adolescencia, cuya duración varía según civilizaciones, grupos e individuos.

"En las puertas de la adolescencia, el pensamiento llega a ser todo y su vitalidad se vuelca íntegra en la persecución de ideas y principios(" Merani, Pag. 108).

La psicología de la pubertad suele convertirse en un problema de relación entre unas fuerzas que se hallan en perpetuo reajuste; el adolescente cambia por su misma época y lo hace a un ritmo cada vez más acelerado, varía igualmente con el medio social con que se forma y con el grupo de sus contemporáneos o antecesores; creando así sistemas y siendo a su vez moldeados por ellos.

CRITERIOS BÁSICOS PARA EL PROGRAMA DE ORIENTACIÓN PSICOSEXUAL:

Según la clasificación de las temáticas más abarcativas que debe conformar un programa de Orientación Psicosexual adecuado para preadolescentes, encontramos los siguientes tópicos como los de más interés y de más discusión entre los niños/as.

1.- Sexo y sexualidad.

Se incluirán todas aquellas preguntas que tuvieran que ver con el concepto de genero, con las cuestiones de poder en la sexualidad, Así como el cuestionario de los niños/as con respecto a las conductas adultas, en el tema de la sexualidad. También se incluye la curiosidad por las palabras, gestos y ademanes, con los que los adultos se refieren a lo que no se nombra o al significado de los que se nombra.

2.- Cuerpo y desarrollo.

En este punto se incluirán todas las dudas con respecto al cuerpo, el desarrollo la anatomía y la fisiología de los mismos.

3.- Masturbación.

Los miedos, las consecuencias o simplemente el comentario de los niños. Su significado y sus consecuencias.

4.- Menstruación.

Básicamente se focara la curiosidad con respecto al ciclo menstrual, sus mitos su duración y su regularidad.

5.- Relaciones sexuales.

Preguntas referidas a la heterosexualidad genital, en donde, como, porque, cuando, son curiosidad tanto de varones como de mujeres.

6.- Embarazo y parto.

Aparte de las preguntas específicas de la concepción, el embarazo y el parto, se incluirán aquellas que se refieren a anomalías del bebe, muerte del mismo o de la madre, embarazos múltiples y esterilidad.

7.- Anticoncepción y aborto.

Curiosidad referida a como se evita tener un hijo y métodos anticonceptivos, respecto al aborto: como se hace, sus consecuencias, cuanto cuesta, porque hay madres que abortan.

8.- Homosexualidad.

Preguntas sobre lo que es, porque se da, quienes lo hacen.

9.- Enfermedades de transmisión sexual.

Que son, quienes la contraen, como se curan, el SIDA.

10. Abuso, prostitución, y pornografía.

Preguntas con relación al abuso sexual, y el sexo como objeto de consumo.

PREMISAS.

- 1.- Culturalmente en Guatemala aún no se acepta la sexualidad como parte integral en los seres humanos debido a la ignorancia y a la represión que existe al hablar de dicho tema en el medio.
- 2.- En la familia, los padres y las madres no asumen la responsabilidad de informar y de educar adecuadamente a sus hijos/as con respecto a la sexualidad.
- 3.- La sexualidad es la integración psico-bio-social del ser humano, es el gusto por nosotros mismos y por los demás, es una forma de comunicarse por medio de sentimientos y pensamientos, expresándola por las emociones, afectos, actitudes y por el cuerpo; siendo independiente a la edad.
- 4.- La Orientación Sexual es la preferencia que cada individuo tiene sobre su sexo.
- 5.- Aún cuando existen instituciones dedicadas a educar sexualmente a la población, estas no se dan abasto. Además ésta información no esta encaminada hacia la preadolescencia para ayudarlos a enfrentar los cambios que estos tendrán más adelante.
- 6.- Los niños/as que han recibido preparación para hacer frente a la pubertad, se adaptan a estos cambios con mayor facilidad que los que no la han recibido.

HIPÓTESIS:

Un programa de Orientación Psicosexual es efectivo para desarrollar actitudes hacia una sexualidad sana en preadolescentes de primaria urbana.

VARIABLE INDEPENDIENTE:

PROGRAMA DE ORIENTACIÓN PSICOSEXUAL :

Programa de Orientación Psicosexual, es la sistematización de métodos, técnicas y procedimientos que intervienen en los procesos cognitivos y emocionales de la conducta hacia el placer, comunicación y/o reproducción de la persona consigo misma y con los demás.

INDICADORES:

Sexo

Sexualidad

Cuerpo y desarrollo

Masturbación

Menstruación

Relaciones sexuales

Embarazo

Partos

Anticoncepción

Aborto

Homosexualidad

Enfermedades de transmisión sexual

Abuso sexual

Prostitución.

VARIABLE DEPENDIENTE:

FORMACIÓN DE ACTITUDES HACIA UNA SEXUALIDAD SANA:

Es el desarrollo de posturas orientadas hacia la libertad de expresión del pensamiento, acción, sentimientos y conocimientos sobre las propias capacidades sexuales (biopsicosociales), sin prejuicios, temores o morbosidades.

INDICADORES:

Educación sexual explícita

Literatura científica

Información profesional

Noviazgo relativamente largo

Actitud crítica ante los criterios de autoridad en la sexualidad

El sexo como parte importante de ser hombre o mujer

Masturbación aceptada

Igualdad de valores en los sexos

La información es importante para toda la familia

La información se orienta a prevenir problemas, en la vida sexual de todos

CAPITULO II

TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS:

SELECCIÓN DE LA MUESTRA:

La técnica específica que se utilizó para realizar la investigación, fue de tipo no aleatorio; conocida como muestreo intencional o de juicio. Se seleccionó una muestra representativa de 30 alumnos de ambos sexos; estos fueron preadolescentes comprendidos entre los 10 y 12 años de edad y cursantes de 5to. Y 6to. Grado de primaria del Colegio Mixto Bilingüe Santa Clara María, localizado en la 4 ave. 10-33 Zona 10 Ciudad de Guatemala.

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS:

CUESTIONARIO:

Se realizó un cuestionario de preguntas abiertas relacionadas básicamente con el conocimiento y las actitudes que la población objeto de estudio tiene sobre el tema de la sexualidad a nivel general, y las fuentes de información con las que cuentan con el fin de establecer cuanto sabían y cuales eran sus actitudes acerca de la sexualidad y como habían obtenido la información sobre dicho tema.

EVALUACIÓN POST-PROGRAMA:

La población fue re-evaluada con el mismo cuestionario de preguntas abiertas con el objetivo de comprobar los conocimientos que adquirieron y que actitudes mostraron hacia el programa y en que porcentaje fue el beneficio en el cambio de actitudes con respecto a la sexualidad.

PROGRAMA DE ORIENTACIÓN PSICOSEXUAL:

Según la clasificación de las temáticas más abarcativas que debe de conformar un programa de Orientación Psicosexual adecuado para preadolescentes, se encontraron los siguientes tópicos que fueron los más significativos y discutidos entre los niños/as.

1.- SEXO Y SEXUALIDAD:

Se incluyeron todas aquellas preguntas que tuvieran que ver con las conductas de género y con las cuestiones de poder en la sexualidad. Así como el cuestionamiento de los niños/as con respecto a las conductas adultas, en el tema de la sexualidad.

Los contenidos que se abordaron en este tema fueron los siguientes:

- A.- Conocimiento sobre los aspectos Biológicos, Psicológicos y Sociales de la sexualidad humana.
- B.- La expresión de actitudes objetivas y comprensivas hacia su comportamiento sexual y al de los demás.
- C.- Aceptación del propio sexo, sin temor, ansiedad o distorsión.
- D.- Identificación de las relaciones y responsabilidades entre ambos sexos.

2.- CUERPO Y DESARROLLO:

Se respondieron todas las dudas con respecto a nuestro cuerpo, el desarrollo, la anatomía y la fisiología de los mismos.

Se abordaron los contenidos siguientes:

- A.- Conciencia del propio cuerpo.
- B.- Conciencia de la existencia de los otros individuos.
- C.- Cambios Psicosociales del púber. (Conflictos de identidad).
- D.- Desarrollo físico y crecimiento.
- E.- Anatomía y Fisiología de los órganos reproductores. (Masculino y Femenino).

3.- MASTURBACIÓN:

Se aclararon miedos, consecuencias o simplemente se realizaron comentarios de los que hacían preguntas al respecto.

Se abordaron los contenidos siguientes:

- A.- Mitos y tabúes de la masturbación.
- B.- Bases científicas con respecto a la masturbación.
- C.- La masturbación vista como instinto natural del ser humano ó como pecado y enfermedad.

4.- MENSTRUACIÓN:

Básicamente se les explico en que consiste el ciclo menstrual, sus mitos, su duración y su regularidad.

Los contenidos vistos fueron los siguientes:

- A.- ¿En qué consiste la menstruación?
- B.- Cuidados que se deben de tomar.
- C.- Mitos y tabúes acerca de la menstruación.

5.- RELACIONES SEXUALES:

Se respondieron a preguntas a la heterosexualidad genital, ¿en donde?, ¿como?, ¿el porque?, ¿el cuando?, fueron curiosidades tanto de varones como de mujeres.

Los temas que se abordaron fueron:

- A.- ¿Cuando se deben iniciar las relaciones sexuales?.
- B.- Cuidados que se deben de tomar.
- C.- Consecuencias de una relación sexual prematura.
- D.- Mitos y tabúes acerca las relaciones sexuales.
- E.- Trastornos Psicosexuales que interfieren en dichas relaciones.

6.- EMBARAZO Y PARTO:

Aparte de las preguntas específicas de la concepción, el embarazo y el parto, se incluyeron aquellas que se referían a anomalías del bebe, muerte del mismo o de la madre, embarazos múltiples y esterilidad.

Los temas que se abordaron fueron los siguientes:

- A.- La concepción.
- B.- Desarrollo del feto.
- C.- Período del embarazo.
- D.- El parto normal y por cesaria.
- E.- El parto prematuro.

7.- ANTICONCEPCIÓN Y ABORTO:

Se respondieron curiosidades con respecto a dichos temas: cómo se evita tener un hijo/a, como se utilizan los métodos anticonceptivos, preguntas inquietantes de los niños con respecto al aborto, como se hace?, que consecuencias trae?, Cuánto cuesta?, porque hay madres que abortan?.

Los contenidos fueron los siguientes:

- A.- Planificación familiar.
- B.- Beneficios de la planificación familiar.
- C.- Métodos existentes para una adecuada planificación familiar.
- D.- Métodos quirúrgicos permanentes.
- E.- Métodos temporales.
- F.- Aborto.
- G.- Aborto provocado o inducido a petición.
- H.- Aborto espontaneo.
- I.- Aborto terapéutico.
- J.- Efectos del aborto en las madres.

K.- Como prevenir un aborto.

8.- HOMOSEXUALIDAD:

Se respondieron preguntas sobre: Que es la homosexualidad?, porque se inicia?, quienes lo hacen?.

Los temas abordados fueron los siguientes:

A.- Orígenes de la homosexualidad.

B.- Factores Genéticos, Endocrinos, Sociológicos y familiares que influyen en la formación de patrones de homosexualidad.

C.- Bisexualismo.

9.- ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL:

Se respondieron a preguntas tales como: ¿Que son?, ¿Cómo y quienes las contraen?, ¿Como algunas son reversibles y otras no?, El SIDA. Etc.

A.- Definición de las enfermedades de transmisión sexual.

B.- Clasificación de las enfermedades de transmisión sexual.

C.- Síndrome de inmunodeficiencia adquirida. S.I.D.A.-

d.- Prevención de las enfermedades de transmisión sexual.

E.- Tratamiento de algunas enfermedades de transmisión sexual.

10.- ABUSO, PROSTITUCIÓN Y PORNOGRAFÍA:

Se incluyeron todas aquellas preguntas que tuvieran relación con el abuso sexual y el sexo como objeto de consumo.

Se abordaron los siguientes temas:

A.- La sexualidad como producto de consumo.

B.- Abuso sexual infantil.

C.- Prostitución Infantil.

D.- Pornografía.

E.- Cuidados que se deben de tomar

PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS:

Desde que se dio la propuesta de realizar el programa de Orientación Psicosexual se pudo establecer que tanto las autoridades del colegio Santa Clara María, como los padres de familia que participaron en la "Sesión de padres", se mostraron complacidos de que los niños/as formaran parte de dicho programa, aún cuando se constató que sigue existiendo un porcentaje mínimo de padres que no aceptan que sus hijos participen en un programa de orientación psicosexual, teniendo la idea que este fomentará el deseo y la curiosidad por volver a sus hijos sexualmente activos.

Es preciso hacer notar también que la actitud de los padres que sí dieron la oportunidad a sus hijos/as de participar en el programa fue de responsabilidad, notándose en la puntualidad de asistencia, así como también el compromiso para asistir los días sábados aún cuando no debían presentarse por otra causa y la disciplina para no permitir faltar a sus hijos/as a las sesiones. Fue evidente que el programa terminó con el mismo número de participantes inscritos, posiblemente resultado de la sesión de padres, puesto que solo se quedaron los padres que realmente se interesaron por educar a sus hijos en esta área de la vida.

Por su parte las autoridades del colegio colaboraron no sólo con el espacio físico, sino también cediendo el tiempo necesario, el mobiliario y el equipo audiovisual.

Durante el desarrollo del programa de orientación psicosexual hubo más atención por parte de las niñas que de los niños; además de su deseo de participación manifestado en sus conductas dentro del mismo. Por su parte los padres de familia condenaron algunos contenidos del programa etiquetándolos como "demasiado impactantes y fuertes para los niños" sin tomar en cuenta la veracidad de los mismos y haciendo uso de sus propios prejuicios. Hubo también alguna madre que asistió a las sesiones, específicamente la del aborto, quedando ella "más impactada que su propia hija". Pero a pesar de todo lo anterior no hubo deserción de alumnos y a través de las autoridades del colegio se supo que tanto ellas mismas como los padres de los niños/as, estaban satisfechos de la labor realizada.

Por último se calculó que el programa duró 34 horas, divididas en 11 sesiones, con una duración de 2 horas los días lunes y 4 horas los días sábados.

CAPITULO III

PRESENTACION, ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS.

En la primera parte del presente capítulo, se encuentran los cuadros (que representan la cantidad de la población adolescente asistente al taller) y las gráficas, (que representan el equivalente en porcentaje de dicha población), dividida esta última en genero, edades y escolaridad.

El cuadro 1 se refiere al genero de los alumnos asistentes al taller, es decir, el número de participantes por sexo en dicho programa. Por su parte, la gráfica 1 representa el porcentaje de niños y niñas que asistieron al taller de Orientación Psicosexual.

El cuadro número 2 representa las edades de los alumnos asistentes al programa, y la gráfica 2 se refiere al porcentaje de dichas edades con respecto al número de asistentes al taller.

Por último el cuadro número 3 se refiere a la cantidad de alumnos participantes por grado, así como también, la gráfica número 3 representa el porcentaje de la población asistente según su grado académico.

En la segunda parte del capítulo, se puede observar el análisis de los resultados obtenidos a base de una evaluación diagnóstica, realizada a través de un cuestionario aplicado "antes" del taller, con el fin de evaluar las actitudes hacia la sexualidad previo a desarrollar el programa y "después" de aplicar el mismo, teniendo como finalidad encaminar las actitudes de los preadolescentes hacia una sexualidad sana y libre de prejuicios.

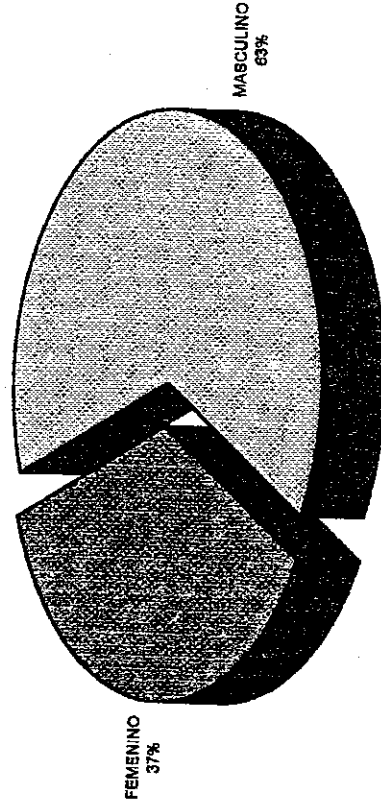
ANALISIS CUANTITATIVO DE LOS RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DE ORIENTACION
PSICOSEXUAL PARA NIÑOS (AS)

CUADRO # 1

GENERO DE LOS ALUMNOS ASISTENTES AL TALLER

GENERO	NUMERO	PORCENTAJE
MASCULINO	19	63%
FEMENINO	11	37%
TOTAL	30	100%

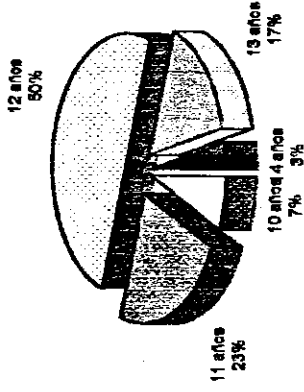
GENERO DE LOS ALUMNOS ASISTENTES AL
TALLER DE ORIENTACION PSICOSEXUAL



EN EL TALLER DE ORIENTACION PSICOSEXUAL
CUADRO # 2

EDAD	NUMERO	PARTICIPANTES
12 años	2	7%
11 años	7	23%
10 años	15	50%
9 años	5	17%
8 años	1	3%
TOTAL	30	100%

EDADES DE LOS ALUMNOS ASISTENTES AL TALLER DE ORIENTACION PSICOSEXUAL

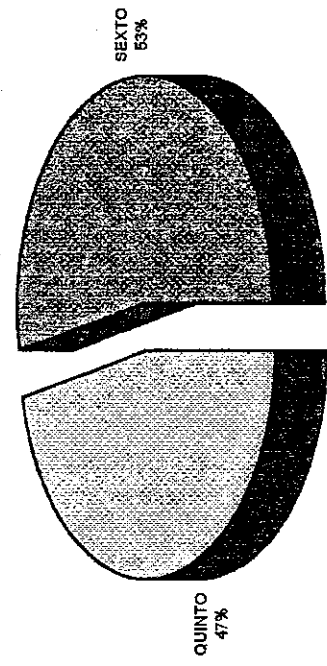


Gráfica 2

ALUMNOS PARTICIPANTES POR GRADO EN EL TALLER DE ORIENTACION PSICOSEXUAL.
CUADRO # 3

GRADO	PARTICIPANTES	PORCENTAJE
QUINTO	14	47%
SEXTO	16	53%
TOTAL	30	100%

ALUMNOS PARTICIPANTES POR GRADO EN EL TALLER DE ORIENTACION PSICOSEXUAL



**"RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DE ORIENTACIÓN PSICOSEXUAL APLICADO
"ANTES" DEL PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SEXUAL".**

PREGUNTA No. 1:

¿CON QUE FRECUENCIA HABLAS DE SEXUALIDAD CON TU FAMILIA?

De los hombres el 68% (dato que representa más de la mitad) nunca hablan de sexualidad con su familia. El 21% lo hace "muy de vez en cuando" y solamente el 10% lo hace con frecuencia.

En el caso de las mujeres el 55% (dato que representa más de la mitad) nunca han hablado del tema con su familia; mientras que el 45% lo han hecho en alguna oportunidad.

Lo anterior hace notar que en general las familias no se encuentran dispuestas a abordar el tema con sus hijos/as debido a la falta de información que se maneja sobre dicho tópico.

Pero se notó que existe más disposición de hablar de sexualidad con los niños que con las niñas, lo que seguramente es producto de la cultura machista guatemalteca, la cual relega a un segundo plano el rol de la mujer desde el punto de vista sexual.

Sin embargo aún cuando los hombres tienen más "libertad" de hablar sobre el tema, es necesario realzar que la información que se les da es distorsionada y sin fundamento científico la mayoría de las veces.

PREGUNTA # 2:

¿CÓMO REACCIONAN TUS PADRES CUANDO HACES PREGUNTAS SOBRE EL TEMA DE SEXUALIDAD?

El 68% de los niños contestaron que no saben como reaccionarían sus padres al hablar del tema; el 21% contestaron que sus padres mantienen una conducta "normal" (sin alterarse) al hacerles preguntas sobre sexo, un 5% claramente evaden tocar el tema, y tan sólo un 5% hablan con sus hijos con interés.

En el caso de las niñas el 45% contestaron que no saben como reaccionarían sus padres al hacerles preguntas respecto al sexo; el 27% contestó que sus padres ponen interés

al preguntarles sobre el sexo; el 18% manifestó que la conducta de sus padres es normal (sin sorprenderse) al hablar del tema y un 9% evaden claramente las preguntas respecto al tema.

Es necesario hacer énfasis que tanto en los chicos como en las chicas, el mayor porcentaje lo ocupa la casilla de "no saben como reaccionarían sus padres", lo que pone en evidencia, la falta de comunicación entre padres e hijos con respecto al tema, además es evidente que los/las niños/as que sí han intentado hablar del tema con sus padres, han sido víctimas de la ignorancia de los mismos o de los conflictos internos de estos, al mostrar una conducta evasiva o aparentemente "normal" (sin sorprenderse); pero también sin contestar a las preguntas con sinceridad e interés, como pasa con la minoría de los casos.

PREGUNTA # 3:

¿EXPLICA CUAL ES PARA TI LA DIFERENCIA ENTRE SEXO Y SEXUALIDAD?

Los niños en su mayoría desconocieron los conceptos de sexo y sexualidad, pues al responder a la pregunta un 95% lo hizo con un "no se" mientras que tan sólo el 5% restante dio una respuesta razonable a la pregunta.

En el caso de las niñas la evidencia no podía ser más clara; debido a que el 100% de ellas desconocieron dicha diferencia.

De nuevo se puede notar la poca información que existe sobre el tema de la sexualidad, y el poco interés que los padres y las instituciones educativas ponen en la materia, quedando los niños/as de hoy, como ha ocurrido siempre, sin ninguna educación sobre el tema.

PREGUNTA # 4:

¿EXPLICA QUE CAMBIOS HAS NOTADO EN TU CUERPO ULTIMAMENTE Y QUE OPINAS SOBRE ELLOS?

Más de la mitad de los niños representados con el 63% han notado cambios en su cuerpo. Entre los más comunes están los bellos púbicos y las espinillas; mientras que el 37% no notaron cambios en su cuerpo.

Entre las niñas el 73% que representa más de la mitad, manifestaron que no han notado cambios en su cuerpo; mientras que el 27% manifestaron claramente algunos cambios experimentados en su cuerpo y en su forma de pensar.

Mientras que en los niños los datos revelan que en la mayoría comienza a manifestarse la pubertad, en las niñas pasa todo lo contrario, pues se revela una marcada tendencia a no experimentar mayores cambios.

Tomando en cuenta que los niños y las niñas están en el mismo rango de edad cronológica (9 a 12 años) es indispensable recordar dos aspectos fundamentales: 1.- Que las niñas desarrollan antes que los varones. 2.- Los varones sienten la necesidad de aparentar madurez tanto física como emocional en la etapa de la pubertad. En las repuestas dadas por los niños ("tengo pelos en el....") es notable la tendencia a portarse más maduro y a reafirmar su masculinidad, posiblemente lo hicieran sólo por guardar las apariencias ante sus demás compañeros y por no sentirse rechazados si los demás notaban que aún no habían desarrollado y su identidad de "macho" se vendría abajo.

En el caso de las niñas se dio lo contrario el 29% que representó a las que sí han notado cambios en su cuerpo, respondieron con más precisión; enumerando varios cambios que sí pueden ser verdaderos.

PREGUNTA # 5:

¿QUE SABES Y QUE OPINAS CON RESPECTO A LA MASTURBACIÓN?

Las casillas con respuesta "no se" y "es malo", compartieron el mayor porcentaje de repuestas en los niños, representado por el 31% para cada una, el 21% de ellos piensan que es buena y el 16% aseguran que es algo normal.

Por su parte las niñas tienen más de la mitad de repuestas en la casilla "no se" representada por el 73%. Solamente un 9% cree que es "buena" y otro 9% cree que es "mala" y un 9% imagina que es algo "normal" pero piensan que le pasa a los niños únicamente.

Con base a lo anterior se pudo afirmar que más de la mitad de los niños y niñas desconocen verdaderamente lo que es la masturbación y mantienen una actitud negativa con respecto al tema, además fue inevitable observar que la información que manejaban era confusa, llena de prejuicios, malas interpretaciones y sin fundamento.

PREGUNTA # 6:

¿QUE CONOCES SOBRE EL NOVIAZGO Y QUE OPINAS AL RESPECTO?

En la pregunta # 6, los varones hicieron mención del noviazgo como algo bueno, representado en un 42% que representa el puntaje mayor de respuestas positivas pero que no llegan a la mitad de los chicos encuestados, un 37% se refirió a que no sabían lo que era; un 11% contestó ideas y referencias negativas y otro 11% representa a los que no creyeron que es algo normal y natural en el ser humano.

En el caso de las niñas, el mayor porcentaje es del 55% que representó más de la mitad, dieron una respuesta positiva a la pregunta; un 36% representó a las que "no saben" lo que es, y sólo un 9% de ellas opinaron que es malo.

Es notable que los niños y las niñas se expresaron con respecto al noviazgo de una manera muy especial, pues como ellos mismos dicen "es una relación bonita, sincera, para compartir afecto, respeto mutuo, seguridad; es un proceso en el cual uno se olvida de todo, es para conocerse mejor, se comparte amor y en fin todos nos enamoramos algún día". Sin embargo tanto ellos como otra gran mayoría de los encuestados no saben de las responsabilidades y derechos que les corresponde al estar enamorados y lo que es llevar una relación de noviazgo; además una parte de ellos piensan que es sólo para peleas y para tener relaciones a escondidas, pues sus padres no los/las dejan tener novio/a.

PREGUNTA # 7:

¿QUE CONOCES Y QUE OPINAS SOBRE LAS RELACIONES SEXUALES?

Evidentemente en los varones domino más la opinión de que las relaciones sexuales son para tener hijos, esta casilla representó un 32% de la población; el siguiente porcentaje más alto fue de 21% que representó a los que piensan en el sexo como un medio de obtener placer, y un 16% de los varones opinaron que se debe hacer a la edad adecuada; otro 16% indicó que no saben que son las relaciones sexuales; un 11% opinó que son normales entre los seres vivos y sólo el 5% expresó que se deben hacer por amor.

Entre las chicas fue notorio que piensan más abiertamente, pues el 45% que representó poco menos de la mitad de la población, opinó que son normales y naturales en los

Tanto los chicos como las chicas fueron incapaces de entender lo que significaban los métodos anticonceptivos, desde el punto de vista de protección, seguridad y planificación. Lo anterior evidencia la ausencia de formación sexual orientada hacia una sexualidad responsable. Los padres dejan que sus hijos/as se informen del tema de cualquier manera siempre y cuando ellos no tengan que dar dicha información respaldándose en comentarios como: "entonces para que van a la escuela", con el fin de evadir esa responsabilidad.

PREGUNTA # 10:

¿QUE CONOCES SOBRE EL ABORTO Y QUE OPINAS AL RESPECTO?

En esta pregunta el 47% que representó casi la mitad de los niños si tenían conocimientos respecto al tema del aborto y expresaron que es una práctica mala; un 37% contestó que no conocían lo que es el aborto, un 11% opinaron que es algo que no se debe de hacer, y un 5% asegura que es una solución.

Por su parte las niñas fueron más certeras al mostrar un 73% que representó más de la mitad, algún conocimiento del tema y opinaron que es malo; un 18% contestó que no conocían el significado y un 9% opinaron que no debe hacerse.

Fue interesante encontrar que las niñas sabían más lo que es el aborto, que los varones; quizá sea porque las niñas tengan más conciencia sobre lo que es el embarazo o tal vez se les ha inculcado este hecho más que a los varones; pues es cierto que este es un hecho que perjudica a la pareja, pero es a la mujer a quién más se le perjudica, como son los casos de embarazos prematuros, embarazos no deseados, madres solteras, etc., etc.

Es también un hecho que tanto lo relacionado con el embarazo y con el aborto tiene poco interés para los hombres, probablemente asociado a su menor participación y responsabilidad en la reproducción.

PREGUNTA # 11:

¿QUE CONOCES Y QUE PIENSAS DE LA HOMOSEXUALIDAD?

Según los resultados el 63% de los chicos opinaron que la homosexualidad es algo malo; un 21% de ellos tienen conocimiento de lo que es el tema y opinaron que no era culpa

de esas personas; un 11% expresó que estas personas eran enfermas mentales y solamente un 5% afirmó no saber nada al respecto.

En el caso de las chicas el 45% expresó tener conocimientos de lo que era la homosexualidad, y que estas personas no tenían la culpa de ser así; un 36% opinó que era algo malo; un 9% afirmaron que estos eran enfermos mentales, y el 9% restante expresaron no tener conocimiento de que era la homosexualidad.

Casi la mitad de las chicas opinaron que la homosexualidad era causada por "falta de orientación hacia los hijos", o que "era debido a un problema hormonal", y no lo vieron como una enfermedad sino expresaron que era "problema" de cada quien. El porcentaje que ocupó el segundo lugar en ellas, opinó que era algo que no debería existir, y que "era algo feo".

En el caso de los chicos la casilla que ocupó mayor porcentaje fue en la que opinaron que "era algo malo, que no se debe hacer y da asco". El segundo porcentaje alto en ellos fue en el que opinaron que "no es culpa de estas personas ser así", el tercer porcentaje fue de la opinión que ellos son "enfermos mentales". Es obvio que al respecto los chicos tienen más prejuicios que las chicas; tal vez porque desde pequeños se les enseña la conducta machista con la que repudian la homosexualidad como una defensa a la homofobia.

Al parecer las niñas tienen una conducta de menor rechazo que los hombres al hablar de homosexualidad.

PREGUNTA # 12:

¿QUÉ CONOCES SOBRE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL?

El mayor porcentaje de los niños, representado por un 53% si tenían conocimientos o han escuchado algo sobre las enfermedades de transmisión sexual, (E.T.S.) mientras que el 47% restante no tenían idea del tema.

Las niñas por su parte también han oído algo sobre estas enfermedades, lo que se pudo observar con el dato de 64% en las que tienen conocimientos, y un 36% que no han escuchado nada del tema.

Tanto los niños como las niñas en su mayoría han oído algo de lo que son las E.T.S. lo cual se comprobó, con algunos comentarios realizados; tales como: (se contagian si no se tiene precaución y son mortales, como el SIDA) pero con esta información, la educación sobre

el tema es muy vaga, es muy superficial y aún falta sentar bases para que dicha información sea más precisa y concreta.

PREGUNTA # 13:

¿SABES LO QUE ES EL ABUSO SEXUAL Y QUE OPINAS AL RESPECTO?

Los niños obtuvieron un 84% en la casilla de "tengo conocimiento y opino que es malo"; un 11% representó a los que piensan que lo hacen por placer, y el 5% restante no sabe lo que significa.

Las niñas también se mostraron a favor del conocimiento al respecto significando esto el 73%, opinando que era malo. Otro 27% refirió que no sabía lo que significaba.

También en esta ocasión tanto los niños como las niñas conocen algo de lo que es el abuso sexual, pues lo comparan con la violación, y opinan que además de ser malo, es una ofensa a la mujer, que puede causar traumas, y que no debería suceder. Pero todo lo anterior es sólo una recopilación de muchas opiniones, y no el conocimiento individual que cada uno debiera tener. En tal caso es indispensable reforzar el conocimiento del tema aunque no se tenga que trabajar mucho sobre la conciencia de que sea algo malo; pues de esto ya se encargaron otras personas.

PREGUNTA # 14:

¿SABES LO QUE ES LA PROSTITUCIÓN Y QUE OPINAS SOBRE ELLO?

El 42% de los niños tuvieron conocimientos sobre lo que es la prostitución; el 37% no tuvieron conocimiento sobre lo que significa; el 16% opinó que es algo malo y el 5% cree que no es "tan malo".

La mayoría de las niñas representadas por el 55% opinaron que es mala la prostitución; el 18% tuvieron conocimientos sobre lo que es la prostitución; otro 18% no tienen conocimiento de lo que es el tema y el 9% restante opinaron que no es tan mala y que son libres de hacerlo, siempre y cuando se protejan.

Así como en el homosexualismo los hombres condenaron este hecho, las mujeres por su parte condenaron la prostitución; asegurando que es una desvalorización de la mujer, que es tonto y que no sirve de nada. La minoría por el contrario son más liberales, pues opinaron

que no es tan malo, y tienen libertad de hacerlo toda vez se cuiden. Por otro lado los hombres se limitaron a describir la prostitución como: mujeres que se venden por dinero y que algunas están buenas.

Sin lugar a dudas la concepción diferencial de la sexualidad es evidente en este tema, mostrada en las actitudes contradictorias de los padres en cuanto a la educación de la sexualidad de sus hijos e hijas.

PREGUNTA # 15:

¿QUIÉN TE A INFORMADO SOBRE LO QUE ES LA SEXUALIDAD?

De los niños el 37% aseguro que la información era proporcionada por sus papás, el 16% por el colegio, otro 16% de la información era proporcionado por los medios de comunicación (T.V., radio, libros, revistas, periódicos, etc.) . Un 11% contesto que sus amigos eran quienes los orientaban y el 21% restante dijo no poseer ninguna información

Por su parte, las niñas respondieron que sus papás eran quienes les informaban acerca del tema, representadas por un 37%. Por otro lado, en el colegio también se daba un 27% de información. En el caso de los medios de comunicación existió otro 27% de información sobre sexualidad, un 9% confeso que eran sus amigos quienes les hablaban del tema, mientras que el mismo porcentaje (9%) dijo no saber nada al respecto.

Fue interesante observar tanto en los niños como en las niñas que el mayor porcentaje de información lo proporcionaban los padres y que el segundo porcentaje de importancia lo poseía el colegio. Sin embargo se pudo notar que la información no es suficiente y que es proporcionada solamente cuando los niños/as preguntan sobre ello. Es menester recordar que más que simples respuestas, se necesita toda una formación educativa específica respecto a la orientación sexual, que no solo se limite a contestar las interrogantes con respuestas generales, con el fin de evadir la responsabilidad de educar adecuadamente, ya sea porque no tienen los conocimientos y no saben como hacerlo y/o porque sus prejuicios no los dejaron considerarla conveniente y mucho menos necesaria.

PREGUNTA 16 (SOLO PARA MUJERES).

QUE CONOCES Y COMO TE SIENTES CON RESPECTO A LA MENSTRUACION?

El 36% de las niñas refirió no haber desarrollado aun, el 18% respondió que ya conocía la menstruación, mientras que otro 18% contesto que para ellas era algo normal de la mujer. Así mismo un 18% dijo no saber nada al respecto y un 9% de ellas dijo que era algo incomodo.

Era de esperar que en su mayoría, las niñas no hubieran desarrollado, debido a que aun no habían llegado a la edad adecuada para experimentar esta etapa de la vida, pero es evidente que su información sobre este echo, no es la mas acertada, pues muchas dijeron que les "daba miedo llegar a ello" y otras aun mantenían el tabú: "con eso no se puede hacer ejercicio". Entre otras opiniones estaba que "es algo incomodo y que afecta la actividad normal". Es claro además que la deficiente información se debe a la reserva de las mujeres para hablar del tema, pues este es un punto de la naturaleza de la mujer que les causa vergüenza, aun cuando la consideran algo "completamente normal, que es buena y que no las hace sentir mal" como expresaron algunas de las niñas.

PREGUNTA 16 (SOLO PARA HOMBRES).

QUE CONOCES Y COMO TE SIENTES CON RESPECTO A LOS SUEÑOS HUMEDOS?

El 74% de los chicos (que representa mas de la mitad), no supieron lo que significaban los sueños húmedos, el 11% pensaba que era algo malo, otro 11% pensaba que era algo bueno y solo un 5% dijo que se debían a una nueva etapa de la madurez sexual.

Sin duda alguna la mayoría de los niños no conocieron hasta ahora, lo que eran los sueños húmedos y es claro que no existió ninguna comunicación de esta índole con sus padres, ni con el colegio. Lo anterior fue confirmado con respuestas como "no se", "los sueños húmedos son ricos y uno se orina", "es muy incomodo". Es oportuno hacer notar que entre ellos hubo un 5% que mostró conocer algo del tema en virtud de sus respuestas: "marcan un paso a la madurez sexual". Pero en general así como con las niñas al hablar de la menstruación, en los niños hay mucho recelo al hablar de los sueños húmedos.

ANALISIS DE LOS RESULTADOS DEL CUESTIONARIO APLICADO "DESPUES" DE
DESARROLLAR EL PROGRAMA DE EDUCACION PSICOSEXUAL PARA NIÑOS.

PREGUNTA # 1

CON QUE FRECUENCIA HABLAS DE SEXUALIDAD CON TU FAMILIA?

En el caso de los niños un 53% que representa mas de la mitad, hablaban poco con su familia de lo que es el sexo. El 21% lo hacia con frecuencia, el 16% hablaba con sus padres solo cuando tenían duda y el 11% refirió que nunca hablaban con su familia del tema.

Por su lado, las niñas en un 45% que representa poco menos de la mitad, hablaban poco con sus familias sobre el tema, mientras que un 36% no lo hacia nunca. Un 9% lo hacia cuando le surgía una duda y tan solo un 9% lo hacia con frecuencia.

Después de aplicar el programa de educación psicosexual, casi la mitad de los niños y las niñas lograron hablar un poco del tema con su familia, aunque hay que hacer énfasis en la frase "me de vergüenza" expresada por algunos/as. Sin embargo hubo quienes lograron romper barreras establecidas, afirmando que hablaban con sus familias "con frecuencia", "cuantas veces quería" y "sin miedo". Otro porcentaje menor refería que hablaban con ellos "cuando tenían dudas", lo que significa que de alguna manera, han logrado avanzar en el campo de la comunicación con sus familias sobre este punto. Era de esperar además, que no faltaran los que "nunca" han tocado el tema con sus padres, no por incapacidad, sino porque su situación familiar no se lo permite.

PREGUNTA # 2:

COMO REACCIONAN TUS PADRES CUANDO HACES PREGUNTAS SOBRE EL TEMA DE LA SEXUALIDAD?

El 63% de los niños respondió que sus padres reaccionaban "normalmente" al preguntarles sobre el sexo. El 21% admitió que hablaban con sus padres y que además de responderles sus preguntas, les hablaban más sobre el tema en cuestión. Un 16% dijo que no sabían como reaccionaban sus padres porque no hablaban con ellos del tema.

Por su parte las niñas contestaron con un 55% a favor de la conducta "normal" de sus padres al preguntarles sobre el sexo. Un 18% representó a las que dijeron que sus padres les

respondían todas las preguntas y además les "hablaban del tema" . Otro 18% afirmó que no sabían como reaccionaban sus padres, pues no hablaban con ellos del tema y un 9% refirió que sus padres al preguntarle sobre el sexo cambiaban de tema rápidamente.

Más de la mitad de los niños y las niñas contestaron que sus papás reaccionaban "normalmente" cuando se les hacía preguntas sobre el sexo, aunque solo se limitaban a responder las preguntas en su expresión más general. Otros padres en menor número, reaccionaban calmadamente ya que "no es cosa del otro mundo" y es "algo natural" , además no se limitaban a responder preguntas, sino que hablaban del tema a profundidad. Hubo también algunos que no sabían como reaccionaban sus padres, pues no hablaban del tema con ellos. También hubo quién refirió que sus padres cambiaban de tema rápidamente, diciendo que "lo hablarían más tarde". Lo anterior sugirió que en la sociedad guatemalteca, aún existen prejuicios para poder hablar del tema.

PREGUNTA # 3:

EXPLICA CUAL ES PARA TI LA DIFERENCIA QUE EXISTE ENTRE SEXO Y SEXUALIDAD?

El 58% de los niños que representó más de la mitad, conoció la diferencia que existe entre los conceptos de sexo y sexualidad, mientras que el 16% no conoció dicha diferencia. Un 21% conoció solamente un concepto y el 5% restante confundió dichos términos.

En el caso de las niñas un 82% contestó bien la diferencia entre ambos conceptos, en contraste con el 9% que dijo no conocerlo. Otro 9% contestó solamente el significado de uno de los conceptos.

Es natural que más de la mitad de los niños conociera la diferencia de los conceptos de sexo y sexualidad, debido a que se logro hacer conciencia del rol que desempeña el genero en la sociedad guatemalteca así como la genitalidad en sí. Entre las expectativas que se tenían del taller estaba contemplado no solo que más de la mitad comprendiera los conceptos, sino que también hubiese quienes comprendieran solamente uno de ellos lo cual se cumplió. Así mismo, hubo quienes no pusieron la atención debida, lo que ocasionó que no conocieran las diferencias ó que confundieran los términos.

En el caso de las niñas casi la totalidad comprendió los términos antes mencionados. Fueron pocas las que no comprendieron o las que comprendieron solamente uno de los

términos. Es notable que las niñas tuvieron más éxito que los niños, debido tal vez a que ellas pusieron más atención que ellos. Además la temática, al parecer, les resulta más significativa y útil para entender las diferencias sexuales en la cultura y las mayores desventajas que existen para ellas.

PREGUNTA # 4:

EXPLICA QUE CAMBIOS HAS NOTADO EN TU CUERPO ULTIMAMENTE Y QUE OPINAS SOBRE ELLOS?

De los niños el 26% ha tenido cambios en su cuerpo y el 74% que representa más de la mitad, aún no ha experimentado ningún cambio.

Entre las niñas el 91% que representa casi la totalidad de ellas, no ha experimentado cambios corporales, mientras que tan solo el 9% ya ha tenido cambios en su cuerpo.

Es de hacer notar que los niños adquirieron confianza en ellos al conocer los cambios que experimentarían en la pubertad, lo que se refleja en las respuestas dadas por los mismos. Respuestas como: "me han salido pelos en el pene y en las axilas", "me ha cambiado la voz", "he crecido", se ponían de manifiesto. Pero hubo algunos casos que no se limitaron a describir los cambios "aprendidos" en el taller, sino que manifestaron también: "me siento tonto" y "pica un poco", por lo que se pudo interpretar que ellos realmente han experimentado los cambios de la pubertad en sus cuerpos y en su formas de pensar.

Por otro lado las niñas tendieron a ser más sinceras en este aspecto, indicando algunas que experimentaron cambios en el "carácter", pero sin especificar nada más. Es obvio que pensar en pasar por esta etapa de la vida les provoca ansiedad, pero es indiscutible que el prepararlas para estos casos las hace sentir más seguras y confiadas en que todo eso es "normal".

PREGUNTA # 5:

QUE SABES Y PIENSAS CON RESPECTO A LA MASTURBACION?

Entre los niños el 37% aseguró que la masturbación se hacía por "placer" y para "calmar los deseos sexuales". Otro 37% dijo que era "normal". Un 16% respondió "no se" a la pregunta y un 11% refirió que se usaba como método terapéutico.

Por su parte más de la mitad de las niñas representaba por un 73% aseguró que la masturbación era un acto "normal" en el ser humano. un 18% opinó que era terapéutica y un 9% refirió no saber nada al respecto.

Tanto los niños como las niñas han cambiado su forma de pensar con respecto a la masturbación. Por un lado, los niños piensan entre otras cosas que sirve para "placer de los hombres", "ayuda a olvidar el sexo" y es "delis...". Hubieron quienes pensaron que era algo "normal y natural del ser humano", "que servía para exitarse", o que se hacía simplemente por "no tener compañía". Las niñas confirmaron esto último diciendo también que era algo "natural" que "se hacía por curiosidad" y que no solo era para hombres sino también para mujeres. No faltaron quienes opinaron que era algo "terapéutico", "para quienes no se les para" y que es "recomendada por doctores, psicólogos y psiquiatras". Es importante recalcar el cambio de actitud con respecto de la masturbación por parte de los niños/as, lo que fue logrado con tan solo un poco de información veraz sobre el tema, pero es importante mencionar que esta actitud debe ser reforzada con programas más extensos sobre la educación sexual.

PREGUNTA # 6:

QUE CONOCES SOBRE EL NOVIAZGO Y QUE OPINAS AL RESPECTO?

El 42% de los niños que representa poco menos de la mitad, estuvo de acuerdo en afirmar que la base del noviazgo es el amor, mientras que el 32% respondió que era algo "normal del ser humano". El 16% no opino nada al respecto y el 11% creyó que era algo bueno y bonito.

Por otro lado, las niñas en un 45%, opinaron que el noviazgo existía gracias al amor, mientras que un 27% dijo que era algo bueno y bonito. El 18% respondió que era algo "normal y natural" y el 9% restante aseguró no saber nada al respecto.

Sin lugar a dudas, la puntuación más alta en esta temática fue la del amor. Tanto los niños como las niñas afirmaron que el noviazgo debía tener sus bases en la "fidelidad y el respeto mutuo". Además tendrá que ser capaz de "compartir sentimientos y opiniones" y de contar con "buena información para ambos", lo que los conduciría a tener una relación madura y bien guiada. Fue obvio que los niños/as, tenían una buena opinión del noviazgo, aunque algunas niñas contestaron que sus papás "no las dejaban tener novio" pero creían que era algo

"bonito". En otro comentario se dijo que para el amor "no existe edad, pero que la información era básica para tomar una decisión de esa naturaleza". Además de que "era cosa de cada quién" y que era "normal". El amor es sin duda uno de los sentimientos más profundos y complejos del ser humano y los niños y niñas no escapan de su encanto, así como también los hace mantener una buena actitud con respecto al noviazgo.

PREGUNTA # 7:

¿QUE CONOCES Y QUE OPINAS ACERCA DE LAS RELACIONES SEXUALES?

El 32% de los niños opinó que las relaciones sexuales son para el placer. El 26% dijo que se hacían para la reproducción de la especie, otro 26% estuvo de acuerdo al decir que eran algo "normal y natural", mientras que un 16% aseguro que son "buenas".

Por otro lado las niñas aseguraron que era algo completamente "normal y natural" del ser humano, mientras que en opiniones muy parejas dijeron que las relaciones sexuales eran buenas, que se usaban para la reproducción de la especie y el goce o "placer" sexual, todas ellas representadas con el 18% cada uno. Tan solo el 9% respondió no saber nada al respecto.

Por parte de los niños fue evidente que la tendencia era creer que las relaciones sexuales se hacían principalmente por placer y su segunda razón de ser, era para la reproducción de la especie. La mayoría dio respuestas como: "son deliciosas" y "es cuando el hombre y la mujer se besan". Un menor porcentaje refirió que se hacían por reproducción antes que por placer, asegurando que la "familia se debe planificar para tener hijos". Algunos pensaban que eran algo "normal, natural, excitante y que eran buenas".

Las niñas por su lado en su mayoría opinaron que era un acto completamente "normal" pero dentro del marco del "matrimonio", pues de lo contrario "se pierde confianza" y podrían quedar "traumados".

Tanto en el pasado como ahora en el presente es evidente que los hombres piensan más en el placer y el goce sexual y las mujeres en el matrimonio y en los hijos. Pero es importante hacer énfasis también, en el hecho de como se refleja el mayor control social sobre la sexualidad femenina. Por otro lado la relación entre placer y comunicación no fue señalada, lo que hace parecer que hay dificultad para integrar el afecto con el deseo sexual y el placer.

PREGUNTA # 8:

¿CONOCES LO QUE ES EL EMBARAZO Y EL PARTO, QUE OPINAS?

El 58% de los niños (que representa más de la mitad), conoció el significado de embarazo y parto, mientras que el 26% no lo conoció. El 11% dijo que era algo bueno y el 5% que era algo natural del ser humano.

Entre las niñas el 73% (que representa mucho más de la mitad), respondió adecuadamente a la pregunta, mientras que el 18% opinó que era algo bueno y bonito y tan solo un 9% dijo no saber nada al respecto.

Más de la mitad de los niños y niñas, supieron explicar satisfactoriamente el significado del embarazo y el parto. Así también algunos opinaron que era algo "bueno", "bonito" y "maravilloso" del ser humano. No faltó quién mencionara la "responsabilidad" que se adquiere al decidir tener un hijo/a.

Se noto en este punto mucha participación de los niños/as, debido posiblemente a que se utilizaron películas que ilustraban bien todo el proceso del embarazo y el parto. Además fue evidente que se buscaba la respuesta a la famosa pregunta ¿de donde vienen los bebés?

PREGUNTA # 9:

¿CONOCES CUALES SON LOS METODOS DE ANTICONCEPCION, TANTO PARA EL HOMBRE COMO PARA LA MUJER?

Un 74% de los niños conocieron los métodos anticonceptivos, mientras que un 16% opinó que se utilizaban para "evitar los embarazos" y un 11% penso que eran para protegerse de las enfermedades.

Por otro lado, las niñas representadas por el 82% conocieron los métodos anticonceptivos y tan solo un 18% dijo no conocerlos.

De nuevo se observo que tanto los niños como las niñas, conocían en su mayoría algunos métodos anticonceptivos, entre ellos los más comunes, como lo son el "condón", las "píldoras o pastillas anticonceptivas", el "método Billings de prevención natural" y "las inyecciones". Se hizo notar también que creían que servían para evitar los embarazos y había quienes pensaban que eran para evitar enfermedades de transmisión sexual. En este punto los

niños prestaron más atención que las niñas, debido a su marcado interés por conocer dichos métodos y a su vez, por la curiosidad de saber como se utilizaba específicamente el condón.

PREGUNTA # 10:

QUE CONOCES SOBRE EL ABORTO Y QUE OPINAS RESPECTO?

Entre los niños el 79% respondió satisfactoriamente a la pregunta sobre el aborto mientras que tan solo el 21% dijo no saber nada al respecto. Por su parte, casi la totalidad de las niñas, contesto acertadamente a la pregunta sobre dicho tema, representada esta proporción por un 91%, lo que hizo contraste con el 9 % restante que argumentó no saber nada al respecto.

No esta de más reiterar que casi la totalidad de los niños y las niñas contestaron satisfactoriamente a la pregunta, que conoces del aborto? Ya que todas mostraron una actitud despectiva hacia ello, sin perder de vista la diferencia entre el aborto natural y el provocado. Comentarios como "que se puede hacer si esto pasa", se hacían notar, así como también se comento mucho sobre que el aborto es "una matanza impresionante, no se debe hacer, es pecado, no me gusta y lo rechazo". Otras opiniones como "no hay que negar la vida solo por tener problemas con la pareja o la familia, deben atenerse a las consecuencias y hacerse responsables", sin embargo "es mejor regalarlo que matarlo" se hacían notar. No faltaron quienes opinaron que el aborto era una "solución" más que un problema y que era "decisión exclusiva de la pareja"; lo cual es también acertado si lo que se quiere es salvarse de la responsabilidad. En realidad se observó que este punto causó mucho impacto en los niños/as y aun en los padres quienes no escondieron su sorpresa respecto al tema. Lo anterior muestra que con buena y acertada información se logra hacer conciencia respecto a las consecuencias no solo de las relaciones sexuales prematuras sino también del aborto en si. Aun cuando la población objeto de estudio eran solamente "niños/as" como lo manifestaron algunos padres impactados por la relevancia de este punto.

PREGUNTA # 11:

QUE CONOCES Y PIENSAS DE LA HOMOSEXUALIDAD?

El 42% de los niños opinaron que la homosexualidad era cosa de cada quien, mientras que el 32% dijo que no era normal entre los seres humanos. Un 16% respondió que sí conoce lo que es la homosexualidad y un 11% contestó que no sabía que significaba dicha palabra.

Mientras tanto, las niñas respondieron con un 73% que dicho tema "era cosa de cada quien" y a su vez un 27% pensó que eso "no era normal".

La diferencia de opinión respecto al test anterior es notable en este punto, puesto que en su mayoría los niños y las niñas consideraron en esta oportunidad que la homosexualidad "era cosa y problema de cada quien" y que "toda vez no afecten a los demás ellos pueden hacer lo que quieran", pues "son libres de elegir". Además (opinaron) esto es algo que se "debe tomar con madurez" y no como algo "feo y asqueroso" como dijeron otros. Por otra parte hubo quienes manifestaron "los odio porque son..." además, "transmiten el SIDA". Aunque estas opiniones se dieron en menor cantidad que las anteriores.

Una vez más la información correcta y bien descrita pesó sobre el prejuicio y la repugnancia hacia los homosexuales, haciendo resaltar sus derechos y sus obligaciones como seres humanos con "libertad de elección".

PREGUNTA # 12

QUE CONOCES SOBRE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL?

Entre los niños el 79% conoció lo que significaban las enfermedades de transmisión sexual E.T.S. y sus consecuencias en el ser humano, mientras que el 21% respondió que no conocieron o no recordaban dicho tema.

En cuanto a las niñas un 82% conoció perfectamente algunas E.T.S., mientras que tan solo un 18% dijo no saber nada al respecto.

Entre las enfermedades más mencionadas por los niños y niñas estaban: EL SIDA, la sífilis, y la gonorrea, las cuales según pareció, fueron las que mayor impresión causaron, lo que se pudo apreciar con comentarios como: "son mortales", pero algunas "son curables si se les presta atención a tiempo con un médico". El mensaje fue claro: "hay que prevenir y usar protección", según lo manifestaron muchos de ellos.

PREGUNTA # 13

SABES TU LO QUE ES EL ABUSO SEXUAL Y QUE OPINAS SOBRE ELLO?

Los niños respondieron en un 84% que el abuso sexual era algo malo y tan solo el 16% restante dijo que no sabía nada al respecto.

Por su parte las niñas casi en su totalidad representada por el 91% afirmaron que el abuso sexual era algo "muy malo"; mientras que el 9% restante contesto que no conocía nada del tema.

Lo anterior confirmo que en su mayoría los/as pre adolescentes condenaron el abuso sexual, manifestando que dicho acto era, en otras palabras, una "violación, una perversión, una ofensa para la mujer", además dijeron que se daba cuando "un hombre o una mujer obligaba al otro" a realizar el acto sexual y a su vez el abuso sexual creaba traumas en los abusados. En definitiva (opinaron algunos) "es un pecado" el realizar este hecho y se recomienda a los chicos y las chicas que "nadie debe meterse con su cuerpo". Sin duda alguna tanto los niños como las niñas conocen lo que es el abuso sexual tomando una actitud hacia este echo de rechazo total por lo que se puede asegurar que la información más que la necesidad de hacer conciencia sobre este punto logró que ellos/as se formaran un concepto adecuado a la situación, diferenciando con ello lo bueno de lo malo, en materia de educación sexual.

PREGUNTA # 14

SABES LO QUE ES LA PROSTITUCION Y QUE OPINAS SOBRE ELLO?

Un 53% de los niños contesto que la prostitución se daba por alguna necesidad en especial. Otro 32% respondió que era algo malo, el 11% del total creyó que era algo bueno y tan solo el 5% refirió no saber nada al respecto.

Por otro lado, el 55% de las niñas acordó que la prostitución era "algo malo" mientras que el 36% pensó que se debía por alguna necesidad de varias familias. Tan solo el 9% restante dijo que no conocía nada del tema.

La mayoría de los niños pensó que la prostitución se daba por "alguna necesidad", ya sea por trabajo o porque simplemente desean ganar dinero. Aunque fueron claros en expresar que no era una razón justa para caer en este hecho. Expresaron entre otras cosas, que las que

entran en este mundo deben ser llamadas "mujeres de la calle", que "solo sirven para hacer el sexo con varicos" y sus mayores propósitos podrían ser "satisfacer a otras personas", por puro placer o dinero. Además algunos estaban de acuerdo en opinar que era algo malo y que solo sirven para "contagiar enfermedades".

Las niñas en su mayoría opinaron que era "algo malo", que "no se debía hacer" y que en realidad deberían respetar a los demás y respetarse a ellas mismas. Pero al final hubo quienes pensaron que esas mujeres tenían el derecho de elegir como vivir y que podían ser lo que quisieran.

Al comparar a los chicos y a las chicas, es notable que ellas seguían siendo más reservadas al respecto, mientras que ellos pensaban más en el prejuicio, sin dejar la curiosidad que caracteriza al hombre en cuanto se topa con una de esas "mujeres de la calle".

PREGUNTA # 15:

QUIENES TE HAN INFORMADO SOBRE LA SEXUALIDAD?

Entre los niños el 32% dijo que la información la habría adquirido en el colegio. Otra cifra similar (32%) refirió que eran sus padres quienes les hablaban del sexo. Un 16% confesó que nadie le había hablado del tema antes, mientras que un 11% explicó que era de los libros de donde se habían informado. El último 5% restante respondió que era sus amigos quienes los orientaban al hablarles de la sexualidad.

Por su lado un 55% de las niñas expuso que eran sus papás quienes les hablaban del tema, mientras que el 36% se refirió al colegio como fuente de información. Tan solo un 9% dijo que dicha información provenía de sus amigos.

Los padres y los colegios ocuparon las casillas más altas en los porcentajes de información sobre sexualidad tanto en niños como en las niñas. Es probable que los chicos y las chicas hubiesen logrado un mejor contacto con sus maestros y sus padres al saber estos últimos que sus hijos/as, seguían un programa de psico-educación sexual adecuado a su edad y que ello tal vez abrió un canal de comunicación con los niños/as debido a la curiosidad del contenido de dicho programa.

PREGUNTA # 16: (SOLO PARA NIÑAS).

QUE CONOCES Y COMO TE SIENTES CON RESPECTO A LA MENSTRUACION?

Un 45% de las niñas penso que es normal en la mujer la menstruación. Un 27% opinó que era algo incomodo. Mientras que el 9% de ellas conoció lo que significaba este echo. Una cifra similar (9%) dijo que le daba miedo llegar a esa etapa de la vida y el último 9% respondió que no sabia nada al respecto.

Fue evidente que la mayoría de las niñas pensaban que la menstruación era parte del ciclo normal de la mujer en el transcurso de su vida, aun cuando hicieron énfasis en afirmar que "no han desarrollado aun" por otro lado hubo quienes expresaron que era incomodo e inoportuna, lo cual podría ser un índice de que ya experimentaron dicho proceso de evolución. "Me da miedo llegar a ello" expresaron algunas otras niñas. En general se puede notar que al estar informadas sobre la menstruación, fueron capaces de formar sus propios conceptos y juicios con respecto al tema y aumento su curiosidad por saber un poco más de ello, antes de que su momento se haga presente.

PREGUNTA # 16: (SOLO PARA NIÑOS).

QUE CONOCES Y COMO TE SIENTES CON RESPECTO A LOS SUEÑOS HUMEDOS?

Una buena parte de los niños representada por el 37%, dijo que no sabia lo que eran los sueños húmedos. Un 32% comento que eran algo "natural" del ser humano. Un 11% fue más directo al decir que "no había tenido ninguno", mientras que el 16% dijo que "les excita". Tan solo un 5% refirió que "son asquerosos".

Sin lugar a dudas la mayoría de los niños no ha experimentado "los sueños húmedos", pues al referir que "no sabían" o "no entendían que era", se hacia notar su inexperiencia en este punto. También fueron directos al decir que no los habían experimentado, si bien algunos expresaron que son "naturales" en el hombre y que hay quienes se excitan con ellos.

Al igual que las niñas, muchos de ellos mostraron con sus respuestas que no han llegado a la pubertad, pero que en realidad querían experimentar dicho echo.

ANÁLISIS GENERAL.

Al comparar los resultados de los cuestionarios "antes y después" de aplicado el programa, fue evidente en algunas situaciones, que los preadolescentes/as cambiaron en alguna medida sus actitudes con respecto al tema de la sexualidad. Respaldados en los anteriores resultados, se pudo concluir que el conocimiento y reflexión sobre dicho tema fue capaz de influir en las actitudes de los niños/as a tal grado de llevarlos a analizar los conceptos, comprenderlos y aprenderlos.

En ellos se puede encontrar las diferencias de actitudes con respecto a la masturbación por ejemplo, en la que se menciona respuestas como: "ayuda a excitarse" ó que "se hace por no tener compañía", y que "no solo es para hombres sino también para mujeres", lo cual fue expresado por las niñas. Los niños por su parte manifestaron que "podría ser terapéutica" y que era "para quienes no se les para".

En las relaciones sexuales los niños hicieron notar que el propósito de las mismas era el placer y después para la reproducción de la especie, mientras que las niñas opinaron en su mayoría que este hecho era "normal" pero dentro del matrimonio.

El noviazgo según los niños/as debía tener su base en el amor con respeto "mutuo" y fidelidad. Además servía para compartir sentimientos y opiniones. A su vez la buena información favorecía a "ambos" para tomar una decisión de esta naturaleza.

Se llegó a comprender también el significado de embarazo y parto, la responsabilidad que se comparte frente a estos hechos y la planificación familiar como base de las relaciones sexuales y los métodos anticonceptivos.

El impacto del aborto fue bastante fuerte tanto para los niños/as como para sus padres, rechazándolo completamente, aún cuando hubo quienes dijeron que podría ser una "solución".

La homosexualidad y la prostitución fueron planteadas ahora como "libertad de elección" (según algunas respuestas), pero que "no dejaban de ser condenables".

En los niños se notó más participación en el tema de los anticonceptivos, interesándose básicamente por el condón, posiblemente por la tendencia en la sociedad de su participación e inicio temprano en las relaciones sexuales, mientras que las niñas mostraron mayor disposición y participación en el tema de los cambios físicos y la diferencia entre sexo y

sexualidad, seguramente por la información que esta temática podría darles en la materia de la menstruación.

Fue evidente que el programa de Orientación Psicosexual logró abrir un canal de comunicación entre padres e hijos/as, y dejó muchas inquietudes en estos últimos, lo que favorecerá desde ahora a la disposición de buscar información bien clasificada y con personas adecuadas, con el fin de disminuir los prejuicios existentes, tal como se hizo notar en los anteriores resultados.

Además el programa de Orientación Psicosexual logró poner a los niños/as en contacto directo con una parte de su cuerpo, la que a pesar de ser interiormente explorada, por medio de sus "inquietudes, la conciencia y la moral", la sociedad guatemalteca no dejaba que sus dudas fueran aclaradas con toda normalidad, a punto de crear en ellos una actitud no adecuada con respecto a su propia sexualidad.

Se debe recordar entonces, que tanto los niños como las niñas, tienen todo el derecho de ser informados sobre este tema, así como se les enseña cualquier otra parte y función de su propio cuerpo. Por ello, es indispensable que se haga el seguimiento del taller, con el fin de no perder ese "primer paso", el cual permitió romper las barreras de la ignorancia y los tabúes para dar paso a la comunicación e información correcta y explícita sobre el tema de la sexualidad.



CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

CONCLUSIONES:

Se concluye que de acuerdo a los resultados obtenidos en el cuestionario de información general sobre Orientación Psicosexual:

- 1.- La hipótesis de investigación se acepta y se comprobó que un programa de orientación psicosexual a preadolescentes de primaria urbana es efectivo para el desarrollo de actitudes sanas con respecto a la sexualidad.
- 2.- Fue evidente el cambio de actitud hacia la sexualidad, específicamente el de la represión pues haciendo uso de la curiosidad, los niños/as hicieron toda clase de preguntas sobre el tema a sus padres, amigos, familiares y maestros.
- 3.- Los preadolescentes/as se interesaron en buscar más información específica con respecto a la sexualidad, notándose lo anterior con la mayor disposición de ellos hacia el programa y las inevitables preguntas que les hacían a sus padres respecto al tema.
- 4.- Muchos de los padres se mostraron satisfechos con el programa, debido a que les dio la pauta para comenzar a informar a sus hijos/as sobre la sexualidad y su adolescencia.
- 5.- Fue evidente que algunos padres de familia se mostraron temerosos de que sus hijos se informaran sobre el tema, debido a sus prejuicios y a que aún no tienen claro lo que significa la información precisa acerca de la sexualidad.
- 6.- Tabúes como los de la masturbación, la menstruación, las relaciones sexuales y otros comenzaron a desaparecer en los preadolescentes gracias a la clara información que obtuvieron con el programa

RECOMENDACIONES:

- 1.- Es necesario que La Escuela de Ciencias Psicológicas desarrolle programas adecuados de orientación psicosexual para preadolescentes impartidos en los centros educativos con el deseo de cambiar las actitudes y conductas de los niños/as guatemaltecos.
- 2.- Es necesario concientizar a los padres de familia, para que apoyen a sus hijos en la participación de dichos programas y lograr de esta manera que se establezca un vínculo de información entre padres, hijos y escuela.
3. - Se recomienda que la presente investigación sirva de base para continuar dicho estudio y verificar los diferentes procesos evolutivos de adaptación psicosexual en los preadolescentes y la formación de actitudes sanas con respecto a la sexualidad.
4. - Se recomienda que en el pensum del magisterio de primaria tanto urbana como rural se incluyan programas destinados a preparar al maestro adecuadamente en la formación psicosexual de los niños.
5. - Se necesita crear en la cultura guatemalteca, el hábito de informar al niño/a, sobre sus funciones como un ser integral al cual se eduque en cuanto a su rol sexual y se le enseñe el funcionamiento de su aparato reproductor así como se le enseñan todos los otros aparatos de su organismo.
- 6.- Es oportuno que los padres de familia comiencen a informarse sobre el tema para dejar a un lado los prejuicios y contribuyan directamente en la educación sexual de sus hijos/as, participando en programas de dicha orientación buscando bibliografía y fomentando la participación de sus niños/as.

anexos.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
DEPTO. DE INVESTIGACIÓN.

CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN GENERAL SOBRE ORIENTACION PSICOSEXUAL.

EDAD: _____ SEXO: _____ GRADO: _____

INSTRUCCIONES:

RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS, DANDO EL PUNTO DE VISTA QUE PARA TI, SEA EL MAS ADECUADO.

- 1.- CON QUE FRECUENCIA HABLAS DE SEXUALIDAD CON TU FAMILIA?
- 2.- COMO REACCIONAN TUS PADRES CUANDO HACES PREGUNTAS SOBRE EL TEMA DE SEXUALIDAD?
- 3.- EXPLICA CUAL ES PARA TI LA DIFERENCIA QUE EXISTE ENTRE EL SEXO Y LA SEXUALIDAD?
- 4.- EXPLICA QUE CAMBIOS HAS NOTADO EN TU CUERPO ULTIMAMENTE Y QUE OPINAS SOBRE ELLOS?
- 5.- QUE SABES Y QUE PIENSAS CON RESPECTO A LA MASTURBACION?
- 6.- QUE CONOCES SOBRE EL NOVIAZGO Y QUE OPINAS AL RESPECTO?
- 7.- QUE CONOCES Y QUE OPINAS ACERCA DE LAS RELACIONES SEXUALES?
- 8.- CONOCES LO QUE ES EL EMBARAZO Y EL PARTO, QUE OPINAS?

9.- CONOCES CUALES SON LOS METODOS DE ANTICONCEPCION, TANTO PARA EL HOMBRE COMO PARA LA MUJER?

10.- QUE CONOCES SOBRE EL ABORTO Y QUE OPINAS AL RESPECTO?

11.- QUE CONOCES Y PIENSAS DE LA HOMOSEXUALIDAD?

12.- QUE CONOCES SOBRE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL?

13.- SABES TU LO QUE ES EL ABUSO SEXUAL Y QUE OPINAS DE ELLO?

14.- SABES LO QUE ES LA PROSTITUCION Y QUE OPINAS SOBRE ELLO?

15.- QUIEN TE HA INFORMADO SOBRE LA SEXUALIDAD?

(SOLO PARA MUJERES).

16.- QUE CONOCES Y COMO TE SIENTES CON RESPECTO A LA MENSTRUACION?

(SOLO PARA HOMBRERES).

16.- QUE CONOCES Y COMO TE SIENTES CON RESPECTO A LOS SUEÑOS HUMEDOS?

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL TALLER DE ORIENTACION PSICOSEXUAL PARA
PREADOLESCENTES.**

Viernes 24 de abril de 1998. SESION DE PADRES.

- I. Presentación de profesionales y del programa.
- II. Dinámica de presentación y animación (canasta revuelta).
- III. Presentación específica y descripción del programa por medio del esquema y acetatos.
- IV. Dinámica de animación (correo o cola de vaca).
- V. Despedida.

Lunes 27 de abril de 1998. 1ra. SESION.

- I. Rapport. Dinámica de animación (te gustan tus vecinos).
- II. Presentación del programa de Orientación Psicosexual.
- III. Charla motivacional: "La importancia de una adecuada Orientación Psicosexual."
- IV. Preguntas y respuestas: Utilizamos el método de preguntas y respuestas, haciendo énfasis en las preguntas más significativas.
- V. Dinámica de animación (El cartero).

Sábado 02 de mayo de 1998. 2da. SESION.

- I. Retroalimentación de la charla motivacional.
- II. Dinámica de grupo (las lanchas).
- III. Cuestionario de información general sobre orientación psicosexual.
- IV. Descripción general de los temas que se trataran durante el programa.
- V. Tema principal: "Razones que justifican la orientación sexual."
"Diferencia entre sexo y sexualidad".
Objetivo: Obtener conocimientos sobre aspectos biológicos, psicológicos y sociales, así como también que expresen actividades objetivas hacia su comportamiento sexual y de los demás.
Actividad: Se dividió en grupos pequeños con el fin de que pudieran plantear sus preguntas abiertamente y obtener mejor control de los participantes.
Básicamente se trabajo bajo preguntas de los chicos.

Lunes 04 de mayo de 1998. 3ra. SESION.

- I. Retroalimentación del tema principal.
- II. Dinámica (un hombre de principios).
- III. Tema principal: "cuerpo y desarrollo" (Anatomía y fisiología).
Objetivo: Conocer relaciones y diferencias entre los sexos, el ambiente y el desarrollo físico, con las habilidades y destrezas que más adelante van adquiriendo.
Actividad: Película "de niña a mujer y de niño a hombre"
- IV. Dinámica de cierre, (cuerpos expresivos).

Sábado 09 de mayo de 1998. 4ta. SESION.

- I. Retroalimentación. Preguntas y respuestas del tema anterior.
- II. Dinámica de animación (el puente).
- III. Tema principal:
El noviazgo.
OBJETIVO: Aprender a respetarse entre sí, como personas únicas con derechos, obligaciones, y criterio propio.
Actividad: Película "si me quieres demuéstralo".
- IV. Dinámica de reflexión (cuento vivo).

Lunes 11 de mayo de 1998. 5ta. SESION.

- I. Retroalimentación del tema anterior. Preguntas y respuestas.
- II. Dinámica de animación (mar adentro, mar afuera.)
- III. Cuestionario de información general a jóvenes faltantes.
- IV. Identificar líderes y delegar responsabilidades.
- V. Retroalimentación de puntos vistos.
- VI. Preguntas y respuestas.
OBJETIVO: Conocer cuanto se ha asimilado del programa.
- VII. Dinámica de animación (El alambre pelado).

Sábado 16 de mayo de 1998. 6ta. SESION.

- I. Dinámica de animación (calles y avenidas).
- II. Tema principal:
Planificación familiar.

OBJETIVO: Conocer el derecho y la obligación como pareja de determinar cuantos hijos desean tener llevando control adecuado.

_ Se estudiaron los beneficios de la planificación familiar y los métodos anticonceptivos.

III. Dinámica de animación y reflexión (allo y siga.).

Lunes 18 de mayo de 1998. **7ª. SESION.**

I. Retroalimentación

Preguntas y respuestas del tema anterior.

II. Dinámica de animación (guiñando el ojo).

III. Tema principal:

Enfermedades de transmisión sexual.

OBJETIVO: Conocer el grupo de enfermedades infectocontagiosas, ¿cómo se transmiten? ¿cuáles son sus síntomas y consecuencias?, su tratamiento y como prevenirlas.

Se verán algunas de ellas incluyendo el SIDA.

ACTIVIDAD: Película "Enfermedades de Transmisión sexual".

IV. Dinámica de reflexión (el juego de roles).

Sábado 23 de mayo de 1998. **8ª. SESION.**

I. Retroalimentación.

-Preguntas y respuestas del tema anterior.

II. Dinámica de animación (Quién empezó el movimiento).

III. Tema principal:

SIDA, Homosexualidad, bisexualidad y eterosexualidad.

OBJETIVO: Conocer la diferencia existente entre los tres tipos de preferencia sexual.

OBJETIVO: El SIDA como un problema que afecta a nuestra sociedad, como se transmite formas de prevenirlo.

ACTIVIDAD: Película "El SIDA en Guatemala".

IV. Dinámica de reflexión (Me queda tiempo?).

Lunes 25 de mayo de 1998. **9ª. SESION.**

I. Retroalimentación del tema anterior.

Preguntas y respuestas.

II. Dinámica de animación (el rey pide).

- III. Tema principal.
Embarazo, parto y aborto
OBJETIVO: Conocer las diferentes etapas del desarrollo del niño intrauterino, desde la fecundación hasta el parto.
OBJETIVO: Conocer los diferentes tipos de aborto y sus efectos tanto físicos como psicológicos
ACTIVIDAD: Películas "Embarazo y parto" y "El aborto."
Exposición de fetos reales.
- IV: Dinámica de reflexión (el asesino).

Sábado 30 de mayo de 1998. 10ª. SESION.

- I. Retroalimentación del tema anterior.
Preguntas y respuestas.
- II. Dinámica de animación (la cacería).
- III. Tema principal:
El sexo como objeto de consumo.
Mitos y tabúes de la sexualidad.
OBJETIVO: Mitos y falacias sobre la sexualidad y la explotación lucrativa de todos los aspectos sexuales de la persona.
ACTIVIDAD: Película "sexo, mentiras y verdad"
- IV. Dinámica de reflexión (El mundo).

Lunes 01 de junio de 1998. 11ª. SESION.

- I. Retroalimentación
De los puntos vistos en el programa.
OBJETIVO: Conocer cuanto se asimiló del programa.
- II. Aplicación del Post-test de información general del programa.
- III. Preguntas y respuestas.
- IV Despedida del programa con los alumnos y personal del colegio.
OBSERVACIONES:
El programa tubo una duración de 34 horas divididas de la siguiente manera:
Los días lunes 2 horas.
Los días sábados 4 horas.
Se inicio el día viernes 24 de abril y se finalizó el día lunes 1 de junio de 1998.

BIBLIOGRAFÍA:

Aguirre s. Eduardo y otros

"La Sexualidad, el cuerpo y la Psicología"

BUAP. 1993 México.

Alvarez Gayou

"Sexoterapia Integral" Manual Moderno, México 1986.

Ajuriaguerra, J.

"Manual de Psiquiatría Infantil" Programas Educativos, S.A. México, 1986 Pags. 933

Covington, Timothy Mc Clendon, Frank

"Salud Sexual" Edit. Martínez Roca España, 1989 Pags. 358

Flowers, J Horsman et al.

"Como educar a sus hijos sexualmente sanos" Edit. Martínez Roca, España 1988 Pags. 166.

Goldman Haward, H.

"Psiquiatría General" Edit. Moderno, S.A. México 1989 Pags. 1063.

Hesell, Arnold et al.

"El niño de 11 a 12 años" Edit. Paidós, Argentina, Pags. 123.

Kolb, Lawrence C.

"Psiquiatría Clínica Moderna" Edit. Científicas México D.F. 1992 Pags. 1015.

Lagarde, Marcela

"Genero e Identidades", documento.

Fundación para el desarrollo educativo y tecnológico comunitario (FUNDETEC),

Servicios editoriales UNICEF Ecuador. 1994. (7 pags.).

Laplane, Robert

"La Pubertad" Edit. Oikos-Tau S.A. Barcelona España, 1962 Pags 163.

Merani, Alberto

"Psicología Genética" Edit. Grijalbo, México 1962 Pags. 339.

Neira Octavio, Giraldo

"Manual de Orientación Sexual" Edit. Trillas, México 1989, Pags. 304.

Salomon, Pach

"Manual de Psiquiatría" Edit. Educativas, S.A. México D.F. 1986 Pags. 930.

Simmons, J.C.

"Exploración Psiquiátrica del niño" Edit. Salvat, Barcelona España, 1977 Pags. 247.

Stone, F. H. Kopernik, E.

"Psiquiatría Infantil" Edit. Salvat, S.A. Barcelona España, 1980, Pags. 163.

Vallejos Nájera, J. A.

"Introducción a la Psiquiatría" Edit. Científico Médica, Barcelona, 1974, Pags. 149.

INDICE GENERAL

	PÁGINA
Introducción.....	1
CAPITULO I	
Marco Teórico.....	4
Criterios básicos para el programa de Orientación Psicosexual.....	17
Premisas.....	19
Hipótesis.....	20
CAPITULO II	
Técnicas y Procedimientos.....	22
Programa de Orientación Psicosexual.....	23
Procedimientos Utilizados.....	27
CAPITULO III	
Presentación, análisis e interpretación de Resultados.....	28
Gráficas.....	29
Resultados de los cuestionarios aplicados antes de desarrollar el programa.....	32
Resultados de los cuestionarios aplicados después de desarrollar el programa.....	42
CAPITULO IV	
Conclusiones.....	56
Recomendaciones.....	57
ANEXOS	
Cuestionario de Información General Sobre Orientación Psicosexual.....	59
Cronograma de Actividades del Taller de Orientación Psicosexual.....	60
Bibliografía.....	64



1. 1. 1.

1. 1. 1.

1. 1. 1.

