

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”

**“PROBLEMAS FRECUENTES QUE PRESENTA EL ESTUDIANTE ADOLESCENTE
DEL INSTITUTO SODIFAG DE SAN JOSÉ VILLA NUEVA, POR FALTA DE
EDUCACIÓN SEXUAL”**

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

**PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

VILMA JEANETTE BARRIOS MEZA

SARA ELIZABETH LIMA PINEDA

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE:

PSICÓLOGAS

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIATURA

Guatemala, septiembre de 2009

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

**“PROBLEMAS FRECUENTES QUE PRESENTA EL ESTUDIANTE ADOLESCENTE
DEL INSTITUTO SODIFAG DE SAN JOSÉ VILLA NUEVA, POR FALTA DE
EDUCACIÓN SEXUAL”**

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

POR

VILMA JEANETTE BARRIOS MEZA

SARA ELIZABETH LIMA PINEDA

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

LICENCIATURA

GUATEMALA, SEPTIEMBRE DE 2009

MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín

DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes

SECRETARIA

Doctor René Vladimir López Ramírez
Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo

REPRESENTANTES DE CLÁUSTRO DE CATEDRÁTICOS

Ninette Archila Ruano de Morales
Jairo Josué Vallecios Palma

**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES
ANTE CONSEJO DIRECTIVO**



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CC. Control Académico
CIEPs.
Reg. 046-2008
CODIPs. 1228-2009

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

10 de septiembre de 2009

Estudiantes

Vilma Jeanette Barrios Meza
Sara Elizabeth Lima Pineda
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto VIGÉSIMO SÉPTIMO (27º) del Acta VEINTIDOS GUIÓN DOS MIL NUEVE (22-2009), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 10 de septiembre de 2009, que copiado literalmente dice:

"VIGÉSIMO SÉPTIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: **"PROBLEMAS FRECUENTES QUE PRESENTA EL ESTUDIANTE ADOLESCENTE DEL INSTITUTO SODIFAG DE SAN JOSÉ VILLA NUEVA, POR FALTA DE EDUCACIÓN SEXUAL"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

**VILMA JEANETTE BARRIOS MEZA
SARA ELIZABETH LIMA PINEDA**

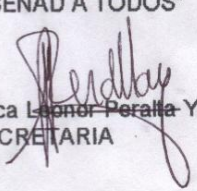
**CARNÉ No. 33527
CARNÉ No. 9010215**

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Evelyn Castro de Monge, y revisado por el Licenciado Estuardo Bauer Luna. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"




Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

/Velveth S.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs.: 113-09
REG.: 046-08

INFORME FINAL

Guatemala, 08 de septiembre del 2009.

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Estuardo Bauer Luna, ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

"PROBLEMAS FRECUENTES QUE PRESENTA EL ESTUDIANTE ADOLESCENTE DEL INSTITUTO SODIFAG DE SAN JOSÉ VILLA NUEVA, POR FALTA DE EDUCACIÓN SEXUAL".

ESTUDIANTE:
Vilma Jeanette Barrios Meza
Sara Elizabeth Lima Pineda

CARNÉ No.:
33527
90-10215

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el día 06 de agosto del 2009, y se recibieron documentos originales completos el 27 de agosto del 2009, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Mayra Luna de Alvarez
Licenciada Mayra Luna de Alvarez
COORDINADORA

Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.-
"Mayra Gutiérrez"



/Sandra G.
CC. archivo

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs. 114-09
REG. 046-08

Guatemala, 08 de septiembre del 2009.

Licenciada Mayra Frine Luna de Álvarez, Coordinadora.
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada Luna:

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

"PROBLEMAS FRECUENTES QUE PRESENTA EL ESTUDIANTE ADOLESCENTE DEL INSTITUTO SODIFAG DE SAN JOSÉ VILLA NUEVA, POR FALTA DE EDUCACIÓN SEXUAL".

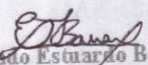
ESTUDIANTE:
Vilma Jeanette Barrios Meza
Sara Elizabeth Lima Pineda

CARNÉ No.:
33527
90-10215

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el día 30 de julio del 2009, por lo que solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,
"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Estuardo Bauer Luna
DOCENTE REVISOR



/Sandra G.
c.c. Archivo

Guatemala, 28 de agosto de 2007

Licenciada Mayra Luna
Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano (C.U.M.)
Ciudad

Licenciada Luna:

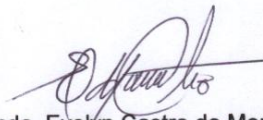
Por este medio informo que: asesoré el INFORME FINAL, titulado

***“Problemas Frecuentes que presenta el Estudiante Adolescente
del Instituto Sodifag de San José Villa Nueva, por Falta de
Educación Sexual”***

Realizado por las alumnas Vilma Jeanette Barrios Meza con número de carné 33527 y Sara Elizabeth Lima Pineda con número de carné 90 – 10215. Dando mi aprobación al Informe Final.

Por lo que solicito de manera atenta continuar con los trámites respectivos.

Respetuosamente,



Licda. Evelyn Castro de Monge
Colegiado No. 7803



REG. 744-05
CIEPs. 005-08

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 483-1910 FAX: 483-1913 y 14
e-mail: usacpsc@usac.edu.gt

APROBACION DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Guatemala, 6 de marzo del 2008

ESTUDIANTES:
Vilma Jeanette Barrios Meza
Sara Elizabeth Lima Pineda

CARNÉ Nos.
33527
9010215

Informamos a ustedes que el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, de la Carrera de Licenciatura en Psicología:

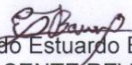
"PROBLEMAS FRECUENTES QUE PRESENTA EL ESTUDIANTE ADOLESCENTE DEL INSTITUTO SODIFAG DE SAN JOSÉ VILLANUEVA POR FALTA DE EDUCACIÓN SEXUAL"

ASESORADO POR: Licenciada Evelyn Castro de Monge

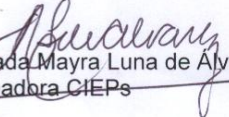
Por considerar que reúne los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs-, ha sido APROBADO por la Coordinación de Investigaciones, el 1 de Marzo del año dos mil ocho y les solicitamos iniciar la fase de Informe Final de Investigación

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Estuardo Bauer Luna
DOCENTE REVISOR



Vo. Bo. 
Licenciada Mayra Luna de Alvarez
Coordinadora CIEPs

EBL/edr
cc. archivo





INSTITUTO PRIVADO
"SODIFAG"
SAN JOSÉ VILLA NUEVA

AVENIDA PRINCIPAL Y 3ª. CALLE, ZONA 2, SAN JOSÉ VILLA NUEVA, VILLA NUEVA

Licenciada Mayra Luna de Alvarez
Coordinadora Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano (CUM)
Ciudad


Licenciada Luna:

Por este medio hago constar que las alumnas Vilma Jeanette Barrios Meza, con carné No. 00-33527 y Sara Elizabeth Lima Pineda, con carné No. 90-10215, realizaron su trabajo de campo en este establecimiento, del 10 de julio al 11 de agosto de 2007, previo a graduarse de licenciadas en psicología, tomando para el efecto, a la población estudiantil de 6º. primaria y de 1º., 2º. y 3º. básico, sobre el tema de tesis: **"Problemas frecuentes que presenta el estudiante adolescente del Instituto Sodifag de San José Villa Nueva, por falta de educación Sexual"**.

Por considerar que esta investigación es de beneficio para este Instituto, estuvimos de acuerdo en prestarles tanto el recurso poblacional e institucional.

Y para los usos que a las interesadas convengan, extendo la presente a los veinte días del mes de septiembre del año dos mil siete.

Atentamente,


Prof. Luis Arturo Quiñonez Cruz
Director Instituto Privado Sodifag
Tel. 5515-7106



VILMA JEANETTE BARRIOS MEZA

PADRINOS:

GUADALUPE LÓPEZ GAMBOA
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
COLEGIADO No. 3,273

EVELYN MARÍA CASTRO DE MONJE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
COLEGIADO No. 7803

SARA ELIZABETH LIMA PINEDA

PADRINOS:

TERESA DE JESÚS SOBERANIS REYES
INGENIERA AGRÓNOMA
COLEGIADO No. 851

HÉCTOR ROLANDO GUEVARA GONZÁLEZ
LICENCIADO EN CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES
COLEGIADO No. 5434

DEDICATORIA

VILMA JEANETTE BARRIOS MEZA

A DIOS Y SU HIJO JESUCRISTO:

Por amarme y darme el don de la vida.

A MIS PADRES:

Carmen Alicia Meza Ramírez
Lic. José Enrique Barrios Morales
Por su cariño y cuidados.

A MI HIJA EVELYN:

Por su comprensión, apoyo y amor.

A MIS TRES GRANDES AMORES:

Marcos Alejandro, José Roberto y Eduardo Antonio, por darle alegría a mi vida y ayudarme a querer ser cada día un mejor ser humano.

A UN SER INOLVIDABLE:

Víctor Manuel Meza Ramírez, (Q.E.P.D.), por haber sido un padre amoroso, un amigo incondicional, por su dedicación, su amor, su compañía, su ayuda en mis estudios, sé que este logro es también suyo.

A MIS HERMANOS:

En especial a Dunia Barrios de Martínez por su cariño y apoyo. Gracias mi querida hermana.

A MIS PRIMOS:

En especial a Elizabeth Toca por cuidar de mi vida espiritual, por tener siempre un consejo sabio para apoyarme y poder seguir adelante. A Griselda Rodríguez por su apoyo y cariño que aún en la distancia siempre he tenido.

A MIS TÍOS Y TÍAS:

En especial a mis tíos Carlos Humberto Meza (Q.E.P.D.) y Francisco Toca (Q.E.P.D.), por su cariño y apoyo. Les dedico este logro.

A LA LICENCIADA GUADALUPE LÓPEZ GAMBOA:

Por su confianza, apoyo y cariño. Mi eterna gratitud.

AL DR. ARTURO LARA MONSERRAT:

Por compartir conmigo sus valiosos conocimientos e inspirarme a ser una buena profesional, muchas gracias.

A LICDA. MIRNA SOSA:

Por su valioso e incondicional apoyo en mi formación académica. Mil gracias.

A LOS DOCENTES QUE PARTICIPARON EN MI PREPARACIÓN ACADÉMICA:

En especial a la Licda. Sandra Mazariegos (Q.E.P.D.), Licda. Sofia Mazariegos (Q.E.P.D.), Licda. Nidia Medrano, Lic. Ruben Caal., Dr. Vladimir López, Lic. Carlos Lainfiesta, Lic. Víctor Hugo Lemus y Licda. Flor de María Palencia.

A MIS INOLVIDABLES AMIGOS Y AMIGAS QUE YA ESTAN EN PRESENCIA DEL SEÑOR:

Ramiro García, Julio César Anleu, Estuardo Carrillo, Luis Echeverría, Carlos Romano, Danilo Chinchilla, Leonel Duarte, Dora Hurtarte, Amanda Chinchilla, Amalia Zarate, Lucrecia Gómez, Lucy Sandoval, Martita García, Suyapa Hernández, Corina Santos, Laura Mendizabal. Una flor sobre sus tumbas.

A MIS AMIGOS Y AMIGAS:

Edy García, Carlos Barrientos, Carlos López, Alberto Girón, Licda. Sarina Barrios, Licda. Paty Girón, Leticia Dubón, Cristina Alicia Samayoa, Olga Mijangos, Irene Sigüenza, Cecilia de Argueta, Raquel Valle, Lisbeth Ortiz, Dina de Lemus, Suzi Batres, Irene Ixcot, Sara Lima, Licda. Claudia Boche, Licda. Irma Hernández, Licda. Fabiola Valdez, Irma Méndez. Gracias por compartir cada ciclo de mi vida.

DEDICATORIA

SARA ELIZABETH LIMA PINEDA

A DIOS:

Por ser mi fiel amigo y quien ha sido mi apoyo en todos los momentos de mi vida, sin quien no hubiera podido alcanzar esta y otras metas.

A MIS HIJAS ANDREA Y CYNTHIA:

A quienes amo con todo mi corazón, porque me han venido a llenar con dulzura y amor, dándole sentido a mi existencia, sin las cuales mi vida no sería la misma.

A MIS PADRES:

Por apoyarme en todo momento, han sido un soporte especial en mi vida, no tengo palabras para describir lo que significan para mí.

A MIS HERMANOS LILY, TUTY Y MEME:

Porque Dios me dio el privilegio de tenerlos como hermanas y con quienes hemos compartido muchos preciosos e inolvidables momentos.

A MIS CUÑADOS MANUEL RAMÍREZ Y RAFAEL CHANCHAVAC:

Quienes han sido como hermanos para mí, gracias por su apoyo incondicional.

A MIS TÍOS, TÍAS Y PRIMOS:

Gracias por el cariño que me han brindado y el tiempo que hemos compartido.

A MIS SOBRINOS:

Que se esfuercen en la vida para que alcancen sus metas y lleguen a ser grandes.

A MIS AMIGAS:

Ing. Teresa Soberanis, Licda. Irma Chigua, Licda. Claudia Boche, Vilma Barrios, Mónica Cattousse, Margarita Tzy y Emma Aguilar, porque juntas hemos pasado muy felices momentos y logrado una bella y verdadera amistad.

AGRADECIMIENTOS

A NUESTRA PÁTRIA GUATEMALA:

Tierra bendecida por Dios que nos dio el privilegio de nacer en ella.

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA:

Por habernos albergado en sus instalaciones al coronar esta carrera.

A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS:

Que nos abrió sus puertas y nos brindó la oportunidad de prepararnos profesionalmente.

AL INSTITUTO SODIFAG:

Por habernos abierto las puertas para nuestro trabajo de investigación.

ÍNDICE

	PÁGINA	
PRÓLOGO		
CAPÍTULO I	Introducción	
1.1	Introducción	1
1.2	Marco Teórico	5
CAPÍTULO II	Técnicas e instrumentos	
2.1	Descripción de la muestra	42
2.2	Estrategia metodológica	42
2.3	Técnicas e instrumentos	43
CAPÍTULO III	Presentación, análisis e interpretación de resultados	
3.1	Presentación	
3.2	Datos obtenidos de:	
3.2.1	Guía de observación	46
3.2.2	Guía de entrevista	48
3.2.3.	Guía de encuesta	52
3.3	Análisis global	64
CAPÍTULO IV	Conclusiones y recomendaciones	
4.1	Conclusiones	68
4.2	Recomendaciones	69
BIBLIOGRAFÍA		
ANEXOS		
RESUMEN		

PRÓLOGO

La personalidad se forma en los primeros años de vida cuando los niños enfrentan conflictos entre sus necesidades biológicas innatas, relacionadas con la sexualidad y las exigencias de la sociedad.

A medida que el tiempo avanza los jóvenes se están iniciando a más temprana edad en una práctica sexual. Los riesgos de esa conducta aumentan, no sólo con la proliferación de las enfermedades comunes de transmisión sexual, sino por la forma alarmante como ha aumentado el contagio por el VIH/SIDA, así como el de los embarazos no deseados, que a veces terminan en abortos espontáneos o provocados.

Esta investigación tiene entre sus objetivos, determinar los factores que inciden para que los y las adolescentes empiecen una vida sexual temprana, en ocasiones entre los doce y trece años, los cuales llegan a marcar su estilo de vida en la adultez. Es de mencionar además, que el ser humano tiende a actuar en base a modelos, en ocasiones aprendidos de familiares, amigos y/o compañeros de estudio, por lo cual es necesario conocer qué modelos son los que están siguiendo los y las adolescentes, para orientarlos de manera sana a enfrentar su vida sexual con responsabilidad.

Por consiguiente, se considera importante realizar este estudio, partiendo de la premisa de que al niño y al adolescente, debe enseñársele en forma sana, clara, sin morbosidad y sin tabúes, tanto su desarrollo sexual como su sexualidad y la forma como éstas impactan su vida y su entorno, debido a que no se puede negar que la sexualidad existe de una forma instintiva o latente desde los primeros momentos de vida, asimismo, los elementos culturales y sociales unidos a los afectivos, serán los que moldearán la sexualidad hasta llegar a la madurez sexual en el individuo hombre o mujer.

Paradójicamente tanto los sectores que se oponen a la educación sexual como la sociedad en general, no parecen haber tomado conciencia de que los niños, adolescentes y jóvenes están recibiendo cotidianamente una "educación sexual" masiva a través de los medios de comunicación, tanto escritos como audiovisuales. La sociedad de consumo, descubrió hace tiempo que "el sexo vende", sin embargo, ésta es una sexualidad meramente física, desprovista

deliberadamente del componente emocional y afectivo, presentando a diario sólo un erotismo distorsionado de simple pornografía.

Son múltiples las consecuencias que causa la falta de educación sexual en la generación joven. En un esfuerzo sintetizador se podría decir que esta situación genera riesgos biológicos, psicológicos y sociales, no sólo en los adolescentes mismos, sino también en los hijos que puedan en determinado momento llegar a tener y en su grupo familiar.

Entre los riesgos biológicos más importantes están el aborto y las enfermedades de transmisión sexual. También se sabe que si bien la mujer alcanza su desarrollo físico a los 18 años, no es sino hasta los 25 que alcanza su madurez psicológica, por lo que los embarazos que ocurren antes de esta edad, representan un riesgo biológico, tanto para la madre como para el hijo.

Finalmente, cabe mencionar que el adolescente es el adulto del mañana, quien probablemente llegará a formar su propia familia, la cual puede llegar a ser funcional o disfuncional, por consiguiente, la educación sexual es la parte de la educación general que incorpora los conocimientos biopsicosociales de la sexualidad, como parte de la formación integral del ser humano. Su objetivo básico es lograr la identificación e integración sexual del individuo, capacitarlo para que cree sus propios valores y actitudes que le permitan realizarse viviendo su sexualidad de una manera sana, positiva, consciente, libre, responsable, dentro de su cultura, su época y su sociedad.

VILMA JEANETTE BARRIOS MEZA

SARA ELIZABETH LIMA PINEDA

CAPÍTULO I

INTRODUCCION

“Al construir una nueva moralidad sexual la primera pregunta que debemos hacernos no es ¿Cómo pueden regularse las relaciones entre los sexos? Sino ¿Es bueno conservar en ignorancia artificial a hombres, mujeres y niños sobre los asuntos sexuales?”

Bertrand Russell (1929)

1.1. Introducción:

La sexualidad humana junto a la innegable base natural, se inserta y se define en el campo más cambiante y difuso de la cultura. Esa es una condición que se da en los humanos y algunos pocos primates.

Somos seres culturales por excelencia; y la cultura es algo que se da y se define en la sociedad, y los individuos asumen en mayor o menor medida en su proceso de socialización. El individuo se define y se posiciona frente a la cultura, cuando menos en parte, en lo que respecta a la sexualidad también.

La cultura sexual ha evolucionado históricamente a través de los tiempos, en las más diversas sociedades. También en la nuestra, se ve sometida a condicionantes naturales y culturales de muy diversa índole: políticos, económicos, religiosos, éticos, etc. Se manifiesta en cuestiones tan evidentes como la demografía o el lenguaje. Así es que la cultura sexual se presenta como algo muy diverso en nuestro mundo, tanto histórica como geográficamente. Tanto individual, como grupalmente.

El cambio fisiológico de la pubertad es algo que los y las adolescentes de 14,15 años conocen bien a nivel teórico. Generalmente, han tratado estos temas en la escuela, tanto en la etapa prepuberal, (12-13 años) como ya en la etapa puber.¹

¹ Fernández Luis Bustos Leonardo, Creencias, actitudes y conocimientos en educación sexual. Editorial Oveja Negra. Chile. Año 2000. Págs. 371-373

Sin embargo, suele suceder que los y las jóvenes conocen "lo de su propio sexo" con relativo detalle, ignorando en buena medida "lo del otro/a sexo". A pesar de los esfuerzos de la coeducación, cada uno retiene en su vida aquello que le interesa en ese momento. Es por ello que en esta etapa se deben tratar de nuevo retroalimentarlos/las sobre su sexualidad, pues es en esta donde suelen tener un mayor interés y constituye una base necesaria para abordar con mayor fundamento aspectos como la reproducción y su control, la afectividad, la identidad, como el placer.²

La reproducción humana, a diferencia de la del resto de animales, va ligada a factores culturales, y no estacionales o meramente naturales. El ser humano vive su sexualidad ligada a múltiples pautas culturales, morales, políticas, etc.

En la realidad nacional hay que reconocer la necesidad existente de educación sexual, especialmente si se sabe que para el año 2000, 651 mujeres murieron por complicaciones de embarazo y muchas otras sufrieron lesiones serias, según datos aportados por una encuesta llevada a cabo por el Instituto Materno Infantil del Instituto de Seguridad Social, ello especialmente en las edades comprendidas entre los 12 y 18 años. En otras palabras, en nuestro país, en el que la tasa de fecundidad se estima en aproximadamente 5 niños por cada mujer, 2 mujeres murieron cada día por complicaciones de embarazo, ello sólo en el rubro de la sexualidad que corresponde al proceso de embarazo, pero también podemos mencionar los abortos, la enfermedades de transmisión sexual y problemas indirectos como la desintegración familiar, la participación en pandillas o maras, la drogodependencia, etc., los cuales en su mayor parte, son efectos del desconocimiento de su propia sexualidad.³

El número de abortos provocados antes de los 19 años de edad ha aumentado significativamente en los últimos cinco años. En nuestro país la información que se tiene al respecto es parcial ya que, siendo ilegal su práctica, los datos se refieren sólo a las hospitalizaciones por las complicaciones del aborto séptico. Aproximadamente una de cada diez mujeres hospitalizadas por

² Idem

³ Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil del Seguro Social años 1998-99 y 2000-2005

esta causa son menores de 20 años y se calculan más de 4.000 abortos al año.⁴

Sin duda que el embarazo no deseado es uno de los problemas más frecuentes, derivado en parte por el desconocimiento que existe en los adolescentes al respecto. Datos que ilustran con elocuencia este hecho son los que muestran el estudio que se ha efectuado en la población estudiantil meta.⁵

El embarazo en adolescentes es considerado un problema emergente de salud pública y constituye, además, un problema social, por las graves consecuencias médicas, psicológicas, económicas y demográficas que provoca. A esto se suma no sólo su incidencia creciente sino, además, el hecho que ocurra a edades cada vez más tempranas. Las tasas de fecundidad han bajado en todos los grupos etarios, excepto en las mujeres adolescentes.

Las consecuencias psicológicas de este fenómeno, afectan en mayor o menor grado a la madre como eventualmente al hijo. Por otra parte, están los sentimientos de culpa, generada por no desear tener un hijo o por el rechazo de sus padres u otras personas cercanas. Cuando la adolescente es obligada a abortar, las complicaciones psicológicas pueden derivar en una neurosis de angustia o depresiva.

Otra situación que se puede presentar es que sea recluida ya sea mandándola sus padres con un pariente en algún departamento durante todo su embarazo y sólo después de entregar al recién nacido para adopción, recupere su libertad. También puede ocurrir que ambos adolescentes sean obligados a contraer matrimonio y han de seguir viviendo cada uno con sus padres o, dependiendo de la edad y de la situación económica de sus familiares de origen, se puedan instalar a vivir en forma independiente. En ambos casos lo habitual es que esto les acarree la necesidad de asumir un rol que los supera con creces y por ende se constituya en una severa fuente de estrés.

⁴ idem

⁵ Informe del Centro de práctica de San José Villanueva, años 2003-2005

En el trabajo de campo se encontró que diversas investigaciones revelan, que uno de los factores principales que se correlacionan con la separación o el divorcio matrimonial es el antecedente de haber tenido que casarse por un embarazo.

Otra situación frecuente que se agrega a las ya señaladas, es el sufrimiento de la adolescente por la deserción y el abandono por parte de su pareja. La ilegitimidad desprotegida está relacionada, entre otras cosas, con mayor mortalidad infantil.

Los problemas psicológicos que pueden afectar al niño no deseado pueden situarse en consecuencias, que van desde el abandono total hasta diversos grados de rechazo, abierto o encubierto. La evidencia empírica acumulada no deja duda respecto a las severas perturbaciones del desarrollo psicosocial que afectan a los niños que no han tenido la estimulación afectiva y cognitiva en etapas tempranas de su vida.

Los así llamados trastornos del vínculo van a rematar en diversas patologías psicológicas en edades posteriores, muchas veces en asociación con el síndrome del niño maltratado físicamente. Existen estudios que revelan que el 58% de los niños golpeados son hijos de padres adolescentes⁶.

Entre los trastornos sociales que derivan del embarazo en adolescentes está la interrupción muchas veces definitiva de sus estudios, lo que sella o limita fuertemente sus posibilidades laborales futuras perpetuándose de esta forma el círculo de la pobreza.

Las madres adolescentes más pobres y con menor escolaridad no sólo trabajan menos o tienen trabajos peor remunerados, sino que tienen menores posibilidades de mejorar su situación económica a través del matrimonio, ellas tienen un mayor riesgo de escoger progenitores que no aportan, o abandonan al hijo permaneciendo solteras.

⁶ Fernández Luis, Bustos Leonardo, Creencias, actitudes y conocimientos en educación sexual. Editorial Oveja Negra, Chile, Año 2000, Págs. 574- 578

Las enfermedades de transmisión sexual son otro problema al que actualmente están expuestas/tos el o la adolescente, como son: el papiloma humano, de esta enfermedad estudios recientes demostraron que es uno de los factores que puede producir cáncer cervical en la mujer, la sífilis si no se le proporciona tratamiento a tiempo al o a la paciente pueden dar a luz hijos con malformaciones congénitas graves, también puede dejar estéril a quien la padece y en el peor de los casos producir la muerte, la hepatitis B que esta comprobado que también se contagia por medio de las relaciones sexuales, y es mortal. Cabe mencionar que hace algunos años se descubrió El VIH/SIDA determinándose que su forma de transmisión era también por relaciones sexuales, y que no solo se podían contagiar las personas homosexuales como se creyó a un principio, sino también las personas heterosexuales, actualmente esta enfermedad ha aumentado en una forma alarmante el número de pacientes con esta enfermedad, y se pronostica que para el año 2010 la población contagiada aumentara aproximadamente a 300,00, según datos proporcionados por Fundación Marco Antonio.⁷

De allí la importancia de reconocer que los jóvenes tanto hombres como mujeres corren el riesgo de enfrentar problemas serios, como ya los anteriormente descritos por falta de educación sexual, siendo obligación de todos de formar un frente común para brindarles una mejor calidad de vida tanto a nivel psicológico, económico, social y biológico.

1.2. MARCO TEÓRICO

En nuestra cultura la información respecto a la sexualidad y su valoración se recibe con mucha frecuencia distorsionada durante el proceso de socialización. Muchas veces las normas en este campo son contradictorias así como confusas, en el ser humano la sexualidad se combina con otros factores psicológicos no estrictamente sexuales, como la visión que uno tiene de sí mismo, la valoración de los demás en este terreno, etc. El comportamiento sexual humano viene determinado tanto por factores biológicos, psicológicos como culturales.

⁷ Datos proporcionados por Fundación Marco Antonio en base a estadísticas de los años 2005-2007

El hecho de que sea necesario no sólo sentirse miembro de una determinada sociedad, sino también sentirse identificado como miembro de determinado sexo, condiciona el desarrollo del niño. La existencia de una división de actitudes según el sexo, es clara en nuestra sociedad. La sexualidad, no es sólo un componente más de la personalidad, sino la forma general en que el individuo se manifiesta así mismo y ante los demás como pertenecientes a determinada clase de especie.

Los conflictos sobre el sexo no son los únicos que contribuyen a una mala adaptación, pero son básicos en ciertos medios y edades. Es importante hacer notar que todavía existe ignorancia en los terrenos del sexo y la alta frecuencia de inhibiciones sobre la conducta que debe asumirse en las relaciones heterosexuales y homosexuales.

Es necesario que la educación sobre la sexualidad, se aborde en todos los aspectos: físico, psicológico y social, que permita al adolescente vivir una vida placentera adecuadamente informado, que los libere de miedos y tabúes, impuestos sobre todo por los patrones de crianza y disciplina con los que fueron educados sus padres, como de los mismos aspectos religiosos, que no se ponen a la altura de los tiempos actuales, como es el caso de algunas Iglesias de diferentes denominaciones como, la protestante neopentecostal, la Menonita, la de los cuáqueros, la de los Amisht, que no permiten que a los niños y adolescentes se les hable de sexo ni de su sexualidad porque es inmoral, va contra los mandamientos de Dios, son temas indecentes, etc.

En Guatemala según las autoridades de salud y la Fundación Marco Antonio, informan que desde 1984, hasta agosto del 2005, han sido reportados 8,685 casos de SIDA y a la fecha hay 2,196 casos notificados de infección por VIH ⁸, las personas más afectadas, se encuentran entre 15 a 40 años de edad, y conforman el 83% de todos los casos de SIDA, asimismo, dicha Fundación, añade que 12% son adolescentes entre las edades de 15 a 18 años, (esta fundación es una institución que se dedica directamente a tratar a enfermos

⁸ Datos proporcionados por el Ministerio de Salud Pública 1984 – 2005 y Fundación Marco Antonio, 2006

con SIDA y VIH, tanto en sexo servidoras como en jóvenes homosexuales, trabaja en conjunto con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social).⁹

Al no transmitir la información en forma clara y real a los y a las jóvenes existe un peligro real de que el desarrollo normal hacia la maduración biopsíquica de la sexualidad durante el proceso de socialización; genere en actividades sexuales que produzcan en el adolescente temores, sentimientos de culpa, que pueden nacer cuando empieza su actividad sexual a edad temprana e insatisfacciones cuando dicha práctica no llena sus expectativas.

Todo lo anterior puede alterar el funcionamiento psicosexual sano y maduro de la persona y dar lugar a conductas sexuales no aceptables socialmente, ni de conveniencia para el individuo, pues el contexto histórico cultural es enfático en lo que respecta a las relaciones heterosexuales, las cuales son aceptadas, no así las relaciones homosexuales que enfrentan una fuerte crítica y marginación.

La escuela juega un papel relevante dentro de la sociedad teniendo la gran responsabilidad de educar a niños y jóvenes en diversas áreas tanto morales, físicas y materiales, es en la escuela donde se produce una serie de interacciones en relación con la situación de enseñanza-aprendizaje, tanto físico, cultural, emocional y sexual, un proceso complejo de exploración, es allí donde pasan los alumnos casi la tercera parte del día. Su paso por ella influye en su forma de relacionarse con el conocimiento y su capacidad para seguir aprendiendo, en todos los campos de la vida.

Según una encuesta realizada por UNICEF.¹⁰ casi el 80% de la población estudiantil guatemalteca se encuentra comprendida entre los 12 y 18 años y una buena parte de ellos, casi el 38%, abandonan la educación secundaria antes de concluir el segundo ciclo escolar. Este retiro se da por diversas razones, entre las que cabe destacar el embarazo inesperado y las enfermedades de transmisión sexual.

⁹ Idem

¹⁰ Datos obtenidos de la encuesta de UNICEF del mes de agosto del 2004

El Instituto Mixto Sociedad para el Desarrollo Integral de la Familia Guatemalteca (SODIFAG), cuenta con 14 años de funcionamiento como centro educativo y atiende a una población total de 993 estudiantes y 19 docentes en los distintos grados y jornadas. La población adolescente del establecimiento constituye aproximadamente el 42% del total de estudiantes, de los cuales 62% son de género masculino y 38% de género femenino, como se pudo establecer en los informes presentados a Coordinación General de práctica.

Dentro de la problemática de índole primario que presenta este establecimiento, se encuentra la deserción escolar debido al embarazo no deseado de las estudiantes, abortos y las consecuencias que acarrearán, así como las enfermedades de transmisión sexual.¹¹ Siendo que es en esta edad en donde frecuentemente se presenta este tipo de problemas, debido a los cambios tanto biológicos como psicológicos, tornándose en una “edad peligrosa”, en donde el individuo enfrenta una serie de decisiones que, tarde o temprano, redundarán en su beneficio o maleficio.

Así pues, dicha deserción no constituye un hecho aislado sino corresponde a una serie de situaciones que van incrementando la inadaptación del estudiante y la imposibilidad de volver a nivelarse en el grupo de estudio. La magnitud de este hecho radica en que vivimos en una sociedad en la que el acceso a la educación es imprescindible para el desarrollo de las capacidades individuales y la visión propia.

Durante el proceso de Práctica Psicológica que se realizó en dicho centro, se observó que en la mayoría de los casos, dentro de esta deserción escolar se encuentra el embarazo en las adolescentes como el disparador que activa dicha situación o en el caso de los varones como la causa principal que la obliga a trabajar para sobrellevar la responsabilidad de un hogar y manutención de la familia. Sin embargo, éste no es el principal problema, sino un efecto del inicio precoz de las actividades sexuales en los jóvenes. Inicio

¹¹ Barnett Barbara y Jane Schueller, Satisfacción de las Necesidades de los Clientes Jóvenes. Family Health International 2001. Págs. 66-68

que podría aplazarse y atenderse de mejor manera si se contara con una adecuada educación sexual.

Este estudio busca entonces, establecer los principales problemas que el y la adolescente estudiante enfrentan por falta de una adecuada educación sexual, siendo menester comprenderlo como una persona que se encuentra en un rápido periodo de cambios, a nivel físico, emocional, afectivo y sexual, que requiere de apoyos así como de recursos psicológicos y sociales para alcanzar sus metas, tales como la transformación de su identidad, el planeamiento y desarrollo de un proyecto satisfactorio de vida, según explica Bárbara Barnett y Jane Schueller en su libro *“Satisfacción de las necesidades de los Clientes Jóvenes.”*¹², considerando que la adolescencia oscila entre dos aspectos: la de la infancia y la de la edad hecha, ayer se apoyaban en sus padres, mañana se habrá fijado en un medio nuevo, medio de trabajo, de vida, de abnegación¹³.

Este cambio se vincula a situaciones evolutivas, con cambios característicos de la pubertad que serían algo más que la suma de los mismos, ligado a situaciones críticas y dolorosas como rebeldía, producción y aferramiento de símbolos, pertenencia a grupos, entre otros.

La selección de esta problemática para investigación, nació con la idea de enfocar tanto el grado de deserción que tiene el adolescente por adentrarse en problemas que podrían evitarse si tuviera una adecuada educación sexual, enfocada de manera clara, sana y sin tabúes, previendo en muchas ocasiones embarazos prematuros, enfermedades de transmisión sexual, enseñándole a enfocar claramente un tema tan difícil como lo es la sexualidad humana, lo cual redundará directamente en el futuro que pueda tener como persona integral en muchos aspectos de su vida.

En la realidad nacional hay que reconocer la necesidad existente de educación sexual, especialmente si se sabe que para el año 2000, 651 mujeres

¹² Barnett Barbara y Jane Schueller, Satisfacción de las Necesidades de los Clientes Jóvenes. Family Health International 2001. México. Pags. 56-59

¹³ Idem

murieron por complicaciones de embarazo y muchas otras sufrieron lesiones serias, ello en personas comprendidas entre las edades de 12 a 18 años. En otras palabras en nuestro país en el que la tasa de fecundidad se estima en aproximadamente 5 niños por cada mujer, 2 mujeres murieron cada día por complicaciones en el embarazo, ello solo en el rubro de la sexualidad que corresponde al proceso de embarazo, pero también podemos mencionar los abortos, las enfermedades de transmisión sexual. Según datos aportados por una encuesta que se llevó a cabo por el Instituto Materno Infantil del Instituto de Seguridad Social,¹⁴

Guatemala es uno de los países de Latinoamérica que tiene los más altos índices de fecundidad adolescente, lo que incrementa negativamente las deficiencias económicas, sanitarias, y cualquier otro aspecto sobre la realidad alarmante del país, que aunándolo al analfabetismo, en el rubro social no podría pasar desapercibida la oportunidad de abordar las condiciones dadas dentro de las escuelas de carencias y desinformación sexual, para quienes han decidido ser promotores de la salud.¹⁵

Por lo tanto, al establecer los diferentes y más frecuentes problemas que presenta el adolescente en el Instituto Sodifag, se cuenta con una alternativa de abordamiento de la problemática principal de la Institución, lo que repercutirá en las condiciones académicas generales, se podrá establecer un antecedente para dar un seguimiento a un programa que refuerce la identificación de los jóvenes con el sistema educativo.

El aporte más importante de esta investigación, lo constituye el conocimiento de la comunidad objeto de estudio, que en esta ocasión lo constituyen los y las adolescentes del Instituto Sodifag de San José Villa Nueva, conocimiento de sus necesidades y expectativas, lo que a la vez facilita las condiciones metodológica de abordamiento de programas aplicables a esta población.

¹⁴ Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil del Seguro Social, año 1998-99 y 2000-2005

¹⁵ Idem

A nivel personal resulta congruente con la inquietud por conocer aspectos que intervienen en el psiquismo guatemalteco y el estudio de la dinámica psicológica dentro de una institución educativa, al dárseles a conocer criterios de prevención y conocimientos adecuados a sus necesidades, de tal forma que puedan orientar su vida sexual de manera sana y segura, evitándoles padecimientos como enfermedades de transmisión sexual, embarazos inesperados o no deseados y por consiguiente deserción escolar.

Un enfoque más detallado que también puede dársele a los adolescentes, es precisamente el de una vida con propósito definido, no olvidándose que la etapa que están pasando es precisamente eso, sólo una etapa y que deben saber sobrellevarla con cautela, sabiendo que las relaciones sexuales son algo serio, que deben llevarse con responsabilidad, en donde hace falta algo más que el sólo atractivo físico.

Esta investigación a nivel científico cumple con los criterios básicos de una metodología específica, se enfoca a una población con necesidad de una adecuada educación sobre aspectos de sexualidad, prevención de enfermedades de transmisión sexual, embarazos prematuros y evaluar las condiciones que colaboran con su tratamiento, infiriendo desde luego, nuevo conocimiento científico-académico a la Universidad de San Carlos de Guatemala y en especial a la Escuela de Ciencias Psicológicas, al presentar nuevos criterios sobre los campos de acción en los que se desarrollan las Ciencias Psicológicas.

La Influencia del ambiente y de la familia en la educación sexual del estudiante escolar, se ven realizadas considerablemente por el entorno que le rodea. El patrón de vida en la casa, el tipo de personas que constituyen el grupo del hogar, la posición económica y social de la familia en la comunidad y otras condiciones le da al hogar características distintas.¹⁶

Algunas de estas condiciones contribuyen a las buenas relaciones familiares y otras a las malas relaciones. Las contribuciones de la familia a una

¹⁶ Castellán Ivonne. La Familia. Breviario. Fondo de la Cultura. San Salvador. Año 1999 Págs. 54-57

educación sexual adecuada evitarán que el adolescente comience a experimentar a temprana edad las relaciones sexuales, así como aprenderá también a verlas como algo natural sin morbo ni mitos que puedan mal influenciarlo, a la vez de esto dependerá el desarrollo psicológico normal del adolescente.

Es por eso que es tan importante que sean los padres, quienes se encarguen de dar la suficiente información con los diferentes miembros, de la familia en una forma veraz, normal y bien documentada. Por otra parte es importante resaltar que dicha información puede ser afectada por el patrón de vida familiar así como también por las actitudes de los miembros de la familia.

Pues si los miembros de la familia hacen cosas opuestas a lo que predicán al adolescente, éste hará que se confunda o que desconfíe de la enseñanza recibida en el seno familiar y busque dicha información en otras fuentes, como los amigos, compañeros de estudios, etc.

Además que el o la adolescente cuyos padres creen que deben sacrificar actividades de intereses personales para dedicar su tiempo y su atención a sus hijos o hijas, producen un hogar centrado en los niños/ñas en el que estos últimos se consideran como los miembros más importantes de la familia y la educación que reciban será aceptada por este.

Esto no sucede cuando los padres creen que a los niños y niñas se les debe ver pero no escuchar, producen un hogar centrado en los adultos en donde estos últimos son los más importantes y se espera que los adolescentes niños y niñas desempeñen papeles de sometimiento. Nunca recibirán una adecuada información sexual, por lo que el adolescente tiende a buscar otras fuentes ¹⁷. Por consiguiente, la cantidad de influencia y la forma que tomarán los padres en el desarrollo del o de la adolescente dependerá de tres condiciones:

¹⁷ Castellán Ivonne. La Familia. Breviario Fondo de la Cultura .San Salvador. .Año 1999. Págs. 60-62.

a. El Tipo Familiar:

En el que crece el adolescente, el tipo de relaciones que tiene con diferentes miembros de la familia, por ejemplo en un hogar sin padre, la relación con su madre no sería la misma que si estuviera un padre, siendo que por lo general, el padre es el encargado de proporcionar la información sobre la sexualidad y las relaciones sexuales al adolescente varón y la madre será la encargada de proporcionar la información sobre la sexualidad y las relaciones sexuales a la adolescente mujer.

b. Miembros de sus comunidades, amigos, compañeros de estudios o de juegos:

En muchas ocasiones estos ejercen una influencia negativa sobre el adolescente, siendo que la información que les proporcionan no es la correcta, debido a su escasa edad, y a su no adecuada experiencia sobre el tema.

c. Organizaciones, grupos o personas especializados en proporcionar talleres o pláticas sobre educación sexual al adolescente:

Actualmente debido al gran número de embarazos no deseados, así como a la proliferación de las enfermedades de transmisión sexual graves, como el herpes genital y enfermedades terminales como el SIDA existe un gran interés por parte de organizaciones o grupos de apoyo, etc., porque el adolescente este debidamente informado sobre las consecuencias.

Las actitudes de los padres influyen en el modo en que el adolescente enfoque la sexualidad y todo lo referente al sexo. Se ha observado en algunos casos en donde el adolescente comienza las relaciones sexuales tempranas, es debido a las formas desfavorables en que se relacionan los padres con el o la adolescente, siendo que la vida de éste se desarrolla dentro de un marco de autoritarismo e ignorancia por parte de sus progenitores.

Por lo que se infiere que en un hogar donde existen buenas relaciones entre los progenitores y el o la adolescente, éste espera la edad adecuada para empezar su vida sexual en forma correcta y responsable.

Puesto que el hogar les proporciona a los adolescentes sentimientos de seguridad y estabilidad, que son esenciales para las buenas adaptaciones personales y sociales, así como mentales y espirituales, cualquier cosa que obstaculice esos sentimientos se podrá considerar como peligrosa para este.

Se puede dar el caso que al sentir que los patrones de crianza en su hogar son distintos de los de la vida de sus amigos/as y coetáneos, puede afectar el sentimiento de seguridad que deberían tener los adolescentes en su casa.

A diferencia de los riesgos en la mayoría de los otros campos del desarrollo de los adolescentes, los peligros de las relaciones sexuales a muy temprana edad puede ser desastrosos, aunque se le discipline y se le castigue, sino no está adecuadamente informado del porqué no es buena dicha práctica, esta vida desenfrenada e irresponsable, terminará por afectar no sólo al adolescente sino también a los demás miembros de sus familias.

Así los otros miembros que se ven afectados por estas situaciones los cambios que introducen al seno familiar pueden hasta destruir la poca o mucha armonía. Posiblemente estos patrones de conducta afectan a todos los miembros, las oportunidades para relaciones peligrosas que provocarán malas adaptaciones personales y sociales son muy numerosas. Los riesgos importantes se distribuirán en dos campos principales: las que provocan el deterioro de las relaciones familiares y los efectos de los patrones familiares disfuncionales.

Si hay un cambio en el patrón habitual de vida familiar, la homeostasis de la vida familiar se trastorna y se producen dificultades, a menos que se realicen cambios en el desempeño de papeles o roles de todos los miembros de la familia.

Es el caso cuando los adolescentes interpretan mal la conducta de sus padres y creen que los rechazan o los aman menos que antes, se vuelven

ansiosos, inseguros y rebeldes. Otro motivo que puede llevarles a buscar en el sexo un sustituto negativo, que eleve su autoestima. Los padres que no comprenden la base de la conducta de sus hijos/jas, se sienten poco apreciados y rechazados y tienden a castigarlos aún sin mayor razón.

No comprenden los padres que en parte la culpa del comportamiento la del adolescente la tienen ellos. Por otra parte en esta época en donde el sexo a dejado de ser un tema del que no se hablaba, y donde las fuentes de información son varias desde la televisión hasta talleres impartidos por profesionales doctos en la materia, a los adolescente se les hace difícil entender la conducta de los demás, a menos que se les expliquen las razones del comportamiento con palabras que puedan comprender.

Los padres deben comprender que una vez que aumentan los malentendidos, aumentarán las probabilidades de que la o el adolescente busque dicha información en otras fuentes, y que la información la recibe tergiversada y muchas veces con morbo. Los estudios a este respecto han revelado que cuando la educación en recibida en la calle no se desarrolla de la noche a la mañana.

Hay muchas investigaciones que evidencian que cuando los adolescentes reciben la información o en la calle, están expuestos a caer en manos de personas sin escrúpulos, que pueden tratar de manipular dicha información para su propio beneficio, como es caso cuando un “amigo” al platicarles sobre las relaciones sexuales a una jovencita, quiera que esta las practique con él, o con sus amigos¹⁸.

La familia sigue siendo la parte más importante de la red social de los y las adolescentes. Esto se debe a que los miembros de la familia constituyen el ambiente primordial de los estos y a que sus miembros son las personas más importantes durante los primeros años formativos. A partir de los contactos con

¹⁸ Fernández Luis, Bustos Leonardo, Creencias, actitudes y conocimientos en educación sexual. Pág. 346

miembros de la familia, tanto los jóvenes como las jovencitas establecen las bases para las actitudes hacia las relaciones sexuales en forma responsable y objetiva y por ende hacia las cosas y la vida en general.

Las actitudes de los padres jóvenes tienden a ser más liberales que las de los padres de mayor edad. Esto se debe a que los padres jóvenes por lo regular son personas con educación, con mejor calidad de vida y van con el ritmo de la vida moderna. En cambio los padres mayores, muchas veces no tienen educación, su vida se quedo en el pasado, en donde todo lo referente al sexo era prohibido.

Algunas actitudes son:

- Sobreprotección: esta consiste en demasiado control y cuidado de los niños lo que fomenta la dependencia excesiva de los hijos.
- Tolerancia: esta se pone de manifiesto por su disposición para permitirles a los niños que hagan lo que deseen sin restricciones lo que produce un hogar “centrado en los niños” por el contrario si la tolerancia es razonable motivará a los niños a ser diestros y depender de sí mismos.
- Indulgencia: La tolerancia excesiva, indulgencia, hace que los niños sean egoístas, exigentes y a menudo tiránicos.
- Rechazo: este produce resentimiento, sentimientos de impotencia, frustraciones, modales nerviosos y hostilidad hacia otros, sobre todo hacia los menores y más débiles.
- Aceptación: el padre que acepta, prevé el desarrollo de las capacidades del pequeño y toma en consideración sus intereses el niño que se siente aceptado tiene una buena colaboración y adaptación social, es cooperativo, amistoso, leal y estable desde el punto de vista emocional.
- Dominio: El niño que se ve dominado por uno o los dos de sus progenitores, es honesto, cortés y cuidadoso, pero tiende a ser tímido, dócil, a dejarse influir con facilidad por los demás a ser sumiso y excesivamente sensible.

- Someterse al niño: los niños que dirigen a sus padres les muestran poca consideración, respeto y lealtad. Aprenden a desafiar a todo tipo de autoridad y tratan de dominar a las personas fuera de su hogar.
- Favoritismo: esto hace que los padres se muestren más indulgentes y cariñosos hacia sus favoritos que hacia sus otros hijos. Los niños preferidos tienden a conducirse bien con sus padres; pero se muestran agresivos y dominantes en las relaciones fraternales.
- Ambiciones de los padres: cuando los niños no responden a las ambiciones de los padres, tienden a resentirse, o hacerse bajos realizadores irresponsables. Además desarrollan sentimientos de incapacidad, matizados a veces por sentimientos de mártires que se derivan de las críticas que dirigen sus progenitores contra su falta de realizaciones.¹⁹

Hay muchos factores que contribuyen a que el adolescente no reciba la educación sexual adecuada por parte del núcleo familiar, entre las cuales se pueden mencionar:

- Falta de educación de los padres, pueden ser analfabetas o haber cursado muy pocos años de estudio, lo que no le permite estar documentado sobre el tema en forma adecuada.
- Las experiencias tempranas, posiblemente fueron padres a muy temprana edad, por el mismo desconocimiento del sexo y sus consecuencias de que sus hijos pueden padecer ahora.
- Los valores culturales sobre el mejor modo de tratar a los niños, ya sea de modo autoritario, democrático o indulgente, esto influirá en las actitudes de los padres hacia sus hijos y la educación que le den sobre el tema.

El modo en que los padres fueron educados respecto al sexo, influye grandemente en la forma en que estos educaran al adolescente, es decir si fueron educados en un entorno familiar donde hablar de sexo se consideraba

¹⁹ Castellán Ivonne. La Familia. Breviario Fondo de la Cultura .San Salvador. .Año 1999. Págs. 78-80

como malo, y que no debían tocarse el tema. Sin duda los padres educarán en la misma forma a sus hijos, es decir, evitaran hablar de sexo o lo harán en forma dañina.²⁰

Tomando en cuenta lo anterior y comprendiendo que los problemas que afronta el adolescente y la adolescente son problemas psicosociales, se tomo para la fundamentación teórica de este proyecto de investigación, algunos aspectos de la teoría psicosocial de Erick Erickson²¹, por considerar que el enfoque que éste da a la búsqueda de identidad del ser humano lo determinara como un ser autorrealizado, cuando va elaborando cada una de la etapas del desarrollo en forma adecuada.

A continuación se mencionan algunos aspectos de esta teoría: Es un psicólogo del Yo freudiano. Lo cual significa que acepta las ideas de Freud como básicamente correctas, incluyendo aquellas debatibles como el complejo de Edipo, así como también las ideas con respecto al Yo de otros freudianos como Heinz Hartmann y por supuesto, Anna Freud.

No obstante, está bastante más orientado hacia la sociedad y la cultura que cualquier otro freudiano, tal y como cabía esperar de una persona con sus intereses antropológicos. Prácticamente, desplaza en sus teorías a los instintos y al inconsciente. Quizás por esta razón, Erickson es tan popular entre los freudianos y los no-freudianos por igual.

Es muy conocido por su trabajo sobre la redefinición y expansión de la teoría de los estadios de Freud. Establece que el desarrollo funciona a partir de un principio epigenético. Postula la existencia de ocho fases de desarrollo que se extienden a lo largo de todo el ciclo vital. Nuestros progresos a través de cada Estadio están determinados en parte por nuestros éxitos o por los fracasos en los estadios precedentes.

²⁰ Idem.

²¹ Wolman Benjamín B. Teorías y Sistemas Contemporáneos en Psicología. Ediciones Martínez Roca, S.A. España, Año 1986. Págs. 475-478

Su innovación más importante es la de postular no cinco estadios como Freud había hecho, sino elaborar tres estadios adicionales de la adultez, a partir del estadio genital hasta la adolescencia descrito por Freud. Es decir ninguna persona se detiene en su desarrollo (sobre todo psicológicamente) después de los 12 ó 13 años. Parece lógico estipular que debe haber una extensión de los estadios que cubra el resto del desarrollo.

Así cada estadio comprende ciertas tareas o funciones que son psicosociales por naturaleza. Aunque este autor les llama crisis por seguir la tradición freudiana, el término es más amplio y menos específico. Por ejemplo, un niño escolar debe aprender a ser industrioso durante ese periodo de su vida y esta tendencia se aprende a través de complejas interacciones sociales de la escuela y la familia.

Las diversas tareas descritas se establecen en base a dos términos: una es la tarea del infante, llamada “confianza-desconfianza”. Al principio resulta obvio pensar que el niño debe aprender a confiar y no a desconfiar. Pero establece muy claramente que debemos aprender que existe un balance, ciertamente, debemos aprender más sobre la confianza, pero también necesitamos aprender algo de desconfianza de manera que no nos convirtamos en adultos estúpidos.

Cada fase tiene un tiempo óptimo también, es inútil empujar demasiado rápido a un niño a la adultez, cosa muy común entre personas obsesionadas con el éxito. No es posible bajar el ritmo o intentar proteger a nuestros niños de las demandas de la vida. Existe un tiempo para cada función.

Según esta teoría,²² si pasamos bien por un estadio, llevamos con nosotros ciertas virtudes o fuerzas psicosociales que nos ayudarán en el resto de los estadios de nuestra vida. Por el contrario, si no nos va tan bien, podremos desarrollar malas adaptaciones o malignidades, así como poner en peligro nuestro desarrollo faltante.

²² Idem

De las dos, la malignidad es la peor, siendo que comprende mucho de los aspectos negativos de la tarea o función y muy poco de los aspectos positivos de la misma, tal y como presentan las personas desconfiadas. La mala adaptación no es tan mala y comprende más aspectos positivos que negativos de la tarea, como las personas que confían demasiado.

También tuvo algo que decir con respecto a las interacciones de las generaciones, lo cual llamó mutualidad. Ya Freud había establecido claramente que los padres influían de una manera drástica el desarrollo de los niños. Sin embargo, amplió el concepto, partiendo de la idea de que los niños también influían al desarrollo de los padres. Un ejemplo claro de mutualidad lo encontramos en los problemas que tiene una madre adolescente, aún cuando la madre como el hijo pueden llevar una vida satisfactoria, la joven está todavía envuelta en tareas de búsqueda de sí misma y de cómo encajar en la sociedad.

La relación pasada o presente con el padre de su hijo puede ser inmadura tanto en uno como en el otro y si no se casan o viven juntos, ella tendrá que lidiar con los problemas de encontrar una nueva pareja. Por otro lado, el infante presenta una serie de necesidades básicas de todo niño, incluyendo la más importante: una madre con las habilidades maduras y apoyo social, como toda madre.

Las formas en que se interactúa son extremadamente complejas y muy frustrantes para los teóricos. Pero ignorarlas sería obviar algo muy importante con respecto al desarrollo y a las personalidades. A continuación para ilustrar en mejor forma lo antes mencionado se presenta la siguiente tabla.

**TABLA DE LAS ETAPAS DEL DESARROLLO PROPUESTA POR
ERICK ERICKSON**

Estadio (edad)	Crisis psicosocial	Relaciones significativas	Modalidades psicosociales	Virtudes psicosociales	Maladaptaciones y Malignidades
I (0-1) infante	Confianza vs. Desconfianza	Madre	Coger y dar en respuesta	Esperanza, Fe	Distorsión sensorial y Desvanecimiento
II (2-3) bebé	Autonomía vs. Vergüenza y duda	Padres	Mantener y dejar ir	Voluntad, determinación	Impulsividad y Compulsión
III (3-6) preescolar	Iniciativa vs. Culpa	Familia	Ir más allá jugar	Propósito, coraje	Crueldad y Inhibición
IV (7-12) escolar	Laboriosidad vs. Inferioridad	Vecindario y escuela	Completar Hacer cosas juntos	Competencia	Virtuosidad Unilateral y Inercia
V (12-18 o más) adolescencia	Identidad yoica vs. Confusión de roles	Grupos, Modelos de roles	Ser uno mismo. Compartir ser uno mismo	Fidelidad, lealtad	Fanatismo y Repudio
VI (los 20's) adulto joven	Intimidad vs. Aislamiento	Colegas, amigos	Perderse y hallarse a uno mismo en otro	Amor	Promiscuidad y Exclusividad
VII (20's tardíos a 50's) adulto medio	Generabilidad vs. Autoabsorción	Hogar, Compañeros de trabajo	Lograr ser Cuidar de	Cuidado	Sobrextensión y Rechazo
VIII (50'...) adulto viejo	Integridad vs. Desesperación	Los humanos o los "míos"	Ser, a través de haber sido. Enfrentar el no ser	Sabiduría	Presunción y Desesperanza

Aun cuando todos los estadios son importantes para este proyecto, sólo nos ocuparemos de los siguientes, por considerar que son los más significativos para dicha investigación²³.

1. Estadio V

Es la de la adolescencia, empezando en la pubertad y finalizando alrededor de los 18-20 años. Actualmente está claro que debido sobre todo a una serie de factores psicosociales, la adolescencia se prolonga más allá de los 20 años, incluso hasta los 25 años. La tarea primordial es lograr la identidad del Yo y evitar la confusión de roles.

Esta es la etapa que más enfatizó Erickson y los patrones observados en los y las jóvenes de esta edad constituyeron las bases a partir de las cuales

²³ Wolman Benjamín B. Teorías y Sistemas Contemporáneos en Psicología. Ediciones Martínez Roca, S.A. España, Año 1986. Págs. 481-484

el autor desarrollaría todas las otras etapas. La identidad yoica significa saber quién se es y cómo se encaja en el resto de la sociedad. Exige que se tome todo lo que se ha aprendido acerca de la vida y de nosotros mismos moldeándose en una autoimagen unificada, una que la comunidad estime como significativa.

Hay cosas que hacen más fácil estas cuestiones. Primero, se debe poseer una corriente cultural adulta que sea válida para la y el adolescente, con buenos modelos de roles adultos y líneas abiertas de comunicación.

Además, la sociedad debe proveer unos ritos de paso definidos o lo que es igual, ciertas tareas y rituales que ayuden a distinguir al adulto del niño. En las culturas tradicionales y primitivas, se les insta al adolescente a abandonar el poblado por un periodo de tiempo determinado con el objeto de sobrevivir por sí mismo, cazar algún animal simbólico o buscar una visión inspiradora. Sin estos límites, se embarcan en una confusión de roles, lo que significa que no saben cuál es su lugar en la sociedad y en el mundo. Erickson dice que cuando un o una adolescente pasa por una confusión de roles, está sufriendo una crisis de identidad, de hecho, una pregunta muy común de los adolescentes en nuestra sociedad es “¿Quién soy?”.²⁴

Una de las sugerencias que este autor plantea para la adolescencia en nuestra sociedad, es la de una moratoria psicosocial, anima a los y a las jóvenes a que se tomen un “tiempo libre”. Por norma, se tiende a conseguir el “éxito” demasiado a prisa, aunque muy pocos se hayan detenido a pensar en lo que significa el éxito. Existe un problema cuando tienen demasiada “identidad yoica”.

Cuando una persona está tan comprometida con un rol particular en la sociedad o en una subcultura, no queda espacio suficiente para la tolerancia, llama a esta tendencia maladaptativa: fanatismo. Un fanático cree que su forma es la única que existe. Por descontado está que los/as adolescentes son

²⁴ Fadiman James y Robert Frager. Teorías de la Personalidad. Universidad de Oxford. Año 2001. 4a. edición. Págs. 275-278

conocidos por su idealismo y por su tendencia a ver las cosas en blanco o negro. Éstos envuelven a otros alrededor de ellos, promocionando sus estilos de vida y creencias sin importarles el derecho de los demás a estar en desacuerdo.

La falta de identidad es bastante más problemática y Erickson se refiere a esta tendencia maligna como repudio. Estas personas repudian su membresía en el mundo adulto e incluso repudian su necesidad de una identidad. Algunos y algunas adolescentes se permiten a sí mismos/mas la “fusión” con un grupo, especialmente aquel que le pueda dar ciertos rasgos de identidad: sectas religiosas, organizaciones militaristas, grupos amenazadores; en definitiva, grupos que se han separado de las corrientes dolorosas de la sociedad.

Pueden embarcarse en actividades destructivas como la ingesta de drogas, alcohol o incluso adentrarse seriamente en sus propias fantasías psicóticas. Después de todo, ser “malo” o ser “nadie” es mejor que no saber quién soy.

Si logran negociar con éxito esta etapa, tendrán la virtud que se llama fidelidad. La fidelidad implica lealtad, o la habilidad para vivir de acuerdo con los estándares de la sociedad a pesar de sus imperfecciones, faltas e inconsistencias. No se está hablando de una lealtad ciega, así como tampoco de aceptar sus imperfecciones. Después de todo, si se ama a la comunidad, queremos que sea la mejor posible. Realmente, la fidelidad de la que hablamos se establece cuando la persona ha hallado un lugar dentro de ésta, un lugar que le permitirá contribuir a su estabilidad y desarrollo.

2. Estadío VI

Esta es la fase de la adultez joven, la cual dura entre los 18 años hasta los 30 aproximadamente. Los límites temporales con respecto a las edades en los adultos son mucho más tenues que en las etapas infantiles, siendo estos rangos muy distintos entre personas. La tarea principal es lograr un cierto grado de intimidad, actitud opuesta a mantenerse en aislamiento.

La intimidad supone la posibilidad de estar cerca de otros, como pareja, amigos; como un partícipe de la sociedad, se posee un sentimiento de saber quién es, no se tiene miedo a “perderse” a sí mismo, como se presenta en muchos y muchas adolescentes. El “miedo al compromiso” que algunas personas parecen presentar es un buen ejemplo de inmadurez en este Estadío según Erickson.²⁵ Sin embargo, este miedo no siempre es tan obvio. Muchas personas en lentecen o postergan el proceso progresivo de sus relaciones interpersonales.

El joven adulto ya no tiene que probarse a sí mismo. Una relación de pareja adolescente sí busca un establecimiento de identidad a través de la relación. La relación de adultos jóvenes debe ser una cuestión de dos egos independientes que quieren crear algo más extenso que ellos mismos. Intuitivamente se reconoce esto cuando se observa la relación de pareja de dos sujetos donde uno de ellos es un adolescente y el otro un adulto joven. Nos percatamos del potencial de dominio que tiene el último sobre el primero.

A esta dificultad se añade que nuestra sociedad tampoco ha hecho mucho por los adultos jóvenes. El énfasis sobre la formación profesional, el aislamiento de la vida urbana, la fractura de las relaciones por motivos de traslados y la naturaleza generalmente impersonal de la vida moderna, hacen que sea más difícil el desarrollo de relaciones íntimas.

La tendencia mala adaptativa que Erickson llama promiscuidad, se refiere particularmente a volverse demasiado abierto, muy fácilmente, sin

²⁵ Idem

esfuerzo y sin ninguna profundidad o respeto por su intimidad. Esta tendencia se puede dar tanto con la pareja, como con amigos, compañeros y vecinos. La exclusión es la tendencia maligna de aislamiento máximo. La persona se aísla de sus seres queridos o parejas, amigos y vecinos, desarrollando como compensación un sentimiento constante de cierta rabia o irritabilidad que le sirve de compañía.

Si se atraviesa con éxito esta etapa, se lleva esa virtud o fuerza psicosocial que se llama amor. Dentro de este contexto teórico, el amor se refiere a esa habilidad para alejar las diferencias y los antagonismos a través de una “mutualidad de devoción”. Incluye no solamente el amor que se comparte en un buen matrimonio, sino también el amor entre amigos, el amor con el vecino, con el compañero de trabajo y comprar con la pareja necesidad de ser necesitado”.²⁶

Los estadios brindan un buen marco de trabajo, donde se puede hablar de la cultura al compararla con otras; o de la actualidad comparada con algunos siglos atrás o de ver cómo se difiere relativamente de los estándares que provee su teoría. Erick Erickson y otros investigadores han demostrado que el patrón general de hecho se adapta a diferentes épocas y culturas.

En otras palabras, su teoría se establece como uno de los paradigmas más importantes dentro de las teorías de la personalidad. También provee de conocimientos que de otra forma el sujeto no se percataría. Se podría pensar en sus ocho estadios como una serie de tareas que no siguen un patrón lógico particular. Pero si dividimos la vida en dos secuencias de cuatro estadios cada una, podemos ver un patrón real, con la mitad referida al desarrollo del niño y la otra mitad al desarrollo del adulto. Como se puede observar en la siguiente ilustración:

Estadio I:

²⁶ Fadiman James y Robert Frager. Teorías de la Personalidad. Universidad de Oxford. Año 2001. 4a.edición. Págs. 291-93

El niño debe aprender que el mundo, especialmente representado por mamá, papá y él mismo, está bien que no hay problema si ellos están presentes.

Estadío II:

El infante aprende que puede hacerlo en el *aquí y ahora*, que el mañana no existe en su mundo, todo lo que se vive en el presente es lo que cuenta.

Estadío III:

El preescolar aprende a que puede planear y proyectarse a sí mismo hacia un futuro, existe un más allá donde él puede aprender y verse en otra dimensión.

Estadío IV:

El escolar aprende que puede finalizar estas proyecciones. A través de estas cuatro etapas, el niño desarrolla un Yo competente y preparado para el amplio mundo que le aguarda. Tomando la otra mitad relativa al periodo adulto, se expande más allá del Yo, entendiéndose el "Yo" no como instancia psíquica freudiana, sino como self o sí mismo.

Estadío V:

Establece que si hay algo muy parecido a él está bien, no hay problema, es una conclusión de la negociación establecida en los cuatro Estadíos precedentes.

Estadío VI:

El adulto joven debe aprender a amar, lo que sería una variación social de que puede hacerlo en el aquí y ahora.

Estadío VII:

El adulto debe extender ese amor hacia el futuro, pasando a ser llamado a cuidar de alguien más que a él mismo.

Estadío VIII:

La persona mayor debe aprender a limitar su Yo y establecer una nueva y amplia identidad para su realización como ser humano.²⁷

Sin embargo, para poder comprender a los jóvenes hombres y mujeres, es necesario conocer algunos aspectos de su desarrollo, enfatizando sobre todo su desarrollo psíquico, así como algunos aspectos del desarrollo de su sexualidad, que pueden ayudarnos a establecer y comparar los problemas que afronta por la falta de educación sexual.

La pubertad y la adolescencia, se inicia con las primeras reglas o menarquía y las primeras eyaculaciones espermáticas. Ambos fenómenos pueden no coincidir con la madurez funcional de los órganos sexuales y por tanto con las posibilidades reales de procreación, presentándose algo más tarde las eyaculaciones fértiles y las menstruaciones productos de óvulos fecundables.²⁸

En el hombre el vello púbico toma la característica formas romboidal y continua la aparición de pelo en las axilas, bigote y barba. Se producen modificaciones en los caracteres sexuales primeros: se desarrolla el pene y los testículos, en la mujer se desarrolla los senos los labios menores y mayores, en clítoris tiene lugar el posicionamiento horizontal de la vagina donde se completa la disposición triangular también del vello púbico.

Exteriormente el desarrollo muscular y la distribución de la grasa subcutánea modifican la estructura corporal, acentuando la diferenciación sexual anatómica, siendo que la aparición del acné se debe al incremento de la secreción sebácea, afectando de modo transitorio a hombres y mujeres por igual. La pubertad puede definirse como la explosión de la genitalidad, que dará paso a importantes cambios psicológicos en el joven adolescente. Los componentes masculinos durante la pubertad en los niños pueden rezagarse con respecto a los inicios de la pubertad.

²⁷ Idem

²⁸ Narramore Clyde M., Enciclopedia de Problemas Psicológicos, Editorial Unilit, Bogotá Colombia, 1990, Págs.334-337

¿Por qué las mujeres se arreglan tanto, se maquillan, se peinan, coquetean y se preocupan por lucir bellas? ¿Por qué los hombres sólo se preocupan de su potencia sexual y virilidad? Estos fenómenos se tratan tan sólo de comportamientos aprendidos, sobre la base de modelos de feminidad y virilidad que la sociedad impone. Para algunos especialistas la explicación podría radicar en una fantasía infantil. Los impulsos sexuales o libido, para alcanzar el estadio genital adulto, pasan necesariamente por la etapa fálica, es decir por la creencia tanto de los niños con las niñas de que todo el mundo tiene pene.

El niño ve como un atributo para él poseer un pene y toda su ansiedad se concentra en no perderlo. El hecho de poseerlo lo hace superior a la niña, no necesita maquillarse para estar guapo, sólo necesita mostrar su virilidad.

Hablar de sexualidad con los padres puede ser una experiencia complicada y podría hasta pensarse ridícula. Sin embargo, en la actualidad muchos jóvenes están experimentando esta comunicación y los resultados han sido satisfactorios. La plática honesta entre el o la joven y sus padres puede contribuir al retraso de esta actividad y evitar las conductas de riesgo y promover la socialización sexual sana. Por lo general son los adolescentes varones los que más inquietud tienen sobre el sexo, sin embargo, también son la minoría en decidirse a afrontar el tema.

Las adolescentes son más apegadas a sus madres o maestras y logran a veces dilucidar sus dudas. Cuando por fin se deciden a preguntar sobre sexo, su mayor inquietud es lo referente a órganos masculinos, conducta homosexual y masturbación. En segundo plano están las preguntas con relación a enfermedades de transmisión sexual, órganos sexuales femeninos, prostitución, etc. Es sorprendente cómo la falta de confianza en sí mismos hace que estos temas les resulten vergonzosos.

La pubertad (que viene del latín pubere) puede definirse, como el período en que culminan el crecimiento y desarrollo de un individuo quien, al término del mismo, queda instalado definitivamente en la edad adulta. Este

cambio se manifiesta en la adquisición de la madurez sexual plenamente diferenciada.

La pubertad se caracteriza por dos etapas una restrictiva: primera regla o menstruación en la niña y la primera eyaculación en el niño y otra, más amplia que consiste en el tránsito de la niñez a la pubertad como un proceso mucho más gradual. Entre los primeros síntomas de la pubertad, se puede mencionar que la estructura ósea se desarrolla y la estatura experimenta un rápido crecimiento de 6 a 14 centímetros y aparecen casi simultáneamente algunos caracteres sexuales secundarios, como el vello en el pubis y en las axilas. Por otra parte los cambios físicos propios de la pubertad siguen un orden secuencial que no es idéntico en cada sexo. ²⁹

Desde un punto de vista morfológico, el periodo prepubertad está caracterizado por la aparición de las primeras manifestaciones de los tumultuosos y rápidos cambios que van a tener lugar en el cuerpo. La maduración biológica se produce antes en las niñas (entre los 10 y 12 años) y ligeramente más tarde en los niños (12/14 años), aunque la influencia de factores genéticos, sociales y culturales, marca apreciables diferencias entre una comunidades y otras, e incluso entre individuos de una misma comunidad.

La adolescencia, del latín *adolescere* que quiere decir desarrollarse, puede considerarse no tanto un tránsito o una fase en el desarrollo psíquico del individuo, hacia una supuesta madurez, cuanto que es una transformación en algo nuevo que conserva en sí mismo lo antiguo. Se habla de adolescencia en términos de edad ingrata o de crisis.

La crisis de la adolescencia que constituye un hecho inevitable, tiene más o menos vigencia según el ambiente que rodea al o la adolescente, la educación recibida y la concienciación adquirida a través de la misma. La ausencia de esta crisis hay que entenderla como síntoma de alguna

²⁹ Narramore Clyde M., Enciclopedia de Problemas Psicológicos, Editorial Unilit, Bogotá Colombia, 1990, Págs. 345-348

anormalidad siendo que el adolescente trata de conocerse a sí mismo y de conocer al otro.

Es una tarea difícil, lenta y arriesgada, que cada individuo lleva a cabo según el bagaje de experiencias anteriores con el contenido que haya podido acumular de imágenes buenas, gratificantes o malas, frustradoras. Con ellas esta obligado a realizar una especie de indagación para organizarse como un todo desde el punto de vista de su diferenciación sexual y de su individualización social.

Peter Blos,³⁰ subdivide la adolescencia en “temprana y tardía”. La adolescencia temprana comprende de los 10 a los 14 años, que coincide efectivamente con los cambios somáticos, se caracteriza por la adquisición de la propia identidad sexual, por supuesto, pero además, por la conciencia de lo particular, de lo individual es decir ser uno mismo. Es la parte más escabrosa y difícil de la adolescencia, puesto que la búsqueda de identidad discurre paralelamente a una identificación física en formación.

En la adolescencia tardía que comprende de 14 a 15 años y 18 a 20 años, la preocupación básica es la consolidación de la personalidad, pero la mayor parte de conflictos de esta segunda etapa han germinado ya en la primera etapa. A diferencia de la pubertad la adolescencia es una etapa de cambio y desarrollo psíquico. En este período el muchacho toma conciencia de su propio ser como individuo y se esfuerza por consolidar su personalidad

La conducta sexual de una persona constituye el prototipo de todas sus demás reacciones. Aquellos hombres que conquistan enérgicamente su objeto sexual les suponemos análoga energía en la persecución de otros fines. En cambio aquellos que por atender en toda clase de consideraciones renuncian a la satisfacción de propios sus instintos sexuales, serán en donde habrán más casos conciliadores y resignados que activos como es el caso de las mujeres a quienes en algunos casos la educación les prohíbe toda elaboración intelectual de los problemas sexuales, los cuales les inspiran siempre máxima curiosidad,

³⁰ Blos Peter. El adolescente y su desarrollo. Editorial Clie. México. Año 1999. Págs.24-26

y las atemoriza con la afirmación de que tal curiosidad es poca femenina y denota una disposición viciosa. Esta intimidación coarta su actividad intelectual y rebaja en su ánimo el valor de todo conocimiento, pues la prohibición de pensar se extiende más allá de la esfera sexual.

La aparición del vello facial se torna especialmente conflictiva en el varón, en ocasiones a causa de su precocidad, adelantándose a otros signos externos del cambio, otras a causa de su tardanza o porque no distribuye con la densidad y fuerza esperadas.

Es evidente que la preferencia en las preocupaciones por este y no por otros signos de la masculinidad ésta en grado sumo potenciada por los estereotipos culturales ampliamente difundidos en la sociedad actual a través, por ejemplo, de la publicidad. Razones más sutiles cabe encontrar en también la frecuente preocupación por el tamaño del pene o los testículos.

Un cuerpo en formación no puede ser ocultado: los contornos indefinidos como los rasgos ambiguos y las imperfecciones físicas desazonan al joven hombre o mujer, agobiado/da por el mundo de las apariencias. Sin embargo, la aprehensión que siente hacia aquello que de sí mismo/ma le desagrade no es un simple reflejo de sus “defectos” (acné, obesidad, etc.) sino en la expresión de la impotencia, es decir la relación entre mente y cuerpo no está sujeta a voluntad.

La masturbación u onanismo es la búsqueda de un placer erótico de la propia persona, específicamente en los genitales. Pero el niño/ña no solo consigue placer manipulando sus genitales sino que también siente gratificación erótica cuando se chupa el pulgar, se muerde las uñas o juega con sus heces. Los padres no deben angustiarse sin motivo, siendo que la mayoría de los niños/ñas se masturban al despertar la sexualidad la que se manifiesta lógicamente con manipulaciones y tanteos. La rigidez solo conseguirá como respuesta, la evasión o la rebeldía de los hijos.

Según demuestran numerosos estudios científicos, es la conducta sexual más frecuente en la adolescencia, aunque esta práctica alcanza también a numerosos adultos que continúan masturbándose aun ya con una relación establecida. Se ha demostrado que esta práctica es más común en los hombres que en las mujeres. Aunque actualmente se ha observado un incremento en la masturbación femenina.

Esta diferencia numérica entre los dos sexos tiene su explicación, y es que por una parte las normas educativas que intentan orientar su actividad sexual son bastantes diferentes, pero, además los varones, y las mujeres, inician la madurez sexual de un modo muy distinto. Los varones en sus poluciones nocturnas experimentan sensaciones placenteras localizadas en sus genitales, sintiendo la necesidad de descargar el esperma producido por sus testículos.

Las mujeres sin embargo no encuentran placer con la llegada de la menstruación y requieren por lo general de alguna forma vivencial sexual para iniciarse en la masturbación. Aun cuando esta práctica es inofensiva, puede ser un riesgo si se utiliza como vía de escape a situaciones conflictivas, o situaciones de adaptación, que son tan frecuentes en la adolescencia. Todo ello puede reflejar acaso problemas personales de diversa índole, pero nunca un trastorno debido a la masturbación.

La represión de que ha sido objeto la masturbación en las edades juveniles, se ha asociado a múltiples efectos perniciosos para la salud: anemia, debilidad, pérdida de la memoria, tuberculosis etc. Con todo, la masturbación suscita fuertes sentimientos de culpa en muchos adolescentes como consecuencia de las ideas que han recibido sobre la pecaminosidad de tal conducta o sobre los riesgos fisiológicos que conlleva, dicho acto.

Los estados depresivos y las crisis de melancolía lastimosamente son habituales en el o la adolescente. Sus particulares características las hacen susceptibles de desembocar en los casos extremos en un fenómeno que aqueja bastante en nuestra sociedad como es el suicidio juvenil, la

drogadicción no varía substancialmente las raíces del problema, el considerable empobrecimiento del Yo del sujeto de la propia autoestima ya descrito por Sigmund Freud.³¹

Son síntomas de los estados depresivos: el humor triste, la inhibición, apatía, y “el dolor moral” que sufre el sujeto. En la adolescencia, este dolor moral aparece con frecuencia ligado a crisis de valores religiosos y morales de la educación hasta el momento recibida.

Socialmente la conducta sexual más denigrada es la homosexualidad, donde cristalizan todos los temores independientemente de la postura que cada uno en razón de su ideología, religión o valores estime convenientes.

Nada permite afirmar que en la Heterosexualidad y Homosexualidad haya una frontera definida, un corte substancial, viéndolo al contrario; la pulsión sexual no tiene objeto biológicamente determinado y tanto los homosexuales como los heterosexuales o bisexuales; lo son en función de sus respectivos e individuales desarrollo psíquico infantiles. Es decir, de los lugares que ocupen en la estructura familiar, social y cultural de origen. Ello implica él porque dos hermanos o hermanas en una misma familia pueden tener orientaciones sexuales distintas a pesar de comunes experiencias infantiles o adolescentes de juegos homosexuales.

No se ha determinado él porque de la orientación homosexual. Sin embargo la teoría más aceptada es que la homosexualidad no representa un tipo de enfermedad mental. Pero si puede ocasionar problemas psicológicos, según la revista Apae,³² al contrario se determinó que el homosexualismo, está ligado muy profundamente a los patrones de crianza.

La pornografía constituye el componente básico del consumismo sexual. Este material literario, visual, también compuesto por una gran variedad de

³¹ Freud Sigmud, La moral sexual “cultural” y la Psicología de la Vida Erótica, Editorial Iztaccihual, 1980, Págs.238 -241

³² Revista Apae. Año 1989, Págs. 17-18

objetos, se lanza al mercado con la intencionalidad de excitar al individuo y constituye un mensaje enviado al subconsciente, donde están reprimidos aunque activos, todos los impulsos sexuales que se ven limitados en la práctica y que no encuentran, por ello, satisfacción.

En el contenido de los vehículos “porno” aparecen generalmente todas las conductas sexuales poco frecuentes e insólitas con el fin de activar las fantasías eróticas y producir una identificación del individuo con las imágenes y dramatizaciones sexuales.

Los impulsos provocados a través de las imágenes se hayan larvados en el interior de toda persona como consecuencia de la educación sexual recibida, incluidas aquellas que mantienen ideas y actitudes radicalmente opuestas. La pornografía puede considerarse un fenómeno ambivalente. Ya que contribuye a eliminar ciertos pudores, estimulando el deseo sexual mediante la puesta en relieve de determinados impulsos no conscientes, además permite desahogar algunas tensiones reprimidas en el inconsciente; satisfaciendo ciertas pulsiones sin necesidad de reproducirlas en la realidad.

Esta práctica resta importancia y desnaturaliza al sexo, lo presenta separado de una relación humana global donde se desarrollan solo sus aspectos mecánicos, contribuyendo de esta manera a aumentar la confusión ya existente en el adolescente respecto al tema, por lo que se considera que no es conveniente abusar de este tipo de estimulaciones.

Con frecuencia muchas mujeres quedan embarazadas de un modo imprevisto. Algunas de ellas son muy jóvenes, adolescentes o incluso preadolescentes, dentro de su proyecto de vida no está el tener hijos a los 13 o 14 años. Por lo que este acontecimiento viene a destruir, sus sueños, deseos, esperanza de una vida mejor. Según datos proporcionados por el centro de práctica, son hijos de padres pobres y analfabetas, que tratan de darles una mejor calidad de vida a sus hijos e hijas.³³

³³ Datos obtenidos del Informe del Centro de Práctica de San José Villanueva, año 2003-2005

Sobrevivirán la violencia, ya sea psicológica, por la indiferencia que tendrán estos para con él o ella, de maltratos verbales y golpes, de esta forma descargarán su frustración y su sentimiento impotencia ante la situación tanto el madre como padre en caso que este exista en el hogar. Hogares que desde ya están condenados hacer disfuncionales o desintegrados.

Haciendo desde ya de estos seres que no pidieron nacer, niños y niñas de la calle, triste e inevitable realidad, futuros miembros de pandillas o maras, donde buscaran con desesperación su sentido de pertenencia, donde serán compañeros del dolor, hijos de la desesperación, condenados a morir a manos de la ley o de los sicarios de sus enemigos.

Otro problema que enfrentan los adolescentes es el aborto, según estadísticas de la Instancia por la Salud de la Mujer, cada año 21,000 mujeres necesitan ser hospitalizadas por complicaciones que han sufrido luego de abortos inducidos, y que constituyen la cuarta causa de mortalidad en el país. También según las estadísticas del Hospital San Juan de Dios, sólo en el año 2005 se atendieron 12,000 casos de abortos por mala práctica, ya sea que hayan sido inducidos por la propia madre o llevados a cabo por otras personas. De los cuales un 12% murieron debido a las complicaciones clínicas, tales como hemorragias, infecciones pélvicas severas o daño a órganos esenciales³⁴. De este 12% el 8% eran menores de edad

La ley prohíbe el aborto y sólo es aceptado en casos muy significativos: cuando el hijo es la consecuencia de una violación o en el caso en que peligra la vida de la madre debido a alguna enfermedad, como por ejemplo la preclamsia, enfermedad que muchas veces es mortal para la madre, o cuando el niño corre el riesgo de nacer deforme debido a una enfermedad de transmisión sexual.

³⁴ De la Mora Oscar. Educación sexual en el Adolescente, México, Año 1985, Págs. 97-99

Este problema no se puede negar que es una realidad en el país y que la forma de evitar este tipo de situaciones, sea educando al o a la adolescente sobre su sexualidad.

Tomando en cuenta que actualmente las diferentes entidades religiosas fundamentalistas, se han pronunciado en contra del aborto. Lo que conlleva a que la adolescente aunque tenga una corta edad, no está preparada ni física, ni emocionalmente para tener el producto de un momento de irresponsabilidad, de ignorancia o de soledad, viéndose forzada a tener al hijo o hija.

Muchas mujeres cuando abortan, si no son atendidas por una persona calificada para este tipo de intervenciones, caen en manos de personas irresponsables, poco éticas y pueden quedar dañadas de forma irreversible de sus órganos reproductores, destruyendo de esta forma la posibilidad de que en un futuro, pueda ser madre, lo que en algunas mujeres crea un profundo sentimiento de culpa, resentimiento y frustración.

Según datos proporcionados por APROFAM, un 28% de la población femenina es adolescente y deseaban planificar los embarazos, pero no tienen acceso a métodos anticonceptivos, se le solicita un permiso del esposo en caso de estar casada, o en efecto el permiso de los padres, lo cual sabemos que es imposible, siendo que las adolescentes tienen relaciones sexuales con novios o amigos a escondidas de la autoridad paterna o materna.³⁵

Un factor importante es el religioso, considerando que algunas religiones que imperan en el país, se oponen a la planificación, a continuación se cita textualmente una proclamación de la Iglesia Jesucristo de los Santos de los últimos días, que dice: “Declaramos que el mandamiento que Dios dio a sus hijos de multiplicarse está vigente. Declaramos que la forma por medio la cual se crea la vida mortal fue establecida por decreto divino.”³⁶

³⁵ Datos proporcionados por APROFAM, obtenidos de estudio realizado año 2002.

³⁶ Proclamación de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, año 2004

El y la adolescente enfrentan otro problema grave: quedar infectado con una enfermedad infecciosa causada por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH/SIDA), que ataca el sistema de defensas del ser humana y lo deja desprotegido ante cualquier microorganismo.

“El VIH/SIDA es un organismo tan pequeño que necesita un microscopio poderoso para poder verlo. Es muy peligroso, cuando entra al organismo ataca los glóbulos blancos y los destruye debilitando las defensas del cuerpo sin causar síntomas por mucho tiempo dejando al organismo expuesto a enfermedad e infecciones que pueden causarle la muerte. Sobrevive dentro de las células del cuerpo y fuera de ellas muere”.³⁷ A este peligro están expuestos los niños/ñas de la calle que mueren víctimas de esta enfermedad.

Las enfermedades de transmisión sexual, como el papiloma humano, el herpes, la hepatitis B, y otras, son unos de los peligros que también acechan cotidianamente a los y las adolescentes.

Hay jóvenes hombres y mujeres mantiene una vida sexualmente activa, aunque en ocasiones esta actividad sexual no siempre es voluntaria, siendo que son abusados por adultos que deberían protegerlos o se prostituyen a cambio de poco dinero para poder sobrevivir, en ocasiones puede suceder también por soledad, lo cual no se considera prostitución, buscan en cada relación un poco de amor, de autoestima y de valorización que no recibieron en el seno familiar.

Sin embargo, de cada relación sexual, la o el adolescente sale, mas sola/o, más vacía/o, más necesitada/do de aceptación debido a una falta de autoestima profunda. La que busca en cada relación sexual que entabla sin nunca lograrlo. De allí podemos ver como surge otro problema y es el de la culpa, que hace que la o el adolescente, se sienta, impura/ro (sucia/o, y esta culpa puede ser tan grande que puede ocasionar un problema emocional,

³⁷ Fundación Marco Antonio.

severo, un trastorno de depresión severa, un trastorno negativista desafiante, etc.³⁸

Otro problema que se genera en el adolescente es la deserción escolar a causa de un embarazo no deseado, se considera que el 34% de adolescentes hombres y mujeres, según datos estadísticos,³⁹ no continúan sus estudios, debido a que deben abandonarlos para trabajar, ahora deben sostener ya sea como pareja o como madre soltera, al fruto de esta relación sexual y en ocasiones, joven por su lado, también se ve obligado a responsabilizarse de las consecuencias.

Aunque este es sólo en 10% de los casos, siendo que la mayoría de veces la responsabilidad recae en la mujer, quien deberá hacer los roles de madre y padre a la vez. Esta situación es muy difícil tanto para el como para ella, considerando que están cerrando un futuro, terminando un proyecto de vida donde posiblemente desearon realizarse en una profesión, sin embargo, ahora tendrán que aceptar un trabajo de obrero/a, o dedicarse en el caso de la mujer a los quehaceres de la casa, donde en ocasiones, será sostenida por sus padres.

Al mismo tiempo, ven que su vida ya no será la misma en muchos aspectos, ya que sus sueños y anhelos no los verán más realizados por el hecho de que en adelante, tendrán que enfrentar nuevas responsabilidades, si se considera que ya no podrán seguir estudiando, sino que tienen que llevar la carga de ser madres y padres que deberán conseguir el sustento de sus hijos, trabajando en ocasiones largas y mal pagadas jornadas, ocasionándoles con ello, frustración y desánimo ante la vida.

El entorno en el que va a crecer el producto de este acto es un problema psicosocial, la mayoría de niños y niñas, viven pobremente, careciendo de lo

³⁸ Narramore Clyde M., Enciclopedia de Educación Sexual, Editorial Unilit, Bogotá Colombia, 1990, Págs.223-26.

³⁹ Informe Estadístico proporcionados por el Ministerio de Educación y la Universidad del Valle, 2006.

más elemental, pero sobre todo careciendo de amor, sufriendo el rechazo, porque llegaron en un momento donde no eran ni deseados, ni esperados.

Estos niños y niñas serán la futuras víctimas de violencia psicológica, como lo es la indiferencia o la violencia verbal y física, la madre soltera desempeñará los roles de padre y madre, a la vez descargará su frustración sobre el niño/ña y el padre, si existe y vive en el hogar, desesperado porque el sueldo no le alcanza, puede volverse un alcohólico, o será un padre amargado, agresivo y desamorado, algunos de ellos se convertirán en niños y niñas de la calle, así como los futuros miembros de las maras o pandilla, que busquen en ésta su sentido de pertenencia, el cariño, el amor, que se les han negado en el hogar y que al sentirse identificados con otros hijos del infortunio como él, no dudará en hacer todo lo que le exija el grupo, para poder quedarse con éstos, que a su manera, le ofrecen, lo que le niegan sus padres, que tampoco se pueden condenar, ni culpar, siendo que no estaban preparados para criar con responsabilidad y con amor.

Pero aún así, no se puede obviar que estos niños y niñas producto de estas relaciones sexuales tempranas, no tienen futuro, más que la calle, la cárcel, y la muerte a muy corta edad, se calcula que un pandillero vive un promedio de veinte años.

A modo de conclusión dentro de nuestro marco teórico podemos decir que culturas y pueblos del pasado y del presente aprobaban y aprueban sólo una relación sexual plena dentro de un compromiso estable y maduro como el que se da en el matrimonio. Las condenas del adulterio, del incesto, de la violación, de la fornicación, del autoerotismo (masturbación), se explican precisamente en esta perspectiva: “la sexualidad no es un juego, ni puede ser vivida de modo maduro y responsable sin la apertura a la vida y sin un compromiso de amor que humanice y ensalce la unión profunda, física y

espiritual, que corresponde a cada relación sexual plena”. Según explica Linda libros sobre la sexualidad humana.⁴⁰

Si se ponen juntos los dos datos, podemos establecer un interesante camino educativo para los y las adolescentes. En primer lugar, hay que ayudarles a descubrir su propia riqueza sexual como un don precioso. Gracias a ella nacemos todos los hombres y mujeres de este planeta. En segundo hay que educarlos/las a que puedan responsabilizarse de su sexualidad.

Desde este punto de vista, no es correcto pensar en la propia fecundidad como un peligro o, incluso, como una enfermedad que puede ser curada con anticonceptivos o, de un modo radical, con la esterilización la cual es una mutilación que empobrece enormemente a las personas. Hay que ayudar a los y las jóvenes a descubrir lo incorrecto y lo correcto, las relaciones sexuales entre un hombre y una mujer implican una serie de actos que se orientan, si las circunstancias son favorables, al inicio de una nueva vida.

El sexo se dirige espontáneamente a ese fin, desde luego puede ser adulterado, falseado, incluso destruido, aunque también puede ser aceptado con toda su riqueza, lo cual es posible sólo si se vive dentro de una serie de condiciones humanas y psicológicas que resultan necesarias para asumir y sostener una posible y nueva vida que inicie a partir de relaciones sexuales sanas y saludables.

De los antecedentes expuestos resulta de toda necesidad implementar masivamente en el sistema educacional, programas de educación sexual que no sólo entreguen información sobre la anatomía y biología de la sexualidad, sino que enfatizen fuertemente los aspectos emocionales y afectivos. Estos programas no debieran reemplazar el rol primordial de los padres en este sentido; pero, tomando en cuenta por una parte la realidad detectada en las investigaciones y la reticencia de algunos sectores sobre su conveniencia, se

⁴⁰ Berne Linda A. Ed. D., Sexualidad Humana, Editorial Piedra Santa, 1989, Págs. 86-89.

hace necesario informarles de sus contenidos y conocer su opinión al respecto. De igual importancia sería lograr su consenso social sobre el rol de los medios de comunicación en esta materia, para brindarles al hombre y a la mujer una educación sexual, que abarque su desarrollo integral.

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Descripción de la muestra:

La población con la que se trabajó estuvo conformada por adolescentes hombres y mujeres, que estudian en el Instituto Mixto Sociedad para el Desarrollo Integral de la Familia Guatemalteca (SODIFAG), el cual está ubicado en la aldea de San José Villa Nueva, Municipio de Villa Nueva del Departamento de Guatemala.

En la Institución se atiende a una población total de quinientos noventa y tres estudiantes en sus distintos grados y jornadas. En la jornada matutina trescientos setenta y cuatro alumnos y alumnas, distribuidos en 3 secciones "A", 3 secciones "B" y 3 secciones "C" y en la jornada vespertina doscientos diecinueve estudiantes hombres y mujeres, distribuidos en 7 secciones, 2 "A", 2 "B" y 3 "C". El establecimiento cuenta con nueve aulas y dos áreas verdes para las actividades culturales y recreativas del Instituto. En la institución laboran doce docentes que tienen a su cargo los grados de primero a tercero básico.

Estos adolescentes hombres y mujeres proceden de distintas partes de la aldea, aunque residen principalmente en la periferia del Instituto, la mayoría de ellos proceden de hogares de escasos recursos y en donde uno o ambos padres son analfabetos.

La forma en que se seleccionó la muestra fue bajo control de tipo intencionado puesto que se trabajó con un grupo de 100 alumnos adolescentes hombres y mujeres, comprendidos desde los 12 a los 17 años de edad, que reciben clases en esta Institución.

2.2 Estrategia metodológica:

Tanto las técnicas y procedimientos de trabajo se aplicaron en cinco fases:

Primera fase: se llevó a cabo el acercamiento con las autoridades del Instituto SODIFAG con el fin de obtener el permiso necesario para llevar a cabo el trabajo de campo en este Instituto.

Segunda fase: se realizó una observación directa tanto en las 9 secciones de la jornada matutina, como en las 7 secciones de la jornada vespertina, en base a la guía de observación.

Tercera fase: se aplicó la encuesta estructurada a 50 estudiantes adolescentes hombres/ mujeres de la jornada matutina. Se aplicó la encuesta estructurada a 50 estudiantes adolescentes hombres/mujeres de la jornada vespertina.

Cuarta fase: se impartieron charlas dirigidas a los estudiantes adolescentes hombres y mujeres sobre educación sexual, en la jornada matutina. Se impartieron charlas dirigidas a los estudiantes adolescentes hombres y mujeres sobre educación sexual, en la jornada vespertina.

2.3 Técnicas e instrumentos:

- a. Observación:** es el método fundamental de obtención de datos en las ciencias empíricas, en el proceso de observación se distinguieron varios aspectos, se hizo en forma grupal en base a la guía de observación, lo cual nos sirvió para el análisis de la conducta y la descripción de lo observado mediante el lenguaje corporal utilizado por los adolescentes hombres y mujeres, con ella se pudo evaluar todos los aspectos de apariencia, comportamiento, afecto, conducta general, actividad psicomotora, nivel de afección y procesos cognitivos, lenguaje no verbal que en ocasiones dio más información que el escrito.

- b. Encuesta:** es un conjunto de técnicas destinadas a reunir de una manera sistemática, datos sobre determinado tema, la encuesta se hizo en forma individual a cada uno de los adolescentes hombres y mujeres para establecer el grado de conocimiento sobre educación sexual y enfermedades de transmisión sexual, fue estructurada con quince (15) preguntas cerradas que se le pasaron a los estudiantes tanto de género masculino y femenino con una duración de veinte (20) minutos.

c. Entrevista: es la relación directa que se establece entre el investigador y su objeto de estudio, ésta se llevó a cabo de manera directa, con una duración de veinte (20) minutos con cada estudiante, la cual nos permitió determinar el grado de conocimiento sobre educación sexual que poseen, se realizó con un número de 20 estudiantes en la jornada matutina y 20 en la jornada vespertina.

d. Charla: es una conferencia en donde se presenta un tema determinado de una forma sencilla, amena y donde se espera la participación activa de los oyentes, esta actividad se realizó con los y las estudiantes, como con maestros/tras que laboran en esta Institución, para dar a conocer temas importantes relacionados con: Enfermedades de transmisión sexual, embarazos, el aborto, problemas psicológicos de la culpa, de la soledad, la autoestima, vacío existencial, etc., uso de métodos anticonceptivos, VIH/SIDA, consecuencias en los adolescentes hombres y mujeres, cuando inician su actividad.



Técnicas de Análisis Estadístico:

Se utilizó la estadística descriptiva para resumir, ordenar, clasificar y tabular la información en forma adecuada, sobre el conocimiento que posee el adolescente hombre y mujer, acerca de la sexualidad, conocimiento de métodos anticonceptivos, VIH/SIDA enfermedades de transmisión sexual y embarazos a muy temprana edad, entre doce y dieciséis años.



Instrumentos de recolección de datos:

Los instrumentos que se utilizaron en la presente investigación variaron en función del marco teórico y de los datos recopilados, es por ello que para evaluar el conocimiento interiorizado se utilizó la encuesta estructurada, así como la guía para la entrevista, y para evaluar la conducta manifiesta se utilizó la observación directa no participativa por medio de una guía de observación.

- ✚ **Guía de observación:** consiste en 10 ítems que el investigador observó y describió, estos son: apariencia personal, afecto, actitud y conducta en general, postura, expresiones faciales, mirada, estado de ánimo, motivación y actividad psicomotora. El registro de los datos se realizó en forma individual y por medio de ellos se obtuvo datos que describen la personalidad de los adolescentes hombre y mujeres.

- ✚ **Guía para la entrevista:** fue una entrevista dirigida de preguntas abiertas, en donde el investigador profundizó temas como el nivel de comunicación que existe entre los alumnos hombres y mujeres y sus padres, patrones de crianza, información que poseen sobre las enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, si han tenido relaciones sexuales y a qué edad, si mantenía una vida sexual activa o encuentros sexuales sólo en forma esporádica, parejas sexuales, si conocían a algún adolescente hombre o mujer que haya desertado de los estudios debido a un embarazo inesperado, si estaban informados sobre los, métodos anticonceptivos, abortos, pornografía, y la masturbación.

- ✚ **Guía para la encuesta:** se hizo en forma individual a cada uno de los 100 adolescentes hombres y mujeres para establecer el grado de conocimiento sobre educación sexual, enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, embarazos, pornografía, fuentes de información sobre el sexo, patrones de crianza, edad en que se han iniciado en las relaciones sexuales y métodos anticonceptivos; fue estructurada con quince (15) preguntas cerradas, con una duración de 20 minutos.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Presentación:

A continuación se presentan los resultados obtenidos por medio de las técnicas, instrumentos que se utilizaron durante el trabajo de campo.

El análisis e interpretación de los resultados obtenidos por medio de la observación y de la entrevista, se hizo de forma cualitativa, en el caso de la encuesta estructurada, se hizo de forma cuantitativa, representado por medio de gráficas con su respectivo análisis individual.

3.2 Datos obtenidos a través de:

3.2.1 Guía de observación:

1. Apariencia personal:

En su mayoría los adolescentes hombres y mujeres que conformaron la muestra estaban vestidos en una forma sencilla, adecuada y limpia.

2. Actitud y conducta en general:

Presentaron un nivel de actividad alto, platicaban entre sí, bromeaban y algunos/nas manifestaron ansiedad, nerviosismo y temor, a la hora de responder la encuesta, de manera que algunos/nas volteaban la encuesta para que nadie pudiera ver sus respuestas, por momentos se quedaban pensativos/vas en pequeños períodos de tiempo.

3. Postura:

Mantuvieron una postura encogida y tensa.

4. Expresiones faciales:

La expresión facial en la mayor parte de los adolescentes hombres y mujeres que conformaron la muestra, denotaban temor, ansiedad, nerviosismo e incertidumbre.

5. Mirada:

La mirada era evasiva y temerosa, en los y las adolescentes que conformaron la muestra.

6. Tono de voz:

Los adolescentes y las adolescentes que conformaron la muestra, se dirigieron a sus compañeros y superiores con un tono de voz bajo.

7. Estado de ánimo:

El estado de ánimo era ansioso por momentos, luego era

8. Motivación:

Los y las adolescentes que conformaron la muestra, se mostraban motivados, colaboradores y por momentos animados al momento de pasarles la encuesta.

9. Comunicación:

La comunicación entre los alumnos hombres y mujeres fue poca y las ocasiones en que hubo, fue en tono suave, mesurada y discreta, tratando de que los adultos no escucharan lo que se decía.

10. Relaciones interpersonales:

Los adolescentes hombres y mujeres que conformaron la muestra, tienen relaciones interpersonales de su mismo sexo, en ambos grupos se observó que entre ellos hacen comentarios burlescos y con trasfondo.

3.2.2 Guía de entrevista:

1. Datos generales:

Los adolescentes hombres y mujeres que conformaron la muestra, están comprendidos en las edades de 12 a 17 años y asisten al Instituto Mixto Sociedad para el Desarrollo Integral de la Familia Guatemalteca, SODIFAG, a los grados de 1º. 2º. Y 3º. básico, más del 50% son de sexo femenino.

Casi en su totalidad los alumnos proceden de hogares de escasos recursos y viven en los alrededores del Instituto, en un 85% de los casos ambos padres trabajan, sólo en un 15% la madre se dedica a los quehaceres domésticos. En un 40% uno o ambos padres son analfabetos.

2. Formas en que se relacionan los miembros de la familia:

La mayor parte de adolescentes hombres y mujeres que conformaron la muestra, argumentaron que buscan tener una buena relación, basada en la unión, el respeto y la comunicación, pero encuentran muchos obstáculos para lograrlo, debido a las largas jornadas de trabajo de sus padres, la difícil situación económica, la dificultad que tienen los miembros de la familia para comunicarse, los patrones de crianza que todavía son violentos y muy poca expresión de cariño, ya que los padres tratan a través de proveer a los hijos de los insumos básicos, cumplir con la obligación del sustento económico pero no afectividad.

3. Quiénes viven en la casa y cuál es la forma de relacionarse entre ellos:

Un alto porcentaje de hombres y mujeres que formaron la muestra, expusieron que conviven con algún tío o con los abuelos o sólo la madre, en muy pocos casos estaban presentes los dos padres, por lo que se puede entender que eran familias extendidas, familias desintegradas y familias disfuncionales.

4. Conducta del adolescente hombre o mujer en la casa:

Algunos de los adolescentes hombres y mujeres que formaron la muestra, describieron su conducta dentro de la casa como tranquila y

obediente, otros sin embargo, manifestaron que tienen acceso a material de pornografía por medio de Internet o revistas, que son proporcionados por amigos o parientes.

5. Actitudes:

En este ítem los y las adolescentes que conformaron la muestra, demostraron una actitud contradictoria, siendo que están conscientes de que no deberían empezar una vida sexual temprana, sin embargo sí comienzan con prácticas sexuales activas, a una edad de 13 a 14 años, por lo cual sufren sentimientos de culpa.

6. Conducta del estudiante en la institución educativa:

Los y las adolescentes que formaron la muestra, refieren que la mayoría se comportan bien, sin embargo, las autoridades manifestaron que muchos de ellos han sido remitidos con los psicólogos practicantes para ayudarles en sus problemas de actitud, agresividad, bajo rendimiento escolar, problemas de aprendizaje, entre otros. Asimismo, también han recibido llamadas de atención en forma verbal y escrita y en el peor de los casos han tenido que hacer llamar a los padres, debido a que se les han encontrado alcohol, drogas y cigarrillos.

7. Conducta del estudiante fuera de la institución educativa:

Los adolescentes hombres y mujeres que conformaron la muestra refirieron que su conducta fuera de la institución educativa es bastante buena, sin embargo, otros refirieron que en ocasiones no ingresaban al establecimiento a recibir sus clases, sino que se dirigían a otros lugares o viviendas de alguno de los estudiantes o amigos, en donde se dedicaban a beber licor, a tener relaciones con personas del sexo opuesto, en el caso de los hombres lo hacían con trabajadoras del sexo, amigas o compañeras y en el caso de las mujeres, con su pareja.

8. Problemas que han enfrentado a causa de una vida sexual activa:

Es un alto índice de adolescentes hombres y mujeres que formaron la muestra, los que han tenido una vida sexual activa, también han padecido

enfermedades de transmisión sexual, tales como la gonorrea, la clamidia, tricomonas y vaginitis en el caso de las mujeres.

Asimismo, manifestaron que han conocido a más de alguna adolescente que ha abortado, en la mayoría de casos han sido abortos provocados y algunos otros han sido fortuitos, lo cual ha desencadenado sentimientos de culpa y frustración, mayormente en el primero de los casos. Por otro lado, también han conocido adolescentes hombres y mujeres que han tenido que abandonar los estudios por causa de un embarazo inesperado, debiendo enfrentar la responsabilidad que conlleva un hijo a una temprana edad.

Se planteó el caso de una joven de 14 años, que resultó embarazada y tenía mucho temor de informarles a sus padres, hasta que tuvo un aborto espontáneo. Por otro lado, hubo una joven de 16 años le ocurrió un caso parecido, al embarazarse de otro alumno del mismo Instituto, se provocó un aborto con una persona de la capital.

9. Comunicación:

Los adolescentes hombres y mujeres que formaron parte de la muestra, comentaron que en ocasiones han tratado de implantar el diálogo con sus padres o encargado, sin embargo, no siempre es así, sino con mayor frecuencia es con gritos, golpes, amenazas o indiferencia.

También plantearon que han querido abrir la comunicación con sus progenitores sobre las dudas que han tenido en relación al tema de la sexualidad, pero que se han sentido inhibidos.

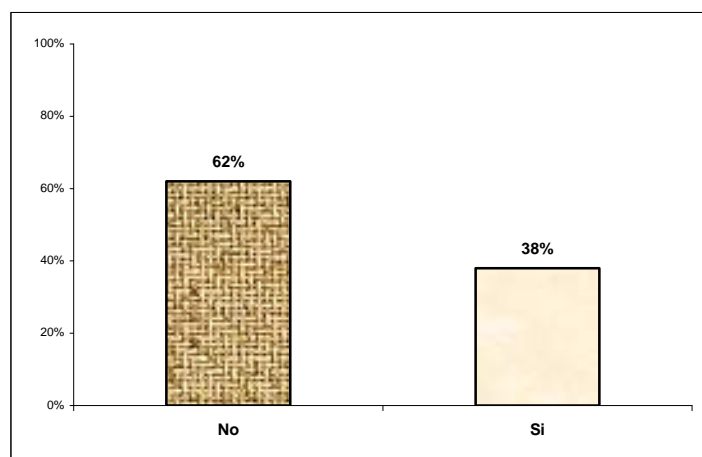
10. Tipos de familia:

Un gran porcentaje de los y las adolescentes que conformaron la muestra, pertenecen a familias desintegradas, es decir donde los padres están separados, familias disfuncionales donde no hay una buena relación entre los padres o con los demás miembros de la familia. En muchos casos existe además la familia extendida, conformada por tíos, abuelos o primos. Por tal razón, las reglas en el hogar son confusas y rígidas.

3.2.3 DATOS OBTENIDOS A TRAVÉS DE LA ENCUESTA:

Gráfica # 1

¿Alguna vez has conversado con tus padres respecto al tema de la sexualidad?

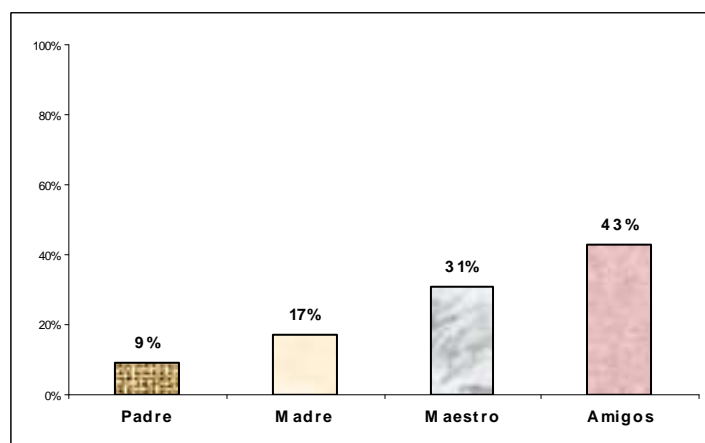


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: El 62% de alumnos/nas adolescentes respondieron que no han conversado con sus padres acerca de la sexualidad. En tanto que el 38% de alumnos/nas adolescentes respondieron que sí han conversado con sus padres acerca de la sexualidad. Lo que puede ser un indicativo que no existe una buena comunicación con sus padres, ó que no existe suficiente confianza entre los adolescentes y sus progenitores.

Gráfica # 2

¿Con quién o quiénes has adquirido el conocimiento que posees respecto al sexo?

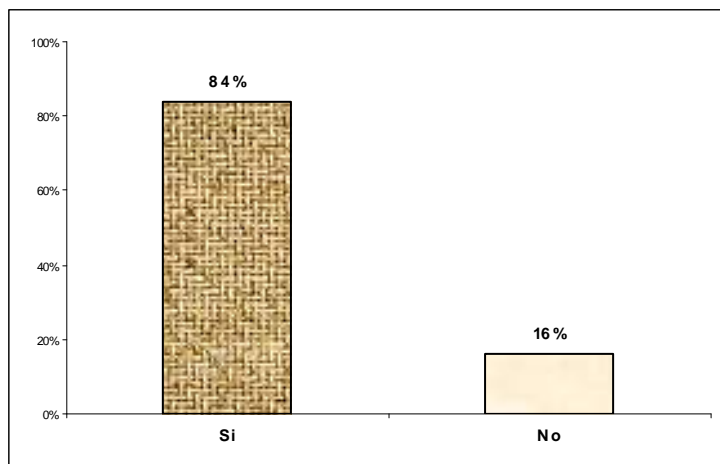


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: El 9 % de los alumnos/nas adolescentes indicó que el conocimiento que posee sobre la sexualidad lo adquirió con el padre, el 17 % con la madre, el 31% con maestros, por ultimo el 43 % indicó que con los amigos, lo cual significa que la mayoría de los y las jóvenes acuden con los amigos o amigas para resolver sus dudas acerca de la sexualidad, no acuden a sus padres o maestros.

Gráfica # 3

Si has tenido una vida sexual activa ¿Has padecido de alguna enfermedad de transmisión sexual?

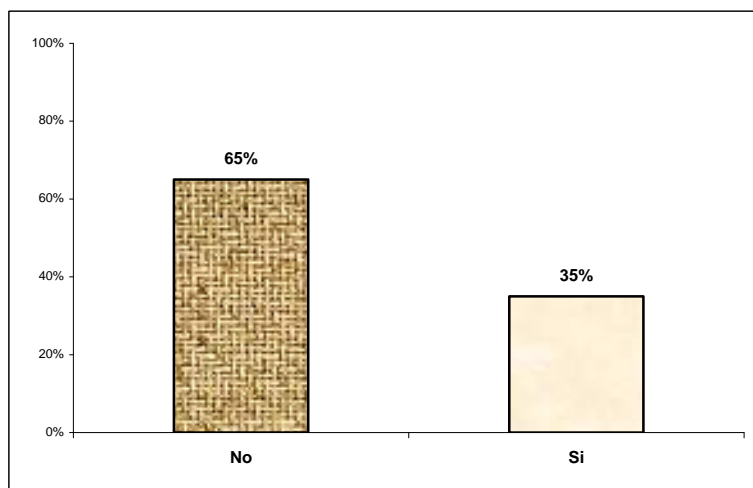


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: El 84 % de los alumnos/nas adolescentes contestaron que si han padecido de alguna enfermedad de transmisión sexual. En tanto que el 16 % de los alumnos/nas adolescentes contestaron que no han padecido de ninguna enfermedad de transmisión sexual.

Gráfica # 4

¿Consideras tener la suficiente información respecto al tema de la sexualidad?

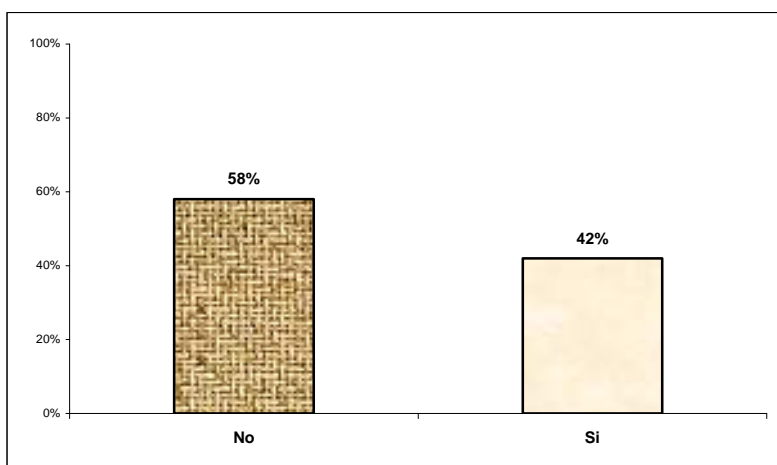


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: El 65% de alumnos/nas adolescentes respondieron que no cuentan con la suficiente información acerca de la sexualidad. El 35% de alumnos/nas adolescentes respondieron que sí consideran tener suficiente información acerca de la sexualidad.

Gráfica # 5

¿Crees tener el conocimiento adecuado respecto a las enfermedades de transmisión sexual?

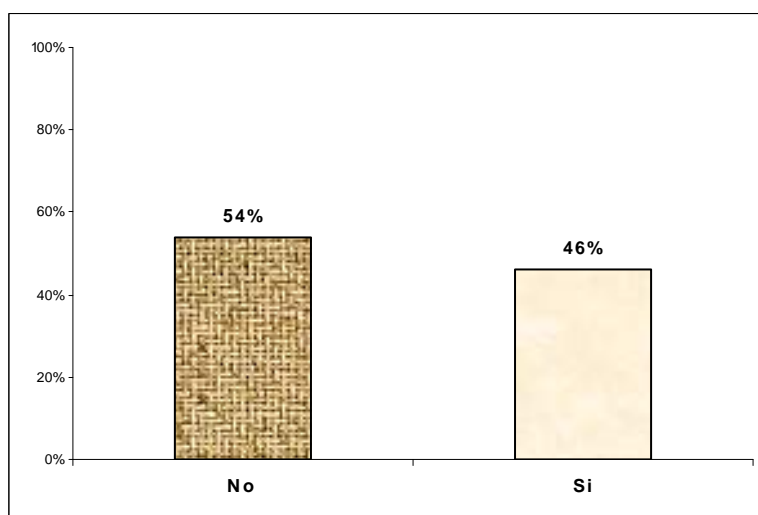


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: El 58% de los alumnos/nas adolescentes respondieron que no consideran tener la suficiente información respecto a las enfermedades de transmisión sexual. El 42% de los alumnos/nas adolescentes respondieron que sí cuentan con suficiente información respecto a las enfermedades de transmisión sexual.

Gráfica # 6

¿Has tenido acceso a material pornográfico a través de Internet, televisión, revistas u otro conducto?

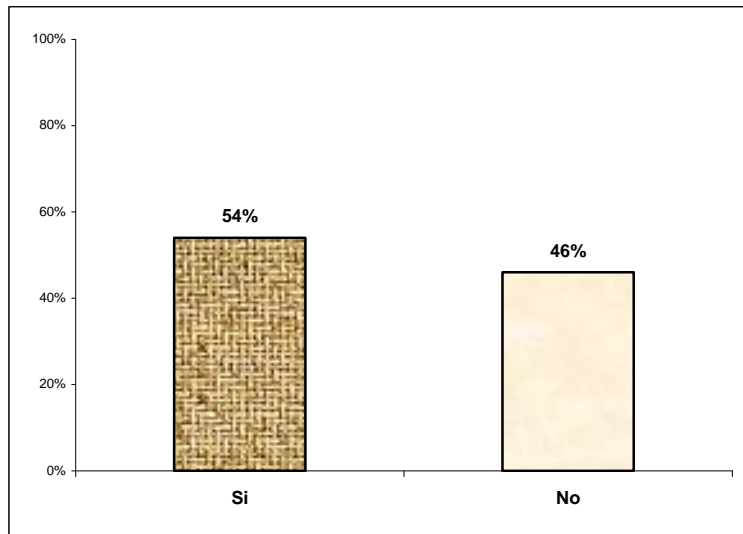


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: El 54 % de los alumnos/nas adolescentes respondieron que no han tenido acceso a material pornográfico a través de Internet, televisión, revistas u otro medio y 46% de los alumnos/nas adolescentes respondieron que sí han tenido acceso a pornografía a través de varios medios,

Gráfica # 7

¿Crees que la masturbación es normal, tanto en hombres como en mujeres?

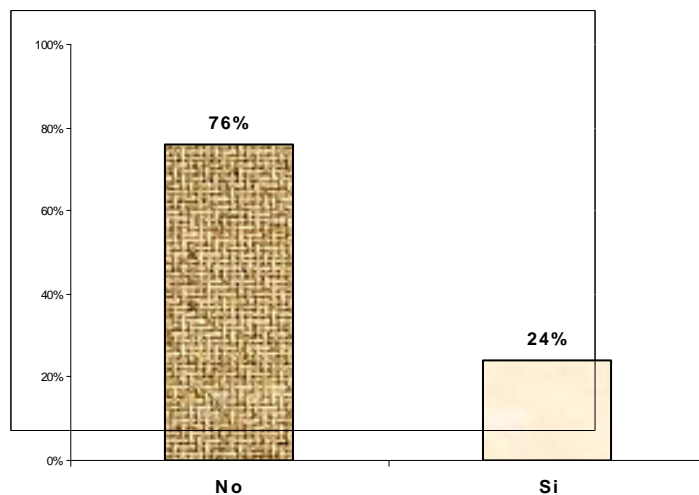


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: El 54% de alumnos/nas adolescentes respondieron que sí consideran adecuada la masturbación tanto en hombres como en mujeres, mientras que el 46% de los alumnos/nas adolescentes respondió que no consideran adecuada la masturbación en ninguno de los dos sexos.

Gráfica # 8

¿Consideras que es correcto tener relaciones sexuales antes del matrimonio?

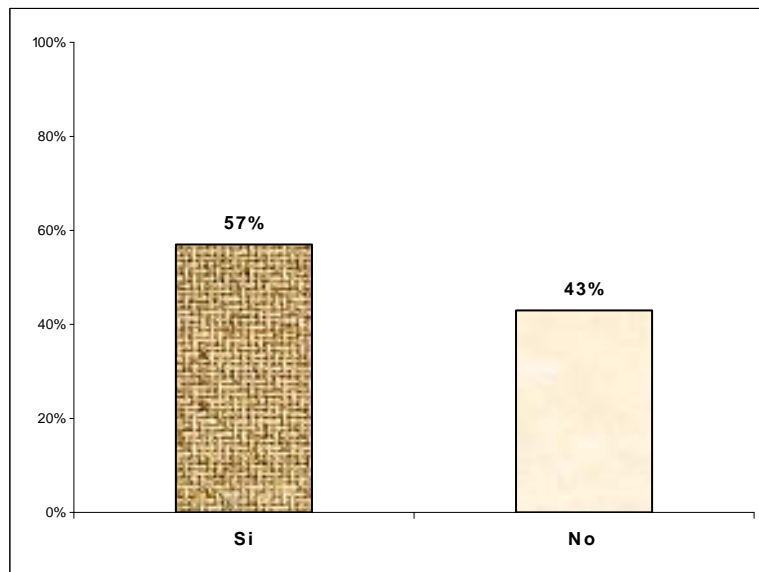


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: El 76% de alumnos/nas adolescentes respondieron que no consideran correcto tener relaciones sexuales antes del matrimonio mientras el 24 % de los alumnos/nas adolescentes consideran que si es correcto tener relaciones sexuales antes del matrimonio.

Gráfica # 9

¿Has tenido relaciones sexuales?

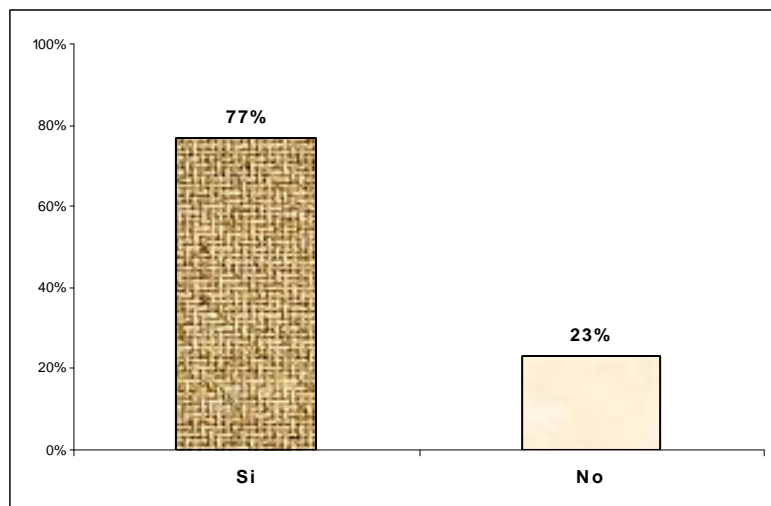


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: El 57% de los alumnos/nas adolescentes respondieron que sí han tenido relaciones sexuales. El otro 43 % de los alumnos/nas adolescentes respondieron que no han tenido relaciones sexuales.

Gráfica # 10

¿Conoces los métodos anticonceptivos?

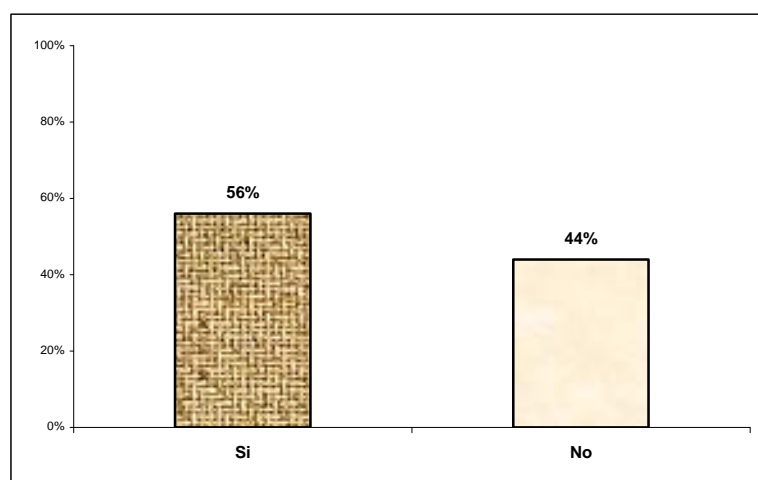


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: El 77 % de los alumnos/nas adolescentes indicaron que sí conocen los métodos anticonceptivos que existen. El otro 23% de los alumnos/nas adolescentes indicaron que no conocen los métodos anticonceptivos que existen.

Gráfica # 11

Si has tenido relaciones sexuales, ¿Tomas las precauciones necesarias para prevenir enfermedades o embarazos inesperados?

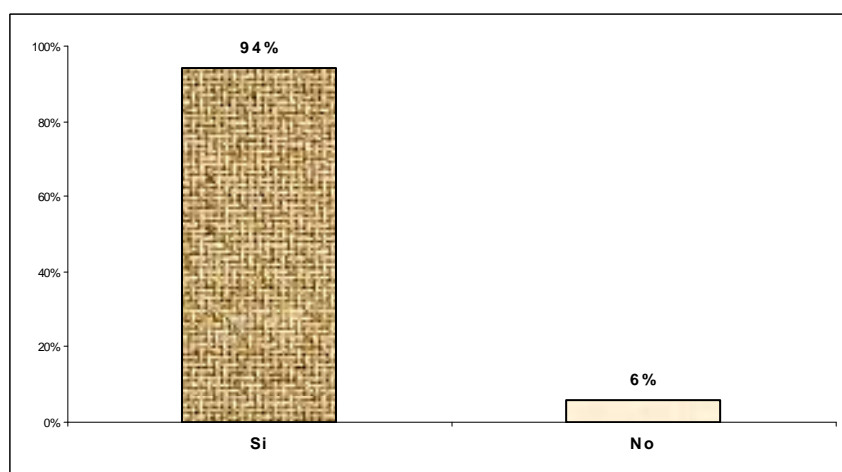


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: El 56% de alumnos/nas adolescentes respondieron que sí han tomado precauciones cuando tienen relaciones sexuales, para evitar embarazos o enfermedades de transmisión sexual y el 44% de alumnos/nas adolescentes respondieron que no han tomado precauciones cuando tienen relaciones sexuales para evitar embarazos o enfermedades de transmisión sexual.

Gráfica # 12

¿Conoces algún adolescente hombre o mujer que haya tenido que dejar de estudiar debido a un embarazo inesperado?

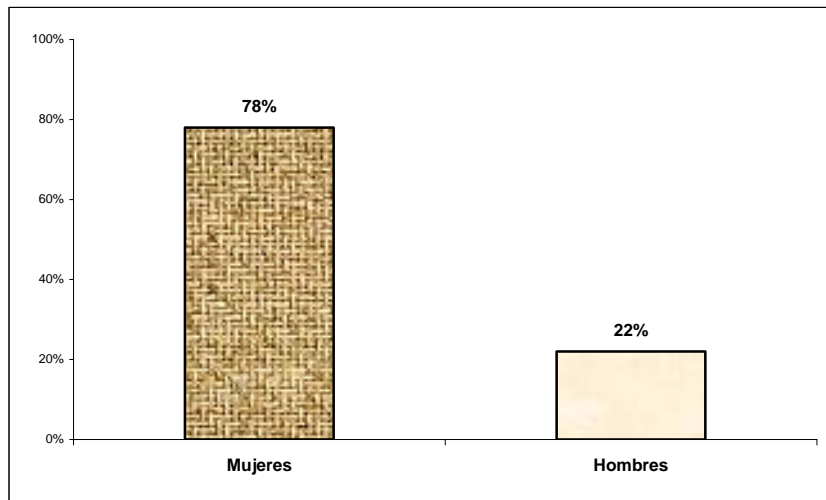


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: El 94% de alumnos/nas adolescentes respondieron que sí conocen a algún adolescente hombre o mujer que ha dejado sus estudios debido a un embarazo inesperado y 6% de alumnos/nas adolescentes que no conocen a algún adolescente que haya tenido que dejar los estudios debido a un embarazo inesperado.

Gráfica # 12 A

Sexo de los y las adolescentes que han tenido que dejar el estudio debido a un embarazo inesperado:

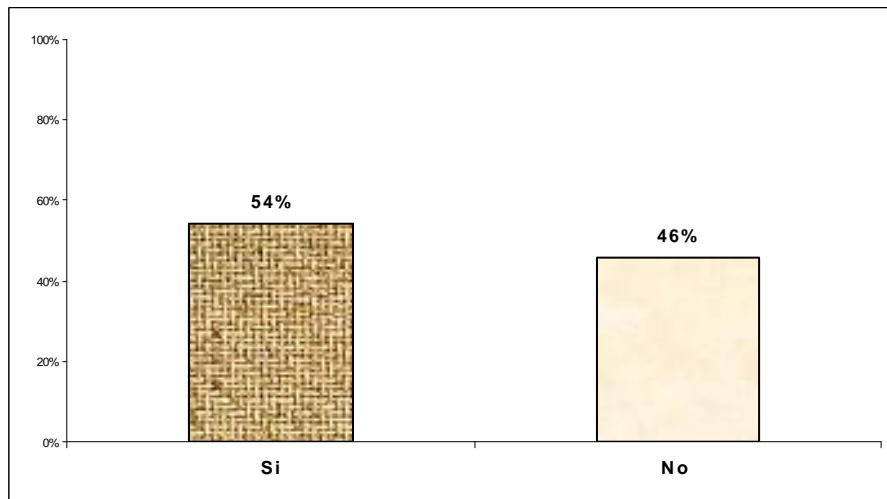


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: Los alumnos/nas adolescentes informaron que de las y los jóvenes que conocen que han tenido que dejar el estudio debido a un embarazo inesperado, el 78% son mujeres, el resto 22 % son hombres.

Gráfica # 13

¿Alguna vez te has arrepentido de tus prácticas sexuales?

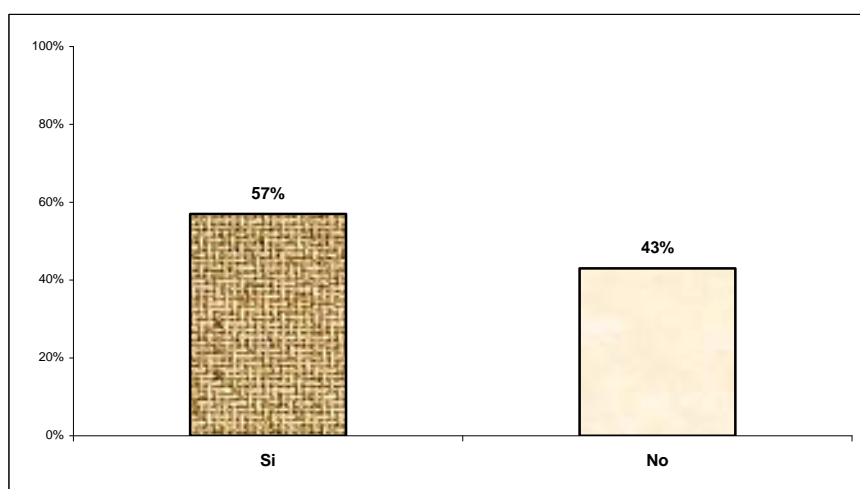


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: El 54% de alumnos/nas adolescentes respondieron que sí se han arrepentido de sus prácticas sexuales y 46% de alumnos/nas adolescentes indicaron que no se han arrepentido de sus prácticas sexuales.

Gráfica # 14

¿Consideras que tienes derecho de hacer con tu sexualidad lo que quieras sin tener que darle cuentas a nadie?

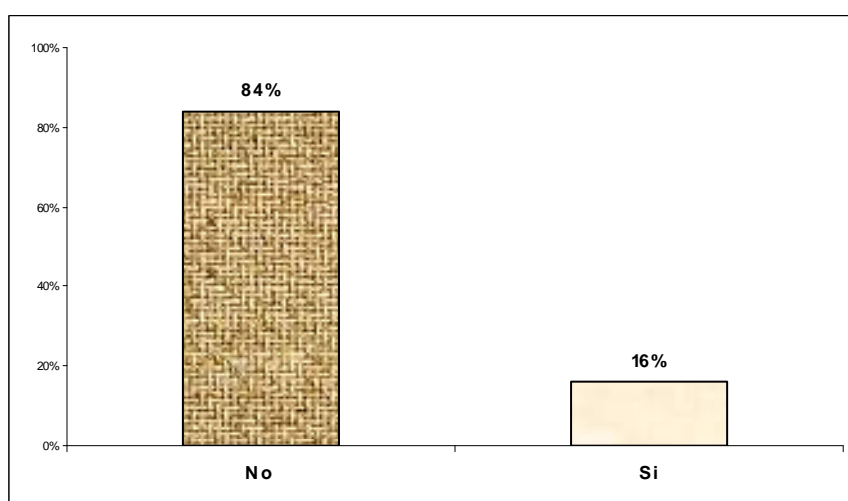


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: El 57% de los alumnos/nas adolescentes respondieron que sí tienen derecho de hacer con su sexualidad lo que quieran sin tener que darle cuentas a nadie y el otro 43% de alumnos/nas adolescentes respondieron que no tienen derecho de hacer con su sexualidad lo que quieran sin tener que darle cuentas a nadie.

Gráfica # 15

¿Te consideras una persona madura y preparada para tener relaciones sexuales?

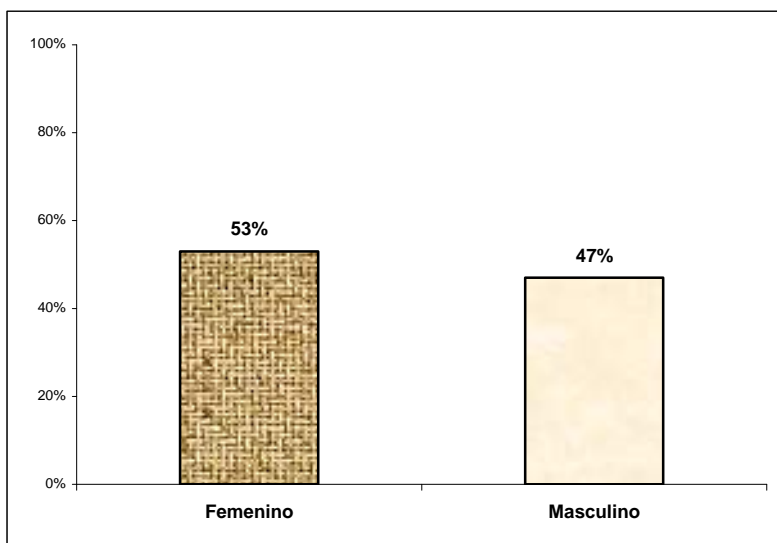


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: El 84% de los alumnos/nas adolescentes respondieron que no se consideran maduros/ras y preparados/das para tener relaciones sexuales el otro 16% de los alumnos/nas adolescentes indicaron que sí se consideran maduros/ras y preparados/das para tener relaciones sexuales.

Gráfica # 16

DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN META

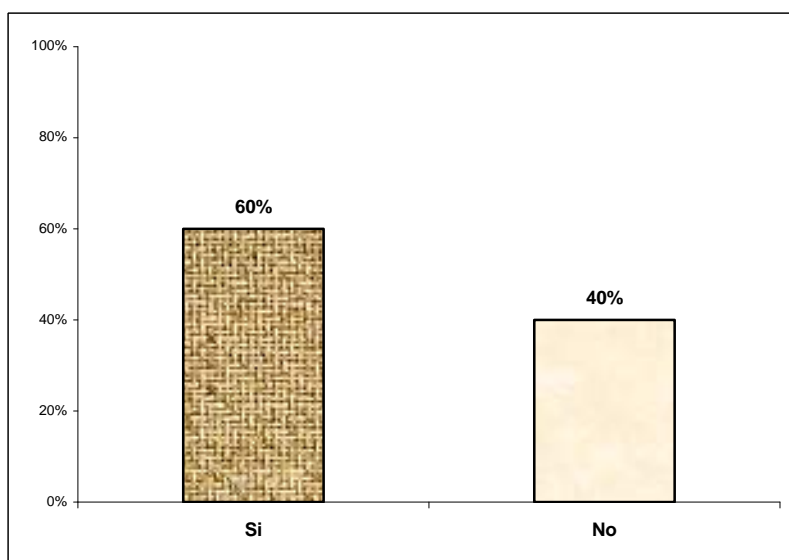


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: De la población meta a la que se le pasó la encuesta el 53% eran de sexo femenino y el 47 % de sexo masculino.

Gráfica # 17

RELACIONES SEXUALES EN EL SEXO FEMENINO

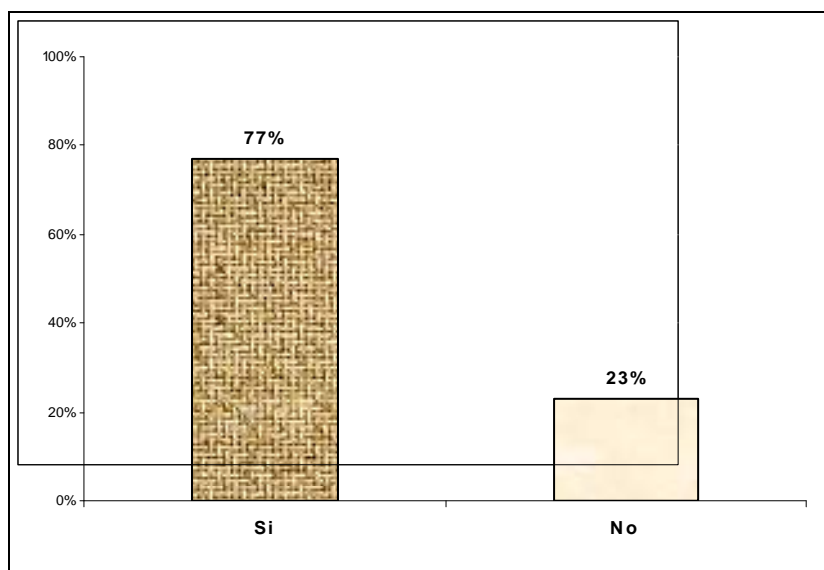


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: En base a la encuesta realizada se determinó que el 60% de alumnas mujeres han tenido relaciones sexuales y el 40% de las alumnas no han tenido relaciones sexuales.

Gráfica # 17 A

RELACIONES SEXUALES EN EL SEXO MASCULINO

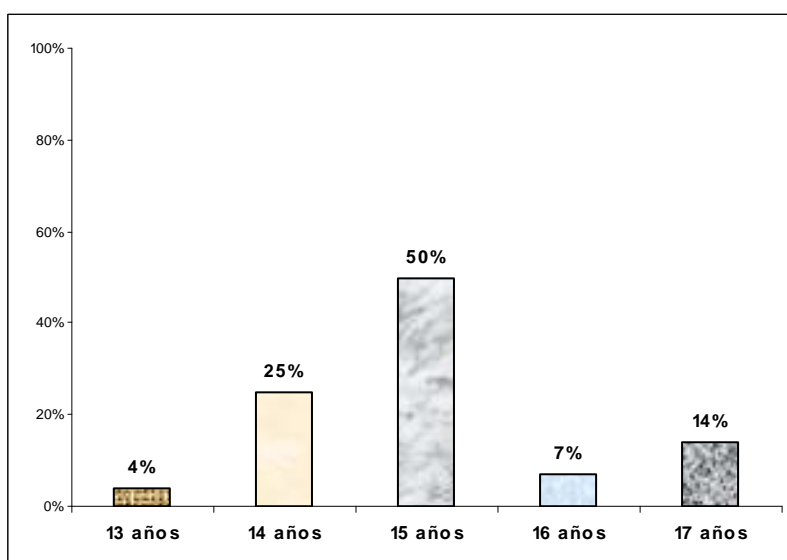


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: En base a la encuesta realizada, se determinó que el 77% de hombres si han tenido relaciones sexuales y el otro 23% de hombres no han tenido relaciones sexuales.

Gráfica # 18

Edad de las mujeres que si han tenido relaciones sexuales:

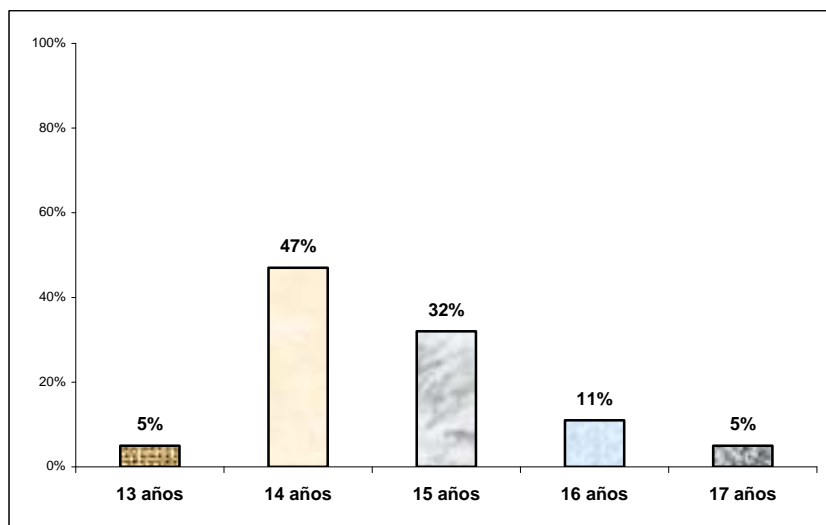


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: En base a la encuesta que se pasó se determinó que las mujeres que sí han tenido relaciones sexuales, el 4% tienen 13 años, el 25% tienen 14 años, el 50% tienen 15 años, el 7% tienen 16 años y el 14% tienen 17 años.

Gráfica # 18 A

Edad de las mujeres que no han tenido relaciones sexuales:

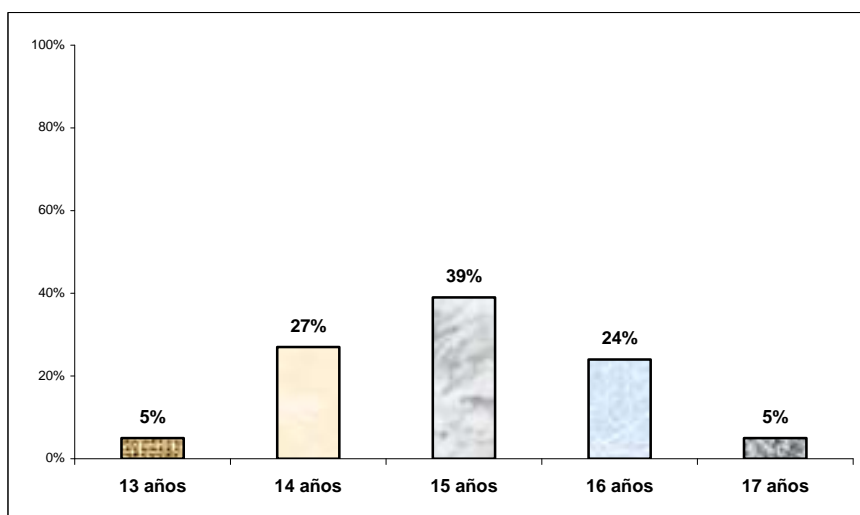


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: En base a la encuesta que se pasó se determinó que las mujeres que no han tenido relaciones sexuales, el 5% tienen 13 años, el 47% tienen 14 años, el 32% tienen 15 años, el 11% tienen 16 años y el 5% tienen 17 años.

Gráfica # 19

Edades de los hombres que sí han tenido relaciones sexuales

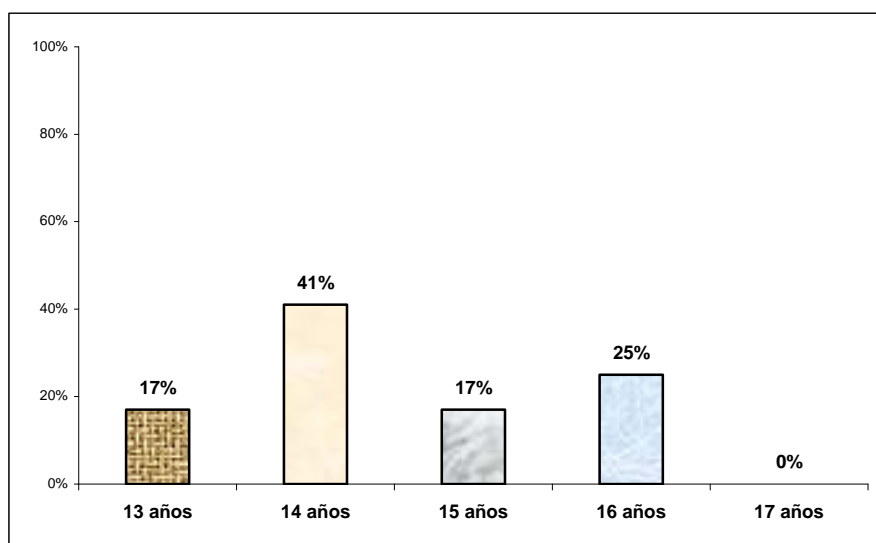


Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: En base a la encuesta que se pasó se estableció que los hombres que sí han tenido relaciones sexuales: el 5% tienen 13 años, el 27% tienen 14 años, el 39% tienen 15 años, el 24% tienen 16 años y el 5% tienen 17 años.

Gráfica # 19 A

Edad de los hombres que no han tenido relaciones sexuales



Fuente: encuesta aplicada a adolescentes hombres y mujeres del Colegio Sodifag de San José Villa Nueva, de 1º. a 3º. Básico, junio de 2007.

INTERPRETACIÓN: En base a la encuesta que se paso se encontró que los alumnos del sexo masculino que no han tenido relaciones sexuales: el 17% tienen 13 años, el 41% tienen 14 años, el 17% tienen 15 años, el 25% tienen 16 años, 0% de 17 años.

ANÁLISIS GLOBAL:

La adolescencia es un continuo de la existencia del joven, en la cual se realiza la transición entre el infante o niño de edad escolar al adulto. Esta transición de cuerpo y mente, proviene no solamente de sí mismo, sino que se conjuga con su entorno, el cual es trascendental para que los grandes cambios fisiológicos que se producen en el individuo lo hagan llegar a la edad adulta en forma saludable, es un fenómeno biológico, cultural y social, por lo tanto sus límites no se asocian solamente a características físicas.

En la presente investigación, se pudo conocer a través de la encuesta, entrevistas y observación realizadas a 100 alumnos adolescentes hombres y mujeres, comprendidos desde los 12 a los 17 años de edad del Instituto Mixto Sociedad para el Desarrollo Integral de la Familia Guatemalteca (SODIFAG), la percepción, pensamiento y algunas vivencias que los adolescentes han tenido respecto al tema de la sexualidad, el cual para algunos de ellos todavía se conserva como tabú, por la falta de información que existe en muchos hogares, debido a que sólo una minoría de ellos han conversado con sus padres y/o maestros al respecto.

La mayoría de adolescentes consideran que es adecuada mas no suficiente la información que han recibido acerca del tema de la sexualidad y de las enfermedades de transmisión sexual, lo cual evidencia que todavía mantienen dudas e inquietudes respecto al tema de la sexualidad, la cual se puede brindar a una edad temprana y de manera voluntaria, siendo claros y precisos, de acuerdo con el sexo y la edad del niño y adolescente, porque a los adolescentes les es difícil medir las consecuencias de sus actos, los cuales en ocasiones los pueden llevar a embarazos prematuros, enfermedades de transmisión sexual, entre otros.

La mitad de los alumnos y alumnas encuestados han tenido acceso a material pornográfico a través de diversos medios como lo son: internet, televisión, revistas u otros, lo cual pone en peligro su salud psíquica, debido a que entre las consecuencias negativas de la pornografía se pueden mencionar, que brinda información distorsionada y poco objetiva acerca del sexo, al

colocar a la mujer en una posición de objeto sexual, además que a temprana edad empiezan a despertarles deseos de experimentar con otros lo que han visto, lo cual a su vez puede repercutir en un bajo rendimiento escolar y una baja de sus valores.

En relación a la masturbación, los alumnos y alumnas encuestadas, manifestaron que sí consideran normal esta práctica, tanto en hombres como en mujeres, lo cual concuerda con el resultado de numerosos estudios científicos, de que la masturbación es la conducta sexual más frecuente en la adolescencia y que es más común en hombres que en mujeres, aunque se ha observado un incremento de la misma en el género femenino. Esta diferencia entre los sexos se debe principalmente a que ambos géneros, inician su proceso de madurez sexual de manera distinta, los hombres tienden a tener más curiosidad, a experimentar lo que ven y escuchan, mientras que la tendencia general es que las mujeres han sido más conservadoras por la manera como han sido educadas, para algunas inclusive, este tema todavía se mantiene como tabú.

La masturbación puede ser un posible riesgo si se utiliza como vía de escape a situaciones conflictivas que buscan la adaptación del individuo al medio donde se desenvuelve, lo cual en ocasiones, puede reflejar problemas personales de diversa índole, en muchos adolescentes se suscitan sentimientos de culpa como consecuencia de las ideas que han recibido sobre la pecaminosidad de tal conducta.

Es de hacer notar que la mayoría de los alumnos y alumnas adolescentes encuestados, consideran incorrecto tener relaciones sexuales antes del matrimonio, lo cual da una percepción de lo que se les ha inculcado en el hogar. Sin embargo, esto contrasta con el resultado obtenido de que más de la mitad de ellos ya han tenido relaciones sexuales, conocen y han utilizado los métodos anticonceptivos, aunque el mismo porcentaje de alumnos ha tomado precauciones al momento de tener estas relaciones y muchos de ellos han padecido enfermedades como la gonorrea, clamidia, tricomonas y vaginitis en el caso de las mujeres.

A través de la encuesta realizada se estableció que la mayoría conoce algún adolescente hombre o mujer que ha dejado sus estudios por un embarazo inesperado, debiendo enfrentar la responsabilidad de trabajar para sobrellevar los gastos que conlleva tener un hijo/a, la mayoría de ellos son del sexo femenino, esto se confirma con el resultado obtenido en la encuesta, en la cual el 60% de las alumnas encuestadas informó que ya tuvieron relaciones sexuales, de las cuales 50% tienen 15 años de edad. Asimismo, en relación al sexo masculino, este porcentaje se incrementa, ya que el 77% de los alumnos varones encuestados, informa ya haber tenido relaciones sexuales, de los cuales una minoría (5%) informan haberlas tenido a los 13 años, 27% a los 14 años y la gran mayoría (39%) a los 15 años, posteriormente desciende el porcentaje, el 24% tienen 16 años y solamente el 5% tienen 17 años.

La mayoría de los adolescentes hombres y mujeres que conformaron la muestra, pertenecen a familias desintegradas o disfuncionales, donde no hay una buena relación entre los padres y con los demás miembros de la familia, informaron que en ocasiones han tratado de establecer comunicación con sus padres, familiares y/o encargados, sin embargo, no siempre lo han logrado, en ocasiones se les disciplina con gritos, golpes, insultos, amenazas o indiferencia, lo cual hace que se aíslen y no busquen la ayuda y orientación de sus padres.

Durante el proceso de recolección de datos por medio de la encuesta, la mayoría de los alumnos y alumnas respondieron que sí se han arrepentido de sus prácticas sexuales, lo cual les ha ocasionado sentimientos de culpa e insatisfacciones cuando dicha práctica no llena sus expectativas, además que puede alterar el funcionamiento psicosexual sano y maduro de la persona, dando lugar a relaciones sexuales tempranas. Es interesante hacer notar que más de la mitad de los adolescentes hombres y mujeres encuestados, manifestaron que sí tienen derecho de hacer con su sexualidad lo que quieran sin tener que darle cuentas a nadie, lo cual los coloca en un peligro potencial, debido a que no están en una edad madura para decidir exactamente qué es lo

que desean hacer de su vida, ni están preparados para enfrentar las consecuencias de su conducta sexual.

Respecto a los alumnos varones encuestados, se pudo establecer que el mayor porcentaje de los que ya tuvieron relaciones sexuales tienen 14 años de edad, lo cual indica que no han tenido suficiente o buena orientación respecto al tema de la sexualidad, se están exponiendo a tener embarazos prematuros, enfermedades de transmisión sexual o SIDA, entre otros. Si se sigue esta tendencia, la juventud guatemalteca se dirige a un rumbo incierto y desconocido, pero sobre todo de inmadurez moral, lo cual podría llevarlos a cometer errores de los cuales se arrepentirán más adelante, en ocasiones pueden verse truncados sus metas y sueños.

Finalmente, es de mencionar que los padres, maestros o encargados deben hablar con claridad el tema de la sexualidad con los adolescentes, sólo de esta forma puede darse una educación sexual completa y responsable en la que los jóvenes aprenderán que la relación sexual debe enfrentarse con responsabilidad, porque tiene sus implicaciones reproductivas y de salud, como lo son enfermedades de transmisión sexual y embarazos prematuros, entre otros.

En la actualidad la falta de educación sexual a los adolescentes, es una de las situaciones de alarma mundial, siendo que en muchos lugares por falta de información clara y precisa, se está incrementando el número de muertos a consecuencia de prácticas sexuales irresponsables y sobre todo de la población joven sexualmente activa.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES:

- ✚ Los adolescentes hombres y mujeres en el Instituto Sodifag, acuden a amigos/as y no a sus padres o maestros para aclarar sus dudas sobre la sexualidad, inclusive en caso de enfrentar problemas como embarazos prematuros o enfermedades de transmisión sexual.
- ✚ Los problemas frecuentes que presenta el adolescente hombre y mujer del Instituto SODIFAG de San José Villa Nueva, por falta de educación sexual son: enfermedades de transmisión sexual, embarazos prematuros y deserción escolar.
- ✚ Debido a que los padres de familia llegan tarde y cansados del trabajo, tienen poco tiempo para conversar con sus hijos, lo cual ocasiona que no desarrollen una comunicación clara y específica con ellos.
- ✚ Durante la adolescencia e infancia, la ausencia de informaciones científicas, originan proliferación de conceptos y actitudes distorsionadas cuya clarificación se hace necesaria, debido a que hay todavía desconocimiento respecto a qué enfermedades puede acarrear una mala práctica sexual y a los embarazos prematuros que pueden ocurrir.
- ✚ La adolescente enfrenta un problema grave cuando surge un embarazo inesperado, en muchas ocasiones se da la deserción escolar, debido a que tiene que trabajar para mantener a su hijo o hija.

RECOMENDACIONES:

Al Instituto Sodifag:

- ✚ Realizar talleres, seminarios y charlas con los padres de familia y maestros, para capacitarlos sobre el tema de la sexualidad con los adolescentes, tanto en los aspectos psicológicos y sociales, así como sobre enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos y las consecuencias de un aborto provocado, entre otros.
- ✚ Crear un programa de asistencia psicológica en donde los y las adolescentes, sientan confianza y libertad de aclarar sus dudas respecto a cómo pueden tener una vida sexual sana, sin prejuicios y sin consecuencias negativas.

A los maestros y maestras:

- ✚ Instruirse sobre el tema de la sexualidad, a fin de formar un frente común donde tanto padres de familia, como la institución educativa puedan orientar al alumno y alumna en este delicado e importante tema de la sexualidad
- ✚ Remitir a los y las estudiantes que presenten problemas emocionales de diversa índole, para que reciban apoyo psicológico en el Centro de Práctica de la Escuela de Psicología de Universidad de San Carlos de Guatemala, que funciona en el Instituto Sodifag.

A los padres de familia:

- ✚ Participar en forma activa e integral en la formación de sus hijos e hijas, brindándoles información clara y precisa acerca del tema de la sexualidad, para que eviten cometer errores por una práctica sexual irresponsable.

A los estudiantes:

- ✚ Buscar apoyo con sus padres, maestros o psicólogos, cuando necesiten obtener información acerca del tema de la sexualidad y no necesariamente con sus amigos y amigas, quienes probablemente tendrás las mismas dudas e inquietudes.

- ✚ Entablar con sus padres conversaciones claras y sin miedo a reprimendas, en cuanto les surjan las inquietudes propias de esta edad.

RESUMEN

A medida que el tiempo avanza los jóvenes se están iniciando a más temprana edad en prácticas sexuales. Los riesgos de esa conducta aumentan, no sólo con la proliferación de enfermedades de transmisión sexual, sino por la forma alarmante en que ha aumentado el contagio del VIH/SIDA, así como de los embarazos no deseados, los cuales en ocasiones terminan en abortos espontáneos o provocados, lo cual ha quedado plasmado en el presente trabajo de investigación realizado en el Instituto Mixto Sociedad para el Desarrollo Integral de la Familia Guatemalteca (SODIFAG), el cual nos da un enfoque de la realidad nacional, si se sabe que para el año 2000, 651 mujeres murieron por complicaciones de embarazo y muchas otras sufrieron lesiones serias, ello especialmente en las edades comprendidas entre los 12 y 18 años de edad.

Son múltiples las consecuencias que causa la falta de educación sexual en la generación joven. De allí se desprende la importancia de que los padres y maestros están llamados a hacer un esfuerzo para brindar información clara, precisa y objetiva acerca del tema de la sexualidad, de manera que los adolescentes y jóvenes lleguen a tener una mejor calidad de vida tanto a nivel psicológico, económico, social y biológico.

De los antecedentes expuestos resalta la necesidad de implementar en el sistema escolar, programas de educación sexual que no sólo brinden información sobre la anatomía y biología de la sexualidad, sino que enfatizen fuertemente los aspectos emocionales y afectivos. Estos programas servirían de soporte al rol primordial de los padres tomando en cuenta, por una parte, la realidad detectada en las investigaciones y la reticencia de algunos sectores sobre su conveniencia. De igual importancia sería lograr consenso social sobre el rol de los medios de comunicación en esta materia, para brindarles al hombre y a la mujer una educación sexual que abarque su desarrollo integral.

En el presente trabajo de investigación se obtuvo información de que las adolescentes por ser más apegadas a sus madres o maestras, en ocasiones logran dilucidar sus dudas respecto al tema de la sexualidad y sus mayores

inquietudes son lo referente a órganos masculinos, conducta homosexual y masturbación. En segundo plano están las preguntas con relación a enfermedades de transmisión sexual, órganos sexuales femeninos, prostitución, etc. Es sorprendente cómo la falta de confianza en sus padres y/o maestros hace que preguntar acerca de este tema les resulte vergonzoso, por lo cual acuden a amigos y compañeros que en ocasiones les brindan información poco objetiva, en ocasiones

La sociedad de consumo, descubrió hace tiempo que "el sexo vende", sin embargo, ésta es una sexualidad meramente física, desprovista deliberadamente del componente emocional y afectivo, presentando a diario sólo un erotismo distorsionado de simple pornografía.

BIBLIOGRAFÍA

1. Barnett Bárbara y Jane Schueller, Satisfacción de las Necesidades de los Clientes Jóvenes. Family Health International. Año 2001. México. pp. 66
2. Berne Linda A. Ed. D. Sexualidad humana. Editorial Piedra Santa. Año 1989. 104 pp.
3. Blois Peter, El adolescente y su desarrollo. Editorial Clie. México, Año 1999. 432 pp.
4. Castellán Ivonne, La Familia. Breviario Fondo de la Cultura. San Salvador. Año 1999. 152 pp.
5. De la Mora Oscar. Educación sexual en el Adolescente, México. Año 1985. 162 pp.
6. Díaz Claudia y Mónica Bran. Índices de analfabetismo para Guatemala. Universidad del Valle de Guatemala, año 2004. 432 pp.
7. Fadiman James y Robert Frager. Teorías de la Personalidad. Universidad de Oxford. Año 2001. 4ta. edición. 624 pp.
8. Fernández Bustos Luis, González Leonardo, Palma David, Villagrán José Muñoz Saúl, Creencias, actitudes y conocimientos en educación sexual. Editorial Oveja Negra. Chile 2000, 574 pp.
9. Granado Yazmín y Nicolás Hernández. Enciclopedia Infantil y Juvenil de la Adolescencia, Editorial Grupo Océano. Barcelona España. Año 1989. 254 pp.
10. Gotwald William. Sexualidad la experiencia humana. Editorial El Manual Moderno. México DF. Año 1983. 357 pp.
11. Sigmund Freud. La moral sexual "cultural" y la Psicología de la Vida Erótica. Editorial Iztaccihual. Argentina. Año 1980. 238 pp.
12. Hamel Peter. Embarazo en adolescentes y salud mental. Editorial Mediterráneo. Chile 2000. 583 pp.
13. Montenegro Hernán A. Psiquiatría del Niño y del Adolescente. Editorial Manual Moderno. Año 1988. 549 pp.
14. Narramore Clyde M. Enciclopedia de Educación Sexual. Editorial Unilit, Bogotá Colombia. Año 1990. 246 pp.
15. Romero Miguel, Vargas Seth. Embarazo, parto y recién nacido en madres adolescentes. Editorial Oveja Negra. Chile. Año 1983. 347 pp.

16. Undurraga Gregorio. Educación sexual, la polémica continúa. Editorial Clide, Madrid. Año 1992. 343 pp.
17. Wolman Benjamín B. Teorías y Sistemas Contemporáneos en Psicología. Ediciones Martínez Roca, S.A. España, Año 1986. 712 pp.
18. Zimmerman Max, Sexualidad Programa Educativo, Editorial Cultural S.A. España. Año 1994. 121 pp.
19. Revista APAE. Año 1989. 65 pp.
20. Proclamación de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los últimos días, año 2004. 10pp.
21. Informe General de Práctica Psicológica, de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, enero de 2006

ANEXO

ENCUESTA DE OPINION

A continuación se te presentan una serie de preguntas sobre el tema de la sexualidad. Se te agradecerá responder lo más sinceramente posible. Todas las respuestas serán personales y confidenciales.

Gracias por tu colaboración.

1. ¿Alguna vez has conversado con tus padres respecto al tema de la sexualidad?

SI

NO

2. ¿Con quién o quiénes has adquirido el conocimiento que posees respecto al sexo?

PADRE

MADRE

MAESTROS

AMIGOS

3. Si has tenido una vida sexual activa ¿Has padecido de alguna enfermedad de transmisión sexual?

SI

NO

4. ¿Consideras tener la suficiente información respecto al tema de la sexualidad?

SI

NO

5. ¿Crees tener el conocimiento adecuado respecto a las enfermedades de transmisión sexual?

SI

NO

6. ¿Has tenido acceso a material pornográfico a través de Internet, televisión, revistas u otro conducto?

SI

NO

7. ¿Crees que la masturbación es normal, tanto en hombres como en mujeres?

SI

NO

8. ¿Consideras que es correcto tener relaciones sexuales antes del matrimonio?

SI

NO

9. ¿Has tenido relaciones sexuales?

SI

NO

Eres HOMBRE

MUJER

Cuántos años tienes:

13

14

15

16

17

10. ¿Conoces los métodos anticonceptivos?

SI

NO

11. Sí has tenido relaciones sexuales, ¿Tomas las precauciones necesarias para prevenir enfermedades o embarazos inesperados?

SI

NO

12. ¿Conoces algún adolescente hombre o mujer que haya tenido que dejar de estudiar debido a un embarazo inesperado?

SI

NO

13. Sexo de los y las adolescentes que han tenido que dejar el estudio debido a un embarazo inesperado:

HOMBRE

MUJER

14. ¿Alguna vez te has arrepentido de tus prácticas sexuales?

SI

NO

15. ¿Consideras que tienes derecho de hacer con tu sexualidad lo que quieras sin tener que darle cuentas a nadie?

SI

NO

16. ¿Te consideras una persona madura y preparada para tener relaciones sexuales?

SI

NO