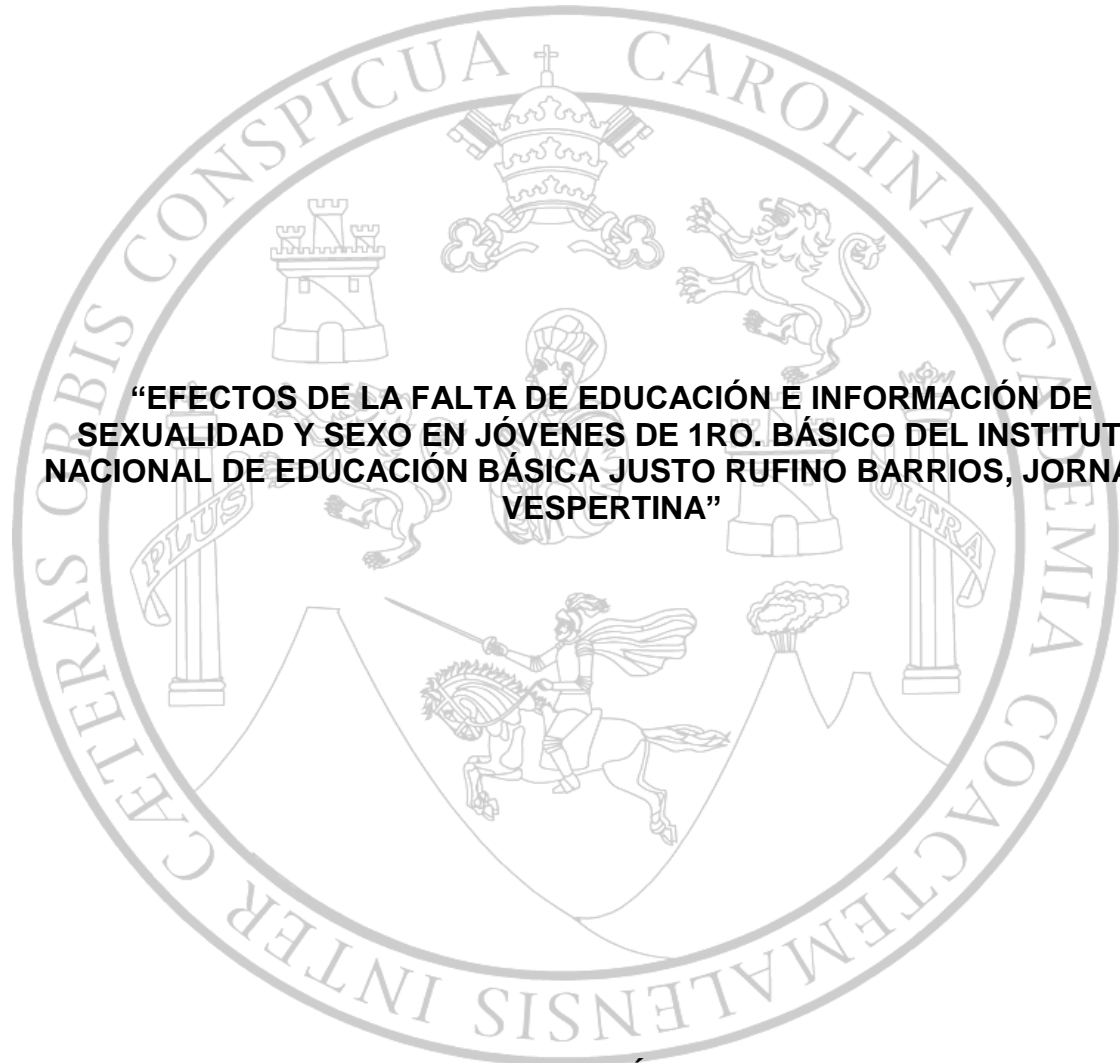


**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**



**JANIA ANGELA MARÍA FUNES GUDIEL
SHEIDY ESCARLÉTH ACABAL ARÉVALO**

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2015

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPS-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“EFECTOS DE LA FALTA DE EDUCACIÓN E INFORMACIÓN DE
SEXUALIDAD Y SEXO EN JÓVENES DE 1RO. BÁSICO DEL INSTITUTO
NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA JUSTO RUFINO BARRIOS, JORNADA
VESPERTINA”**

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

POR

**JANIA ANGELA MARÍA FUNES GUDIEL
SHEIDY ESCARLÉTH ACABAL ARÉVALO**

**PREVIO OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGAS**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADAS**

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2015

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



**LICENCIADO ABRAHAM CORTEZ MEJÍA
DIRECTOR**

**LICENCIADO MYNOR ESTUARDO LEMUS URBINA
SECRETARIO**

**LICENCIADA DORA JUDITH LÓPEZ AVENDAÑO
LICENCIADO RONALD GIOVANNI MORALES SÁNCHEZ
REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES**

**LICENCIADO JUAN FERNANDO PORRES ARELLANO
REPRESENTANTE DE EGRESADOS**



c.c. Control Académico
CIEPs.
Reg. 007-2015
CODIPs. 1643-2015

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

16 de octubre de 2015

Estudiantes

Jania Angela María Funes Gudiel
Sheidy Escarléth Acabal Arévalo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto DÉCIMO (10º.) del Acta CUARENTA Y TRES GUIÓN DOS MIL QUINCE (43-2015), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 16 de octubre de 2015, que copiado literalmente dice:

DÉCIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: "EFECTOS DE LA FALTA DE EDUCACIÓN E INFORMACIÓN DE SEXUALIDAD Y SEXO EN JÓVENES DE 1RO. BÁSICO DEL INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA JUSTO RUFINO BARRIOS, JORNADA VESPERTINA", de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Jania Angela María Funes Gudiel
Sheidy Escarléth Acabal Arévalo

CARNÉ No. 2009-16813
CARNÉ No. 2009-16814

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Guadalupe López Gamboa de Arguello, y revisado por el Licenciado Francisco Ureta. 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"

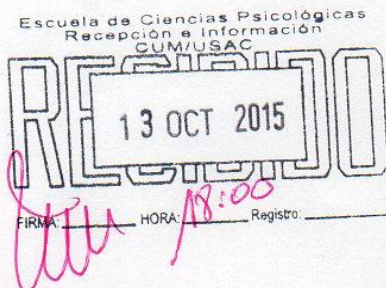
Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina
SECRETARIO



/Gaby



CIEPs. 0126-2015
REG: 007-2015



INFORME FINAL

Guatemala, 12 de Octubre 2015

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que el licenciado **Francisco Ureta** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“EFECTOS DE LA FALTA DE EDUCACIÓN E INFORMACIÓN DE SEXUALIDAD Y SEXO EN JÓVENES DE 1RO BÁSICO DEL INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA JUSTO RUFINO BARRIOS, JORNADA VESPERTINA”.

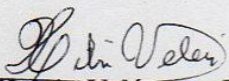
ESTUDIANTES:
Jania Angela María Funes Gudiel
Sheidy Escarléth Acabal Arévalo

CARNE No.
2009-16813
2009-16814

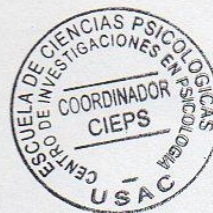
CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 30 de Septiembre del año en curso por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 09 de Octubre del 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Helvin Velásquez Ramos
Coordinador

Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”



c.c archivo
Andrea



CIEPs. 0126-2015
REG. 007-2015

Guatemala, 12 Octubre de 2015

M.A Helvin Velásquez Ramos
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

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

“EFECTOS DE LA FALTA DE EDUCACIÓN E INFORMACIÓN DE SEXUALIDAD Y SEXO EN JÓVENES DE 1RO BÁSICO DEL INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA JUSTO RUFINO BARRIOS, JORNADA VESPERTINA”.

ESTUDIANTES:
Jania Angela María Funes Gudiel
Sheidy Escarléth Acabal Arévalo

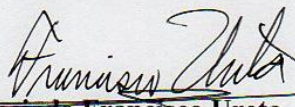
CARNÉ No.
2009-16813
2009-16814

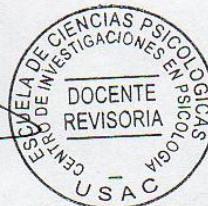
CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 30 de Septiembre 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Francisco Ureta
DOCENTE REVISOR



Guatemala, 14 de Mayo de 2015.

Lic. Helvin Velásquez
Coordinador del Centro de Investigaciones en Psicología
CIEPS- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

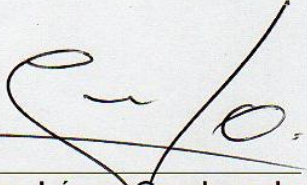
Licenciado Velásquez:

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe final de investigación titulado "Efectos de la falta de educación e información de sexualidad y sexo en jóvenes de 1ro. Básico del Instituto Nacional de Educación Básica Justo Rufino Barrios, jornada vespertina" realizado por las estudiantes JANIA ANGELA MARIA FUNES GUDIEL, CARNÉ 200916813 Y SHEIDY ESCARLÉT ACABAL ARÉVALO, CARNÉ 200916814.

El trabajo fue realizado durante el mes de marzo del año en curso.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por la Unidad de Graduación Profesional por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo



Licenciada Guadalupe López Gamboa de Arguello
Psicóloga General
Colegiado No. 1325
Asesor Contenido

Guatemala, Marzo de 2015.


Lic. Helvin Velásquez
Coordinador del Centro de Investigaciones en Psicología
CIEPS- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciado Velásquez:

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que las estudiantes Jania Angela Maria Funes Gudiel, carné 200916813 y Sheidy Escarléth Acabal Arévalo, carné 200916814, realizaron en esta institución el trabajo de Investigación titulado: "Efectos de la falta de educación e información de sexualidad y sexo en jóvenes de 1ro. Básico del Instituto Nacional de Educación Básica Justo Rufino Barrios, jornada vespertina" comprendido en el mes de marzo del presente año.

Las estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestro instituto.

Sin otro particular, me suscribo


María Isabel González de Carpio
Directora INEB Justo Rufino Barrios
(Jornada vespertina)



PADRINOS DE GRADUACIÓN

POR SHEIDY ACABAL:

Ana Cristina Fuentes Guirola
Licda. En Psicología General
Colegiado 6491

Eufemia Misdalia Santos Mazariegos
Licda. En Psicología General
Colegiado 3675

POR ANGELA FUNES:

Vilma Estela García Marroquín
Licda. En Psicología General
Colegiado 6454

AGRADECIMIENTOS ESPECIALES

A la respetable Universidad de San Carlos de Guatemala y el Centro Universitario Metropolitano CUM, especialmente a la Escuela de Ciencias Psicológicas.

Al Instituto de Educación Básica Justo Rufino Barrios gracias por abrir sus puertas para llevar a cabo esta investigación.

A las Licenciadas Elena Soto y Guadalupe López Gamboa, con admiración y respeto, por el tiempo y conocimientos invertidos en esta investigación, un gran apoyo.

ACTO QUE DEDICO

A DIOS

Con todo mi amor, porque transforma mi vida y renueva mis pensamientos día a día, siempre ha estado a mi lado guiando mis pasos y fortaleciéndome para no desmayar, entrego en tus manos esta carrera como una meta más alcanzada, todo don perfecto y la sabiduría provienen de Él y sin Él nada podemos hacer. A Él sea la Gloria.

A MIS PADRES

Con admiración. Por su apoyo incondicional, siempre dándome palabras de aliento, motivándome; un ejemplo de vida. Gracias por creer que podía lograrlo, hoy entrego los resultados de un esfuerzo compartido. Sin ustedes no lo hubiese alcanzado Edgar y Fabiola Funes. Los bendigo grandemente y los amo con todo mi corazón.

A MIS PASTORES

La familia Arenales, gracias por sus palabras de aliento y exhortación, por enseñarme que todo lo puedo lograr si tengo mi mirada puesta en Dios, por enseñarme a verme como Dios me ve, a pelear y luchar por mis sueños, y que puedo lograr mucho más de lo que me proponga. Son de gran bendición.

A MIS HERMANOS

Edgar y Josué Funes, se que Dios tiene un propósito para cada uno, sus planes son de bien y alcanzarán aún más de lo que ya tienen, especialmente a ustedes con amor.

A MIS ABUELOS

Carlos Funes (QEPD) y Miguel Gudiel (QEPD) porque estoy segura que si estuviesen hoy con nosotros se sentirían orgullosos de mi, y sé que un día en sus pensamientos me vieron en este lugar, este esfuerzo es cosecha de lo que un día ellos sembraron en los corazones de mis padres. Con amor, los extraño.

A MIS ABUELAS

Floralma Martínez y Fidelina Gudiel, gracias por su apoyo y consejos. Porque tengo la bendición de tenerlas en mi vida. Con amor.

A MI FAMILIA EN GENERAL

Por su cariño, gracias por estar conmigo.

A MÓNICA FUNES

Porque llegaste en el momento preciso para llenar de alegría mi corazón, y sé que un día estarás alcanzando muchos de los sueños que ya han sido colocados por Dios en tu corazón.

A MIS AMIGOS

Paola Barrios gracias por tu cariño y apoyo incondicional te quiero mucho (Chiriza).

Mis amigas con quienes inicié esta carrera y perseveraron hasta el final, con amor y admiración.

A USTED APRECIABLE LECTOR.

Angela Funes.

ACTO QUE DEDICO

A DIOS

Que me dio la sabiduría y fortaleza necesaria para poder llegar a lograr esta meta a pesar de todos los obstáculos que se presentaron. Esta carrera hoy la entrego en sus manos, todo lo que tengo le pertenece, el ha sido fiel conmigo a lo largo de toda mi vida a ha guardado mis pasos, lejos de él nada de lo que hoy culmina tendría el mismo valor que ahora tiene, del el proviene la sabiduría, con todo mi amor para mi Padre celestial. Digno de toda la gloria y honra.

A MI MAMÁ

Alma Lladira Arévalo Palma

Una persona luchadora, que se esforzó por sacarme adelante sola y apoyarme en todo la trayectoria de mi carrera, agradezco su gran esfuerzo y paciencia. Sin su sacrificio no hubiese alcanzado esta meta, hoy no solo término una carrera sino que ella la culmina conmigo. Una mujer digna de admirar.

A MIS LÍDERES

Jeryman y Rocío Peña

Por ser unas personas que han sido pacientes y por brindarme palabras de aliento para no desmayar en ningún momento, aún cuando esta meta parecía inalcanzable. Por enseñarme que puedo alcanzar mucho más de lo que me proponga solo basta con confiar en mí, por guiarme a que mi mirada debe estar siempre puesta en Dios.

A MIS FAMILIARES

Mis abuelitas porque siempre creyeron en mí, porque su esperanza y su confianza estuvo puesta en que era capaz de lograrlo, a toda mi familia en general por su apoyo y amor.

A HERBERTH MENESES

Que ha sido como un padre para mí, agradezco sus consejos, paciencia y por creer en que esto era posible, ha pesar de la distancia que nos separa a tratado de estar conmigo en todos los momentos importantes y aún los que no lo son, gracias por no rendirse conmigo y darme la oportunidad de conocerlo. Gracias por el cariño que me tiene.

A MIS AMIGOS

Por ser parte de este gran logro ya que juntos alcanzamos esta meta, Angela, Isbael, Lucky, Micky, Titi, Erickson, Vilma y Tephy, por su apoyo moral y por esos consejos que hicieron que ninguno desmayara en este camino que recorrimos juntos. A todos mis amigos en general gracias por su confianza, apoyo y por creer junto a mí que era capaz ce lograr esta meta y aún otras.

Sheidy Acabal.

ÍNDICE

Resumen

Prólogo

CAPÍTULO I

Introducción

1.1 Planteamiento del problema y marco teórico

1.1.1 Planteamiento del problema	4
1.1.2 Marco teórico	7
1.1.3 Delimitación	39
1.1.4 Hipótesis	40

CAPÍTULO II

Técnicas e instrumentos

2.1 Técnica de muestreo	41
2.2 Técnicas de recolección de datos	41
2.2.1 La observación	40
2.2.2 Encuesta	42
2.2.3 TESTIMONIO	42
2.3 Instrumentos	43
2.3.1 Observación	43
2.3.2 Encuesta	43

2.3.3 Testimonio	44
2.4 Técnicas y análisis de resultados	
2.4.1 Trifoliales-Afiches	44
2.4.2 Talleres	45
2.5 Operativización de los objetivos	46

CAPÍTULO III

Presentación, análisis e interpretación de resultados

3.1 Características del lugar y de la población	
3.1.1 Características del lugar	47
3.1.2 Características de la población	47
3.2 Tablas de datos	48
3.3 Análisis Global	61

CAPITULO IV

4. Conclusiones y Recomendaciones	63
4.1 Conclusiones	63
4.2 Recomendaciones	64

Bibliografía	65
--------------	----

Anexos

RESUMEN

“Efectos de la falta de educación e información de sexualidad y sexo en jóvenes de 1ro. Básico del Instituto Nacional de Educación Básica Justo Rufino Barrios, jornada vespertina”

Autoras: Jania Angela Maria Funes Gudiel y Sheidy Escarléth Acabal Arévalo.

La siguiente investigación trata sobre los efectos de la falta de educación e información de sexualidad y sexo en jóvenes. Los principales objetivos fueron: identificar las causas y consecuencias al no tener una adecuada orientación sexual en la adolescencia, proporcionar un taller de competencias cognitivas a los estudiantes de 1ro. básico del instituto de educación básica Justo Rufino Barrios acerca de la sexualidad y el sexo, orientar a los padres con información actualizada en trífolios en prevención de consecuencias negativas que detengan el desarrollo personal de los jóvenes, concientizar a los docentes con afiches ilustrativos de la importancia de abordar dicho tema a edades tempranas en los jóvenes. Se abordó el tema de sexualidad como conjunto de características físicas y psicológicas propias de cada sexo. Está conformada por los elementos biológicos, es decir, el sexo; los psicológicos, como es el sentirse y pensarse como hombre o mujer; y los sociales, que hacen referencia al comportamiento que establece la sociedad para cada sexo. Es entonces la forma en la que cada ser humano se manifiesta como hombre o como mujer, de acuerdo a las normas y valores propios de su cultura y de su época. Las interrogantes que se plantearon fueron: ¿Cuáles son las causas y consecuencias de no tener una adecuada orientación sexual en la adolescencia?, ¿Cuál es la importancia de adquirir competencias cognitivas acerca de la sexualidad y el sexo?, ¿Qué beneficios se obtienen de una adecuada orientación acerca de temas de la sexualidad?, ¿Cuáles son las ventajas de orientar a los padres acerca de la prevención de consecuencias negativas que detengan el desarrollo personal de los jóvenes?, ¿Qué rol desempeña el docente en la formación del estudiante y sus decisiones psicosexuales?.

A través de la técnica de muestro de tipo no aleatorio, la muestra consistió en 116 jóvenes del grado de primero básico que estudian en el Instituto Nacional de Educación Básica Justo Rufino Barrios, ubicado en la zona 21 de la ciudad de Guatemala, la población total es de 350 estudiantes; la temporalidad fue de un mes. Se implementó una encuesta, para evaluar los conocimientos previos y posteriores a los talleres informativos, trífolios ilustrados para padres, afiches a docentes y la observación como procedimiento de recopilación de datos. Por lo tanto concluimos que esta investigación podrá ser una herramienta principal no solo para las instituciones sino para los futuros profesionales, creando así una mejor educación sexual al mundo adolescente.

PRÓLOGO

Prolongar una investigación tiene sentido si se mantiene al lector interesado en el acontecimiento de la lectura. Particularmente si este acontecimiento cumple con la información adecuada como es el motivar al estudiante a que se interese por resolver las dudas que surjan antes de llegar al nivel de madurez alcanzado.

Esta investigación tiene como herramienta principal orientar a los adolescentes ante las consecuencias que conllevan una mala educación sexual, tomando en cuenta que es importante que los padres puedan proporcionar este tipo de información para que a lo largo de la vida los adolescentes puedan contar con la misma y sus decisiones en cuanto a este tema sean mejor.

Es por ello que muchas veces al pensar sobre educación sexual limitamos el pensamiento y damos por entendido que se posee el conocimiento de dicho tema aunque cabe mencionar que hay gran diferencia entre educación sexual, sexualidad y sexo, esto podría tomarse a la ligera sin embargo, este proyecto no solo brinda conocimientos sino estrategias de desarrollo al adolescente. Por tanto es importante tomar en cuenta los beneficios de una adecuada educación sexual.

Con esta investigación se busca concientizar a los padres de lo importante que es recibir educación sexual desde casa así como capacitar a los docentes para ser guías en preguntas con potenciales consecuencias en los adolescentes.

En conclusión es necesario concientizar al estudiante en cuanto al momento preciso para tener una relación íntima, no solo como un acto moral sino aún más importante físico, emocional y con responsabilidad.

Este trabajo podrá ser una herramienta a nivel social principalmente para las instituciones y para los futuros profesionales abriendo pie en temas que inquietan a nuestros adolescentes y de los cuales depende su futuro. Dejando atrás el tabú del sexo y permitiendo a los jóvenes acercarse a personas preparadas quienes les brindarán la mejor respuesta, con el fin de elevar el nivel educativo y responsable de nuestra sociedad.

A nivel científico los estudiantes podrán conocer los métodos anticonceptivos que en su mayoría ignoran y por lo cual llegan a tener grandes consecuencias como embarazos no deseados o enfermedades venéreas. También actualizar a los padres y docentes en los avances de la tecnología y los diferentes tratamientos.

Como autoras de este proyecto es de satisfacción saber que la labor realizada con los jóvenes fue de beneficio, cautivar su atención y ver el interés en dichos temas, es sinónimo de responsabilidad, decisión propia y análisis hacia su persona, que en este caso es lo más importante, el futuro individual de aquellos para quien se realiza esta investigación.

Agradecemos al Instituto Justo Rufino Barrios por la oportunidad y el espacio brindado de poder llevar a cabo este proyecto dentro del establecimiento y que los alumnos pudieran tener la oportunidad de conocer la importancia de la sexualidad.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La educación es uno de los factores más importantes para impulsar el desarrollo de una nación; ésta es indispensable para la construcción de un país productivo, que no sólo provea productos y servicios, sino que éstos sean competitivos en el mercado internacional para lograr un crecimiento y desarrollo económico sostenible. Para conseguirlo, la educación debe ser integral y muy significativa, debe promover y favorecer el desarrollo de las personas en todas sus dimensiones: física, cultural, psicológica y recreativa.

Una de las áreas de más importancia y que constituye un tabú en el ser humano es la sexualidad, la cual engloba una serie de condiciones sociales, culturales, emocionales, fisiológicas, anatómicas, afectivas y de conducta relacionadas con el sexo, que le caracterizan de manera decisiva en todas las fases de su desarrollo. A nivel mundial se han propuesto ideas para que la educación sexual se incorpore a los sistemas educativos, con una visión integral que posibilite el desarrollo psicológico y social en el marco de los

Derechos Humanos, para vivir la sexualidad plena, saludable e informada, lo que contribuye al mejoramiento de la calidad de vida.

El estado de Guatemala se ha ocupado junto con el Ministerio de Educación y otras organizaciones, diseñar estrategias para la implementación de una educación sexual saludable, con equidad de género, orientada a contribuir a la cultura de paz.

Actualmente existen fundaciones interesadas en este tema como: El Comité Regional de Educación Sexual -CRESALC- que fue fundado en 1975; probablemente hasta ahora comience a sonar, pero en años anteriores hablar sobre esta problemática era devastador para aquellas personas culturalmente conservadoras.

El (INEB) Instituto Guatemalteco de Educación Básica Justo Rufino Barrios cuenta con una población de 350 estudiantes, en su mayoría adolescentes, quienes escasamente cuentan con información preventiva acerca de la sexualidad y el sexo, como de las enfermedades y consecuencias que estas conllevan; por la misma razón muchos de los jóvenes han abandonado sus estudios y son consecuencias de un sistema capitalista decadente de un estado débil que no invierte en calidad de vida y programas de atención primaria, la mayoría de ellos o un gran porcentaje

antes de finalizar el ciclo básico se ve involucrado en el compromiso y responsabilidad de ser padre o madre, adquirir una enfermedad y en algunos casos desviarse de su sexualidad.

Es importante informar a los jóvenes acerca de causas y consecuencias de la falta o desconocimiento de educación sexual en general y apoyarles en formar una clara visión que les motive a desarrollarse como seres humanos en todas sus áreas, proveyéndole de herramientas informativas, para evitar en gran manera que se detengan antes de finalizar la secundaria. El estado solo no puede generar cambios, necesita de agentes como los docentes y orientadores, aún profesionales expertos en los temas para guiar adecuadamente a los estudiantes para que los cambios sean visibles y efectivos. Trascender en la vida sexual de los jóvenes producirá cambios positivos, las generaciones siguientes se verán con más oportunidades de desarrollo y por ende representa la mejora cultural y educativa del país. Cambiando el pensamiento de los jóvenes también lo harán sus acciones.

Las interrogantes que darán guía a la presente investigación son: ¿Cuáles son las causas y consecuencias de no tener una adecuada orientación sexual en la adolescencia?, ¿Cuál es la importancia de adquirir competencias cognitivas acerca de la sexualidad y el sexo?, ¿Qué beneficios se obtienen de una adecuada orientación acerca de temas de la sexualidad?, ¿Cuáles

son las ventajas de orientar a los padres acerca de la prevención de consecuencias negativas que detengan el desarrollo personal de los jóvenes?, ¿Qué rol desempeña el docente en la formación del estudiante y sus decisiones psicosexuales?.

1.1.2 MARCO TEÓRICO

La información sobre educación sexual implica más que conocimiento biológico ya que involucra los aspectos afectivos y emocionales indispensables en la formación de actitudes sanas, que son la base de la integración del ser humano en cualquier sociedad. La familia juega entonces un papel fundamental en el adecuado desarrollo el cual va de la mano con la educación escolar, se hace necesario incluir en el pensum de estudios programas de educación sexual para que de esa manera se vayan omitiendo un serie de prejuicios hacia la sexualidad por parte de los padres de familia que se niegan a que sus hijos reciban orientación e información sexual.

“Programa de orientación psicosexual para el desarrollo de la salud sexual en adolescentes de educación básica urbana”. Autor: Glady Maritza Hernández Morales y Myralvanova Espinoza Rosales. Guatemala, Julio de 2004.

Establecer la efectividad de un programa de orientación psicosexual, para el desarrollo de salud sexual en adolescentes de educación urbana. Esta tesis fue realizada en años anteriores, con diferentes enfoques y teorías en su contenido, además de haberse realizado en diferentes lugares con respeto a

nuestra investigación; la cual se enfoca en la falta de información acerca de la sexualidad lo cual es muy común en la actualidad, dirigiéndose no solamente a la falta de información sobre el tema sino también las consecuencias de la misma por una mala información acerca de la diferencia entre sexualidad y sexo; siendo nuestro principal objetivo Identificar las causas y consecuencias al no tener una adecuada orientación sexual en la adolescencia.

Adolescencia

En la adolescencia el tema de la sexualidad no depende de cuestiones de género, tanto mamá como papá deben saber cómo manejar estos temas con sus hijos. El despertar sexual es normal en cualquier joven que este en la adolescencia, pero debe comprender que es capaz de controlar sus impulsos, la sexualidad no implica únicamente sus deseos sino sentimientos, emociones, etc. En esta etapa suceden no sólo cambios físicos de un cuerpo en maduración, sino también muchos cambios cognitivos y socioemocionales.

Cambios físicos: Tanto hombres como mujeres se encuentran con distintos cambios en su cuerpo, cuando el estirón del crecimiento se hace presente existe agrandamiento de las manos, pies, de los brazos y las piernas, que confiere al adolescente un aspecto delgado. En los varones en la última

etapa del crecimiento se ensanchan del pecho y los hombros, y aparecen músculos más pesados. En las mujeres, los cambios corporales se perciben al ensancharse las caderas y al depositarse grasa en los senos, en las caderas, en los glúteos y en los músculos. Entre otros cambios físicos en los varones aparece el crecimiento de los testículos y un agrandamiento en el pene, más adelante aparece el vello púbico y aún más el vello facial. Y entre las cosas últimas existe el cambio del timbre de la voz. En las mujeres aparece el crecimiento de los senos al mismo tiempo aparece un poco de vello púbico, seguido de eso aparece la menarquía el primer ciclo menstrual de la mujer, ocurre un año más tarde.

Inquietudes corporales del adolescente: los cambios físicos descritos suelen llegar con cierto desorden, en edades distintas según los individuos, dan lugar a periodos de manifiesta desarmonía corporal: el adolescente, delante del espejo, observa con preocupación que sus brazos resultan demasiado largos, su pene demasiado pequeño, sus hombros estrechos, su cabello especialmente rebelde y un sinfín de detalles que se suman unos a otros, aumentando la angustia ante la posibilidad de que se trate de malformaciones físicas permanente. También determinados cambios debido a reacciones hormonales transitorias, como la hipertrofia unilateral de un pecho, contribuyen a aumentar la ansiedad ante el nuevo y todavía imperfecto esquema corporal. En todos los cambios que se sufren en la

pubertad, es necesario advertírsele al adolescente de que este aparente desorden que experimente nada tiene que ver con órganos atrofiados, mal formaciones congénitas o defectos permanentes. Una evolución retardada parcial o generalizada, es bastante frecuente y absolutamente normal.

Actividad sexual en el adolescente: la abstención de la capacidad para reproducirse es acaso el aspecto más importante de la adolescencia. Pero la sexualidad es un tema que los adolescentes modernos no entienden bien. Hace 50 años atrás por la cultura que se tenía los jóvenes se veían obligados a posponer la expresión de sus necesidades sexuales hasta hacerse adultos casarse y ser responsables. Pero ahora ha existido un cambio radical, los adolescentes comienzan a experimentar su primera relación sexual a partir de los 17 años y conforme el tiempo avanza vemos que existen jóvenes que la experimentan mucho antes de esta edad, jovencitas embarazadas por el hecho de no medir las consecuencias y no ser bien informadas sexualmente, muchos adolescentes conocen el tema pero no son orientados, después de este suceso se puede tomar en cuenta que se arrepienten de sus actos y reconocen de que debieron haber esperado ser adultos y casarse, se podría evitar toda esta mala información si se orientara y no únicamente se informara.¹

¹Del Giraldo, Nneira Octavio. "Exploran do las sexualidades humanas". Editorial Trillas, México 1989. Tercera edición, Pp 328.

Una de las principales causas de embarazo no deseados es el desconocimiento de los hechos básicos concernientes a la reproducción entre los jóvenes. Sin importar las causas únicamente del embarazo entre las adolescentes, las consecuencias pueden ser devastadoras. El futuro de la madre adolescente se encuentra en riesgo debido a que tiene menos probabilidades de terminar una carrera a nivel medio, no cuentan con el apoyo de sus padres, el hecho que se encuentre en la adolescencia el bebé nace un poco peso y esto ayuda a que más adelante tenga dificultad en el aprendizaje.

Cambios psíquicos: durante la adolescencia los patrones de pensamiento maduran junto con el cuerpo. “para Piaget los progresos cognoscitivos de la adolescencia reflejan un aumento general de la capacidad para razonar en términos abstractos, o sea, el pensamiento de las operaciones formales”.² El adolescente es capaz de comprender y manipular conceptos abstractos, reflexionar sobre opciones y razonar en términos hipotéticos. Esto le permitirá comprender y debatir sobre temas del aborto, la conducta sexual, enfermedades de transmisión sexual, etc. Como se conoce no todo el adolescente llega a la etapa de operaciones formales y aun así muchos de los que logran quizá no apliquen este pensamiento a los problemas de la vida. En especial los adolescentes jóvenes tienden a ser poco objetivos sobre

²Maisto, Charles G. Morris Alberto A. "Introducción a la Psicología". Décima Edición. Person Educación, México 2001. Pp 128.

asuntos que les conciernen y todavía no logran un conocimiento cabal de las dificultades de los juicios morales.

Impulsos sexuales: Los jóvenes adolescentes responden a su impaciente sexualidad mediante una amplia mezcla de anhelos físicos y emocionales. Se admiran de la “fuerza” del sexo, lo que impulsa a la gente a tener relaciones sexuales y lo que ocurre luego realmente. “Fantasean sobre sexo, formando imágenes que fluctúan entre un escenario romántico a cámara lenta, sutilmente velado y una orgía desenfrenante lujuriosa”.³

Evolución de las costumbres sexuales

Anteriormente resultaba difícil establecer condiciones y hábitos sexuales existentes en las etapas más primitivas de la historia del hombre. Se ha postulado la existencia de un matriarcado original, en el que la expresión sexual no tendría limitaciones, pero tal hipótesis no ha sido demostrada. Las prohibiciones sexuales tales como el incesto, la monogamia, la imposición de castidad a algunos miembros y otras limitaciones, aparecen en una época relativamente tardía en la historia de la humanidad. Tales restricciones están asociadas a la instauración del patriarcado, con el cual se produce el sometimiento de la mujer al hombre y se implanta la propiedad privada.

³Valles, Antoni “*Guía Práctica de la Sexualidad*”. 1ra. Edición, Barcelona 1983. Pp. 338

El cristianismo conservó y extendió el código judío, haciéndolo persistir hasta nuestros días. En el siglo pasado, el ascenso de la moral victoriana, que combinaba la rigidez de las costumbres y de moral sexual externa con la más refinada hipocresía privada, reunió todas las características que se atribuyen a la ética sexual que se conviene en denominar tradicional. Esta considera al sexo como el origen del mismo pecado, contra el cual es preciso prevenirse en tanto que es causa de todos los males posibles; solo la función reproductora justifica la actividad sexual. Por lo mismo, niega la existencia de la sexualidad infantil, considera pecaminosa la masturbación, prohíbe cualquier actividad sexual ajena al matrimonio e impone la fidelidad y la monogamia. Consecuentemente, ensalza la castidad y la virginidad, al tiempo que educa al individuo en el supremo valor del control y la represión de sus impulsos sexuales.

Después del siglo XX comienzan a surgir cambios en cuanto al tema de sexualidad, algunos de los científicos con Havelock Ellis y Freud que replantean y sacan a la luz la cuestión sexual, oponiéndose a las concepciones tradicionales. “El psicoanálisis establece de modo incuestionable y definitivo la existencia de la sexualidad infantil, explicando al mismo tiempo, con su teoría de la libido y de las pulsiones, el funcionamiento de la sexualidad humana. Freud en su teoría de la cultura, habla de la necesidad de renunciar al instinto sexual a fin de sublimar su energía y

dedicarla a otras tareas socialmente constructivas.”⁴ Esta idea de Freud si bien es cierto justifica la represión sexual, en pro de un equilibrio personal adaptado al medio.

La sexualidad

La ciencia que se dedica al estudio específico de la sexualidad es la sexología la cual se encarga de realizar los estudios sistemáticos y todo lo concerniente a este tema. En su definición la sexualidad es un “conjunto de condiciones físicas de cada sexo”⁵, “La sexualidad es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan el sexo de cada individuo. También, desde el punto de vista histórico cultural, es el conjunto de fenómenos emocionales, de conducta y de prácticas asociadas a la búsqueda del placer sexual, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas y cada una de las fases determinantes de su desarrollo en la vida.”⁶

En base a los conceptos anteriores se puede determinar que la sexualidad es inherente al ser humano; inicia con el género que determina si es hombre o mujer hasta la inter-relación que pueda existir entre ambos. En algunos casos la sexualidad es vista con mucho temor ya que implica temas que para

⁴ Monreal José Luis “Programa de formación de padres, educación sexual familiar” Editorial océano S. A. Primera edición México D.F. PP. 298.

⁵ De la mora, Osar. “*Educación Sexual para la juventud*”. Ediciones Fenacoac. Guatemala 1985. Primera edición PP. 272.

⁶ Del Giraldo, Nneira Octavio. “*Explorando las sexualidades humanas*”. Editorial Trillas, México 1989. Primera edición PP 238

algunas personas causan repugnancia, timidez, pudor, pecado etc. Creados por la misma ignorancia. Por otro lado para algunas personas la sexualidad es solamente el sacio de instintos los cuales lo ven desafiante, pasional, y quizá hasta lujurioso. En ambos casos se presentan situaciones extremas, que en algún momento pueden causar traumas que conlleven fracasos sexuales, emocionales, físicos o hasta la muerte.

Por lo regular el comportamiento sexual de una persona hombre o mujer radica en la cultura de la familia, ya que es aquí donde existe poco o nada de comunicación del tema para con los hijos, o peor aún una mala comunicación que deje en los hijos más dudas que al principio. Dicha comunicación por falta de educación en el tema por parte de los adultos y allí la generación de tabús dentro de la sociedad así como restricciones respecto al sexo o peor aún información inadecuada creyendo que se tiene gran conocimiento o experiencia y se conduce a los hijos a ver el sexo de una forma liberal e irresponsable.

El lenguaje sexual o forma de comunicación de una persona, da realmente una muestra de su educación o aprendizaje del mismo, ya que cuando alguien se refiere al tema reflejará sus conocimientos o su ignorancia. La mala información o desinformación y principalmente la ignorancia sobre la sexualidad, afecta no solo a los jóvenes sino a cualquier

persona de cualquier edad y sexo, que tenga una etapa activa sexual, porque dicho desconocimiento o negligencias desencadena en diversos factores problemáticos de su vida o vidas ajenas con las cuales compartieron.

La identidad sexual del adolescente: Este uno de los puntos que de distinta manera, suscitan mayor inquietud en el adolescente y en su familia. En el adolescente protagonista, por la recreación de conflictos psíquicos tempranos ligados al complejo de Edipo, a la castración y a la culpa, en relación a las presiones que recibe de su propia sexualidad. En los padres, por la voluntad de ayudar a los hijos a tomar un “camino correcto” como adultos sexuados.

La necesidad, imperiosa como nunca anteriormente, de satisfacción sexual tiene para el adolescente, como para el adulto, cualquiera de estas tres formas de solución que, justo es decirlo, no se excluyen mutuamente: autoerotismo (masturbación), homosexualidad y heterosexualidad. Pero debe distinguirse muy precisamente entre lo que podría entenderse como un alivio o descarga de tensiones, sexuales o no, mediante la sexualidad lo que es la identidad sexual en la realidad psíquica del individuo.

Durante este periodo, el ser humano libra una dura batalla en ambos frentes: para liberar sus tensiones sin trasgredir lo que le ha sido prohibido,

aumentado con ello su culpabilidad, y para reconocerse a sí mismo como ser deseante y deseable.

Es por tanto desde esta dualidad de significación que debe afrontarse toda posible intervención de los padres en la vida sexual de los hijos. Los juegos sexuales, la asiduidad de las prácticas masturbadoras, los ritos de iniciación, las “conquistas” y los escarceos más o menos intensos con el sexo opuesto o el propio, nada de ello determinan de forma concluyente cuál va a ser la orientación sexual ulterior del adolescente.

El castigo de la represión y la censura de estas u otras formas de conductas sexuales adolescentes, que suelen ser transitorias y episódicas, tiene en este periodo de ambigüedad profundos efectos culpabilizantes que no compensan en modo alguno la parquedad de resultados que tales drásticas intervenciones consiguen: el adolescente podrá no repetir tal o cual conducta, pero lo más probable es que si el deseo persiste (y ahí la intervención sancionadora de los padres, pese a quien pese, poco puede lograr) la siga adoptando de forma clandestina, culpabilizándose inútilmente por ello.

Sigmund Freud en 1926 es considerado "el padre del psicoanálisis". Fue un médico que se dedicó a estudiar sistemática y acuciosamente el área de la neurología. La sociedad vienesa de su época era una sociedad represiva y

mojigata en lo que respecta al ámbito de la sexualidad. El psicoanálisis fue el primer modelo efectivo y aceptado para tratar enfermedades mentales. Sigmund Freud es el principal representante de éste, quien fue influenciado por varios científicos, médicos, filósofos que se dedicaban a estudiar personas con conductas anormales que la medicina convencional no podía curar. Observaban que estas conductas provenían de inestabilidades internas. Como todo método tuvo un proceso que lo impulsó a llegar a las conclusiones que se conocen hoy en día.

Pulsiones y libido

Un concepto psicoanalítico de gran importancia es el de pulsión. Este concepto hace referencia a las fuerzas internas e innatas de las personas que dirigen los pensamientos y conductas. Las pulsiones pueden ser de auto preservación, que comprenden la respiración, alimentación y excreción, entre otras. Y las pulsiones sexuales, en cuyo caso, las denomina, libido

Zonas erógenas en la teoría psicoanalítica:son aquellas zonas especialmente sensibles a la estimulación erótica. En esta teoría son zonas erógenas, los genitales, la boca y el ano.

La teoría de la sexualidad de Freud es mucho más extensa, pero podría resumirse en que los seres humanos desarrollan su sexualidad a través de

unas etapas. Cada una de estas etapas debe superarse para pasar a la siguiente de la forma más sana posible. Para ello, habrá que superar un conflicto. Las personas que no consiguen superar algunos de los conflictos desarrollarán una sexualidad inmadura. Cada una de estas etapas marcará también el desarrollo de la personalidad adulta.

Freud planteó que la personalidad está estructurada por el ello, yo, superyó. “El ello es la parte inconsciente en donde se encuentran todos los elementos reprimidos, no preparados para llegar a ser conscientes y que opera con base en el principio del placer buscando su gratificación inmediata; es el único que está presente desde el nacimiento”.⁷

El yo, en contraste, cumple la función de mediador entre el ello y el superyó, y se rige por el principio de realidad. Por último, el superyó toma en cuenta la realidad social y la moral, e inculca sentimientos de culpa. Con base en sus observaciones y experiencias, Freud planteó la teoría de las etapas psicosexuales (nacimiento hasta inicio de pubertad), en la cual enfatizaba que la personalidad humana se determinaba durante los primeros cinco años de vida. En cada etapa hay una zona erógena que debe ser gratificada (boca, ano, genitales) y superada para un desarrollo sano de la personalidad. Esta teoría propone cinco etapas: Etapa oral (primer año de

⁷ Sigmund Freud. “El yo y el ello,” Alianza, Madrid. 1997. Segunda Edición PP 168.

vida): caracterizada por la vivencia del placer por medio de la boca, succionando el pecho de su madre u otros objetos.

Etapa anal (dos a tres años): se distingue por la gratificación a retener y expulsar las heces fecales. Etapa fálica (cuatro a cinco años): preocupación inicial en los genitales, surge el complejo de Edipo, el cual se basa en las fantasías de la madre y la rivalidad con el padre y se resuelve con una identificación con el padre del mismo sexo. Etapa de latencia (seis a los doce años): la pulsión sexual queda inhibida, eso significa que durante este periodo los niños y las niñas se centrarán en otros aspectos de su desarrollo; las relaciones sociales serán con niños del mismo sexo. Etapa genital (inicio en la pubertad): el preadolescente comenzará a sentir impulsos sexuales hacia su zona genital, se reafirma la identidad sexual del hombre y de la mujer. Según Freud, cuanto menos pulsión sexual se haya quedado fijada en etapas anteriores, mejor se vivirá la vida sexual adulta.

Sexo en los jóvenes

La evolución del ser humano socio-económicamente hablando ha generado diversos movimientos internos dentro de los valores que se inculcan a los jóvenes. La tecnología ha marcado avances muy acelerados desde hace aproximadamente 50 años pero desde los años 80's han sido más representativas a nivel social y de allí que el proceso de conocimiento de los

niños y luego jóvenes se ha realizado muy rápido, esta apertura de mentes ha llevado a los padres a dejar que sus hijos se ilustren más por la enseñanza de la televisión y actualmente del internet.

Los procesos cognoscitivos provocados por la televisión y muchos medios informativos le facilitan al joven también acelerar sus instintos sexuales y buscar pronto como poder satisfacerlos. Esta aceleración hace que busquen más información con los amigos o personas que no lo hacen de una forma adecuada ya que la mayoría lo presenta solo como un desahogo a sus instintos y al final desean solo exhibir sus logros como un trofeo.

A pesar que existe mucha publicidad referente a la sexualidad, esta se suscita solamente con el fin de que se consuman los productos que se ofrecen y en ningún momento se observa una enseñanza plena que motiven el respeto a sí mismos, como también a la pareja o bien la presentación de principios o valores que provoquen la abstinencia, mucho menos se limita por parte de las autoridades del país o de los medios de comunicación dicha información. Por el contrario las situaciones morbosas de la sexualidad se impregnan en la mayoría de jóvenes y conciben de la publicidad solo lo que conlleve a tener un contacto sexual, para ellos exitoso. Esto se da tanto en hombres como en mujeres.

En las costumbres conservadoras antiguas se le daba al hombre una enseñanza más liberal que a las mujeres lo que provocaba que estas fueran más recatadas y cuidadosas. En la actualidad se han creado rivalidades antagónicas que pelean por decidir quiénes tienen más derechos “los hombres o las mujeres”, estos mismos conflictos los han llevado a equilibrarse uno con otro en las actividades realizadas, inclusive la exteriorización de deseos que sienten unos por otros, es de allí que en la actualidad la sociedad con criterio liberal, no ve a mal que una mujer se desvele, emborrache y consecuentemente tenga relaciones sexuales o bien las tenga porque así lo quiere, sin importar su edad que puede ser desde los 15 años y no es precisamente tachar a la mujer como la desorientada, sino que eso ya lo hacía el hombre antes y ambos no se percatan de los riesgos que tiene las relaciones sexuales prematuras o sin ninguna educación hasta que lo sufren.

Es inconcebible creer que los puntos arriba descritos, son vistos por parte de la mujer como un derecho y que no se le tiene que acusar más que al hombre, sin realmente percatarse que con tal comportamiento facilitan al hombre culminar con éxito lo que buscan de ellas. En la sociedad entre hombre y mujer aunque se vea de tal manera existen roles diferentes y por lo regular la mujer siempre sale más afectada de las consecuencias de dichos actos ya que en muchos casos el hombre no ve el sexo como una entrega

sentimental y mucho menos con compromisos, como suele suceder en su mayoría con la mujer.

Las consecuencias de una mala educación sexual por regular terminan en situaciones no esperadas y mucho menos deseadas, que pueden arruinar completamente una vida o llevarlos hasta la muerte.

Algunas consecuencias de relaciones sexuales no apropiadas pueden llevar a:

- Embarazos no deseados
- Contagio de enfermedades de transmisión sexual
- Frustraciones sexuales que conlleven problemas psicológicos
- Y otras consecuencias que afectan el desarrollo futuro del ser humano

Embarazos no deseados:

Quien no conoce a alguien que creyendo ser muy conocedora y experta lo cual refleja su ignorancia, quiere demostrar su capacidad conquistadora o de llamar la atención y se deja llevar por palabras bonitas y agradables de todo hombre que le interese, sintiéndose la envidia de las demás y presume sus actos, pero luego tarde o temprano despierta a su realidad y se da cuenta que está embarazada, esto también sucede en mujeres que se sienten muy libres y maduras y sin embargo en una noche o en un momento de emoción

se dejan llevar y fuera de otros riesgos, sucede lo mismo, embarazo. Incluso se da bastante en un encuentro casual, pero los riesgos aumentan cuando hay de por medio bebidas alcohólicas que provoquen su descontrol, muchas veces no conocen con quien tuvieron relaciones.

En el mejor de los casos mujeres tienen pareja en una relación formal, pero se adelantan a tener relaciones sexuales y como consecuencia un embarazo con el cual no contaban, esta situación será de resultados diferentes (como en un examen, las repuestas son de opción múltiple; se alegran y desean casarse rápido, se pelean y salen los verdaderos valores de responsabilidad, se casan a la fuerza y tienen problemas en el futuro, truncan su desarrollo profesional, porque hay que trabajar, al novio se le acaba el amor y desaparece, Etc. Puede haber un sinfín de consecuencias.

El desenlace lleva al mismo resultado, pero las situaciones de cada quien varían, desde la responsabilidad o irresponsabilidad del varón, porque en la mayoría de casos la mujer afrontará sola su problema. No debiera confrontarse únicamente a la mujer ya que el hombre es sumamente responsable de estas situaciones que es donde radica principalmente la desinformación sexual, ya que en muchas familias ignorantes también, al hombre le enseñan la irresponsabilidad con los principios y ejemplo que le

brindan pero en la mujer su ignorancia la hace más vulnerable a las consecuencias de un embarazo no deseado.

El aborto

Es la pérdida de un feto antes de la 20 semana de gestación o con un peso menor a 500 gramos.

En algunos hospitales departamentales de Guatemala se ha demostrado que una de las principales complicaciones en embarazadas adolescentes es el aborto espontaneo (44%).⁸

El aborto en Guatemala es una práctica penalizada por la ley, salvo en caso de que esté en peligro la vida de la madre. Sin embargo, cada año, cerca de 65 mil mujeres de entre 15 y 49 años deciden interrumpir sus embarazos de manera clandestina, poniendo en riesgo su salud y su vida. Una legislación altamente restrictiva y las severas condenas por parte de las autoridades religiosas y políticas, tienen como consecuencia la estigmatización del aborto. Además, tal y como recoge el estudio del Instituto Guttmacher, “todo aborto, espontáneo o provocado, tiene sanción social y familiar pero es, desde luego, más punible el aborto provocado”. Por ello, las guatemaltecas optan por métodos que se llevan a cabo en secreto, en condiciones inseguras y con frecuencia por personal no capacitado.

⁸ . Ramírez G, Juárez C, Pérez J. Embarazo en adolescentes complicaciones obstétricas, prenatales y perinatales. (Tesis Médico y Cirujano). Guatemala: san Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas; 2008.

La interrupción del embarazo de forma insegura puede resultar en complicaciones que necesiten atención médica y hospitalizaciones. Pese a la gravedad de los casos, no todas las mujeres que sufren problemas durante la intervención reciben tratamiento médico o lo hacen demasiado tarde. “La madre, físicamente expone su vida, además puede quedar estéril y finalmente termina con la vida de su hijo”.⁹ Guatemala tiene una de las tasas más altas de fecundidad de América Latina y la más alta de Centroamérica.

La planificación familiar y la prevención de embarazos no deseados en Guatemala se enfrentan a barreras económicas, geográficas, de accesibilidad y disponibilidad de recursos de salud, así como a barreras culturales - en su mayoría en áreas rurales. Por lo tanto, “el aborto inseguro se presenta como un problema de salud pública, una seria amenaza a la salud y la vida de las mujeres, a su bienestar y dignidad”.¹⁰

Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Las consecuencias de tener relaciones sexuales sin educación o responsabilidad, no solo se caracterizan por embarazos no deseados, sino el peligro más grande para quien la práctica es el adquirir una enfermedad que le marque para toda su vida y lo lleve a la muerte.

⁹Toulat, Jean “*Aborto: Crimen o Liberación*” Ediciones Mensajero. España, 1975. Primera edición PP310.

¹⁰Anita, Woolfolk. “*Psicología Educativa*”. México : Person Education, 2006. Primera edición PP. 647

Las Infecciones de Transmisión Sexual producen consecuencias serias para la salud, lo cual repercute social y económicamente en el país, ahora mucho más claro el problema debido a la comprensión de su asociación con el VIH. El hecho de que se pueden prevenir y que muchas de ellas son curables, el control, prevención y atención de las mismas es un punto importante a reforzar en los servicios de la red nacional de salud dentro del contexto de la respuesta nacional a la epidemia del VIH.

Las infecciones de transmisión sexual -nueva nomenclatura que fue aprobada por la Organización Mundial de la Salud, el 11 de agosto de 1998- sustituye al término “Enfermedades de Transmisión Sexual” (ETS). Causas frecuentes de morbilidad y mortalidad dentro de los países en desarrollo. Aunque se desconoce la magnitud exacta del problema, “la información actual muestra que las ITS en conjunto se encuentran entre las cinco causas más importantes de años perdidos de vida productiva sana, según la OMS”.¹¹

Las ITS funcionan, además, como alarma temprana aún entre aquellas poblaciones en las que el VIH todavía no es tan común. Un aumento de los casos puede servir para llamar la atención acerca del potencial de diseminación de la infección por VIH. Esto debido a que las ITS curables

¹¹Jones, LLevellyn. Derek. “enfermedades de transmisión sexual”. Editorial Grijalbo, S.A. México, 1987. Segunda edición, PP.280.

indican que la persona ha tenido relaciones sexuales sin protección, y pudo haber estado con múltiples parejas sexuales. Debido a que la infección por VIH toma varios años en presentarse como enfermedad sintomática, el impacto de la epidemia no se observa hasta un tiempo después en que la prevalencia de la infección comienza a aumentar. Las ITS en cambio, muestran el cuadro clínico en menos tiempo.

Factores que interactúan en las ITS:

a) Factores ecológicos:

Alta densidad poblacional.

Desplazamientos poblacionales.

Migraciones.

b) Factores de comportamiento:

Tener múltiples parejas sexuales.

Tener parejas sexuales con comportamientos de riesgo.

Tener parejas sexuales infectadas.

Consumo de alcohol y drogas.

Tener prácticas sexuales de alto riesgo como relaciones anales sin protección.

c) Factores biológicos:

Infeciosidad: estado de la enfermedad, presencia de otras ITS.

Susceptibilidad: ectopia cervical, falta de circuncisión masculina, presencia de otras ITS y lugar anatómico de exposición.

Las prevalencias de ITS observadas con frecuencia en las adolescentes sexualmente activas tanto con síntomas del tracto genital bajo como sin ellos incluyen *Chlamydia trachomatis* (10-25%), gonorreas de *Neisseria* (3-18%), sífilis (0-3%), *Trichomonas vaginalis* (8-16%), y el virus del herpes simple (2-12%). Entre muchachos adolescentes sin síntomas de uretritis, las tasas aisladas incluyen *C. trachomatis* (9-11%) y gonorreas de *N.* (2-3%).

En 1996, la OMS estimaba que más de 1 millón de personas se infectaban diariamente. Cerca del 60 por ciento de estas infecciones ocurren entre menores de 25 años, y el 30 por ciento de éstos tienen menos de 20 años. Entre los 14 y los 19 años de edad, las ITS ocurren con más frecuencia en muchachas que muchachos en una proporción casi de 2:1; esto se iguala en ambos sexos hacia los 20 años. Se estima que 340 millones de nuevos casos de sífilis, gonorrea, *Chlamydia* y de tricomoniasis se dieron en el mundo entero en 1999.

Las ITS más comunes en el mundo son:

- La clamidia

Esta es una de las enfermedades de transmisión sexual más frecuentes con tres millones de casos cada año. El 75% de las mujeres no tienen síntomas y en el hombre el 50% de los casos no presentan síntomas, se sienten bien, están tranquilos porque no hay nada que les afecte aparentemente.

En la mujer puede desarrollarse la enfermedad de inflamación pélvica en el 40% de los casos, a veces esta enfermedad puede dar síntomas como ciertos dolores en la región de la pelvis, pero en muchas ocasiones no presenta ningún síntoma y lo único que se manifiesta posteriormente es que puede provocar esterilidad.

Una de cada 5 mujeres con enfermedad pélvica es estéril. Puede ser que una joven contraiga la clamidia a los 17 o 18 años y no desarrolle ningún síntoma, como sucede en el 75% de los casos. Aparentemente no pasa nada; sin embargo, a los 23 años se casa, quiere tener hijos y resulta que no puede. Se le hacen estudios, se ve que trae una enfermedad inflamatoria pélvica y se determina que es clamidia y por eso sufre de esterilidad. Todo empezó cinco o seis años atrás cuando esa joven tuvo relaciones sexuales y aparentemente no pasó nada; sin

embargo, contrajo la clamidia y ahora no puede tener hijos, tiene esterilidad.

En otros casos, cuando la mujer tiene la clamidia en su cuerpo pero no desarrolla esterilidad, es muy probable que cuando se embarace el bebé sea contagiado. Esto provoca que los bebés puedan ser prematuros, tener enfermedad en los ojos o producir neumonía, la cual puede provocar la muerte.

La clamidia es una enfermedad que, como el sida, también trae sus consecuencias pero que no presente síntomas y no proporciona datos de alarma; sin embargo, ahí está presente.

- La gonorrea y la sífilis

Existen 650 mil nuevos casos cada año, provoca, al igual que la clamidia, enfermedad inflamatoria pélvica y también puede provocar infertilidad. “La gonorrea, que se puede tratar con penicilina y con otros antibióticos, también ocasiona embarazos ectópicos”.¹²

Un embarazo ectópico es aquel que se desarrolla fuera del lugar donde debe desarrollarse. La mujer tiene una matriz o útero y cuando el

¹²Jones Llewellyn, opcit. PP 320.

huevo fecundado (unión del óvulo con el espermatozoide) llega y se implanta en alguna parte de ésta, para eso sirve la bolsa carnososa de la matriz, para que ahí el niño pase los siguientes nueve meses de su vida. Si ese huevo fecundado no llega al útero sino que empieza a crecer y se implanta en alguna parte de las trompas de Falopio, ocurre el embarazo ectópico. Ese bebé nunca va a poder nacer, además va a producir dolores muy intensos a la mujer y, si no se atiende, pone en riesgo la vida de ésta.

Cuando una mujer tiene gonorrea y no se trata, puede dar a luz bebés con enfermedades en los ojos, que incluso puede provocarles ceguera. Es lamentable que el bebé acabe pagando las consecuencias de otros. También la gonorrea es una enfermedad que facilita la transmisión del virus del sida porque produce ciertas lesiones en las mucosas.

La sífilis era más frecuente en otros tiempos que hoy en día; sin embargo, sigue existiendo y cada año hay 70 mil nuevos casos. Produce ciertas lesiones, como úlceras en los genitales, que son muy incómodas y facilitan la transmisión del virus del sida. Cuando no se trata puede producir enfermedades del corazón, problemas neurológicos, ceguera y puede afectar la dentadura.

Los bebés de madres con sífilis pueden presentar casos de meningitis que pueden ser mortales, lesiones en la piel, en los huesos y en el corazón. Estas enfermedades pueden recibir tratamiento médico y puede haber curación, aunque puede haber ciertas secuelas irreversibles que pueden complicarle gravemente la existencia a la persona o al bebé.

- El virus del Papiloma humano

La papilomatosis es la enfermedad producida por el virus del Papiloma humano, existen 5.5 millones de casos nuevos cada año, es una cifra grandísima, como si toda una ciudad estuviera infectada. Produce verrugas de muy mal aspecto en los genitales, en muchos casos las verrugas no se hacen evidentes o no se le toma en cuenta y no se hace el diagnóstico de papilomatosis. Esto hace que las personas que tienen este problema, al tener relaciones sexuales con otras personas, faciliten la diseminación de la enfermedad.

Además, esta enfermedad puede provocar cáncer en la mujer. El cáncer que más mujeres mata en nuestro país y en muchísimas partes del mundo es el cáncer provocado por el virus del Papiloma humano. Es un cáncer que se genera en el cuello de la matriz de la mujer, se le conoce como cáncer cervicouterino.¹³

¹³. Jones, Llewellyn. Derek. "enfermedades de transmisión sexual". Editorial Grijalbo, S.A. México, 1987. Primera edición, Pp.248.

Miles y miles de mujeres mueren en el mundo por este cáncer, es una de las enfermedades que más muerte produce y, a diferencia de otros tipos de cáncer en los que no se sabe porqué se producen, hay una relación muy directa en la aparición del cáncer y la detección del virus del Papiloma humano.

El sexo seguro no existe, ni para el sida, ni para muchas otras enfermedades, mucho menos para el virus del Papiloma humano. Un dato triste con relación al virus del Papiloma humano: el 15% de las personas entre los 15 y 49 años de edad en todo el mundo, están actualmente infectados por este virus. Debido a esto a la papilomatosis se le conoce como una pandemia porque no hay control, no hay nada que pueda disminuir las posibilidades de contagio.

- La hepatitis B y la tricomoniasis

La hepatitis B causa 120 mil casos cada año y es un virus que puede provocar la muerte. En algunas personas infectadas, la infección se prolonga de por vida y pueden morir por cáncer de hígado, que es una muerte muy dura y complicada.

Cuando una mujer tiene hepatitis B y queda embarazada, el virus se transmite a los bebés y en un 90% de los casos, el bebé queda infectado de por vida. El 45% de esos bebés mueren de cirrosis y de cáncer en el hígado. La hepatitis B, una enfermedad delicada que puede ocasionar la muerte, también puede adquirirse por contacto sexual.

La tricomoniasis es una enfermedad que tiene aproximadamente 5 millones de nuevos casos cada año en el mundo. Es causada por un parásito que provoca enfermedad inflamatoria pélvica en la mujer y esterilidad. Afecta a la mujer embarazada, favoreciendo bebés prematuros y de muy bajo peso. Además, también provoca el riesgo de infectarse por el virus del sida.¹⁴

- VIH

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es responsable del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y ataca a los linfocitos T-4, que forman parte fundamental del sistema inmunitario del ser humano. Como consecuencia, disminuye la capacidad de respuesta del organismo para hacer frente a infecciones oportunistas originadas por virus, bacterias, protozoos, hongos y otros tipos de infecciones.¹⁵

¹⁴. https://es.m.wikipedia.org/wiki/Hepatitis_B

¹⁵<https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000671>.

La causa más frecuente de muerte entre las personas que contraen el VIH es la neumonía por *Pneumocystisjiroveci*, aunque también es elevada la incidencia de ciertos tipos de cáncer como los linfomas de células B y el sarcoma de Kaposi. También son comunes las complicaciones neurológicas, la pérdida de peso y el deterioro físico del paciente. La mortalidad disminuyó mucho con el invento de los medicamentos antirretrovirales.

El VIH se puede transmitir por vía sexual (vaginal o anal) mediante el intercambio de fluidos vaginales o rectales o semen, así como mediante el contacto con el líquido preeyaculatorio durante las prácticas sexuales o por transfusiones de sangre. Una madre infectada con VIH también puede infectar al niño durante el embarazo mediante la placenta o durante el parto y la lactancia, aunque existen tratamientos para evitarlo. Tras la infección, pueden pasar hasta 10 años para que se diagnostique el SIDA, que es cuando el sistema inmunitario está gravemente dañado y no es capaz de responder efectivamente a las infecciones oportunistas.¹⁶

Es muy importante destacar que una persona infectada por el VIH puede o no desarrollar el SIDA. Muchos pacientes que han sido diagnosticados seropositivos frente al VIH pasan largos periodos de

¹⁶. <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000671>.

tiempo sin desarrollar inmunodeficiencia y es una condición que se puede sobrellevar. La condición de SIDA no es permanente.

Síntomas

Los síntomas del SIDA en los adolescentes pueden ser los mismos que en los niños y también pueden parecerse más a los síntomas que se presentan a menudo en los adultos con el síndrome. Algunos adolescentes y adultos pueden desarrollar una enfermedad con un aumento en la segregación de espermatozoides, además de otra parecida a la gripe en el plazo de un mes o dos después de la exposición al VIH, aunque muchas personas no desarrollan ningún síntoma al infectarse. Además, los síntomas usualmente desaparecen en el plazo de una semana a un mes, y se confunden a menudo con los síntomas de otra infección viral. Los síntomas pueden incluir:

- fiebre
- dolor de cabeza
- malestar general
- depresión
- infertilidad
- vómito
- diarrea

Las tres principales vías de transmisión del VIH son:

- Sexual (acto sexual sin protección). La transmisión se produce por el contacto de secreciones infectadas con la mucosa genital, rectal u oral de la otra persona.
- Parenteral (por sangre). Es una forma de transmisión a través de jeringuillas infectadas que se da por la utilización de drogas intravenosas o a través de los servicios sanitarios, como ha ocurrido a veces en países pobres; también en personas con hemofilia que han recibido una transfusión de sangre infectada o productos infectados derivados de la sangre; en menor grado, trabajadores de salud que estén expuestos a la infección en un accidente de trabajo, como puede ocurrir si una herida entra en contacto con sangre infectada; también debido a la realización de piercings, tatuajes y escarificaciones, si se hace sin las debidas condiciones de higiene.
- Vertical (de madre a hijo). La transmisión puede ocurrir durante las últimas semanas del embarazo, durante el parto o al amamantar al bebé. De las tres, el parto es la más problemática. Actualmente en países desarrollados la transmisión vertical del VIH está totalmente controlada (siempre que la madre sepa que es portadora del virus), ya que desde el inicio del embarazo (y en ciertos casos con anterioridad incluso) se le da a la embarazada una Terapia Antirretroviral de Gran Actividad (TARGA), especialmente indicada para estas situaciones; el parto se realiza por

cesárea generalmente, se suprime la producción de leche (y con ello la lactancia), e incluso se da tratamiento antiviral al recién nacido.¹⁷

1.1.3 DELIMITACIÓN

El trabajo de investigación se llevó a cabo en el Instituto de educación básica Justo Rufino Barrios ubicado en la 34 avenida de la 14 calle zona 21, de la ciudad de Guatemala. El instituto cuenta con 19 aulas, una biblioteca, sala de docentes, salón de usos múltiples, laboratorio de ciencias y computación, área administrativa, 22 maestros. Dividido en 8 sesiones, en un lapso de 8 semanas, con primero básico jornada vespertina, con una muestra de 70 estudiantes. Con la limitante que nos encontramos fue con el efecto de memoria espaciada debido al periodo de tiempo entre el pre y el post. Este tipo de memoria espaciada fue traído a la luz por Hermann Ebbinghaus en el ya lejano 1885. Por aquel entonces este psicólogo lo había apreciado lo mismo en tareas de memoria explícita como en el recuerdo libre, el recuerdo con claves y el reconocimiento. En práctica, este fenómeno sugiere que si deseamos mejorar el recuerdo, es mejor espaciar el tiempo en el cual nos exponemos al material. Es decir, en vez de repetir decenas de veces en un minuto una palabra, es mejor repetirla menos veces pero a lo largo de un periodo de tiempo mayor. Existe la probabilidad que por este tipo de memoria y el tiempo entre cada encuesta los estudiantes pudieran recordar las preguntas y así mismo responder con mayor exactitud.¹⁸

¹⁷. https://www.aidsmeds.com/articles/Transmite_10003.shtml de Septiembre 2014

¹⁸. <http://www.rinconpsicologia.com/2012/10/el-efecto-de-la-memoria-espaciada-como.html> Septiembre 2015

1.1.4 HIPÓTESIS

La presente investigación no posee hipótesis por lo que se procedió a operativizar los objetivos.

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 TÉCNICAS

Las siguientes son técnicas e instrumentos que miden los efectos de la falta de educación e información de sexualidad y sexo en jóvenes de 1ro. Básico del Instituto Nacional de Educación Básica Justo Rufino Barrios, jornada vespertina; existen 350 estudiantes de sexo femenino y masculino de 13 a 15 años de edad, en el cual se tomó como muestra “un censo de todo primero básico”, se trabajó con una población 120 estudiantes, la característica que debían cumplir era que se encontraron cursando el primer grado del ciclo básico, se incluyeron docentes y padres de familia proporcionándoles información en trífolios y afiches.

2.2 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Para la recolección de datos se utilizarán las siguientes técnicas e instrumentos.

2.2.1 LA OBSERVACIÓN:

Esta técnica fue aplicada a estudiantes que se encontraron en la pre-adolescencia con el fin de poder observar y conocer acerca de que tan informados se encontraban de la educación y desarrollo sexual, por lo cual el examinador estuvo presente en cada una de las técnicas e instrumentos empleados, realizando anotaciones acerca de la

participación del estudiante, sus actitudes y distintas actividades de los estudiantes de primero básico sección A el Instituto Nacional de educación Básica Justo Rufino Barrios zona 21, el objetivo a alcanzar es: “Proporcionar un taller de competencias cognitivas a los estudiantes de 1ro. Básico del Instituto de Educación básica Justo Rufino Barrios acerca de la sexualidad y el sexo”.

2.2.2 ENCUESTA (PRE-POST)

Esta técnica e instrumento fue aplicada a los estudiantes de primero básico jornada vespertina sección A en horario de 2:00 a 5:00 pm, con el fin de obtener información significativa de su conocimiento sobre sexualidad la cual aplicada a principio y a finales del mes de Marzo 2015 después de los talleres, cada una de las preguntas se adecuan a la información que se deseaba extraer y que fue de utilidad para conocer al estudiante. El objetivo a alcanzar fue: “Identificar a través de la encuesta los beneficios de una adecuada orientación acerca de temas de sexualidad”

2.2.3 TESTIMONIO

El testimonio es una fuente primordial de los relatos de vida es (la persona). En ella confluyen dimensiones psicológicas y contextuales cuya interacción genera una manera peculiar de construir y narrar su

experiencia pasada, siempre en cada relación con la situación presente. Por lo cual se trabajó en el mes de Marzo 2015 en horario de 2:00a 5:00 pm, con los estudiantes el testimonio que quisieran compartir al final de la encuesta tanto pre y post que permitió conocer la manera que manejaban la información de temas sobre sexualidad.

2.3 INSTRUMENTOS

2.3.1 OBSERVACION

La observación como instrumento fue utilizada por el examinador quien se encontró presente en cada uno de los talleres que se impartieron teniendo una lista de cotejo en la cual realizó sus anotaciones acerca de la participación de estudiante en distintas actividades, observó que tan participativos fueron y que tan informados se encontraban acerca de la sexualidad y sexo.

2.3.2 ENCUESTA (PRE-POST)

La encuesta fue a realizada por estudiantes de primero y segundo básico, fue entregada por el examinador en la cual cada estudiante debería responder cada uno de las preguntas de forma individual. La entrevista consta de 10 preguntas abiertas y de selección múltiple abordando los temas de sexualidad y sexo para indagar acerca de su conocimiento y lo aprendido acerca del tema, se aplicó de forma colectiva a la población seleccionada. ANEXO #1

2.3.3 TESTIMONIO

Los testimonios fueron abordados dentro de la encuesta como un apartado de las preguntas para que los estudiantes pudieran compartir acerca de experiencias que les ha tocado enfrentarse a su corta edad, se colocó de forma opcional. ANEXO #1

2.4 TÉCNICAS Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los resultados del análisis de esta investigación se realizarán a través de tablas comparativas acerca de los conocimientos iniciales y finales del tema luego de llevar a cabo las actividades planificadas y analizando las ventajas de obtener información específica en la etapa en la que se encuentran los estudiantes de primero básico.

2.4.1 TRIFOLIARES-AFICHES

Se utilizaron trifoliarres como instrumento, fueron entregados a los alumnos de primero básico para que sean leídos junto a sus padres, acerca de la información sobre sexualidad, sexo y su importancia de hablar acerca del tema con ellos. Los afiches fueron entregados a la institución para que ser colocados de forma estratégica y visible para que puedan mantener presente la importancia de este tema. Los objetivos a alcanzar fueron: “Orientar a los padres con información actualizada en trifoliarres en prevención de consecuencias negativas que detengan el

desarrollo personal de los jóvenes.” “Concientizar a los docentes con afiches ilustrativos de la importancia de abordar dicho tema a edades tempranas en los jóvenes”. ANEXO #3 Y ANEXO#4

2.4.2TALLERES:

Se realizó información sobre la educación sexual que fue impartida a los estudiantes de primero básico de la sección A, lo cual se encontró constituido en talleres de participación activa de los adolescentes, tomando en cuenta los siguientes temas: sexualidad y sexo. El objetivo a alcanzar fue: Proporcionar un taller de competencias cognitivas a los estudiantes de 1ro. Básico del Instituto de Educación básica Justo Rufino Barrios acerca de la sexualidad y el sexo. ANEXO #2

2.4 OPERATIVIZACIÓN DE OBJETIVOS

Objetivo	Categoría	Técnica
Dar a conocer las competencias cognitivas acerca de la sexualidad y el sexo.	Competencias cognitivas, sexualidad, sexo.	Talleres Entrevista Observación
Identificar los beneficios de una adecuada orientación acerca de temas de sexualidad.	Beneficios, orientación sexual.	Entrevista
Orientar a los padres acerca de la prevención de consecuencias negativas que detengan el desarrollo personal de los jóvenes.	Prevención, consecuencias, desarrollo personal.	Trifoliales
Concientizar a los docentes de la importancia de abordar dicho tema a edades tempranas en los jóvenes.	Concientizar.	Afiches ilustrativos
Establecer los conocimientos adquiridos por los maestros en los talleres de orientación sobre sexualidad y sexo.	Conocimiento, sexualidad, sexo.	Encuesta

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR Y LA POBLACIÓN

3.1.1 CARÁCTERÍSTICAS DEL LUGAR

El trabajo de campo se llevó a cabo en las instalaciones del Instituto de educación básica Justo Rufino Barrios, ubicado en la 14 calle de la zona 21 de la ciudad de Guatemala, cuenta con 19 aulas, una biblioteca, sala de docentes, salón de usos múltiples, laboratorio de ciencias y computación, área administrativa, 22 maestros, 6 corredores, dos patios para el área recreativa, las aulas cuentan con poca iluminación, se trabajo en 4 aulas de primero básico.

El instituto tiene dos jornadas, matutina y vespertina y únicamente atiende grados de primero a tercero básico, consta de 5 a 6 secciones por grado y las edades varían entre los 13 y 18 años de edad en los estudiantes.

3.1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

Se trabajó con 120 estudiantes hombres y mujeres del primer grado del ciclo básico con edades comprendidas entre 13 y 15 años, de un nivel socioeconómico bajo, todos ladinos.

3.2 TABLAS DE DATOS

Se aplicaron encuestas a 120 estudiantes de primero básico, iniciales para evaluar sus conocimientos previos al trabajo de campo a realizarse y posteriormente se realizó la misma con resultados satisfactorios de adquisición de información útil para sus edades. Se encontró que alrededor del 80% de estudiantes se informa de estos temas por medios como internet, películas, amigos y profesores antes que por sus padres, por tanto se procedió a brindar un taller informativo a los estudiantes y maestros, se colocaron afiches en las paredes del instituto y se hizo un llamado a los padres por medio de trifoliales a interesarse más en estos temas como lo son la sexualidad y el sexo con sus hijos y lo importante que esto puede llegar a ser.

1. Creo que mi nivel de conocimiento y formación en materia de sexualidad es...

TABLA # 1
Resultados Pre

Respuestas	No. Estudiantes	%
Suficiente	82	71%
Insuficiente	29	24%
Deficiente	5	5%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

Los estudiantes, en su mayoría a esta edad ya han buscado la forma o han escuchado temas sobre sexualidad y sexo, gran parte por curiosidad o casualidad.

Resultados Post

Respuestas	No. Estudiantes	%
Suficiente	112	98%
Insuficiente	4	2%
Deficiente	0	0%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

Se logró informar a la mayoría de los estudiantes de temas en general sobre sexualidad y sexo, la tabla indica que al aplicar de nuevo la encuesta fue posible retener la mayor parte de ella.

Observación: Los estudiantes se mostraron interesados en el tema y se involucraron participando, en la mayoría las mujeres surgían con más dudas.

Testimonios: “Es bueno que nos brinden esta información porque nuestros papas no nos dicen nada”, “Es importante saber sobre el sexo para no tener malas consecuencias como hijos y abortarlos”.

2. Mi información y formación en materia de sexualidad se la debo a...

TABLA # 2
Resultados Pre

Respuestas	No. Estudiantes	%
Mis padres	25	22%
Medios informativos y redes	45	38%
Personal docente	46	40%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

El interés de los padres hacia el tema de sexualidad es bajo, por tanto el adolescente busca la manera de informarse a través de redes que le informan de una manera incorrecta.

Resultados Post

Respuestas	No. Estudiantes	%
Mis padres	31	26%
Medios informativos y redes	20	17%
Personal docente	65	57%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

Se logró entregar material ilustrativo y de peso educativo al personal docente para ser quienes brinden esta información al adolescente y que este no recurra a medios que le brinden información de manera equivocada.

Observación: Los estudiantes comentaban entre sí que sentían más confianza de recibirlo de parte de los docentes que de los padres.

Testimonios: “Yo no les cuento a mis papás porque luego piensan que ando con hombres”, “Mis papás dicen que ese tema solo se habla en el matrimonio”.

3. ¿Tus profesores te hablan de sexo?

**TABLA # 3
Resultados Pre**

Respuestas	No. Estudiantes	%
Sí	55	47%
No	61	61%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

En la actualidad existe un programa de orientación sexual estructurado desde el 2011 dentro de la educación básica de Guatemala, algunos establecimientos lo cumplen y otros como en el caso del Instituto Justo Rufino Barrios no se ha logrado sistematizar.

Resultados Post

Respuestas	No. Estudiantes	%
Sí	70	60%
No	46	40%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

Los docentes han estado aplicando el material entregado por las estudiantes de psicología y que han obtenido nueva información a diario, incrementando así la información obtenida por el establecimiento en un 135.

Observación: Los estudiantes ya toman en serio el tema y no hacen bromas en cuanto al mismo, es parece un tema de importancia e interés.

Testimonios:“Desde que mis profesores iniciaron el programa me siento más tranquilo al tener vida sexual activa”.

4.- ¿En alguna de tus clases se abordan aspectos referentes a sexualidad?

**TABLA # 4
Resultados Pre**

Respuestas	No. Estudiantes	%
Sí	16	95%
No	100	5%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

A percepción del estudiante la información sobre temas de sexualidad no es algo a lo que se le tome importancia dentro del pensum educativo ni por parte de la docencia, únicamente se aborda como tema biológico en Ciencias Naturales más no se les brinda una orientación sobre enfermedades o métodos de prevención.

Resultados Post

Respuestas	No. Estudiantes	%
Sí	40	34%
No	76	66%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

Los temas de sexualidad han ido siendo parte del pensum del establecimiento involucrado en medio natural y vida ciudadana, para que los estudiantes se familiaricen y pongan en práctica los temas.

Observación: Los estudiantes esperan con interés el momento en el que el docente comenzar a hablar del tema de sexualidad porque le causa mucho interés.

5.- ¿Te has informado sobre sexo?

TABLA # 5
Resultados Pre

Respuestas	No. Estudiantes	%
He recibido información	79	68%
No he recibido información	37	32%

A la edad de 13 años los adolescentes ya han obtenido información acerca del sexo y/o la sexualidad. Brindada por los medios de comunicación o por comentarios de amigos, más no es una intervención formal.

Resultados Post

Respuestas	No. Estudiantes	%
He recibido información	79	68%
No he recibido información	37	32%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

Todos los estudiantes han recibido información sobre sexualidad y sexo de manera ordenada y adecuada. Siendo este un indicador del cumplimiento de los objetivos del proyecto.

Observación: Muchos de los estudiantes no sabían nada acerca del tema, en teoría, sin embargo algunos ya habían practicado el sexo y en los casos especiales hasta habían tenido abortos e hijos.

Testimonios: “Si yo hubiese sabido todo esto antes no hubiese tenido los abortos que tuve” “Soy mamá soltera”, “Tengo una enfermedad venérea y no sabía que existían”.

6.- ¿Encuentras fácil hablar de temas sexuales?

TABLA # 6
Resultados Pre

Respuestas	No. Estudiantes	%
Si	15	13%
No	101	87%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

Al preguntar a los estudiantes si les es fácil hablar acerca de sexo y sexualidad, gran parte respondió que no, y el motivo predominante es por la poca apertura y el tabú social que aún representa, el verse como algo indigno y prohibido.

Resultados Post

Respuestas	No. Estudiantes	%
Si	35	30%
No	81	70%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

Aun no les es familiar hablar de los temas en su mayoría, sin embargo ya se ha creado apertura en un lapso de dos semanas lo que significa que siguiendo el proceso con los docentes esto aumentaría a lo largo de la implementación.

Observación: Los estudiantes miran hacia todos lados y algunos ríen de pena al escuchar los temas de sexualidad y sexo, en algunos casos hasta bromeaban en doble sentido.

7.- Explica ¿Cuál es para ti la diferencia que existe entre el sexo y la sexualidad?

TABLA # 7
Resultados Pre

Respuestas	No. Estudiantes	%
Sexo	45	39%
Sexualidad	15	13%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

Se realizó la pregunta acerca de cuántas personas saben la definición de sexo y de sexualidad, y se obtuvo resultados en donde los estudiantes estaban completamente confundidos o equivocados, mismo resultado que refleja que no se han informado adecuadamente.

Resultados Post

Respuestas	No. Estudiantes	%
Sexo	60	52%
Sexualidad	65	56%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

Después de la implementación de los talleres e información compartida, los estudiantes saben con exactitud en su mayoría la diferencia entre los términos y su importancia.

Observación: Es estudiante se muestra más seguro y serio al hablar del tema y compartirlo con sus compañeros.

8.- ¿Conoces lo que es el embarazo y el parto, qué opinas?

TABLA # 8
Resultados Pre

Respuestas	No. Estudiantes	%
Embarazo	116	100%
Parto	101	87%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

Se realizaron preguntas para saber si los estudiantes conocían los términos y el proceso de los mismos y se constató que el machismo impuesto en los pensamientos tanto en hombres como mujeres al cuestionar el conocimiento acerca del parto y el embarazo, pues muchos de los adolescentes estudiantes entre hombres y mujeres comentaron que era algo por lo cual única y sencillamente la mujer debía pasar y que el hombre no tenía nada que ver en ello, el hombre era encargado de velar por el bienestar de su hijo cuando este estaba fuera del vientre de su madre.

Resultados Post

Respuestas	No. Estudiantes	%
Embarazo	116	100%
Parto	116	100%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

Todos los estudiantes saben la diferencia entre embarazo y parto y las consecuencias que las mujeres sufren al vivirlo, pero los varones en especial saben que no es un proceso para la mujer sino que es un proceso que se vive de ambas partes cuando se adquiere la responsabilidad de ser padre o madre.

Observación: Las mujeres comentan entre sí el no saber que la responsabilidad era compartida y que sus padres les decían que el cuerpo de la mujer era para que ella decidiera no el hombre.

Testimonios: “El parto es algo muy duro y doloroso pero es la mejor satisfacción cuando uno mira a su bebé” “Yo no pude llegar a un parto porque tuve un aborto y me hicieron un legrado ahora no puedo tener hijos nunca”, “El embarazo debe vivirse en pareja, por eso no hay que apresurarse a tener sexo sin estar informado”.

9.- ¿conoces cuáles son los métodos anticonceptivos tanto para el hombre como para la mujer?

TABLA # 9
Resultados Pre

Respuestas	No. Estudiantes	%
Condón	114	98%
Otros	3	2%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

El método anticonceptivo común y popular que los jóvenes conocen es el condón y de ahí en adelante no saben más, desconocen en su totalidad el tema y les parece que la abstinencia es algo que ya no se acostumbra.

Resultados Post

Respuestas	No. Estudiantes	%
Condón	116	100%
Otros	50	46%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

Todos los adolescentes estudiantes saben que es un condón y cuál es su uso, la mayoría identifica otros métodos y recuerda lo que se les impartió en los talleres.

Observaciones: La mayoría de mujeres no sabía que existía el método natural y se vieron caras de asombro al explicarlo. Se notó interés al explicar diferentes métodos preventivos.

10.- ¿Qué mitos y tabúes has escuchado acerca del sexo y sexualidad?

TABLA # 10
Resultados Pre

Respuestas	No. Estudiantes	%
Mitos	22	19%
Tabúes	85	73%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

El tabú más grande que los adolescentes se enfrentan es la prohibición de las relaciones sexuales por condenación, inculcado por sus padres y sociedad, seguido de que las mujeres tienen derecho a estar únicamente con un hombre y los hombres deben probar tener muchas relaciones con diferentes mujeres antes de casarse y por último, las diferentes formas de realizar el acto sexual.

Resultados Post

Respuestas	No. Estudiantes	%
Mitos	20	20%
Tabúes	70	70%

Fuente: Encuesta sobre la información sexual del adolescente.

Se intentó hacer ver a los estudiantes el proceso fisiológico que representan las relaciones sexo genitales y la responsabilidad de realizarlo no por tabú o mito sino por bienestar personal y consecuencias en adolecer de información.

Observaciones: Los estudiantes se ven incómodos al tocar temas tabú y la mayoría de los padres han transferido mitos de este tipo.

3.3 ANÁLISIS GLOBAL

Debido al tiempo en el que se realizaron las encuestas pre y post los resultados podrían verse alterados por el efecto memoria, el cual permite al estudiante tener una huella acerca de los temas aprendidos recientemente lo que significa que no precisamente esto puede quedar como un aprendizaje de vida sin embargo se puede observar que en algunos testimonios la implementación de este proyecto trajo beneficios en cuanto a conocimiento y experiencias.

Por otra parte el brindar información a los docentes y responsabilizarlos podría ser una garantía de que los estudiantes sigan creciendo en conocimiento de forma responsable y correcta.

Las encuestas en el análisis pre indican la carencia de información y la necesidad de la misma pues en los resultados post se observan y reciben

testimonios que pudiesen haber sido diferentes si tan solo el taller y el los materiales se hubiesen llevado a cabo y empleado meses antes.

Los estudiantes año con año son diferentes y las consecuencias pueden seguir siendo las mismas y podrían mejorar o agravarse si no se toma la debida importancia.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 CONCLUSIONES

- Se alcanzó el objetivo principal que era lograr que los estudiantes se informaran acerca del tema de sexualidad y sexo pudiendo conocer así mismo sus diferencias.
- Se identificó que los estudiantes entre 13 y 15 años de edad buscan información sobre temas de sexualidad por sus propios medios, por lo mismo poseen una mala orientación sobre dicho tema.
- A pesar del alcance sobre la educación sexual aun para algunos jóvenes sigue existiendo un tabú y paradigmas establecidos que impiden una mejora en su educación.
- Dentro de los testimonios se encontró que la mayoría de los padres comenten el error de tratar dichos temas como tabús, prohibiendo las conversaciones dentro del ciclo familiar, impulsando que los adolescentes encuentren información inadecuada que desvía su Educación Sexual.
- Los adolescentes en lograron tener una información adecuada acerca de la sexualidad, sexo, causas y consecuencias que los concientizaran a tomar mejores decisiones.

4.2 RECOMENDACIONES

- Se recomienda trasladar adecuadamente la información a los adolescentes sobre los riesgos y consecuencias que se pueden experimentar por una mala orientación sexual.
- El adolescente se encuentra en un periodo de transición donde se es necesario poder orientarlo acerca de las emociones en conjunto que comienza a sentir y pueda diferenciar las etapas tales como el enamoramiento o la curiosidad sexual.
- Implementar talleres educativos acerca de la orientación sexual donde los estudiantes puedan ser participes de las actividades que le permitan hablar abiertamente acerca del tema y resolver sus dudas.
- Concientizar a los padres acerca de lo importante que es conversar con sus hijos acerca de estos temas.
- Utilizar todos los medios de comunicación tales como redes sociales, trífolios, afiches con el fin de ampliar la información en los adolescentes.

BIBLIOGRAFÍA

Aisenson, B. Diccionario enciclopédico COLOR.: La orientación vocacional, educación y trabajo. Novedades Educativas, México 2003. PP 859.

Anita, Woolfolk. "Psicología Educativa" . México : Person Education, Primera edición 2006. Pp. 647.

Berne, Linda A. "consecuencias del embarazo en adolescentes". Piedra Sana, primera edición, España. 2011. Pp 328.

Berne, L. A. "Consecuencias del embarazo en adolescentes." España: Piedra Santa. Segunda edición 2005, PP 325.

Coleman Jonh C, H.L. "Psicología de la Adolescencia". Madrid: Morata S.L. Primera edición 2008, PP 325.

Del Giraldo, Nneira Octavio. "Exploran do las sexualidades humanas". Editorial Trillas, México 1989. Tercera edición, Pp 328. ISBN 9789875381803

De la mora, Osar. "Educación Sexual para la juventud". Ediciones Fenacoac. Guatemala 1985. Edición primera, Pp. 722.

Gallo Gonzáles, Gonzalo. "Liderazgo en acción relaciones". Culturales Internacionales S.A. De C.V. México D.F. : s.n., Segunda Edición 2008, Pp. 116.

Horrocks, John E. "La motivación y la dirección de la conducta", *Psicología de la Adolescencia. Colombia, Segunda edición 2010*, Pp. 523.

10. **John C. Coleman, L. B. Hendry** "Psicología de la Adolescencia". Tercera Edición. Madrid: Morata, S.L. 2003. Pp. 360. ISBN 8471124904

Jones, Llewellyn. Derek. "enfermedades de transmisión sexual". Editorial Grijalbo, S.A. México, 1987. Primera edición, Pp.248.

Linda A. Berne, E. D. "*Consecuencias del Embarazo en Adolescentes: en su Sexualidad Humana un enfoque responsable*". España: Piedra Santa Segunda edición, Pp. 315.

Luis, Monreal José. "*Programa de formación de padres, educación sexual*". Oceano S.A 1985. Segunda edición, Pp. 585.

Maisto, Charles G. Morris Alberto A. "*Introducción a la Psicología*". Décima Edición. Person Educación, México 2001. Primera edición, Pp 128. ISBN 9702600316.

Maisto, L. Horrocks. "*Más allá el principio del placer*" Retrieved from http://jacquesderrida.com.ar/restos/freud_mas_alla. Pdf.

Monreal José Luis "Programa de formación de padres, educación sexual familiar" Editorial océano S. A. Tercera edición, pp. 298.

Ramírez G, Juárez C, Pérez J. *Embarazo en adolescentes complicaciones obstétricas, prenatales y perinatales. (Tesis Médico y Cirujano)*. Guatemala: san Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas; 2008

Robinson, Charles y Laura. "*El cuerpo del chico y la chica*". España : Mensajero, 1986. Primera edición. Pp 250.

Sigmund Freud. "*El yo y el ello,*" Alianza, Madrid. 1997. Segunda edición, Pp. 325. ISBN 8441408254

Toulat, Jean "*Aborto: Crimen o Liberación*" Ediciones Mensajero. España, 1975. Segunda edición, Pp410.

Valles, Antoni. *“Guía Práctica de la Sexualidad”*. 1ra. Edición, Barcelona 1983. Pp. 338.

E-grafía

<http://www.polvoestelar.com.mx/babilonia/Libros/SigmundFreud/>.pdf. 20 de Julio 2013

<http://www.polvoestelar.com.mx/babilonia/Libros/SigmundTotem.pdf> 8 de Agosto 2013

http://jacquesderrida.com.ar/restos/freud_mas_alla.pdf. 5 de Agosto 2013

https://es.m.wikipedia.org/wiki/Hepatitis_B de Junio 2014

<https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/ooo671.htm> Septiembre 2014

https://www.aidsmeds.com/articles/Transmite_10003.shtml de Septiembre 2014

<http://www.rinconpsicologia.com/2012/10/el-efecto-de-la-memoria-espaciada-como.html>
Septiembre 2015

ANEXOS

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
INSTRUMENTO DE MEDICIÓN “ENTREVISTA”
EDUCACIÓN SEXUAL
INEB JUSTO RUFINO BARRIOS**



ENCUESTA SOBRE LA INFORMACIÓN SEXUAL DEL ADOLESCENTE

EDAD: _____ FECHA: _____

GÉNERO: Masculino ____ Femenino ____

INSTRUCCIONES:

A continuación encontraras una serie de preguntas sobre sexualidad. Lee cuidadosamente y contesta según lo que te pide cada reactivo, en algunos subrayarás la respuesta y en algunos otros escribirás sobre la línea.

Esta encuesta tiene como objetivo conocer qué grado de conocimiento tienes acerca del tema.

No pongas tu nombre.

1. Creo que mi nivel de conocimiento y formación en materia de sexualidad es...

- a) suficiente
- b) insuficiente
- c) deficiente

2. Mi información y formación en materia de sexualidad se la debo a...

- a) Mis padres
- b) libros y revistas
- c) Mis profesores
- e) televisión y cine
- d) Personal sanitario

3. ¿Tus profesores te hablan de sexo?

—

4.- ¿En alguna de tus clases se abordan aspectos referentes a sexualidad?

5.- ¿Te has informado sobre sexo?

6.- ¿Encuentras fácil hablar de temas sexuales?

7.- Explica ¿Cuál es para ti la diferencia que existe entre el sexo y la sexualidad?

8.- ¿Conoces lo que es el embarazo y el parto, qué opinas?

9.- ¿conoces cuáles son los métodos anticonceptivos tanto para el hombre como para la mujer?

10.- ¿Qué mitos y tabúes has escuchado acerca del sexo y sexualidad?

Por favor si es necesario escriba un comentario y / o testimonio será de mucha ayuda y complemento en esta investigación.

“GRACIAS POR TU COLABORACIÓN”

Recalamos que estos datos son totalmente confidenciales; Así que no temas, las encuestas serán leídas solo por la Psicóloga de nuestro equipo.

TALLER

CONTENIO: Analizando la sexualidad Humano.

SUB TEMAS:

- Proveer a los participantes los conocimientos básicos sobre sexo y sexualidad.
- Promover la reflexión hacia los alumnos acerca de la importancia que tiene la sexualidad en la vida del ser humano.
- Que el participante conozca y comprenda su propia sexualidad y la del sexo opuesto.

ACTIVIDADES:

- Bienvenida
- Preguntas sobre el conocimiento acerca del tema
- Dinámica “El reloj” se le pedirá a los participantes del taller que dibujen un reloj en una hoja de papel, en cada hora anotaran los nombres de las personas con quien harán una cita, no deberán citar dos personas a la misma hora. Luego que todos tengan 4 citas en distintas horas, se les pedirá que se reúnan los que tienen cita a la una, dos, tres, o cuatro, se reunirán por dos minutos en cada cita y conversaran sobre:
¿Les has platicado a tus padres sobre sexo?, se cambiaran de cita conforme la persona que dirija la dinámica lo indique, así sucesivamente responderán las otras siguientes preguntas:
¿Hablas o has hablado alguna vez de sexo con tus padres?
¿Crees que en los centros educativos se imparte educación sexual actualmente?
¿Cuál crees que sería tu reacción si tuvieras que hablar de sexo frente a un grupo de compañeros?
¿Cómo te sientes cuando escuchas hablar de sexo?
- Al finalizar las citas se escogerán algunas parejas que compartirán lo que han hablado en el desarrollo de la dinámica.
- Exposición oral de los distintos temas.
- Se aplicara la encuesta sobre conocimientos de sexualidad y sexo.
- Preguntas y Respuestas

METODOLOGIA:

- Taller vivencial y participativo
- Actividad Grupal
- Actividad Individual

EVALUCACIÓN:

- Participación activa de los adolescentes en diferentes dinámicas.
- Participación en preguntas y respuestas.

“La sexualidad es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan el sexo de cada individuo. También, desde el punto de vista histórico cultural, es el conjunto de fenómenos emocionales, de conducta y de prácticas asociadas a la búsqueda del placer sexual, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas y cada una de las fases determinantes de su desarrollo en la vida.”



Las consecuencias de tener relaciones sexuales sin educación o responsabilidad, no solo se caracterizan por embarazos no deseados, sino el peligro más grande para quien la práctica es el adquirir una enfermedad que le marque para toda su vida y lo lleve a la muerte.



Factores que interactúan en las ITS:

a) Factores ecológicos:

- Alta densidad poblacional.
- Desplazamientos poblacionales.
- Migraciones.

b) Factores de comportamiento:

- Tener múltiples parejas sexuales.
- Tener parejas sexuales con comportamientos de riesgo.
- Tener parejas sexuales infectadas.
- Consumo de alcohol y drogas.
- Tener prácticas sexuales de alto riesgo como relaciones anales sin protección.

c) Factores biológicos:

- Infeciosidad: estado de la enfermedad, presencia de otras ITS.
- Susceptibilidad: ectopia cervical, falta de circuncisión masculina, presencia de otras ITS y lugar anatómico de exposición.

En la adolescencia el tema de la sexualidad no depende de cuestiones de género, tanto mamá como papá deben saber cómo manejar estos temas con sus hijos. El despertar sexual es normal en cualquier joven que este en la adolescencia, pero debe comprender que es capaz de controlar sus impulsos, la sexualidad no implica únicamente sus deseos sino sentimientos, emociones, etc. En esta etapa suceden no sólo cambios físicos de un cuerpo en maduración, sino también muchos cambios cognitivos y socioemocionales.



**INFORMATE
TU HIJO (A)
CORRE
PELIGRO Y
TU PUEDES
AYUDARLO!**

SEXO 

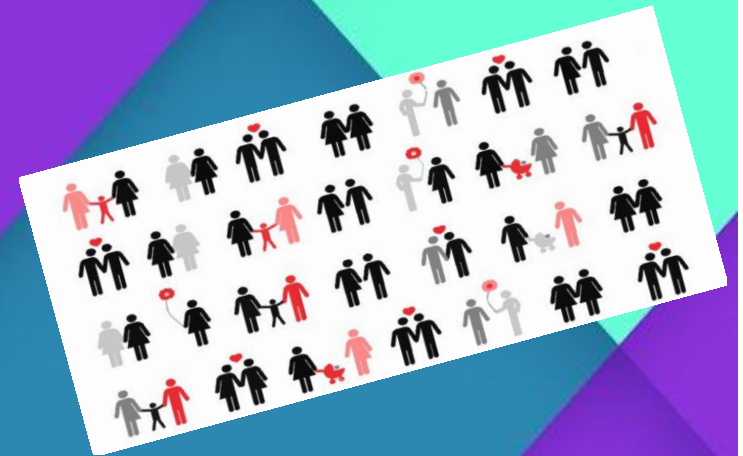
INFORMATE

A TIEMPO



**LAS ETS
LLEGAN EN
CUALQUIER
MOMENTO**

**PROTEGE TU
VIDA, IGNORA
MENOS Y
VIVE MÁS**



VALORATE