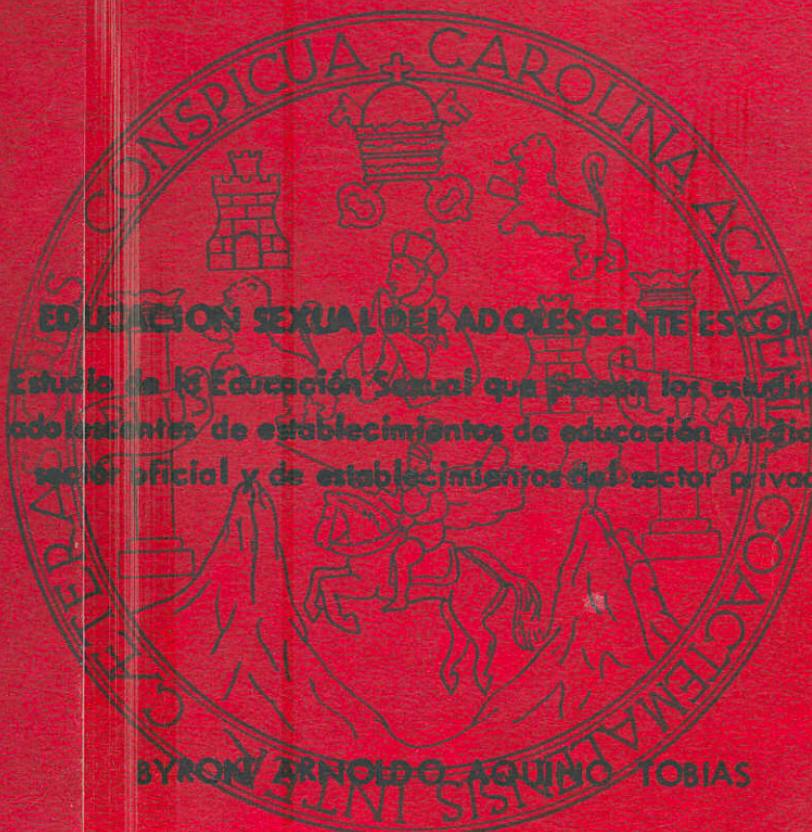


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



# INDICE

	Pág.
Introducción	i
Definición y análisis del problema	1
Delimitación del problema	5
Justificaciones	7
Objetivos	11
Revisión bibliográfica	13
6.1 Antecedentes	13
6.2 Sexualidad humana	14
6.3 Educación	19
6.4 Educación sexual	20
6.4.1 Instrucción sexual	22
6.5 Principios filosóficos de la educación sexual	26
6.6 Objetivos de la educación sexual	28
6.7 Aspectos de los programas de educación sexual	30
6.7.1 Aspecto biológico	30
6.7.2 Aspecto social	30
6.7.3 Aspecto de salud	31
6.7.4 Aspecto de adaptación y actitudes personales	31
6.7.5 El sexo en las relaciones interpersonales	32
6.7.6 Establecimiento de valores	32
6.8 Educación sexual en el adolescente	33
6.8.1 Adolescencia y pubertad	33

INDICE  
(ii)

	Pág.
6.8.2 Períodos puberales de Tanner	35
6.8.3 Secuencia normal de maduración	36
6.8.4 Características psicológicas del adolescente	39
6.8.4.1 Independencia	41
6.8.4.2 Inseguridad	41
6.8.4.3 Labilidad	41
6.8.4.4 Amor, noviazgo y relaciones sexogenitales	41
6.8.4.5 Masturbación	44
6.8.4.6 Pornografía y medios informativos	47
6.9 El educador sexual	48
6.10 La educación sexual y la universidad	49
6.11 La educación sexual y la facultad de Medicina	50
7. Materiales y métodos	53
8. Variables e hipótesis	59
9. Presentación de resultados	63
10. Análisis y discusión de resultados	63
11. Conclusiones	93
12. Recomendaciones	97
13. Resumen	99
14. Bibliografía general (Referencias bibliográficas)	101
15. Anexos	107

## 1. INTRODUCCION

La sexualidad humana es una energía íntimamente ligada a la personalidad y se encuentra dispuesta en todo momento de nuestra vida, definiendo nuestra conducta sexual. La educación de dicha energía es importante que sea integrada en los programas de estudio, ya que claramente entendida juega un papel importante en el diario vivir, pues promueve en el individuo la creación de valores, de responsabilidades hacia los demás. Este tipo de educación se ha marginado y se imparte esporádicamente una instrucción sexual únicamente. La educación sexual tiene principios básicos filosóficos y objetivos definidos que permiten elaborar programas adecuados para cada individuo en su época y contexto social.

En el presente trabajo se presenta un marco conceptual de la educación sexual, así como el grado de conocimientos y actitudes en aspectos de la sexualidad que poseen los adolescentes escolares, también se presenta el grado de conocimientos y actitudes que poseen los padres y maestros de dichos adolescentes. Se ha seleccionado a la adolescencia por ser esta etapa del desarrollo en la que se da una serie de cambios rápidos y profundos, tanto biológicos como psicosociales.

La investigación se ha realizado en establecimientos educativos, tanto del sector educativo oficial, como del sector privado, por medio de un cuestionario del cual se obtuvo los datos presentados.

## II. INTRODUCCION

En el desarrollo de la cultura occidental se ha observado que la sexualidad es considerada como un tema tabú, que se evita mencionar abiertamente y se minimiza en la educación escolar. Sin embargo, la sexualidad es un aspecto fundamental de la vida humana y debe ser tratada de manera integral y respetuosa. La sexualidad no es solo una función biológica, sino también una dimensión emocional y social que implica la comunicación, el amor y la intimidad. Es importante educar sobre la sexualidad de manera clara, honesta y respetuosa, promoviendo la comprensión y el respeto mutuo entre las personas.

Junto a estos conceptos, se observa una tendencia a

minimizar la sexualidad y tratarla como algo tabú o vergonzoso. Se observa una falta de información precisa y detallada sobre la sexualidad, así como una falta de respeto por los cuerpos y las emociones de los demás. La sexualidad es un tema complejo que requiere una educación integral que aborde tanto el aspecto biológico como el emocional y social. Es importante promover la comprensión y el respeto mutuo entre las personas, así como la aceptación de la diversidad sexual.

En conclusión, la sexualidad es un tema fundamental que debe ser tratado de manera integral y respetuosa. Es importante educar sobre la sexualidad de manera clara, honesta y respetuosa, promoviendo la comprensión y el respeto mutuo entre las personas.

## 2. DEFINICION Y ANALISIS DEL PROBLEMA

La Educación Sexual como parte de la educación general, juega un papel importante en la formación de los individuos, pues les capacita para tomar decisiones responsables de su propia sexualidad y vivir adecuadamente dentro del ambiente que les rodea. (29, 30)

Es así como se hace necesaria la educación sexual en los programas de estudio general desde los niveles más elementales hasta niveles superiores, por ser la sexualidad una parte inseparable del ser humano. Muy distante de esta aspiración en la realidad se comprueba que a la educación sexual se le ha descuidado por confusión, prejuicios o ignorar su verdadera importancia; por tomarse sexualidad como sinónimo de genitalidad o sea un papel puramente de contacto de órganos genitales, o creer que la sexualidad es pornográfica, es decir, presentar a la sexualidad como algo obsceno y degradante. (8, 12)

Se ha tratado en alguna medida de corregir esto por parte de algunas instituciones, impartiendo conferencias, películas, enseñanza de la Anatomía, Fisiología y prevención de los órganos de la reproducción, etc., pero esto es una instrucción y no una verdadera educación sexual, pues en ésta se promueve en el educando una mentalidad sana hacia lo sexual, lo que le permite aceptarse así mismo y a los demás. (5, 29)

La correcta educación sexual se inicia en el hogar, pero es allí donde empieza el problema, puesto que los padres guardan silencio o ignoran que no existe edad para tratar este tema.

ma con los hijos, puesto que como es sabido, existen manifestaciones de la sexualidad desde temprana edad. En la escuela el tema nuevamente se soslaya y el niño sigue sin conocimientos adecuados de la sexualidad; se agrava el problema cuando en la Iglesia queda censurado dicho tema, no dejando más alternativa que buscar por sus propios medios la información, la que muchas veces es errónea, desligada de la verdad y fácilmente la encuentra en el cine, radio, televisión, revistas, etc., aunque existen otros factores que influyen directamente en su comportamiento, como pueden ser las relaciones intrafamiliares, grupos de amigos, etc. (1, 12, 16)

Durante la adolescencia se verifican en el individuo una serie de cambios, tanto físicos como psicosociales, los que deben ser comprendidos por los adultos y ser ellos los encargados de crear un ambiente de seguridad, comprensión y comunicación, para ayudar al joven a pasar esta etapa sin el mayor conflicto. La educación sexual se hace necesaria en esta etapa con mayor importancia, actuando con delicadeza y cautela, pues este despertar del niño para pasar a ser un adulto dejará una honda huella y consecuencias para unos beneficia y para otros desgraciadamente negativa. (1, 11)

La falta de una correcta educación sexual o la ausencia de ella conduce al joven a experimentar por sí mismo y caer en situaciones que son comunes en nuestro medio, como lo son: enfermedades venéreas, embarazos no deseados, matrimonios forzados, abortos, madres solteras y menores de edad, delincuencia sexual, etc. (1, 4, 11)

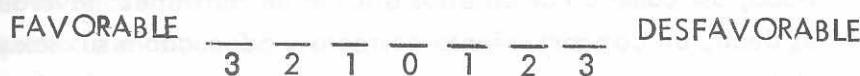
Se hace necesario entonces, conocer la educación sexual que poseen los adolescentes por ser en esta etapa en la que se dan los cambios físicos y psicosociales más importantes de todo individuo que le preparan para su vida adulta. También es importante conocer la educación sexual que poseen los maestros o profesores y padres de los adolescentes, pues son ellos los encargados de darles los conocimientos necesarios sobre la sexualidad, así como crear en ellos o fomentar actitudes favorables, es decir, un comportamiento correcto y adecuado a su sexualidad.

Por ser la educación sexual muy compleja y amplia, sólamente se ha investigado el tipo de educación sexual por medio de los conocimientos y actitudes hacia la sexualidad, así como las fuentes que han sido utilizadas para informarse y en cierta medida la influencia de los medios de comunicación masiva (cine, radio, prensa, televisión) en aspectos de la sexualidad, pues como se indicó, existen otros tipos de influencia del medio que rodea al individuo y que inciden en este aspecto.

Se han dado varias definiciones de actitud; una de ellas la define como la tendencia o disposición de reaccionar de una manera determinada a estímulos generales o específicos. El concepto de actitud se usa en el presente trabajo para denotar la suma total de inclinaciones, sentimientos, prejuicios o distorsiones, nociónes preconcebidas, ideas, temores, amenazas y convicciones de un individuo ante la sexualidad humana. (32)

Las propiedades principales de la actitud son: Dirección, la que queda indicada sencillamente en términos bipolares; si

la puntuación de la actitud cae más cerca de los polos favorables, entonces se considera favorable y viceversa. Intensidad: se indica por la distancia al origen de la puntuación sobre la dimensión evaluativa; es decir, por la polarización de la puntuación de actitud. En la escala existen solamente tres niveles de intensidad, "ligeramente", "bastante" y "extremadamente", en cualquier dirección, esquemáticamente:



la posición marcada con 0 se denomina "neutral"; las posiciones de 1 se denominan "ligeramente"; las posiciones de 2 "bastante"; y las posiciones de 3 "extremadamente". Así, una escala mide la dirección de una reacción (por ejemplo, entre lo favorable y desfavorable) y también la intensidad (desde ligera a extrema). (32)

### 3. DELIMITACION DEL PROBLEMA

Para la realización de esta investigación, se ha tomado una muestra de alumnos de educación media inscritos en el ciclo básico de establecimientos, tanto oficiales como privados de la jornada diurna; estudiantes que están comprendidos entre las edades de 10 a 20 años, que es tomada como adolescencia. (6, 11, 13)

Se ha investigado dentro de los padres de los alumnos y los profesores de los establecimientos en donde se realiza la investigación, los conocimientos y actitudes que poseen de la sexualidad humana. Los establecimientos fueron, tanto del sector educativo oficial como el privado de la ciudad capital de Guatemala.

#### 4. JUSTIFICACIONES

Muchos factores interactúan en la problemática social actual; pero algunos de ellos están determinados o relacionados con la conducta sexual de sus habitantes, como por ejemplo: el crecimiento mayor o menor de la población, niveles de salud, nivel socioeconómico, posibilidades educacionales u ocupacionales, etc.

Se ha tratado en alguna forma de solucionar el problema con un control de la natalidad, pero sus resultados no podrán ser inmediatos. En general, cualquier programa encaminado a la solución de tales problemas, no podrá tener efecto inmediato, pero mientras más tarde se adopten, así también sus efectos se esperarán tardíamente.

No es suficiente medida el que se recrimine a una u otra generación de los problemas existentes, es necesario demostrar los fenómenos que prevalecen mediante investigaciones objetivas y con fundamento que entreguen información útil, no sólo a profesionales sino a los jóvenes o adolescentes para que ellos los capten y comprendan lo que han de afrontar posteriormente.

La problemática de la Educación Sexual ha sido investigada en nuestro medio por Trabajadores Sociales y Psicólogos en instituciones en donde se imparten cursos de este tipo de educación.

Los jóvenes mismos han visto la importancia de la educación sexual según lo demuestra investigaciones realizadas por

futuros maestros de educación primaria y bachilleres.\*

En Guatemala existen instituciones que se dedican a la educación sexual y programas afines\*\*, pero con limitación en cuanto a alcance, debido a que a ellas asisten un grupo limitado de adolescentes comparado con el total de población de esta edad. El Ministerio de Educación ha visto también la necesidad que reviste la educación sexual en el sector educativo, pues recientemente se realizó el Primer Seminario sobre Metodología y Técnicas en la Enseñanza de la Educación Sexual (marzo de 1984), dirigido a 74 profesores, maestros de educa-

ción media del ciclo diversificado y maestros de escuelas nocturnas para adultos. Este seminario se llevó a cabo con la colaboración de la Asociación Pro-bienestar de la Familia (APROFAM).

Instituciones internacionales también promueven y financian programas de educación sexual.\*

La Universidad de San Carlos de Guatemala tiene que tomar parte en la promoción e implementación, así como la coordinación de estos programas, no sólo dentro de sus aulas, sino para cumplir su verdadero cometido de tener una participación directa en el análisis y solución de los problemas de la sociedad guatemalteca.

La importancia que tiene esta investigación es pues, el dar a conocer la situación actual de la educación sexual de los adolescentes escolares y servir de punto de partida para más investigaciones en este grupo de edad y la problemática de la sexualidad. Por otra parte, en este estudio se presentan algunas bases para que maestros y padres tomen conciencia de la importancia de la educación sexual y se interesen en propor-

- \* a. Escuela Normal Central para Varones. La educación sexual en la escuela primaria. Seminario de Graduación, 1982.
- b. Instituto Nacional Central para Varones. Factores endógenos y exógenos que influyen en la juventud para su formación integral. Seminario de Graduación, 1980.
- c. Instituto Normal Central para Señoritas "Belén". Hacia una educación sexual en la carrera de magisterio. Seminario de Graduación, 1969.
- d. Instituto Normal Central para Señoritas "Belén". Lo que piensan los adolescentes con relación al sexo. Seminario de Graduación, 1969.

- \*\* - Cruzada Estudiantil y Profesional para Cristo, "Alfa y Omega".
- Centro del Adolescente "El Camino" (Asociación Pro-bienestar de la Familia -APROFAM-).
- Asociación Guatemalteca de Educación Sexual (A G E S).
- Centro de Integración Familiar de Guatemala.
- Universidad del Valle, por medio de su "Programa de Educación para el Desarrollo".

\*

- Organización de las Naciones Unidas para la Educación de la Ciencia y la Cultura (UNESCO).
- Fondo de las Naciones Unidas para Actividades de Población (UNFPA).
- Federación Internacional de Planificación de la Familia, Región Hemisferio Occidental (IPPF - RHO).
- Oficina Panamericana para la Salud (O P S).
- Centro Regional de Educación Sexual para América Latina y el Caribe (CRESALC).

cionarla adecuadamente a sus alumnos e hijos. Otra cuestión que justifica este estudio, es la necesidad de presentar un marco conceptual de la educación sexual que sirva de guía para la elaboración de programas de este tipo.

## 5. OBJETIVOS

Como un aporte a los antecedentes existentes sobre educación sexual y para reafirmar la importancia de ésta se pretende en este estudio:

1. Conocer el tipo de conocimientos y actitudes que sobre sexualidad humana poseen los estudiantes adolescentes, profesores y padres de los alumnos de establecimientos del sector oficial y privado de educación media.
2. Establecer diferencias o similitud de opiniones que existen entre estudiantes, profesores y padres de los alumnos de los establecimientos educativos del sector oficial y privado.
3. Conocer las fuentes de información sobre sexualidad humana a la que han tenido acceso los estudiantes adolescentes.
4. Conocer de manera aproximada la influencia que los medios de comunicación masiva (prensa, radio, cine, televisión) tiene en los adolescentes en aspectos sexuales.

## 6. REVISION BIBLIOGRAFICA

### 6.1 ANTECEDENTES

En nuestro medio se han llevado a cabo investigaciones de la Educación Sexual por Trabajadores Sociales y Psicólogos en instituciones en donde se imparten cursos a grupos interesados en este aspecto con resultados que demuestran que estos cursos sí han beneficiado a tales grupos y haciendo ver la importancia de extender estos programas. Se han enfocado de diferentes puntos el problema de la sexualidad humana y en los adolescentes se le ha dado énfasis a las relaciones sexogenitales y la educación sexual que éstos poseen. (7, 10, 20, 24)

En la Facultad de Medicina existe un trabajo de investigación realizado en 1965 por Francisco Villagrán, llamado Educación Sexual en Guatemala. En este trabajo se investigó un grupo heterogéneo de adultos y adolescentes, en su mayoría, a los cuales se les impartió una conferencia sobre aspectos de la sexualidad humana, luego de lo cual se obtuvo por medio de un cuestionario las inquietudes que los investigados tenían en cuanto al tema expuesto. Se encontró que una mínima parte de los encuestados poseían conocimientos del tema sexual exponiendo además inquietudes y preocupaciones sobre el tema indicando que las conferencias habían resuelto muchas dudas. Se hace ver en este estudio que el Médico tiene que ser pionero en la educación sexual en Guatemala. (33)

En el vecino país de Honduras una investigación estableció que la conducta sexual del adolescente de ese país, está influenciada por los padres, demostrando además que la in-

formación de tipo sexual que el adolescente posee es escasa y errónea, mostrando una actitud heterosexual y desconfianza para comunicar a los adultos sus inquietudes. (27)

En nuestro medio, futuros bachilleres y maestros de educación primaria emprendieron la investigación del tema sexual, reconociendo la adolescencia como una etapa difícil de la vida del ser humano enfrentándose ellos mismos con cierta dificultad y temor al hacer esta investigación. Al concluir, ven la importancia de impartir los temas sexuales no sólo a los niños, sino además a los padres de ellos dentro de la escuela. Lograron observar una actitud positiva del adolescente frente al sexo y su rechazo a la comercialización que se le da a éste especialmente dentro del grupo femenino. Observaron además, la influencia que reciben los adolescentes de la sociedad, que les hace adoptar actitudes opuestas a sus principios.\*

## 6.2 SEXUALIDAD HUMANA

Para comprender la Educación Sexual hay que partir de sus términos básicos como lo son Educación Sexual, o sea que comprende la Educación y la Sexualidad Humana. (1)

La Sexualidad es un componente íntimamente ligado a la personalidad humana que compromete su composición biológica, emocional y social. El sexo es una relación física y mental en cada ser humano y es una fuerza que está lista para entrar en acción, es el elemento fundamental del amor, es un carácter biológico comprendido dentro de la sexualidad. El de-

seo de unión física ha de ser estimulado por el amor, lo que lleva a una relación íntima, de entrega, de comunicación tan importante en la sociabilidad del ser humano. (1, 6, 15, 29)

En la misma medida en que el sexo puede ser un vínculo para la comunicación entre seres humanos y para la entrega de amor y placer, puede ser un instrumento de explotación, abuso y sufrimiento. La sexualidad implica, por consiguiente, tanto un don de la naturaleza como una responsabilidad del ser humano. (6, 8)

La sexualidad en los animales es instintiva y en los seres humanos es racional. Los animales se unen, copulan y luego cada quien toma por su lado; en el ser humano, en cambio, la sexualidad no es sólo genital; es física, genital, social y emocional. Para unas personas el sexo sólo es un medio de reproducción; para otras su finalidad básica es el placer, diversión, pasatiempo; en otros el sexo es un área de explotación, de utilitarismo, de manipulación, de poder. (1, 3, 8)

Para la mayoría de las personas maduras y equilibradas, la unión sexual está ligada al amor, cumpliendo así la función más importante entre los seres humanos como lo es la comunicación, que en lo sexual es lo más íntimo y completo entre dos seres, la manera de satisfacerse, conocerse mutuamente y complementarse. Es un medio de satisfacción y placer mutuo, alto contenido erótico, reproductivo, espiritual, de reconocimiento, seguridad, etc. El error más perjudicial para lograr la felicidad de algunos seres humanos es desligar el amor y el sexo. (3, 6, 8).

\* Ver página 8, seminarios de graduación consultados.

Si vemos en la historia de la conducta sexual el error más repetido y destructor de la felicidad (como ya se indicó) ha sido el no haber integrado al hombre, el amor y la conducta sexual. Vemos que en el siglo XII el amor fue considerado como la espiritualización y sublimación del deseo carnal, el amor entre esposa y esposo se consideró imposible, pues los matrimonios eran concertados sobre una fase racional o materialista. Con el tiempo este acto se consideró equivocado y gradualmente dio lugar al movimiento romántico (romanticismo). Quedó atrás la sublimación del sexo pero el amor y el sexo permanecieron irreconciliables. (3, 9)

Siete siglos pasaron para que el mundo occidental eliminara barreras iniciadas en el siglo XII entre el amor y el matrimonio, pues hasta finales del siglo pasado se consideró que el amor era un requisito para el matrimonio; a pesar de ello el amor y sexo permanecieron disociados, el sexo como una expresión del amor o por alguna razón distinta de la reproducción se le consideró pecaminoso. (6)

En el siglo XX ya se afrontó esta situación y se tomó el amor y al sexo apropiados dentro del matrimonio y no sólo ver al sexo en función de placer y reproducción. La recomendación de que el amor y la conducta sexual tienen que integrarse es el resultado de experiencias y errores de numerosas personas de muchas edades. (6, 9)

La motivación para la conducta humana es una función de todo el sistema nervioso, no de una porción en particular. Dos componentes dominan la conducta del hombre. Primero, queda en él como una parte de su herencia evolutiva un "ce-

rebro antiguo". Este cerebro animal se ocupa de la naturaleza afectiva de sensaciones (placer y dolor). Anatómicamente se conoce como Hipotálamo. Una segunda parte del cerebro del hombre cubre a la primera. Esta es el cerebro del pensamiento y razonamiento, su cerebro más recientemente evolucionado y lo que lo diferencia de otras formas inferiores de vida animal, se llama Corteza cerebral. (6, 22, 25)

Ambas partes (Hipotálamo y Corteza cerebral, Cerebro antiguo y nuevo) entablan una constante lucha, uno por la satisfacción de necesidades y apetitos sin importar consecuencias, mientras el otro haciendo razonamientos de ello, para no ser sólo procesos químicos o físicos. (6)

La decisión de amar es una tarea de la corteza cerebral. El amor es la única respuesta satisfactoria a la existencia humana, porque sin él, el hombre no es más que un parásito que depende de algo para subsistir. Al perder la dignidad humana, al quedar en función animal, la corteza cerebral reacciona en forma defensiva e inmadura y puede sugerir el suicidio al verse ofendida; puede reaccionar retirándose en una enfermedad mental o bien buscar un medio de escape temporal con drogas, alcohol, guerra. (6, 12)

La Organización Mundial de la Salud define tres elementos básicos de una sexualidad sana:

- La aptitud para disfrutar de la actividad sexual y reproductiva de conformidad con una ética personal y social.
- La ausencia de temores, sentimientos y vergüenza, y cul-

pabilidad, de creencias infundadas y de otros factores psicológicos que inhiban la reacción sexual o perturben las relaciones sexuales.

— La ausencia de trastornos orgánicos, de enfermedades y deficiencias que entorpezcan la actividad sexual y reproductiva.

Es importante la revalorización del sexo, aceptándolo como un componente natural e integral de cada individuo, pues se ha visto como sinónimo de genitalidad, reduciéndolo a un mecanismo puramente biológico en función reproductiva o también deshumanizándolo al utilizarlo para mensajes publicitarios y así ofrecerlo y venderlo como una mercancía en el mercado de consumo. (1)

Hay que adoptar una actitud más tolerante, al reconocer la autodeterminación y no la imposición de valores y normas de conducta. Al existir respeto hacia los demás, no puede de ninguna manera existir uso y explotación de los demás a través del sexo, lo que impide la propaganda pornográfica y de exaltación del sexo (pansexualista) de los medios de comunicación. Comúnmente la actitud asumida es de rechazo y castigo, de imposición de normas que no son obedecidas, lo que trae como consecuencia frustración y fracaso. (1, 5, 8)

La libertad es la aspiración máxima de todo individuo y en lo que se refiere a lo sexual, la libertad sólo se encuentra cuando se ejerce a la par de la responsabilidad. "Libertad sin responsabilidad es libertinaje". La libertad de un individuo termina donde comienza la libertad de los demás. (1)

De lo expuesto entendemos que la sexualidad es un componente íntimamente ligado a la personalidad humana, comprometiendo su composición biológica, emocional y social, o sea que es física, genital, social, íntimamente ligada al amor, es racional y no puramente mecánica; es un vínculo para la comunicación y promoción entre seres humanos.

### 6.3 EDUCACION

Al igual que la salud, la educación constituye un derecho fundamental del ser humano, al cual aspiran todos los pueblos y los gobiernos se comprometen a entregarla en forma generosa. Se considera que la educación es un instrumento indispensable para el desarrollo de la persona y de la nación, según lo manifiestan las leyes educativas del país.\* (1, 23)

La educación es un tema amplio y profundo, por lo que no se pretende ahondar en él. Un concepto general y aceptable de educación la define como el proceso de formación del hombre por medio de una influencia exterior consciente o inconsciente, o por un estímulo externo que promueve en el individuo una voluntad de desarrollo autónomo conforme a su propia autodeterminación. (23)

De esta forma la educación tiene como fin conducir al individuo a autoeducarse, es decir, prescindir de la tutela educativa. No es un proceso de enseñanza o sea el proceso seguido para lograr aprendizaje en el educando; no es, además, un proceso de instrucción o de la transmisión de conocimientos.

\* Ley de Educación Nacional. Decreto legislativo número 73-76

mientos. La educación va mucho más allá; no puede prescindir de la instrucción. La educación, más que el intelecto apunta a la personalidad total del educando, valiéndose de una influencia intencional y metódica dirigida hacia él. (23)

Se ha tomado a la educación como sinónimo de enseñanza y su función se ha encomendado a instituciones especializadas (escuelas, colegios, universidades) a cargo de personal también especializado. (1, 8, 9)

La educación, vista de este modo, hace del educando un receptor vacío en el cual el educador hace depósitos de conocimientos, normas, valores, actitudes que son recibidas pasivamente por el educando; viene pues, a constituir un objeto de la acción del educador y no un sujeto de su propia educación. La educación tendría que realizarse mediante un diálogo entre el educador y el educando, en el que cada uno aportaría sus conocimientos, experiencias y vivencias en proceso de desarrollo mutuo. Los conocimientos, entonces, no se transmiten sino se describen creativamente, la existencia de valores y actitudes no es impositiva, sino se desarrollan como un producto de la reflexión y ejercicio de la responsabilidad hacia uno mismo y hacia los demás. (1, 5, 9)

La educación tiene que ser un proceso para el desarrollo integral del individuo y en respuesta a las necesidades de su autorrealización, de su relación con sus semejantes y la transformación de su medio. (23)

#### 6.4 EDUCACION SEXUAL

Tomando como punto de partida lo expresado anterior-

mente, tenemos que el concepto y práctica de la educación sexual, estarán dados por la percepción que se tenga sobre sexualidad y sobre educación. Así, si se concibe la sexualidad como pecaminosa, la educación que se imparte generará una acción basada en el temor y el castigo; si tenemos que la sexualidad es una dimensión del hombre, una forma de relacionarse con el mundo y con los demás, tenderá a impartirse una educación sexual orientada hacia la autodeterminación, a aceptar la propia sexualidad y la de los demás. (1, 8, 19)

En el Seminario Latinoamericano de Educación Sexual realizado en Quito, definió la educación sexual de la manera siguiente: "La Educación Sexual es la parte de la educación general que contribuye a la formación integral del hombre para que pueda adquirir los valores, conocimientos y actitudes que le permitan realizar su autodeterminación y vivir su propia sexualidad de una manera adecuada, positiva y creadora dentro de su época, su familia, su cultura y su comunidad".

En abril de 1971 en Quito, se realizó el Primer Seminario Latinoamericano de Educación Sexual con participación de delegados de Argentina, Bolivia, Colombia, Costa Rica, Chile, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana y Venezuela. En este seminario, con relación a la situación latinoamericana en programas de educación sexual, se puede resumir lo siguiente: (8)

1. Existe ignorancia acerca de la sexualidad en todas las áreas de la población, desde niveles bajos, hasta un nivel educativo elevado.

2. Factores económicos y culturales afectan seriamente la sexualidad de los grupos humanos. Los escasos recursos económicos de gran parte de la población y el bajo nivel educacional de nuestros países condicionan fenómenos culturales como la estructura deficiente de la familia, comercialización y explotación del sexo como consecuencia de la falta de educación de ambos sexos.
3. Comportamiento sexual inconsciente de una gran masa de población que incide en aumento incontrolado e irresponsable de la población, carente de ambiente familiar, recursos materiales, salud, abandono de la infancia, madres solteras, conducta sexual casi animal, etc.
4. Los esfuerzos hechos en nuestros países se ha encaminado al control de la natalidad. La planificación familiar ha producido efectos positivos en muchas áreas, pero esto no es suficiente.
5. Se hizo notorio en esta seminario la necesidad, no sólo de adecuados programas de educación sexual, sino la ausencia de personal docente idóneo para desarrollarlos.

#### 6.4.1 INSTRUCCION SEXUAL

Ha habido creciente comprensión respecto a la educación sexual, pero así como educación se ha tomado como sinónimo de enseñanza, la educación sexual se ha tomado como instrucción sexual. La palabra instrucción se refiere al proceso humano y social que consiste en la transmisión, aprehensión de ideas, conceptos o conocimientos; no cubre así la parte más importante, -la guía- que puede definirse como una ayuda

hacia la correcta actitud respecto a los problemas. Puede instruir o dar conocimientos objetivos y reales de la naturaleza y funcionamiento de los aparatos genitales, pero no puede educar, pues educar según se expuso anteriormente, significa mucho más que instruir. (1, 12, 23)

De nada sirve la instrucción racional de la inteligencia, sin la educación moral de la voluntad, la cual se logra propniendo a los educandos altos ideales culturales, científicos, sociales, humanitarios y espirituales. (5)

Lejos estamos del concepto de educación sexual si se limita al mecanismo de aprendizaje de unas cuantas láminas descriptivas de los aparatos genitales y la enseñanza de las técnicas preventivas de enfermedades venéreas y del embarazo. Todo esto es necesario pero no basta. La instrucción es importante pero hay que completarla con una visión integral de la sexualidad. (1, 5)

La educación sexual tiene que ser gradual, armónica y correctamente dirigida por los padres de familia y maestros que son las personas que entran en contacto directo de las personas, desde su niñez hasta su madurez.\*

Tiene que ser en el hogar, los padres, los encargados en ayudar a dar los primeros pasos del niño en cuanto a su educación sexual, pero al guardar silencio, el adolescente tiende a prestar atención a personas fuera de su hogar, que trans-

---

\* Galich, L. F. *Cómo explicar la fecundación*. Guatemala, APROFAM, s. f. 22 p. (Mimeografiado).

miten sus mensajes erróneos y desviados de la realidad.\* (9)

La escuela tiene que asumir también la responsabilidad de establecer en sus programas generales a la educación sexual desde los primeros años. La escuela de nuestros días ha olvidado su verdadero objetivo, se ha convertido en un simple mercado de títulos; un lugar de custodia de los niños o vigilancia de los adolescentes, mientras sus padres pueden asistir al trabajo, liberándolos de esa carga; un lugar en donde se establecen los papeles sociales que los alumnos desempeñarán, existiendo diversificación de escuelas y especialidades; un lugar en donde se imponen y transmiten mitos, creencias e ideologías foráneas, despreciando nuestra herencia indígena; un lugar de transmisión o creación de conocimientos, empleando métodos que muchas veces deforman la capacidad de iniciativa del alumno; un lugar donde confluyen desarticulados, tanto los profesores como los estudiantes. (2, 9)

La correcta educación sexual desde temprana edad y a través de los años críticos de la adolescencia se proyecta de manera benéfica en la conducta sexual de los adultos. El hogar es el primero y principal escenario de la vida, la escuela el segundo y la comunidad el tercero y es hacia ellos que se encamina la educación sexual; si ésta se inicia en el hogar, se reafirma en la escuela, su efecto se verá en la comunidad. (8, 9)

\* Galich, L. F. Participación del maestro en la educación sexual. Guatemala, APROFAM, 1979. s. p. (Mimeografiado).

Actualmente existen ciertas deficiencias que caracteriza a la mayor parte de actitudes de los adultos en cuanto a educación sexual, especialmente de los niños y adolescentes y se puede resumir de la manera siguiente: (5, 19)

**Actitud de silencio:** es la más difundida, cubriendo casi por completo ambientes rurales y clase media y que sólo en niveles profesionales empieza a ser superado. Este falso y erróneo método tiene como causa:

- Ignorancia de la verdadera dimensión de la sexualidad del hombre, agudizándose este problema con la desvalorización (pornografía, etc.).
- Falso pudor y vergüenza. Los padres tratan de proteger la inocencia del niño con ignorancia. La sexualidad bien entendida, es un instrumento maravilloso de promoción del hombre, pero mal asumida es un medio de ilimitada degradación que hace ver la necesidad de educar primero a padres y adultos y luego educar a los muchachos.
- Falta de conocimiento de la manera de impartir educación sexual y como consecuencia trae silencio.

Todo esto trae sus consecuencias como el impedir a los hijos formarse con una recta y adecuada idea sobre lo que el sexo y el amor son en realidad. Exponerlos a tomar la realidad sexual como algo negativo (sexofobia), o a imaginar que es lo más importante y sublime (pansexualismo). Peligro de corrupción al ser mal utilizada por un adulto aparentemente inofensivo. Por todo ello, ese "método", esa actitud, tiene que ser combatida. (5, 19)

**Método exclusivamente técnico y profiláctico:** una actividad de instrucción puramente fisiológica y biológica conduce a creer que la sexualidad humana es sólo un asunto de aparatos reproductivos y de órganos sexuales sin entender que va más allá.

Este método tiene como punto positivo que proporciona conocimientos científicos bastante detallados sobre constitución y funcionamiento de ambos aparatos reproductivos. Por otro lado, un punto negativo al enseñar muchos peligros de enfermedades venéreas y maneras de prevenirlas o curarlas y técnicas preventivas de embarazo y allí termina todo. Eso no es educación sexual.

Como se indicó anteriormente, el problema sexual no se puede resolver planteando exclusivamente la fisiología y profilaxis de los órganos reproductivos, se hace necesario mover la voluntad con el amor al bien, con estímulo de deber, de honor y conciencia de responsabilidad. (5, 19)

#### 6.5 PRINCIPIOS FILOSÓFICOS DE LA EDUCACION SEXUAL

Para saber que hay qué enseñar, es preciso comprender las bases en las que se asientan la filosofía de la educación. Hay que partir de un acuerdo sobre las necesidades que cualquier ser humano presenta en el área de la sexualidad. (8)

1. "La sexualidad está íntimamente ligada a la personalidad". En consecuencia, la educación sexual es la educación de la personalidad. Se explica de este modo la diversidad de expresiones sexuales en cada sujeto y dentro del mismo sujeto según las circunstancias.
2. "La educación sexual tiene en cuenta la dignidad de la personalidad humana". La sexualidad tiene que expresarse con libertad, teniendo en cuenta derechos humanos inalienables, así como los derechos de la comunidad. La

educación sexual destaca la igualdad del varón y la mujer, igualdad de capacidades aunque existen diferencias corporales, fruto de la complementación de varón y mujer, pero en cuanto a naturaleza son iguales.

3. Un principio fundamental de la educación sexual es: - "El comportamiento sexual humano es consciente, voluntario y responsable". Cada persona es responsable de sus actos, incluidos los que involucran al sexo. Es importante tener en cuenta la capacidad humana de adaptarse a cambios para ofrecer una educación sexual positiva, sana y creadora; evitando la desviación, la anomalía y la perversión.
4. "La conducta sexual es reflejo de los valores y actitudes del individuo y de la sociedad en donde vive". Hay que tomar en cuenta que cada uno es libre de actuar acorde a sus principios. Al educar se podrá brindar oportunidad para que cada persona obtenga sus propios valores en base a conocimientos científicos adecuados y con ello autodetermina su comportamiento.
5. Al educar la sexualidad hay que hacer énfasis de que no se limita a instrucción sexual. La instrucción incluye aspectos de la educación sexual pero no equivale a ella, pues es mucho más amplia.
6. "La educación sexual es obligación primaria de los padres". No es una obligación exclusiva de los padres, pero sí es primaria. Desde que el niño nace recibe una correcta o incorrecta educación sexual. Las instituciones

educativas tienen que cumplir esa función al completar y profundizar la educación sexual.

7. "La educación sexual tiene que ser adecuada al educando". De acuerdo a su edad, condiciones de vida, nivel educativo, social, a la realidad del individuo y de la comunidad. Cualquier programa de educación sexual no es aplicable en la misma medida a cualquier sujeto, se tiene entonces que investigar las necesidades particulares y comunes del grupo.
8. "La educación sexual no es una asignatura más". Tanto en niveles elementales como en la educación superior, el estudio de la sexualidad y su educación no puede considerarse una asignatura más. La educación tiene que globalizarse, considerarla de diferentes ángulos que converjan en todo a la sexualidad. En realidad este precepto no se ha logrado cumplir en ningún país. (8, 9)

## 6.6 OBJETIVOS DE LA EDUCACION SEXUAL

Según lo expresado por el Dr. Lester Kirkendall\*, los objetivos que se persiguen en la educación sexual son los siguientes: (31)

1. Proporcionar a cada individuo el conocimiento adecuado que le permita comprender la forma en que alcanza su propia madurez física, mental y emocional en lo que a sexo se refiere.

\* Consultar bibliografía, Nos. 19 y 34.

2. Eliminar temores y ansiedad referentes al desarrollo y ajustes sexuales individuales.
3. Crear actitudes objetivas y comprensivas hacia el sexo en sus diferentes manifestaciones, en el propio individuo y de los demás.
4. Proporcionar a cada individuo una percepción clara de sus relaciones con miembros de ambos sexos y ayudarle a comprender sus obligaciones y responsabilidades para con los demás.
5. Forjar una comprensión de la necesidad de los valores morales que son esenciales para proporcionar bases racionales para la toma de decisiones.
6. Proporcionar un incentivo para que se trate de crear una sociedad en la que no existan: prostitución, ilegitimidad, temores irrationales, leyes arcaicas con respecto a lo sexual y evitar la explotación sexual.
7. Proporcionar la comprensión y adaptación que le permitan a cada individuo utilizar su sexualidad en forma creadora y eficaz en sus diversos papeles (como esposos, padres, miembros de la comunidad y como ciudadanos).

Hay que comprender que "la educación no resuelve nada, ni puede hacerlo". La educación sólo sirve para hacer tomar conciencia, llegar a entender las situaciones que vivimos y darnos cuenta que es necesario hacer una u otra cosa; es decir, la educación nos instrumenta para actuar y sólo falta tomar la acción transformadora final. (9)

## 6.7 ASPECTOS DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACION SEXUAL

El campo de la educación sexual es complejo e interrelaciona dinámicamente toda actividad humana, es importante por ello tener en cuenta los siguientes aspectos e incluirlos en un programa que pretende ser amplio, según lo manifiesta el Dr. Kirkendall.\*

**6.7.1 ASPECTO BIOLOGICO:** este aspecto abarca un estudio de la anatomía y fisiología de los procesos reproductores del sexo como una función biológica; la influencia de la fisiología corporal en el comportamiento sexual; la relación de los procesos y actitudes mentales con respecto a los impulsos físicos; la naturaleza de la madurez sexual biológica, la genética y eugenésia.

**6.7.2 ASPECTO SOCIAL:** este comprende un estudio de lo sexual en sus amplios aspectos sociales y su significado. La relación de cuestiones sexuales con la familia como institución; el sexo como parte de la personalidad integral; el significado social en cuanto a su relación con el crecimiento de la población; causas y tratamiento de desviaciones; factores sociales que influyen en cuestiones como el aborto, la prostitución, la obscenidad, pornografía, la ilegitimidad. Es necesario tomar en cuenta la forma en que se manejan las cuestiones sexuales por parte del individuo y de la sociedad, a través de la educación y creación de costumbres y cambios de actitudes, y una legislación apropiada. Velando el objetivo de buscar la forma de valerse de lo sexual para desarrollar una vida individual

\* Consultar bibliografía, Nos. 19 y 34.

plena y dentro del marco social.

**6.7.3 ASPECTO SALUD:** comprende la relación entre lo sexual y el bienestar físico y mental. La eliminación de necesidades irrealistas o preocupaciones sobre funcionamiento normal del desarrollo como son la masturbación, caricias amorosas, la curiosidad; el hábito de limpieza; adaptación a una madurez prematura o tardía; aspecto de la continencia con relación a salud mental y física; conocimiento sobre enfermedades venéreas; formas básicas de vida individual y vida familiar y relaciones que fomentan una madura y adecuada expresión de la sexualidad.

**6.7.4 ASPECTOS DE ADAPTACION Y ACTITUDES PERSONALES:** esto cubre mucho de lo ya mencionado, pero es importante que se aplique lo dicho a las necesidades individuales. Tratar temas como normas premaritales; relaciones entre muchachos y muchachas; hábitos y prácticas sexuales personales; creación de actitudes correctas; un concepto claro de la aceptación de manifestaciones sexuales correctas; y aspectos que giran alrededor del desarrollo personal. Estos temas son más fructíferos si se realizan en discusión de pequeños grupos dirigidos por una persona competente. Es importante disponer la forma de brindar asesoramiento personal para ayudar al individuo a alcanzar su adaptación personal.

Al llegar a la adolescencia el individuo ya lleva consigo una serie de actitudes emocionales sobre asuntos sexuales que están firmemente arraigados, los que no se podrán cambiar con una educación sexual superficial, sino por medio de una edu-

cación sería que reconozca la importancia de la reeducación y restablecimiento emocional.

**6.7.5 EL SEXO DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES:** gran parte de lo que se incluye aquí aparece también en los otros aspectos precedentes, pero se menciona aparte por ser de mucha importancia. Este aspecto ha de ayudar al individuo a comprender y aceptar los papeles sexuales que cambian y evolucionan y así disponer de ellos en forma adecuada con las personas con que se relaciona. Es esencial que los individuos tengan conciencia de las diferencias sexuales características y puedan aceptarlas relacionándose armónicamente con las personas cuyas normas sexuales dieran de las propias. Hay que recalcar la importancia del sentido de responsabilidad social y un deseo de contribuir a una mejor adaptación de otros. La familia y las actitudes sexuales y los programas de educación sexual son de especial importancia.

**6.7.6 ESTABLECIMIENTO DE VALORES:** es difícil asumir este aspecto en temas concretos pero es de especial importancia. El objetivo es ayudar a los individuos a crear valores que le sirvan para construir su vida y normas que le sirvan para tomar decisiones importantes, no sólo en relación a su propia conducta sexual, sino acerca de todos los demás; asuntos que relacionen su bienestar y del grupo en que él se desenvuelve.

Crear un sistema de valores es difícil por el hecho de que no hay que privar la sexualidad humana sino afirmarla en cada individuo y hacerla una realidad cada vez mayor en nuestra cultura. No existe un sistema de valores aceptado, ya sea en práctica o teoría por la mayoría de la gente. Estos valores

surgen del respeto a la igualdad, la dignidad del ser humano, el derecho individual de autodeterminación, de la necesidad del esfuerzo cooperativo para el bien común, cubriendo aspectos de la personalidad integral. (1, 8)

## 6.8 EDUCACION SEXUAL EN EL ADOLESCENTE

Para educar sexualmente al adolescente es necesario conocer a fondo las características biopsicosociales de esta etapa del desarrollo humano y estar en la disposición para escuchar, orientar y prestar la ayuda confidencial en el momento que ésta se requiera. Durante la adolescencia, el individuo adquiere conciencia de su sexo y pasa del misterio a la comprensión. (1, 2, 30)

### 6.8.1 ADOLESCENCIA Y PUBERTAD

Adolescencia deriva de la voz latina "adolescere" que significa crecer, desarrollarse hacia la madurez. Esta etapa se inicia con los primeros signos de maduración y continúa hasta que completa el desarrollo total. (13)

Se han empleado varios términos para describir los fenómenos de la maduración asociados a la adolescencia, creando ello confusión. Algunos toman a la adolescencia como un período de desarrollo que se inicia con la pubertad y finaliza con la madurez. Tomando como pubertad el momento en que el individuo es capaz de procrear o sea la menarquia en la mujer y la primera emisión seminal del varón; tomándolos como sinónimos, cuando la capacidad de procrear no es sincrónico con menarquia o primera eyaculación. (11, 13)

En el presente trabajo se usa el término pubescencia (pubertad) para indicar a la fase en que se producen los principales cambios evolutivos; adolescencia para indicar a todo el período de maduración y juventud para indicar la parte social de dicho período. (1, 11, 13, 30)

Se subdivide a la adolescencia en 3 fases: 1) Primera fase o prepubesencia que inicia con los primeros cambios de maduración y termina con la aparición del vello púbico. 2) Fase media o pubescencia, que comienza con el aparecimiento del vello público y termina cuando éste se ha desarrollado por completo. Está acompañado por el más rápido crecimiento en estatura (estirón), la menarquía en las hembras y la primera eyaculación en varones, así como un desarrollo gradual de los órganos sexuales primarios. 3) Última fase o postpubescencia que comienza cuando se completa el crecimiento del vello público y se caracteriza por un crecimiento menos acelerado de la estatura; la maduración completa de las características sexuales primarias y secundarias y la fertilidad. (13)

Los niños entran en la pubertad en distintas edades y varía la rapidez con la que progresan los cambios de maduración biológica. Para evitar el error corriente de clasificar a todos los adolescentes por edad cronológica, el médico debe aprender a utilizar un sistema de puntuación puberal, presentando aquí el método de Tanner. En este sistema se utiliza una escala de 1 a 5 para el vello público y una segunda puntuación para el desarrollo de los genitales en varones y mujeres por separado. El período 1 corresponde a la prepubesencia y el período 5 a la etapa adulta: (18)

### 6.8.2 PERIODOS PUBERALES DE TANNER

#### Varones: Desarrollo Genital

- Período 1: PREADOLESCENCIA. Testículos, escroto y pene tienen aproximadamente tamaño y proporciones semejantes que en la primera infancia.
- Período 2: Crece escroto y testículos; la piel del escroto enrojece y cambia contextura; en esta etapa hay crecimiento escaso o ninguno del pene.
- Período 3: Algun crecimiento peniano, que al inicio es principalmente en longitud. Hay crecimiento adicional de testículos y escroto.
- Período 4: Aumento de tamaño del pene que se torna más ancho y se desarrolla el glande. El escroto y los testículos son más grandes, la piel del escroto se obscurece más que períodos anteriores.
- Período 5: Genitales adultos en tamaño y forma.

#### Mujeres: Desarrollo Mamario

- Período 1: PREADOLESCENCIA. Elevación de la mama y papila únicamente.
- Período 2: Período de yema mamaria. Hay elevación de la mama y papila como un pequeño montículo y aumenta el diámetro de la areola.
- Período 3: Aumento y elevación posteriores de la mama y areola sin separación del contorno de las mismas.
- Período 4: Proyección de la areola y la papila para formar un montículo secundario que excede del nivel de la mama.
- Período 5: Período de madurez. Proyección solamente de la papila que depende del retroceso de la areola al contorno general de la mama.

#### Vello Público: Varones y Mujeres

- Período 1: PREADOLESCENCIA. El vello sobre el pubis no está más desarrollado que sobre la pared abdominal o sea que no hay pelo público.
- Período 2: Crecimiento escaso del pelo, que es largo, suave y algo pigmentado, recto o ensortijado, principalmente en la base del pene y a lo largo de los labios vulvares.
- Período 3: Pelo bastante oscuro, grueso y ensortijado que se extiende de manera escasa sobre la unión del pubis.
- Período 4: El pelo tiene tipo adulto pero el área que cubre es menor que en el adulto. No se extiende a cara interna de los muslos.

Sin embargo, la edad cronológica es importante en ocasiones en las que es preciso determinar en qué punto de la adolescencia se halla un individuo y para correlacionar el cuadro anterior, se presenta el siguiente cuadro: (13, 18)

### 6.8.3 SECUENCIA NORMAL DE MADURACION

#### VARONES:

FASE	APARICION DE CARACTERISTICAS SEXUALES	EDAD PROMEDIO	VARIACION DE EDAD
De la niñez a la adolescencia.	Los testículos y el pene no han crecido desde la infancia; no hay vello púbico (Período 1 de Tanner); el crecimiento en estatura es constante (sin estirones).		
I-Fase de la adolescencia.	Comienza a aumentar el tamaño de los testículos, crece el escroto cuya piel se enrojece y vuelve más áspera, luego crece el pene en longitud y circunferencia (período 2 de Tanner), no hay verdadero vello público.	12-13	10-15
II Fase de la adolescencia.	Vello púbico pigmentado, áspero y recto en la base del pene que gradualmente se hace más rizado y abundante, forma el principio del triángulo invertido (período de 3 y 4 de Tanner) y luego se extiende hasta el ombligo. El vello axilar aparece después del público. El pene y testículos siguen creciendo, el escroto aumenta de tamaño, se hace pigmentado y rugoso (período de 3 y 4 de Tanner). Aumenta de estatura, con máximo incremento en la época en que aparece el vello público y disminuye cuando ya ha crecido. Maduración de la próstata y vesículas seminales. Ejaculaciones con número de espermatozoides que poseen inadecuada movilidad. La voz comienza a cambiar a medida que se dilata la laringe.	13-16	11-18
III Fase de la adolescencia.	Aparece y se difunde el vello facial y corporal; vello público se hace más denso y definido (período 5 de Tanner); el vello axilar se hace más denso; la voz se vuelve más grave o profunda. Ejaculación con número adecuado de espermatozoides con buena movilidad. Disminuye el ritmo de crecimiento de estatura.	16-18	14-20
Postadolescencia a edad adulta.	Maduración, pleno desarrollo de características sexuales primarias y secundarias; puede continuar desarrollándose los músculos y el hirsutismo.	18-20	16-21

#### SECUENCIA NORMAL DE MADURACION

#### MUJERES:

FASE	APARICION DE CARACTERISTICAS SEXUALES	EDAD PROMEDIO	VARIACION DE EDAD *
De la niñez a la preadolescencia,	No hay vello público, pecho plano (Período 1 de Tanner); crecimiento de estatura constante (sin estirones).		
Fase I de la adolescencia.	Desarrollo de la cadera, mamas y pezones elevados, fase de yema (Período 2 de Tanner). No hay verdadero vello público (Período 1 de Tanner).	10-11	9-14
Fase II de la adolescencia.	Vello público pigmentado, áspero, recto, sobre todo en torno de los labios (Período 2 de Tanner), gradualmente se hace rizado y extiende sobre el monte de venus, se vuelve abundante y sigue la punta de un triángulo invertido (Período 3 de Tanner). El vello axilar aparece después del público. Hay un marcado "estirón" en el crecimiento con un máximo incremento 18 meses después de la menarquía. Aparece la menarquía (o menarco). Los labios se agrandan, la secreción vaginal se vuelve ácida. Las mamas: la areola y el pezón se elevan formando el pecho primario (Período 3 y 4 de Tanner).	11-14	10-16
Fase III	Vello axilar en moderada cantidad. Vello público plenamente desarrollado (Período 5 de Tanner). Mamas o pechos llenos con forma adulta (Período 5 de Tanner). Menstruación bien establecida. Disminuye ritmo de crecimiento.	14-16	13-18
Postadolescencia.	Continúa creciendo el vello axilar. Mamas plenamente desarrolladas.	16-18	15-19

\* Se consideró dentro de la variación normal del 1º al 9º decil (80% de los casos).

En el inciso de la pubertad influyen con gran importancia factores hereditarios. Se conoce que el Hipotálamo regula la secreción de hormonas "trópicas" y juega un papel importante en la regulación de la secreción hormonal por los órganos blancos o efectores por medio de un mecanismo de retroalimentación. (17)

Las neuronas del Tuber Cinerium, partícula situada dentro de la eminencia media del encéfalo, forman sus substancias neurohormonales funcionalmente activas (factores liberadores), que como respuesta a estímulos neurales del encéfalo o que se dependen de concentraciones decrecientes de hormona de órganos terminales en la circulación. Los factores liberadores son transportados por el sistema venoso del tallo hipofisiario a los capilares sinusoidales del lóbulo anterior de la hipófisis y ello origina liberación de hormonas trópicas hipofisiarias, las que a su vez estimulan la síntesis de hormonas en las glándulas blancas. (17, 18)

La hipófisis es una glándula situada en la pared inferior del encéfalo colocada además, en la cavidad ósea llamada Silla Turca. Las hormonas hipofisiarias responsables de los cambios observados en la adolescencia son: la hormona del crecimiento y las hormonas gonadotrópicas o sea la hormona estimuladora de los folículos (FSH) y la hormona luteinizante (LH) que son segregadas, como ya se indicó, en el lóbulo anterior de la hipófisis. (17, 25)

La hormona del crecimiento es responsable del aumento de estatura y peso del individuo, mientras que las gonadotrópicas (FSH y LH) actúan sobre las gónadas o glándulas

sexuales (ovarios en la mujer y testículos en el varón) a fin de que éstas entren en actividad y así produzcan: los ovarios, la maduración y liberación de óvulos y segregue sus hormonas (estrógenos y progesterona); mientras en los testículos, estimula la producción de espermatozoides y liberación o secreción de su hormona (testosterona), responsables de los cambios que se dan en la mujer y en el varón respectivamente. (17)

Existen variaciones normales del desarrollo. Los estudios sobre desarrollo revelan que un 40 % de varones comienzan la adolescencia a los 10 años, mientras el 1 % entran a la adolescencia a los 16 años. Unas mujeres tienen menarquia a los 9 años y otras a los 17 ó 18 años, comenzando la adolescencia uno a dos años antes. Es importante distinguir estos extremos de variación constitucional para distinguirlos de anomalías endocrinas para no preocupar a la familia o al médico incluso; aunque hay que tener presentes anomalías, como testículos ectópicos, criotorquidea, quistes ováricos, etc., que sí valen la pena su atención y tratamiento. (1, 18, 30)

#### 6.8.4 CARACTERISTICAS PSICOSOCIALES DEL ADOLESCENTE

El crecimiento y desarrollo individual consiste en un todo armónico que abarca aspectos físicos, psicológicos y sociales en todas las etapas de la vida. Los cambios de los adolescentes son rápidos y profundos y estos cambios acelerados provocan inquietud que los hacen dudar de sí mismos y lo llevan a compararse con los compañeros de su mismo sexo y tener nociones equivocadas que muy raras veces lo hacen consultar y si lo hacen existe la posibilidad que se les dé una información equivocada. (1, 26)

Algunos adolescentes consultan por creer que tienen una enfermedad glandular, cuando en realidad puede ser una variación normal del desarrollo. Los requerimientos nutritivos tan importantes en estas épocas son muchas veces olvidados, algunos alimentos se eliminan de la dieta por temor de engordar, cambian los deseos de comida y ello conduce a deficiencias vitamínicas, anemias, etc., lo que no se resuelve sólo con preparados farmacéuticos. (1, 18, 26)

Desde el punto psicológico y social, la adolescencia es el estado intermedio entre la infancia y la edad adulta en la que se exigen ciertos requisitos para ser aceptado como tal. Es necesario, pues, que se comprenda el porqué de los cambios del estado de ánimo y de la manera con que ven el mundo que los rodea en esta etapa de la vida. Es imprescindible que los adultos recuerden sus propias dificultades al desarrollarse en esta edad. (1, 30)

El niño desarrolla su socialización inicialmente en la familia, luego a medida que crece los grupos de amigos adquieren mayor importancia, pues allí adquiere destrezas e intereses, comunica sus problemas y sentimientos comunes, afronta y controla su conducta social. "El cordón umbilical que amarra al niño de su familia, tiene fatalmente que cortarse", por ello la comunicación temprana de padres e hijos es muy importante para evitar conflictos posteriores. (1, 13)

A continuación se mencionarán algunas manifestaciones psicosociales sobresalientes de la adolescencia.

#### 6.8.4.1 INDEPENDENCIA

En las relaciones intrafamiliares existe el deseo de independizarse pero el adolescente es consciente de mantener cierta dependencia de la familia. La rebeldía a la sociedad y a los adultos es también manifestación de ese deseo de independencia. La rebeldía aparece con más intensidad cuando tienen poca confianza en ellos mismos y cuando los padres siguen limitándoles el campo de acción. Ese deseo de emancipación los lleva a buscar ayuda y a contar sus confidencias a otras personas a las que no les une un lazo emocional. Al final se adquiere esa independencia sin demasiada ansiedad. (1, 30)

#### 6.8.4.2 INSEGURIDAD

Esta se revela en la falta de control de la agresividad. Los enojos, la fanfarronería y la timidez que surgen, son manifestaciones de inseguridad. El ejemplo de los padres juega un papel importante en este aspecto, pues fijará el modelo de su conducta. (1, 30)

#### 6.8.4.3 LABILIDAD

El adolescente fácilmente cambia de opinión y estado de ánimo si se da un ambiente de afecto y comprensión se logrará abrir el camino hacia el diálogo y la confidencia. (1)

#### 6.8.4.4 AMOR, NOVIAZGO Y RELACIONES SEXOGENITALES

El adolescente se enamora ciegamente, sobrevalora las cualidades del ser amado, no capta valores y defectos, sino que

se forma la imagen que él desea. Para ser un amor verdadero entre dos personas, tiene que producirse un intercambio de donde resulta la aceptación de la persona con sus cualidades y defectos. (1, 27)

La ansiedad por los problemas amorosos puede afectar los estudios y esto acentúa el problema con los padres que se muestran desconfiados. Pueden aparecer entonces síntomas como cefaleas, dolores abdominales, diarreas, etc., que no es sino efecto de la ansiedad; por ello necesitan expresarse y encontrar comprensión que les ayuda a desarrollar confianza en ellos mismos y a demostrar actitudes maduras. (1, 30)

Se entenderá como noviazgo adolescente a aquellas vivencias amorosas del joven que no culminan en el matrimonio, siendo por ello intrascendentes: El adolescente está influenciado por la familia, amigos, grupos de diversión, novelas, cine, televisión, revistas, publicidad en general, que lo preparan para este tipo de relaciones amorosas. (16, 27)

La relación heterosexual que aquí se da ayuda para la vida futura, es muy útil para definir el yo y tener más confianza en ellos mismos. Puede crear problema en el sentido de que la mujer debe permanecer a la expectativa de la determinación del varón por establecer la relación amorosa, aunque últimamente ha cambiado esta situación, pues se permite a la mujer ser más agresiva en este aspecto. (1, 27)

El impulso sexual que acompaña al amor adolescente alcanza gran intensidad, especialmente en varones, expresado en una acentuación de la masturbación o el contacto sexual tran-

sitorio. Algunos adolescentes llegan a relaciones sexogenitales, además del deseo sexual con o sin sentimiento amoroso inducido, generalmente por prohibiciones que la sociedad tiene al respecto, por curiosidad o por rebeldía a las imposiciones. Para la mujer el acto sexual reafirma y da más fuerza a su amor, mientras que el varón se ve empujado por la necesidad de reafirmar su varonilidad; de esta manera el amor y el sexo son muchas veces dos cosas completamente diferentes. (1, 10, 27)

En países como Honduras y Guatemala las relaciones coitales del varón se inician entre los 12 y 14 años y rara vez se encuentra a edades tardías. En las mujeres en cambio, son esporádicas, debido a presiones sociales, como miedos religiosos, miedo a embarazos, a sanción familiar, siendo censuradas, tanto por el hombre como por la mujer. (10, 27)

Para el varón, las relaciones sexogenitales no acarrean mayor problema, excepto alguna enfermedad venérea o un matrimonio forzado, mientras en las mujeres trae como consecuencia, embarazos no deseados, sentimientos de culpa, problemas familiares, desvalorización o matrimonio forzado. (10, 27)

Se incluirá en esta sección la problemática del embarazo en la adolescencia; iniciando con la aseveración de que el embarazo puede ocurrir en una sola relación sexual a partir del momento de la ovulación. (1, 10)

El parto es frecuente que sea patológico en un 50% según datos de un estudio realizado en Uruguay en 1979 y terminado con cesárea, fórceps o prematuraz. \*

\* Dato citado en bibliografía 1 de este trabajo.

Generalmente las madres adolescentes son solteras. Estudios realizados en países latinoamericanos se encuentran que va en aumento el porcentaje de madres solteras y las edades varían entre los 13 a los 18 años, al igual que en nuestro país. (1, 4)

Investigaciones realizadas en nuestro medio indican que para 1973 un total de 43,543 madres solteras tenían una edad entre 15 y 19 años y la mayoría de hijos procreados pertenecían a madres menores de 15 años. Para ese mismo año se establece que un total de madres cuya edad oscila entre 15 y 19 años o se desconocían datos del mismo, sumaban un total de 34,055; aunque según se indica, la proporción ha ido disminuyendo. Para 1970 se reconoce que la mitad de nacimientos ha ocurrido fuera del matrimonio. Estos datos nos indican el desconocimiento de parte de estos jóvenes con respecto a métodos anticonceptivos, la irresponsabilidad de los mismos, y aún más, la escasa Educación Sexual que poseen. (4)

Es de recordarse también que se considera como embarazo de alto riesgo a la primigesta menor de edad y que la madre soltera puede recurrir al aborto como solución del problema que se le presenta. (7, 21)

#### 6.8.4.5 MASTURBACION

La masturbación puede presentarse a edad temprana, motivada por la exploración del cuerpo infantil y por curiosidad. En los adolescentes reaparece como manifestación importante y normal del desarrollo que guarda relación con las expresiones afectivas y sentimentales. (15)

La masturbación es la estimulación de los órganos genitales para producir placer por medio del contacto con algo que no es otro órgano sexual. Visto de esta forma se puede realizar de diferente manera y con utilización de objetos inanimados. Existen diferentes tipos de masturbación, todos ellos normales. (15)

La masturbación es mucho más frecuente en varones en un 90 a 95 por ciento que en las mujeres; se debe, al menos, en parte a una educación antisexual más severa a la cual están sujetas desde la infancia, que puede disminuir la frecuencia de la expresión sexual y real que también reduce la disposición de hablar de ello. En casi todas las culturas el varón lleva una vida sexual-genital más activa que la de la mujer. (1, 15, 30)

Las edades en que la incidencia de masturbación es mayor en ambos sexos, es entre los 3 a 6 años y luego entre los 12 y 22 años de edad, eso no quiere decir que sea una práctica limitada a la infancia y a la adolescencia. (15)

La masturbación no crea hábito. El hábito es una conducta aprendida a través de la repetición que crea en el hombre la necesidad de realizarla con cierta frecuencia. El impulso sexual es algo natural, no aprendido y en la realidad quienes se masturban con cierta periodicidad abandonan esa práctica al tener una pareja sexual que satisfaga sus necesidades. (15, 33)

El término de masturbación excesiva no es aconsejable, tiene que abandonarse, pues no crea daño si se hace pocas o

muchas veces. Quien se masturba una vez al mes considera excesivo si lo hace una vez por semana, quien lo hace una vez por semana cree excesivo 3 veces por semana, quien lo hace diariamente cree excesivo si lo hace dos o tres veces al día. El término excesivo es, pues, relativo y vinculado con la realidad de cada individuo. No existe tal cosa como problema de masturbación excesiva. (15)

Se acepta universalmente que la masturbación no produce daños físicos ni psicológicos. Si se hace represión del acto puede determinar trastornos psicológicos graves. (15, 30)

Existen ciertos problemas biológicos que pueden presentarse asociados a la masturbación, como por ejemplo, lesiones de la uretra por introducción de objetos punzantes, rasgaduras de hímen con la "pérdida de virginidad" tan valorada por nuestra cultura machista adoradora del hímen (himenólatra). Algunos problemas psicológicos podrían ser sentimientos de culpa, pero este sentimiento no debería ser motivado, pero surgen a raíz de ideas que la sociedad ha internalizado en el individuo. Hay que ser claro, que estos problemas no son consecuencia de la masturbación, sino que están asociados a ella. (15)

La masturbación pasa a constituir un signo de que "algo anda mal" cuando, por ejemplo, un adulto la prefiere a una relación sexual, sea porque tiene dificultad para la realización del acto sexual o porque no puede llegar a esa relación por el miedo que le produce. (15)

#### 6.8.4.6 PORNOGRAFIA Y MEDIOS INFORMATIVOS

El interés por la pornografía es un fenómeno directamente asociado con la adolescencia. En jóvenes que no han recibido Educación Sexual adecuada puede crearle problemas sociales. La falta de Educación Sexual y su natural curiosidad lo conduce a buscar información en donde la encuentre. (1, 11, 30)

Todo material pornográfico y exhibiciones pornográficas, presentan la sexualidad en forma desagradante y deshumanizada, que quita el sentido de lo que significa el amor de una pareja para poder realizarse estable, mutua y plenamente. (1)

Un estudio realizado en nuestro medio indica que la prensa escrita y la radio son las más consultadas como medios de información por el adolescente, y la televisión, al igual que las revistas ocupan una menor escala. Con relación a la televisión (T.V.), se indica que las mujeres emplean más tiempo en verla que los varones, así también hace ver que el mensaje expuesto en la T.V., llega hasta el hogar al niño, aventajando en este sentido al cine. Se demuestra además que muchas actitudes que toma el adolescente está influenciada por los mensajes difundidos en estos medios, sin infundir o fomentar valores, normas o actitudes positivas en el público. No se evitan escenas indecorosas, explotación del sexo o expresiones o situaciones de doble sentido, por falta de una regulación legislativa. (16)

En el caso del cine, es un medio que supera a todos los medios de difusión pornográfica atrayendo masas, en su mayoría

no intelectuales, influenciables, dóciles, que imitarán a sus artistas favoritos en el vestir, caminar, jabón de baño, etc. Un afán lucrativo que hace del espectador un títere de la publicidad presentada, convirtiendo muchas veces a la mujer o al varón en objetos, deshumanizándolos, degradándolos. Se ha confundido el erotismo en su expresión real y se le ha ridiculado, deshumanizado, convirtiéndolo en pornografía. (3, 16)

La educación sexual del adolescente es por tanto, una continuación de un proceso iniciado en la infancia, en el seno del hogar; aunque la realidad nos demuestra que muchos padres olvidan el diálogo con sus hijos a pesar de la importancia que éste tiene. (8, 30)

#### 6.9 EL EDUCADOR SEXUAL

Sin duda alguna, los adultos y particularmente a maestros tienen que esforzarse mucho por atender con simpatía y encaminar con cariño, eso que hasta hoy ha sido para ellos la antipática petulancia del muchacho, su vacía suficiencia. "Mirar con simpatía lo antipático" es un gran principio en la educación de la adolescencia. Al meditar esto y cumplirlo maestros y padres, se habrán reeducado a sí mismos. (2)

Hay personas que han leído sin número de libros de temas sexuales, conociendo a profundidad el tema y las actitudes normales, pero tienen dificultad a enfrentar los problemas sexuales en forma sana y natural; otros hacen bromas ridículas de este tema; otros se muestran enojados o incómodos si el tema entra en conversación. Algunos se presentan abrumados al saber la conducta sexual de sus alumnos. (12)

El alumno se "enamora" del maestro, existen entre ellos competencias... quién orina más fuerte, quién eyacula rápidamente al masturarse, etc. El educador debe estar preparado para responder en forma constructiva y orientadora.\* (23)

El resultado de siglos de ignorancia y de reacciones defectuosas respecto al sexo deja huella en todos. Es necesario que pase largo tiempo para borrar esos defectos indeseables del pasado. Se dice que la persona que esté idealmente capacitada para educar sexualmente, sencillamente no existe. El maestro cuya constitución emotiva es razonablemente sólida y que su inclinación para educar y guiar sexualmente es fuerte, con seguridad tendrá interés en este tipo de educación. (8, 12)

El educador sexual tiene que tomar conciencia de su propia sexualidad, además poseer conocimientos de la sexualidad en todos sus aspectos, las secuencias normales del desarrollo; debe comunicarse afectivamente y en forma eficaz verbal o no verbal, sin vulgaridad, sin temor a expresarse sinceramente. Tiene que tratar de no imponer sus propios valores ya que no es un moralista o teólogo; hay que estimular al alumno para que éste desarrolle sus propios valores y actitudes. (5, 8, 23)

#### 6.10 LA EDUCACION SEXUAL Y LA UNIVERSIDAD

En algunas universidades latinoamericanas se ha tratado de implantar el tema de la sexualidad, relacionándose con facultades como Medicina, Psicología, Antropología, pero dista

\* Galich, L. F. *Participación del maestro en la educación sexual*. Guatemala, APROFAM, 1979. s. p. (Mimeoografiado).

de crearse un programa específico para tal fin. (8, 9)

Las universidades juegan un gran papel en el campo de la Educación Sexual, tienen que ser ellas las que promuevan programen, investiguen y coordinen estos programas y proporcionen además personal capacitado para las diferentes áreas según sus necesidades. (8, 34)

#### 6.11 LA EDUCACION SEXUAL Y LA FACULTAD DE MEDICINA

El médico puede enfrentarse a situaciones en las que sus pacientes "padezcan" un problema de tipo sexual, sintiéndose incómodo, dará más importancia a disfunciones de tipo orgánico sin detenerse en aspectos psicosociales que implica, o refugiándose en actitudes defensivas. Ante un homosexual, un niño que se masturba, una mujer estéril, no son suficientes los conocimientos médicos, hay que hacer una integración sólida de conocimientos psicológicos, biológicos, sociológicos, históricos, etc. (8, 34)

En las facultades de medicina no se admite la responsabilidad del campo de la Sexualidad y prefieren delegarse a otras facultades como psicología, psiquiatría, etc. Muchos urólogos, ginecólogos y obstetras han venido trabajando al margen de la Sexología como si ésta no se relacionara con la integridad física de los órganos reproductivos. Hay que ver también que no sólo los médicos deben tener conocimientos sobre el sexo, sino todo profesional. (8, 9, 34)

Como lo indicó René F. Villagrán en su trabajo de tesis,

la Sexología se relaciona con Anatomía, Fisiología, Endocrinología, Biología, Psicología, Ecología, Epidemiología, Medicina Psicosomática, Antropología, Sociología, Historia, Obstetricia, Patología, Ginecología y Urología, Medicina Forense, Derecho, Medicina Social y Preventiva, Química, Física, Pedagogía, Pediatría, en fin muchos aspectos que no pueden desligarse de dicho tema. Aboga también por la creación en la Facultad de Medicina, la cátedra de Educación Sexual y Sexología, para formar la personalidad médica de los egresados. (33)

El éxito de trabajar con adolescentes depende en gran medida del interés, la sensibilidad y la personalidad del médico y del tiempo y el esfuerzo que esté dispuesto a dedicar para adquirir destrezas y técnicas necesarias para la comunicación eficaz. La valoración del adolescente exige tiempo y estimación amplia del crecimiento y el desarrollo, que incluye relaciones familiares, grupo de compañeros y ajuste escolar. (18)

Tendrá, por tanto, la Facultad de Medicina, administrarle al estudiante conocimientos del desarrollo sexual sano; conocimientos acerca de los mecanismos de la vida sexual de la pareja humana y sus comportamientos sanos como desviados, en base a experiencias científicas sin distorsionarlas; para que el médico sea capaz de reconocer el "problema sexual" de su cliente y ayudar a su solución hasta donde su competencia lo permita y eliminar así la angustia de las situaciones críticas y remitir el caso a un especialista competente si así se requiere. (8, 34)

## 7. MATERIALES Y METODOS

Para realizar este trabajo se seleccionó a los informantes por medio de un muestreo estratificado, utilizando como límite de error de 0.03, seis grupos de alumnos así: primer grupo 221 alumnos; segundo grupo 172 alumnos; tercer grupo 171 alumnos, perteneciendo estos tres grupos a establecimientos del sector educativo oficial. Se obtuvo además, un cuarto grupo de 204 alumnos; quinto grupo de 159 alumnos, y finalmente sexto grupo de 157 alumnos, pertenecientes a establecimientos del sector educativo privado, dando un total de 1,084 alumnos.

Para la escogencia de estos grupos de alumnos, se obtuvo en primer lugar el número de alumnos del ciclo básico de educación media que fuera proporcionado por el Ministerio de Educación en la Unidad Sectorial de Investigación y Planificación (USIPE). Se obtuvo además, el número de alumnos por jornada y por zonas en que está dividida la ciudad capital de Guatemala.

Los estudiantes investigados tienen las siguientes características:

1. Estudiantes de educación media, inscritos en el ciclo básico (primer, segundo y tercero grado básico).
2. Pertenecen a establecimientos mixtos (que tienen estudiantes del sexo masculino y femenino dentro de sus aulas).
3. Están comprendidos entre las edades de 10 a 20 años, que se tomó como adolescencia.

Los establecimientos fueron escogidos mediante el listado oficial del Ministerio de Educación en un sorteo al azar dentro de los que reunían los siguientes requisitos:

1. Establecimientos educativos mixtos (que tienen estudiantes de sexo masculino y femenino dentro de sus aulas).
2. Establecimientos de jornada diurna (matutina y vespertina).
3. Establecimientos con estudiantes inscritos en el ciclo básico.
4. No contemplar dentro de sus programas la enseñanza de ninguna doctrina religiosa. (Esto para evitar que se vieran afectadas las respuestas de alumnos y profesores).

La muestra de maestros o profesores la constituye aquéllos que voluntariamente llenaron el cuestionario, del total de la población de profesores que laboran en los establecimientos investigados.

La muestra de los padres está integrada por el padre natural o adoptivo, o quien ocupa dicho lugar, definido por el estudiante, en el caso que éste sea varón; y por la madre natural o adoptiva o quien ocupa dicho lugar, definido por el estudiante en el caso que éste sea mujer.

Para obtener la información de los padres se procedió de la manera siguiente: a cada estudiante, del total investigado, se les dio un cuestionario remitido a sus padres con el objeto de ser devueltos en sobre cerrado a dos días plazo. Fueron de-

vueltos un total de 225 cuestionarios de los que se descartaron 26 por considerarse incorrecto su llenado.

Para llenar los objetivos, se elaboraron tres boletas, las que fueron contestadas por alumnos, profesores y padres de los alumnos, una boleta diferente para cada grupo. (Ver anexos).

Previo a suministrar el cuestionario definitivo a los alumnos, profesores y padres del total de la muestra, fue probado, suministrándolo al 5% del total de la muestra. El cuestionario fue modificado, ya que no cumplía con algunos requisitos planteados en la investigación.

El cuestionario fue llamado de "información" para disimular que se pretendía medir la actitud del sujeto. Para la medición de las actitudes se utilizó el método Sigma simplificado de calificación, mediante el cual se asigna valores de 1 a 5 a cada una de las cinco alternativas de las preguntas. El extremo 1 se asigna al extremo negativo y el extremo 5 al positivo de la escala, esquemáticamente:

FAVORABLE	1	2	3	4	5	DESFAVORABLE
-----------	---	---	---	---	---	--------------

Luego se encontró el promedio de los valores numéricos de las posiciones que se marcaron y ese constituye el puntero de actitud. Comparando los grupos pares con los impares de las preguntas, dio una confiabilidad de 0.897 utilizando el coeficiente de correlación de Pearson, por lo que se utilizó la misma escala en el cuestionario final.

Las preguntas para medición de actitud (1 al 14) se pre-

sentaron de tal forma que permitieran definir un "juicio de valor" principalmente y "juicios descriptivos" ocasionalmente. La dirección favorable o desfavorable quedó indicada en términos bipolares, es decir, de negativo a positivo, obtenido por el punteo de actitud de cada individuo. Las puntuaciones de actitud indican solamente una disposición hacia ciertas clases de conducta; la conducta manifiesta sucederá efectivamente en situaciones de la vida real, dependiendo del contexto propio de tal situación; entonces es necesario indicar que no se pretendió medir la conducta, ya que rara vez puede predecirse la conducta manifiesta a partir del conocimiento de la actitud. (32)

El cuestionario incluía preguntas para recabar información adicional e importante para la investigación y correspondían a las preguntas 15 al final en las 3 boletas. Se incluyó, además, un test educativo de conocimientos de la sexualidad, al cual se le dio un valor de 100 puntos, distribuidos de la siguiente manera:

Primera serie o de localización:	20 puntos
Segunda serie o de correlación:	40 puntos
Tercera serie, de complementación:	40 puntos

Dependiendo del punteo obtenido se clasificó de la siguiente manera el grado de conocimiento:

Excelente:	de 76 a 100 puntos
Bueno:	de 51 a 75 puntos
Regular:	de 26 a 50 puntos
Deficiente:	de 0 a 25 puntos

Ya obtenidos los datos les fué aplicado el coeficiente de correlación por rangos ordenados ( $rs$ ) de Spearman. Y Chi cuadrado ( $X^2$ ) para hacer las inferencias necesarias, pues se pretende establecer si existe o no diferencias entre el sector educativo oficial y privado, así como comparaciones en las opiniones de alumnos, padres y maestros de los alumnos, con un nivel de confianza de 0.01 ( $P = 0.01$ ) o sea la probabilidad de error de uno en cien casos.

abstinentes. Los adolescentes en su etapa de juventud, ¿cuál es la mejor edad para comenzar a tener relaciones sexuales? ¿cuáles son las mejores formas de prevenir el embarazo? ¿cuáles son las mejores formas de prevenir las enfermedades de transmisión sexual? ¿cuáles son las mejores formas de prevenir el VIH/SIDA? ¿cuáles son las mejores formas de prevenir el VIH/SIDA?

En resumen, los adolescentes necesitan información sobre sexualidad humana que les permita tomar decisiones informadas y responsables. La sexualidad humana es un tema complejo y sensible, pero es importante que los adolescentes tengan acceso a información precisa y relevante para su desarrollo integral.

## 8. VARIABLES E HIPOTESIS

### VARIABLES

1. Conocimientos sobre sexualidad humana.
2. Actitudes tomadas ante situaciones de tipo sexual.
3. Influencia de los medios de comunicación masiva (prensa, radio, televisión, cine) en aspectos de la sexualidad.

### HIPOTESIS

1. Los adolescentes escolares no poseen los conocimientos adecuados sobre sexualidad humana.
2. Los adolescentes escolares toman actitudes desfavorables hacia la sexualidad humana.
3. Los adolescentes están influenciados por los medios de comunicación masiva (prensa, radio, televisión, cine) en el aspecto sexual.
4. Los profesores no poseen los conocimientos adecuados para proporcionar una educación sexual correcta.
5. Los profesores adoptan actitudes desfavorables hacia la educación sexual para proporcionar una educación sexual correcta.
6. Los padres de los alumnos no poseen los conocimientos adecuados de la sexualidad para proporcionar una correcta educación sexual.

7. Los padres de los alumnos adoptan actitudes desfavorables hacia lo sexual, lo que impide que proporcionen una educación sexual correcta.

Los indicadores para determinar un adecuado conocimiento sobre sexualidad humana en el presente trabajo son:

1. Conocimientos de anatomía y fisiología de los órganos genitales y reproductivos.
2. Conocimientos sobre homosexualidad y sus causas.
3. Conocimiento de los métodos anticonceptivos.
4. Conocimiento de las enfermedades venéreas.
5. Conocimientos de los cambios puberales.
6. Conocimientos de la naturalidad de la sexualidad en los individuos.

Con la utilización del "test educativo" se cataloga aquí como un conocimiento adecuado a aquellos que obtengan un punteo "bueno" o "excelente" o sea entre 51 y 100 puntos.

El concepto de actitudes se usa en el presente trabajo para denotar la suma total de inclinaciones, sentimientos, prejuicios o distorsiones, nociónes preconcebidas, ideas, temores, amenazas y convicciones de un individuo ante la sexualidad humana.

Dependiendo entonces del tipo de respuesta, se tomó como una actitud favorable hacia la sexualidad, las que se llaman

rán RACIONALES, o aquellas respuestas objetivas que carecen de relaciones despectivas o negativas y que rechazan los prejuicios culturales generados frente a la naturalidad de la sexualidad humana en los individuos: la masturbación, la homosexualidad, las relaciones sexuales, los métodos anticonceptivos, la prostitución y la virginidad.

Para ser tomada como actitud desfavorable hacia la sexualidad humana se tomaron en cuenta las respuestas siguientes:

**PREJUICIADAS:** aquellas respuestas cargadas de distorsiones culturales y que señalan una actitud despectiva o negativa hacia la naturalidad de la sexualidad humana en los individuos, la masturbación, la homosexualidad, las relaciones sexuales, los métodos anticonceptivos, la prostitución y la virginidad.

**NO ASUMIDAS:** respuestas que indican falta de posición frente a los hechos y objetos de estudio, es decir, respuestas en blanco o sin respuesta. Se tomó la respuesta no asumida como desfavorable, y se le dio una puntuación de "2", indicando la intensidad moderada de la actitud desfavorable.

Dependiendo entonces del punteo (promedio según el método Sigma simplificado) se cataloga una actitud favorable con un punteo de 3 a 5 y desfavorable con un punteo de 1 a 3. Para establecer los grados de intensidad de la actitud se elaboraron intervalos, así:

FAVORABLE      1-1.6      1.7-2.3      2.4-2.9      3.1-3.6      3.7-4.3      4.4-5  
a      b      c      d      e      f      DESFAVORABLE

correspondiendo el intervalo "a" y "f" al nivel "extremadamente"; el intervalo "b" y "e" al nivel "bastante"; y los intervalos marcados "c" y "d", "lige-  
mente". La posición "3" que no aparece en el esquema es el punto "neutral"  
que no fue tomado en cuenta, del cual existen solamente 3 casos en este estu-  
dio.

## 9. PRESENTACION DE RESULTADOS

### 10. ANALISIS Y DISCUSION

(Todos los datos que se presentan a continuación  
tienen como fuente, los cuestionarios administrados  
a alumnos, padres y maestros).

Cuadro 1

Alumnos por edad, sector educativo y sexo

Edad en años	Sector educativo				TOTAL	%		
	Oficial		Privado					
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino				
12	5	4	6	7	22	2.1		
13	29	14	19	17	79	7.3		
14	40	50	48	38	176	16.2		
15	83	74	78	75	310	28.6		
16	79	69	63	55	266	24.5		
17	34	33	41	22	130	12.0		
18	20	19	41	18	71	6.5		
19	4	4	5	4	17	1.6		
20	2	1	5	5	13	1.2		
TOTAL	296	268	279	241	1084	100.0		

El cuadro 1 presenta las características de edad, sexo y tipo de sector educativo al cual pertenecen los adolescentes estudiados observando que el 53.1% de la muestra se halla comprendido en el grupo etáreo de 15 y 16 años. Existe una superioridad numérica del sexo masculino y del sector oficial.

Cuadro 2

Alumnos por sector educativo y conocimiento de sexualidad

Sector Cono- cimiento	Oficial	Privado	Total	%
Excelente	89	104	193	18.0
Bueno	231	226	457	42.0
Regular	169	146	315	29.0
Deficiente	75	44	119	11.0
	564	520	1084	100.0

$$\chi^2 = 8.99 \quad \text{Tabla} = 11.34$$

$$gl = 3 \quad P = 0.01$$

El cuadro 2 presenta a los alumnos por sector educativo y el conocimiento sobre sexualidad que poseen, observando que la mayoría tiene un conocimiento bueno y por lo tanto, adecuado. Utilizando Chi cuadrado, se calcula un valor de 8.99. De la tabla se obtiene una razón crítica ( $\chi^2$  Tabla) de 11.34, con un nivel de confiabilidad de 0.01 y 3 grados de libertad que nos indica que no existe diferencia significativa entre uno y otro sector educativo en cuanto al grado de conocimiento.

Cuadro 3

Alumnos por sector educativo y actitud hacia la sexualidad

Sector Actitud	Oficial	Privado	Total	%
Favorable	Extremadamente	142	155	297 27.4
	Bastante	254	251	505 46.6
	Ligeramente	141	101	242 22.3
Desfavorable	Ligeramente	27	13	40 3.7
	Bastante	--	--	--
	Extremadamente	--	--	--
	564	520	1084	100.0

$$\chi^2 = 10.36 \quad \text{Tabla} = 11.35$$

$$gl = 3 \quad P = 0.01$$

El cuadro 3 muestra el grado de actitud de los alumnos por sector educativo. Se observa que la mayoría de alumnos posee una actitud bastante favorable hacia la sexualidad humana, utilizando Chi cuadrado, se ha calculado un valor de 10.36, la tabla proporciona un valor de 11.35; por ser menor el valor calculado indica que no existe diferencia entre uno y otro sector en cuanto a la actitud. El planteamiento de la hipótesis 2 de la investigación se descarta, ya que los adolescentes escolares toman actitudes favorables hacia la sexualidad humana.

Cuadro 4

68

Alumnos por conocimiento de la sexualidad y medio informativo

Medio Informativo	CONOCIMIENTO				
	Excelente	Bueno	Regular	Deficiente	
Revistas	95	168	93	37	393
Cine	11	24	14	6	55
Radio	6	18	15	3	42
Televisión	8	16	13	5	42
Periódico	3	12	8	8	31
	123	238	143	59	563

$$\chi^2 = 15.64 \quad \text{Tabla} = 26.22$$

$$gl = 12 \quad P = 0.01$$

Cuadro 5

Alumnos por actitud hacia la sexualidad y medio informativo

Medio Informativo	FAVORABLE			DESFAVORABLE	
	Extremadamente	Bastante	Ligeramente	Ligeramente...	
Revistas	139	163	74	17	393
Cine	17	20	14	4	55
Radio	13	17	9	3	42
Televisión	11	14	11	6	42
Periódico	6	13	10	2	31
	186	227	118	32	563

$$\chi^2 = 14.92 \quad \text{Tabla} = 26.22$$

$$gl = 12 \quad P = 0.01$$

69

Los cuadros 4 y 5 muestran los medios de información en aspectos sexuales utilizados por los adolescentes y el grado de conocimiento y actitud que éstos poseen. Se puede observar que las revistas y el cine son los medios más utilizados, tanto por los adolescentes que poseen un conocimiento bueno y excelente, como por los que poseen una actitud extremadamente y bastante favorable. Mediante Chi cuadrado podemos establecer que no existe diferencia significativa en cuanto al medio informativo utilizado y el grado de conocimiento y actitud de los adolescentes encuestados. En su afán de encontrar información los adolescentes utilizan, ya sea uno u otro medio informativo a su alcance para satisfacer sus dudas, demostrando que dichos medios pueden ejercer su influencia en dichos adolescentes.

Cuadro 6

Maestros por sector educativo y conocimiento de sexualidad

Sector Cono- cimien- to	Privado	Oficial	Total	%
Excelente	18	29	47	84.0
Bueno	5	4	9	16.0
Regular	-	-	-	---
Deficiente	-	-	-	---
	23	33	56	100.0

$$\chi^2 = 0.92 \quad \text{Tabla} = 6.6$$

$$gl = 1 \quad P = 0.01$$

El cuadro 6 presenta al grupo de maestros por sector educativo y el grado de conocimiento de sexualidad que éstos poseen. Se observa que la mayoría tienen un excelente conocimiento de sexualidad y por lo tanto adecuado, negando así la hipótesis número 4 de la investigación. Utilizando Chi cuadrado podemos determinar que no existe diferencia significativa en cuanto al sector educativo al cual pertenecen los maestros o profesores y su grado de conocimiento de sexualidad.

Cuadro 7

Maestros por sector educativo y actitud hacia la sexualidad

Sector		Privado	Oficial	Total	% Total
Actitud	Sector				
Favorable	Extremadamente	17	29	46	82.0
	Bastante	6	4	10	18.0
	Ligeramente	-	-	--	---
Desfavorable	Ligeramente	-	-	--	---
	Bastante	-	-	--	---
	Extremadamente	-	-	--	---
		23	33	56	100.0

$$\chi^2 = 1.8 \quad \text{Tabla} = 6.6 \\ gl = 1 \quad P = 0.01$$

El cuadro 7 presenta a los profesores o maestros de los adolescentes por sector educativo y su actitud hacia la sexualidad, observando que la mayoría posee una actitud extremadamente favorable hacia la sexualidad y por lo tanto se rechaza la hipótesis número 5 de la investigación. Además, utilizando Chi cuadrado podemos observar que se ha calculado un valor de 1.8 que es menor al valor proporcionado por la tabla y por consiguiente, no existe diferencia significativa entre los maestros de uno y otro sector educativo.

Cuadro 8

Padres de alumnos por sector educativo y conocimientos de sexualidad

Sector		Oficial	Privado	Total	%
Cono-	cimiento				
Excelente		55	55	110	55.3
Bueno		33	24	57	28.6
Regular		12	12	24	12.1
Deficiente		2	6	8	4.0
		102	97	199	100.0

$$\chi^2 = 5.7 \quad \text{Tabla} = 11.3 \\ gl = 3 \quad P = 0.01$$

El cuadro 8 presenta a los padres de los adolescentes escolares por sector y grado de conocimiento de sexualidad. Se observa que la mayoría posee un excelente conocimiento de sexualidad, negando por consiguiente, la hipótesis número 6 de la investigación.

Utilizando Chi cuadrado nos muestra que para un valor de 11.3 esperado, se ha calculado un valor de 5.7 que es menor y por lo tanto se deduce que no existe diferencia significativa entre los padres de los alumnos de uno u otro sector.

Cuadro 9

Padres de alumnos por sector educativo y actitudes hacia la sexualidad

Sector		Oficial	Privado	Total	%
	Actitud				
Favorable	Extremadamente	53	66	119	60.0
	Bastante	35	23	58	29.0
	Ligeramente	12	5	17	8.5
Desfavorable	Ligeramente	2	3	5	2.5
	Bastante	-	-	-	--
	Extremadamente	-	-	-	--
		102	97	199	100.0

$$\chi^2 = 5.7 \quad \text{Tabla} = 11.3$$

$$gl = 3 \quad P = 0.01$$

El cuadro 9 presenta a los padres de los adolescentes escolares de los sectores oficial y privado de educación y el grado de actitud hacia la sexualidad, observando que la mayoría posee una actitud "extremadamente favorable" hacia la sexualidad, negando, por lo tanto, la hipótesis número 7 de la investigación. Utilizando Chi cuadrado, se ha calculado un valor de  $\chi^2 = 5.7$ , el cual es menor que el esperado según la tabla que es de 11.3 y por lo tanto, se puede deducir que no existe diferencia significativa en la actitud hacia la sexualidad entre los padres de alumnos de uno u otro sector educativo.

De los cuadros anteriores se puede resumir que, tanto los alumnos (adolescentes), los maestros y los padres de los alumnos, poseen adecuados conocimientos sobre sexualidad humana y además adoptan actitudes "bastante y extremadamente favorables" hacia la sexualidad humana. A pesar de ello, existe algún factor que impide que se desarrolle un programa adecuado de educación sexual, factor que se puede determinar mediante otra investigación en este aspecto.

Es evidente que los adolescentes utilizan toda clase de medios de información masiva a su alcance para satisfacer su curiosidad o dudas en cuanto a lo sexual, siendo los medios más utilizados las revistas y el cine principalmente, y aunque no fue especificado el tipo de revistas y películas, es deducible que estos medios pueden influir en el aspecto sexual, ya que no constituyen los medios adecuados como fuente de información.

Cuadro 10

76

Conocimientos de sexualidad, de padres e hijos alumnos  
del sector educativo oficial

Hijos Padres	Excelente	Bueno	Regular	Deficiente	
Excelente	13	21	17	4	55
Bueno	6	15	11	1	33
Regular	2	2	6	2	12
Deficiente	1	-	1	-	2
	22	38	35	7	102

$$r_s = 0.314$$

Cuadro 11

77

Actitudes hacia la sexualidad de padres e hijos (alumnos) del  
sector educativo oficial

Hijo Padre		FAVORABLE			DESFAVORABLE			
		Extremadamente	Bastante	Ligeramente	Ligeramente	Bastante	Extremadamente	
Favorable	Extremadamente	26	24	4	1	-	-	55
	Bastante	12	15	3	3	-	-	33
	Ligeramente	5	4	2	1	-	-	12
Desfavorable	Ligeramente	-	1	1	-	-	-	2
	Bastante	-	-	-	-	-	-	-
	Extremadamente	-	-	-	-	-	-	-
		33	54	10	5			102

$$r_s = 0.83$$

Los cuadros 10 y 11 presentan la relación entre conocimientos del padre y del hijo, y las actitudes del padre con las del hijo respectivamente, todos ellos del sector educativo oficial. Es de esperar que si un padre habla a su hijo sobre aspectos de la sexualidad, le transmitirá sus conocimientos, pero al utilizar el coeficiente de correlación por rangos ordenados ( $r_s$ ) de Spearman, se observa una baja correlación entre el conocimiento del padre y del hijo, no así la actitud en la cual la correlación es alta (0.83). Esto indica que los adolescentes movidos por sus dudas, en cuanto a lo sexual, buscan información y sus conocimientos aumentarán o disminuirán en la medida que ellos los busquen. En cuanto a la actitud y su correlación elevada, indicaría que los padres sí transmiten ésta a sus hijos.

Cuadro 12  
Conocimientos de sexualidad de padres e hijos alumnos  
del sector educativo privado

Hijos	Padres	Excelente	Bueno	Regular	Deficiente	
Excelente	19	20	15	1	55	
Bueno	6	10	7	1	24	
Regular	1	1	6	4	12	
Deficiente	-	1	2	3	6	
	26	32	30	9	97	

$$r_s = 0.743$$

Actitudes hacia la sexualidad de padres e hijos alumnos  
del sector educativo privado

Hijos	Padres	FAVORABLE				DESFAVORABLE		
		Extremadamente	Bastante	Ligeramente	Extremadamente	Bastante	Ligeramente	Extremadamente
Extremadamente	20	33	12	1	-	-	-	66
Bastante	7	9	6	1	-	-	-	23
Ligeramente	2	1	2	-	-	-	-	5
Ligeramente	1	1	1	-	-	-	-	3
Bastante	-	-	-	-	-	-	-	-
Extremadamente	-	-	-	-	-	-	-	-
	30	44	21	2				97

$$r_s = 0.865$$

Los cuadros 12 y 13 muestran la relación de conocimiento del padre con la del hijo y la relación entre la actitud del padre y del hijo respectivamente, todos del sector educativo privado. En este caso se observa que existe una fuerte correlación, tanto para el conocimiento como para la actitud, evidenciando que los padres transmiten, tanto sus conocimientos, como sus actitudes en el sector educativo privado, aunque se manifiesta que la baja correlación en el conocimiento, indicando con ello nuevamente que los adolescentes buscan por sus medios la información necesaria para ellos, lo que marca la diferencia.

Cuadro 14

Coeficiente de correlación de Spearman ( $r_s$ ) entre actitudes y conocimientos, por sector educativo

	Sector Educativo	
	Privado	Oficial
Maestros	0.892	0.873
Padres	0.786	0.766
Alumnos	0.785	0.736

El cuadro 14 muestra los grados de correlación entre conocimientos y actitudes en los grupos investigados, según el sector educativo al cual pertenecen. Se manifiesta una fuerte correlación en los 3 grupos, lo que indica que si existe un bajo conocimiento, así será la actitud del individuo y viceversa.

sa. La correlación más alta obtenida fue la de los maestros del sector educativo privado ( $r_s = 0.892$ ).

En los cuadros subsiguientes se presentan las distintas opiniones de los grupos investigados, uniéndose los sectores oficial y privado, pues su comportamiento era similar. Se ha utilizado Chi cuadrado para establecer la diferencia o no de las opiniones vertidas.

Padres		Alumnos	
Total	%	Total	%
858.0	69.6	1190	98.0
637.0	49.5	605.0	51.0
887.0	68.1	689.0	56.9

Cuadro 15  
Opiniones con respecto a Programas de Educación Sexual

Aceptación de programas de Educación Sexual en la Escuela		Maestros	
	%	%	%
Sí lo aceptan .....	992	98.0	189
No lo aceptan .....	20	2.0	4
	1012	100.0	193
$\chi^2 = 0.58$		Tabla = 9.2	
gl = 2		P = 0.01	

Cuadro 16

Aceptan programas impar-tidos a alumnos así:		Maestros	
	%	%	%
A sexos conjuntamente....	709	75.0	95
A sexos por separado .....	235	25.0	76
	944	100.0	171
$\chi^2 = 27.6$	Tabla = 9.2		
gl = 2		P = 0.01	

En el cuadro 15 se presenta la aceptación, tanto de alumnos como de padres y maestros, a programas de educación sexual en la escuela. Se observa que la mayoría acepta este tipo de programas y un escaso número lo rehusan; con la utilización de Chi cuadrado, el valor que se ha obtenido es menor que el que proporciona la tabla, por lo que implica que no existe diferencia en la aceptación de un grupo u otro.

En el cuadro 16 se observa que la mayoría acepta que se imparta estos programas a sexos conjuntamente. Utilizando Chi cuadrado, se ha calculado un valor mayor al que proporciona la tabla, por lo que se deduce que existe una diferencia significativa en cuanto a ésta opinión de un grupo a otro, lo que queda manifiesto por los porcentajes presentados que varían de un grupo a otro.

	Alumnos	Padres	Maestros
	%	%	%
Sí conocen instituciones .....	308	35.6	97
No conocen instituciones .....	558	64.4	72
Total	866	100.0	169

$\chi^2 = 0.96$  Tabla = 3.84  
 $gl = 2$  P = 0.01

Cuadro 17  
Conocimiento de Instituciones que cuentan con programas de Educación Sexual

	Alumnos	Padres	Maestros
	%	%	%
Sí conocen instituciones .....	308	35.6	97
No conocen instituciones .....	558	64.4	72
Total	866	100.0	169

$$\chi^2 = 80.96 \quad \text{Tabla} = 9.21 \\ gl = 2 \quad P = 0.01$$

El cuadro 17 muestra el conocimiento o desconocimiento de los grupos investigados a instituciones que cuentan con programas de educación sexual, evidenciando un desconocimiento de éstas. Utilizando Chi cuadrado, el valor calculado es mayor al

proporcionado por la tabla, de donde se deduce que sí existe una diferencia significativa en cuanto al conocimiento de uno y otro grupo, demostrándose esto al observar que en los alumnos existe más desconocimiento que en los otros grupos y los maestros tienen un mejor conocimiento de dichas instituciones.

Se observa entonces que, tanto padres como maestros y alumnos (adolescentes), si le dan la importancia necesaria a la educación sexual y sus programas, aunque con diferencias de opinión y desconocimiento de instituciones con programas de este tipo.

Cuadro 18

Fuentes informativas del adolescente, dentro del grupo familiar

Fuente	Sector Educativo		Total	%
	Privado	Oficial		
Madre	113	150	263	39.5
Padre	89	72	161	24.0
Hermanos	51	55	106	16.0
Primos	35	30	65	10.0
Tíos	23	22	45	7.0
Otros	12	12	24	3.5
	323	341	664	100.0

$$\chi^2 = 7.1 \quad \text{Tabla} = 15.1$$

$$gl = 5 \quad P = 0.01$$

El cuadro 18 muestra a los alumnos (adolescentes) que manifestaron que les han hablado de temas de la sexualidad en la familia. Se observa que la madre y el padre han tomado parte en la comunicación de temas sexuales principalmente; posteriormente tenemos el grupo de hermanos y hermanas (reunidos en el renglón de hermanos) que también informan a los adolescentes. Los primos son otra fuente de información dentro de la familia sobre aspectos de la sexualidad. Estos dos últimos grupos (hermanos y primos) unidos llegan a constituir una mejor fuente que el padre, ya que pueden pertenecer al mismo grupo adolescente deseoso de información como es natural. Utilizando Chi cuadrado se observa que no existe diferencia significativa en cuanto a la utilización de las fuentes informativas familiares dentro de uno y otro sector educativo.

Cuadro 19

Fuentes informativas personales, fuera del círculo familiar

Fuente	Sector Educativo		Total	%
	Privado	Oficial		
Maestros	166	203	369	42.0
Amigos	171	196	367	41.7
Médico	40	42	82	9.3
Psicólogo	11	14	25	2.8
Religioso	11	12	23	2.6
Otros	5	8	13	1.6
	404	475	879	100.0

$\chi^2 = 0.85$  Tabla = 15.1

gl = 5 P = 0.01

Fuera de la familia, el adolescente es informado de temas sexuales principalmente por los maestros, evidenciando con ello que los maestros sí han tomado conciencia en este sentido. Como era de esperarse, el grupo de amigos (amigos y amigas) toma parte muy activa en la información del adolescente, tomando en cuenta que dichos amigos pertenecen al grupo adolescente que no sólo busca sino que también transmite información de la sexualidad. Se observa una participación limitada de los profesionales en cuanto a brindar información de tipo sexual al grupo investigado, ya que sumados no llegan a alcanzar al grupo de amigos. Es evidente, además, que el médico encabeza a los profesionales demostrando con ello que tam-

bien ha tomado conciencia de su participación en la información de tipo sexual del adolescente. Utilizando Chi cuadrado vemos que no existe diferencia significativa en el grupo de adolescentes de uno u otro sector educativo, en cuanto a la fuente informativa utilizada.

Cuadro 20

Edad que creen conveniente	Padres		Maestros	
		%		%
Antes de los 10 años .....	18	9.7	24	44.4
De 10 a 12 años .....	62	33.5	22	40.7
De 13 a 14 años .....	81	43.8	6	11.1
Después de los 15 años .....	24	13.0	2	3.8
	185	100.0	54	100.0

$\chi^2 = 44.8$  Tabla = 11.35

gl = 3 P = 0.01

Con respecto a la edad adecuada para iniciar a hablar de temas de la sexualidad con los adolescentes (alumnos e hijos), se puede establecer mediante Chi cuadrado, que existe una diferencia significativa entre la opinión del padre y del maestro, ya que como se puede observar en la tabla, el maestro está consciente de que tiene que iniciar antes de los 10 años, mientras que los padres lo dejan para una edad posterior. Sumados ambos, concuerdan en hacerlo de 10 a 14 años (edad de la adolescencia), aunque es más evidente dentro del grupo de padres.

	Padres	Maestros	Total
Personas adecuadas			
Profesor	23	12.8	18
Médico	21	11.7	4
Psicólogo	18	10.0	2
Trabajador Social	3	1.7	1
Professor Especializado	107	59.4	20
Otro	8	4.4	10
	180	100.0	55
			100.0
			235

Cuadro 21

Opinión de padres y maestros sobre quién tiene que hablar a los alumnos e hijos sobre temas de la sexualidad en la escuela

Personas adecuadas	Padres	Maestros	Total
Profesor	23	12.8	18
Médico	21	11.7	4
Psicólogo	18	10.0	2
Trabajador Social	3	1.7	1
Professor Especializado	107	59.4	20
Otro	8	4.4	10
	180	100.0	55
			100.0
			235

$$\chi^2 = 26.4 \quad \text{Tabla} = 15.1 \\ gl = 5 \quad p = 0.01$$

Con respecto a la persona que tiene que hablar a alumnos o hijos en la escuela de temas de sexualidad, por medio de Chi cuadrado, se establece que existe diferencia significativa en cuanto a la opinión de padres y maestros en este sentido y es así como se observa que el grupo de maestros está consciente que tiene que ser él, el indicado a hacerlo en un alto porcentaje. Ambos grupos, coinciden en que un "Profesor Especializado" en sexualidad humana es el indicado a hablar en la escuela de dichos temas a los alumnos, pero hay que recordar que no necesariamente una persona especializada tiene hacerlo, puesto que es una actividad que puede desempeñar una persona consciente de su sexualidad y con la disposición de hacerlo con la naturalidad del caso.

## 11. CONCLUSIONES

1. No habiendo en Guatemala un sistema uniforme para la medición de actitudes, se ha utilizado en este estudio el sistema de encuesta, aplicando el método Sigma de calificación, asignando valores de 1 a 5 años a las respuestas presentadas a las 14 primeras preguntas del cuestionario, y el promedio de puntuación constituye el puntaje de actitud.
2. A través del presente estudio se ha comprobado que los adolescentes escolares, tanto del sector educativo oficial como el privado, poseen conocimientos adecuados de la sexualidad humana y que además, adoptan actitudes favorables hacia la misma.
3. Los adolescentes utilizan los medios informativos de comunicación masiva (revistas, cine, radio, televisión, prensa escrita) para resolver sus dudas en cuestiones sexuales, lo que puede influir en aspectos de la sexualidad ya que los más utilizados son las revistas y el cine, que no constituyen los más adecuados medios informativos.
4. Los padres y maestros de los adolescentes investigados, poseen conocimientos adecuados y actitudes favorables hacia la sexualidad humana, que les puede permitir el proporcionar una adecuada educación sexual. Se manifiesta esta positividad por el hecho de que los adolescentes manifestaron que las fuentes personales principales de información han sido sus padres y maestros.

5. Se comprobó que existe una correlación elevada entre la actitud y los conocimientos de la sexualidad en los grupos investigados, haciéndose manifiesta de esta manera la importancia de la educación sexual, ya que proporcionando más y mejores conocimientos, la actitud de los adolescentes mejorará evidentemente.
6. Por medio de esta investigación se comprobó que existe acuerdo general en la necesidad de impartir programas de educación sexual en la escuela, con similitud de opinión de alumnos, padres y maestros, así como existe acuerdo en impartirlo a ambos sexos (masculino y femenino) en conjunto y no separadamente dentro de la escuela, aunque en este sentido la opinión de los grupos investigados mostró diferencia de opinión.
7. Las fuentes de información utilizadas por el adolescente en cuestiones de la sexualidad, figuran entre las fuentes impersonales de los medios informativos, principalmente las revistas y el cine. Entre las fuentes personales figuran especialmente los padres (la madre especialmente), los hermanos y primos, dentro de lo que es el grupo familiar y fuera de ese grupo, los maestros y amigos principalmente, haciéndose notable una escasa participación del profesional y dentro de este grupo los médicos han participado con más frecuencia. Se ha demostrado además, que existe desconocimiento, principalmente del adolescente, de instituciones o entidades con programas de educación sexual.
8. A través de la investigación se comprobó que existe entre padres y maestros ideas equivocadas en cuanto a una

edad fija para tratar temas de la sexualidad con los niños, especialmente dentro del grupo de padres, así como diferencia de opinión con respecto al tipo de personal que tiene que impartir la educación sexual en la escuela, aunque la mayoría admite que tiene que ser un profesor o profesora "especializado(a)", cuando en realidad todos juegan un papel importante en este sentido.

5. «Introducir en las escuelas lo que allí habla la sexualidad, porque es lo que los niños necesitan saber. Lo más importante es que la información sea clara y no abusiva ni excesiva, el menor tiene que ser capaz de entender lo que se le dice y no tener miedo al sexo. La sexualidad es una parte normal de la vida, no se trata de enseñarle a los niños sexo, sino de enseñarles que el sexo es una actividad sana y normal que no tiene por qué ser algo vergonzoso.»

6. «Por medio de estos avances en la preparación de los maestros en la escuela, se ha avanzado mucho en la educación sexual en la escuela, con la inclusión de padres, profesores, etc., en la escuela, recordando su importancia a todos los miembros de la familia en conjunto y no separadamente dentro de la escuela, porque en esto contribuye a la cultura de los padres hacia sus hijos con mayor diferencia de opinión.»

7. «Las fuentes de información a través de las cuales se tratan en cuestiones de la sexualidad, figura entre las más importantes de los medios informáticos, pero igual que los revistas y el cine. Uso la televisión de canales, figura especialmente los canales de información, los hechos y noticias, dentro de la que se incluye la familia, y fuerte de este grupo, los canales de ficción, principalmente, haciendo notable una tendencia a la desinformación del profesional y dentro de este grupo, los canales que han participado con más frecuencia, que han sido los canales internos, que existe de conocimiento, pertenecientes al adolescente, de instituciones o entidades con programas de educación sexual.»

8. «A través de la investigación se ha podido observar que los padres y maestros tienen una actitud favorable

## 12. RECOMENDACIONES

1. Implementar en los programas de estudio general, a la educación sexual en todos los niveles educativos. Toman do parte en la planificación, investigación y organiza ción de los mismos, el Ministerio de Educación, las uni versidades del país y organizaciones que contemplen a la educación sexual dentro de sus programas.
2. A las entidades u organizaciones que contemplan a la educación dentro de sus programas, darse a conocer en en una forma más efectiva a la población que desean cubrir.
3. A padres y maestros no esperar que el niño cumpla los 10, 12 ó más años, o esperar que llegue a la pubertad o adolescencia para hablarle de la sexualidad, pues será demasiado tarde.
4. A entidades de investigación, organizaciones con progra mas de educación sexual, universidades, etc., e laborar una escalà uniforme de medición de actitudes hacia lo sexual para nuestro medio.

### 13. RESUMEN

Investigaciones anteriores a ésta, han sido realizadas por Psicólogos y Trabajadores Sociales en instituciones donde se imparten programas de educación sexual, dentro de los grupos que concurren a ellas. Este trabajo se ha realizado en establecimientos educativos del sector oficial y privado que cuentan con alumnos de ambos sexos y que además no tienen programas de educación sexual establecidos.

Se ha demostrado que, tanto alumnos, como padres y maestros de dichos alumnos, poseen conocimientos y actitudes favorables hacia la sexualidad, manifestando la importancia de impartir programas de educación sexual dentro de la escuela en grupos que cuenten con ambos sexos y no separadamente a hombres y mujeres.

Se observó que los adolescentes en su afán de resolver sus dudas sobre la sexualidad recurren a toda fuente de información entre las que figuran las revistas y el cine como fuente impersonal y entre las fuentes personales a los padres, hermanos, primos, maestros y amigos, con una escasa participación de los profesionales.

Existe desconocimiento de entidades que cuentan con programas de educación sexual, especialmente dentro de los adolescentes, y además, diferencia de opinión entre padres de alumnos y maestros en cuanto a la edad adecuada para iniciar a hablar a los niños de la sexualidad y al tipo de personal que tiene que impartir la educación sexual en la escuela.

## RESUMEN

que sobresalen sobre todo, entre el conocimiento sociológico, que se divide en conocimientos de salud sexual y enfermedades de transmisión sexual, que tienen una base médica y científica, y conocimientos de la adolescencia y la juventud, que tienen una base social y cultural. Los conocimientos de salud sexual y enfermedades de transmisión sexual se basan en la información médica y científica que se ha desarrollado en los últimos años, y que incluye tanto aspectos biológicos como psicológicos y socioculturales. Los conocimientos de la adolescencia y la juventud se basan en la información social y cultural que se ha desarrollado en los últimos años, y que incluye tanto aspectos biológicos como psicológicos y socioculturales.

Y estos conocimientos surgen de la experiencia práctica de los adolescentes y jóvenes, que han vivido el desarrollo de su sexualidad y su sexualidad en el contexto de sus relaciones con otros y con su entorno social. Los adolescentes y jóvenes han vivido experiencias de amor, de amistad, de sexualidad, de enfermedad y de muerte, y han aprendido a través de estas experiencias a manejar las emociones y las situaciones de vida que les surgen. Los adolescentes y jóvenes han vivido experiencias de amor, de amistad, de sexualidad, de enfermedad y de muerte, y han aprendido a través de estas experiencias a manejar las emociones y las situaciones de vida que les surgen.

Una revisión de lo que se ha escrito sobre sexualidad en América Latina muestra que existe una gran variedad de enfoques y perspectivas sobre la sexualidad de los adolescentes y jóvenes. Algunos enfoques se centran en la sexualidad como un tema de salud pública, y otros se centran en la sexualidad como un tema de desarrollo personal y social. Algunos enfoques se centran en la sexualidad como un tema de salud pública, y otros se centran en la sexualidad como un tema de desarrollo personal y social.

Algunos enfoques se centran en la sexualidad como un tema de salud pública, y otros se centran en la sexualidad como un tema de desarrollo personal y social. Algunos enfoques se centran en la sexualidad como un tema de salud pública, y otros se centran en la sexualidad como un tema de desarrollo personal y social.

## 14. BIBLIOGRAFIA GENERAL

### (Referencias Bibliográficas)

1. Aller Atucha, L. M. et al. *Sexualidad humana y relaciones personales*. 3 ed. New York, Federación Internacional de Planificación de la Familia, Región Hemisferio Occidental (IPPF-RHO), 1983. 359 p. (pp. 1-35, 118-124, 295-329)
2. Arévalo, J. J. *La adolescencia como evasión y retorno*. Buenos Aires, Universidad de Buenos Aires, 1941. 113 p.
3. Arcusa Castella, E. *Evolución y sexo*. Oaxaca (Mex.), s.d.e., 1971. 129 p. (mimeografiado)
4. Arias B., J. *La población de Guatemala*. Guatemala, Instituto Centroamericano de Investigación y Tecnología (ICAITI) y Universidad del Valle de Guatemala, 1976. 154 p.
5. Brens, V. *Educación sexual*. San José (C. R.), Asociación Demográfica Costarricense, 1969. 24 p.
6. Burth, J., J. y L. B. Meeks. *Educación sexual; información y planes de enseñanza*. 2 ed. México, Interamericana, 1976. 359 p. (pp. 3-11, 406-430)
7. Caceres M., Mirian Y. y A. B. Méndez. *Un enfoque social del problema de la madre adolescente; estudio realizado en las clínicas de APROFAM y el Centro del Adolescente "El Camino"*. Tesis (Trabajador Social) -Universidad de San Carlos, Escuela de Trabajo Social. Guatemala, 1982. 92 p.

8. Calderón, M. S. et al. *Participación de la escuela en la educación sexual.* México, Pax, 1974. 219 p. (pp. 13-38)
9. Carrera, D. F. *Educación sexual para todas las edades; en el hogar y en la escuela.* 3 ed. Caracas, Amegra, 1975. 176p. (pp. 1-16, 124-170)
10. Cid, Ada P. del, e Idalia C. Morales. *Incidencia de las relaciones sexogenitales entre adolescentes y rol del trabajador social.* Tesis (Trabajador Social) - Universidad de San Carlos, Escuela de Trabajo Social. Guatemala, 1983. 117 p.
11. Conger, J. *Adolescencia; generación presionada.* México, Harla, 1980. 128 p. (pp. 1-75)
12. Chesser, E. y Z. Dawe. *Educación sexual; una guía sencilla para los padres y maestros.* 2 ed. México, Azteca, 1965. 230p. (pp. 1-53, 71-76)
13. Freud, A. et al. *El desarrollo del adolescente.* Buenos Aires, Paidos, 1977. 210p. (pp. 57-103)
14. Guatemala. Universidad de San Carlos. Facultad de Ciencias Médicas. Fase I. Amor, sexualidad, procreación. 1979. s.p. (mimeografiado)
15. Guatemala. Universidad de San Carlos. Facultad de Ciencias Médicas. Fase I. Masturbación. 1976. 15 p. (mimeografiado)
16. Guinther, Mercedes. *La televisión y ciertas actitudes del adolescente.* Tesis (Psicólogo) - Universidad de San Carlos, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala, 1970. 213p.

17. Guyton, A. C. *Tratado de fisiología médica.* 5 ed. México, Interamericana, 1977. 1135 p. (pp. 759, 1075 -1077)
18. Hammar, S. L. et al. *Medicina del Adolescente. Clínicas Pediátricas de Norteamérica.* 1973 Nov. 20(4): 779- 804
19. Kirkendall, L. A. *Educación sexual.* San José (C. R.), Asociación Demográfica Costarricense, 1969. 22 p.
20. León Valle, Lilian de. *Importancia de la educación sexual para la vida familiar; rol que corresponde al trabajador social en estos programas.* Tesis (Trabajador Social) -Universidad de San Carlos, Escuela de Trabajo Social. Guatemala, 1982
21. Luther Rodríguez, Edgar. *Madre soltera; presentación de 82 casos.* Tesis (Médico y Cirujano) - Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas. Guatemala, 1980. 35 p.
22. Morris, D. *El mono desnudo; un estudio del animal humano.* 17 ed. Barcelona, Rotativa, 1980. 204p (pp. 13-87)
23. Nassif, K. *Pedagogía general.* Buenos Aires, Kapelusz, 1974. 305 p. (pp. 3 - 67)
24. Paz Chinchilla, Juana T. y Vera P., Motta A. *La educación sexual que poseen los jóvenes que asisten al Centro del Adolescente "El Camino".* Tesis (Psicólogo) -Universidad de San Carlos, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala, 1983. 63 p.

25. Quiroz Gutiérrez, P. et al. Anatomía humana. 22 ed. México, Porrúa, 1981. t.2 (pp. 301 - 302)
26. Rubin, I. y L. A. Kirkendall. Preguntas del adolescente; desarrollo psicosexual. México, Pax, 1972. 274 p. (pp. 32 - 213)
27. Sauceda, María del Carmen. Actitudes del adolescente hondureño frente al sexo. Tesis (Psicólogo) Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Facultad de Ciencias Médicas. Tegucigalpa, 1971. 122 p.
28. Schwarzs, R. et al. Obstetricia. 3 ed. Buenos Aires, Ateneo, 1970. 944 p. (pp. 105 - 108)
29. Seminario Regional de Educación Sexual, 1o., San Salvador, 1977. Primer Seminario regional de educación sexual. San Salvador, Ministerio de Educación, Asociación Demográfica Salvadoreña, 1977. 21 p.
30. Semmens, J. P. y H. E. Krants. El mundo del adolescente; una guía para la conducta social y sexual. México, CECSA, 1973. 397 p. (pp. 100 - 120)
31. Shultz, E. D. y S. R. Williams. Programación de los objetivos en la educación sexual. México, Pax, 1972. 327 p. (pp. 3 - 9, 35 - 56)
32. Summers, G. F. et al. Medición de actitudes. México, Trillas, 1976. 688 p. (pp. 35 - 55, 182 - 191, 277 - 285)
33. Villagrán M., René F. Educación sexual en Guatemala. Tesis (Médico y Cirujano) Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas. Guatemala, 1965 101 p.

34. Vincent, C. E. et al. Human sexuality in medical education and practice. Springfield, Charles C. Thomas, 1968. 595 p. (pp. 19 - 33, 77 - 89)

*Collegiales*

Universidad de San Carlos de Guatemala  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
OPCA — UNIDAD DE DOCUMENTACIÓN

## 15. ANEXOS

A continuación se presentan los cuestionarios utilizados en la investigación: las preguntas 1 al 14 son las mismas en las tres boletas, por lo que solamente se incluyen en la boleta de estudiantes.

El test educativo se incluyó por igual en las tres boletas.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
 FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
 Boleta para estudiantes

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_

EDAD EN AÑOS: \_\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_ (1) MASCULINO (2) FEMENINO

Las preguntas que se le presentan a continuación son confidenciales, con el fin de obtener información en el área de EDUCACION SEXUAL. Le pedimos que sus respuestas sean sinceras y de la manera en que usted piense que sea correcta. Le agradecemos por la información que nos proporcione.

**INSTRUCCIONES:** Marque la respuesta que considere correcta, encerrándola en un círculo. Escoja una sola alternativa.

1. Algunas personas piensan que hablar de temas sexuales es incorrecto, ¿qué piensa usted?
  - 1- es indiferente
  - 2- es totalmente correcto
  - 3- es correcto
  - 4- es totalmente incorrecto
  - 5- es incorrecto
2. Cuando oye hablar de temas sexuales...
  - 1- siente vergüenza
  - 2- le agrada y participa
  - 3- le agrada pero no participa
  - 4- prefiere retirarse
  - 5- se enoja
3. Según su opinión, la masturbación, o sea tocarse los órganos genitales para producir satisfacción o placer, es:
  - 1- correcto
  - 2- incorrecto
  - 3- correcto
  - 4- incorrecto
  - 5- correcto

- 1- algo sin importancia  
 2- algo natural en el ser humano  
 3- un acto inofensivo  
 4- una perversión  
 5- algo sucio y vergonzoso
4. Si se descubre a alguien masturbándose...  
 1- hay que mostrar indiferencia  
 2- se le debe orientar  
 3- hay que preguntarle porqué lo hace  
 4- se le debe castigar  
 5- hay que hacerle saber que es peligroso
5. Según su opinión, los hombres afeminados o las mujeres hombrunas o lesbianas (o sea los llamados homosexuales), deben ser:  
 1- vistos con indiferencia  
 2- comprendidos y aceptados por todos  
 3- tratados por un Médico, Psicólogo o Psiquiatra  
 4- castigados por la ley  
 5- despreciados por la sociedad
6. Las relaciones sexuales (contacto sexual o coito), es...  
 1- algo sin importancia  
 2- natural en el ser humano  
 3- necesario para la vida  
 4- algo sucio y degradante  
 5- algo vergonzoso
7. Cuándo se deben practicar las relaciones sexuales o sea el coito  
 1- es difícil predecir cuándo  
 2- cuando se es responsable del acto y sus consecuencias  
 3- cuando se vive en matrimonio

- 4- no se deben practicar nunca  
 5- cuando se está nervioso
8. Utilizar métodos anticonceptivos (para no tener hijos o no quedar embarazada la mujer), es...  
 1- un experimento  
 2- una medida responsable  
 3- una necesidad social  
 4- una perversión  
 5- algo vergonzoso
9. Tener relaciones sexuales (coito) con una prostituta es...  
 1- algo sin importancia  
 2- una forma de desahogarse sexualmente  
 3- una práctica común  
 4- una perversión  
 5- algo sucio
10. Con respecto al amor y las relaciones sexuales (coito), ¿qué debe ser más importante para una pareja?  
 1- es indiferente  
 2- los dos a la vez  
 3- un poco de cada uno  
 4- sólo las relaciones sexuales  
 5- sólo el amor
11. Cuando una persona del sexo opuesto le demuestra q u e usted le agrada...  
 1- siente vergüenza  
 2- siente satisfacción personal y seguridad  
 3- se siente nervioso  
 4- no siente nada  
 5- se asusta

12. Si una mujer no es virgen...

- 1- se debe mostrar indiferencia
- 2- debe ser aceptada y comprendida
- 3- puede casarse
- 4- debe ser rechazada por el hombre
- 5- no debe casarse

13. ¿Qué opinión tiene de las mujeres?

- 1- no tiene opinión alguna
- 2- tiene las mismas oportunidades en la vida que los hombres
- 3- sólo se diferencia de los hombres por sus órganos sexuales
- 4- son un objeto de satisfacción o placer
- 5- deben dedicarse a su familia y hogar únicamente

14. ¿Qué opinión tiene de los hombres?

- 1- no tiene opinión alguna
- 2- tiene las mismas oportunidades en la vida que las mujeres
- 3- sólo se diferencian de las mujeres por sus órganos sexuales
- 4- son violentos y sucios
- 5- no deben dedicarse a tareas hogareñas (lavar platos, barrer, etc.)

15. ¿Cree que es importante para estudiantes como usted, que se les imparta algún programa de Educación Sexual en la escuela?

- 1- SI
- 2- NO (pase a pregunta 17)

16. Si está de acuerdo, prefiere que se imparta...

- 1- a varones y mujeres por separado
- 2- a ambos sexos por igual

17. ¿Le han hablado alguna vez de temas sexuales en su familia?

- 1- SI
- 2- NO (pase a pregunta 19)

18. ¿Quién le ha hablado sobre ello en su familia?

- |                        |                |
|------------------------|----------------|
| 1- su papá             | 2- su mamá     |
| 3- un hermano          | 4- una hermana |
| 5- un tío o títa       | 6- un primo    |
| 7- otro, ¿quién? _____ |                |

19. ¿Le han hablado alguna vez de temas sexuales fuera de su familia?

- 1- SI
- 2- NO (pase a pregunta 21)

20. ¿Quién le ha hablado sobre ello fuera de su familia?

- |                        |                       |
|------------------------|-----------------------|
| 1- un religioso        | 2- un Médico o Doctor |
| 3- un Profesor         | 4- un Psicólogo       |
| 5- un amigo            | 6- una amiga          |
| 7- otro, ¿quién? _____ |                       |

21. ¿Ha buscado usted información sobre algún tema sexual?

- 1- SI
- 2- NO (pase a pregunta 23)

22. ¿En dónde ha buscado usted esa información?

- |                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| 1- en una revista   | 2- en un periódico       |
| 3- en la televisión | 4- en un programa radial |
| 5- en el cine       |                          |

23. ¿Qué edad tenía usted cuando supo que después del acto sexual o coito, puede producirse un embarazo?

- |                     |                           |
|---------------------|---------------------------|
| 1- menos de 10 años | 3- de 13 a 14 años        |
| 2- de 10 a 12 años  | 4- después de los 15 años |

24. ¿Conoce algún "lugar" donde se ofrezca la atención de mujeres pagadas para satisfacer sexualmente a los hombres?

- 1- SI  
2- NO (pase a pregunta 26)

25. Si lo conoce, ¿cómo se enteró?

26. ¿Conoce alguna institución que le pueda resolver sus dudas acerca de problemas de tipo sexual?

- 1- SI (menciónelas)  
2- NO (pase a pregunta 27)

27. ¿Sobre qué temas le interesaría que le dieran explicación?

1- No deben decir nada  
2- Deben decir algo  
3- Deben decir mucho

15. ¿Sabe si su escuela imparte algún tipo de educación sexual?

1- Sí  
2- No

16. Si Sí, ¿qué tipo de educación sexual?

1- A varones y mujeres por separado  
2- A ambos sexos por igual

17. ¿Le ha hablado alguna vez de temas sexuales a sus alumnos?

1- Sí  
2- No

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Boleta para Maestros

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_

1- PRIVADO: \_\_\_\_\_ 2- PUBLICO: \_\_\_\_\_

CATEDRA QUE IMPARTE: \_\_\_\_\_

SEXO: 1- MASCULINO: \_\_\_\_\_ 2- FEMENINO: \_\_\_\_\_

Las preguntas que se le presentan a continuación son confidenciales, con el fin de obtener información en el área de Educación Sexual. Le pedimos que sus respuestas sean sinceras y de la manera en que usted piensa que sea la correcta. Le agradecemos su colaboración y la información que nos proporcione.

INSTRUCCIONES: Marque la respuesta que considere correcta, encerrándola en un círculo. Escoja una sola alternativa.

(\*)

15. ¿Cree que es importante que se imparta algún programa de Educación Sexual para los alumnos o estudiantes de la escuela?

1- SI                    2- NO (pase a pregunta 17)

16. Si está de acuerdo, prefiere que se imparta...

1- a varones y mujeres por separado  
2- a ambos sexos por igual

17. ¿Le ha hablado alguna vez de temas sexuales a sus alumnos?

1- SI                    2- NO (pase a pregunta 19)

(\*) Preguntas del 1 al 14 ver boletas de estudiantes.

18. Si lo ha hecho, ¿qué lo motivó a hacerlo?
- 1- sus alumnos le plantearon alguna duda
  - 2- sorprendió a algunos alumnos conversando de temas sexuales
  - 3- por iniciativa propia
  - 4- se vio obligado a hacerlo, pues era parte del programa
  - 5- otro motivo, ¿cuál? \_\_\_\_\_
19. ¿Estaría usted dispuesto a hablar de algún tema sexual a sus alumnos?
- 1- SI
  - 2- NO
20. ¿A qué edad es conveniente iniciar a hablar de temas sexuales a los alumnos?
- 1- antes de los 10 años
  - 2- de 10 a 12 años
  - 3- de 13 a 14 años
  - 4- después de los 15 años
21. ¿Quién debe hablar de temas sexuales a los alumnos en la escuela?
- 1- un profesor o profesora
  - 2- un Médico o Doctor
  - 3- un Psicólogo
  - 4- un Trabajador Social
  - 5- un Profesor o Profesora especializado(a)
  - 6- Otro, ¿quién? \_\_\_\_\_
22. ¿Conoce alguna institución que pueda ayudar a resolver dudas sobre temas sexuales?
- 1- SI (mencione las) 2- NO (pase a pregunta 23)

23. Sobre qué temas le interesaría que le dieran explicación a usted:

24. Sobre qué temas le interesaría que le dieran explicación a sus alumnos:

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Boleta para Padres

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EN DONDE ESTUDIA SU HIJO O HIJA: \_\_\_\_\_

Cargo que usted ocupa dentro de la familia:

- 1- PADRE      2- MADRE      3- ENCARGADO  
5- ENCAKGADA

Las preguntas que se le presentan a continuación son confidenciales, con el fin de obtener información en el área de EDUCACION SEXUAL. Le pedimos que sus respuestas sean sinceras y de la manera que usted piense que sea correcto.

Le suplicamos que devuelva este cuestionario lo más pronto posible a través de su hijo o hija, en un sobre cerrado o bien sea engrapado. Le agradeceremos su colaboración y la información que nos proporcione.

MARQUE LA RESPUESTA QUE CONSIDERE CORRECTA, ENCERRANDOLA EN UN CÍRCULO, ESCOJA UNA SOLA ALTERNATIVA.

(\*)

15. ¿Cree que es importante que se imparta algún programa de Educación Sexual a su hijo o hija en la escuela?

1- SI      2- NO (pase a pregunta 17)

16. Si está de acuerdo, prefiere que se imparta...

1- a varones y mujeres por separado  
2- a ambos sexos por igual

(\*) Preguntas del 1 al 14 ver boleta de estudiantes.

17. ¿Le ha hablado alguna vez de temas sexuales a sus hijos?

1- SI      2- NO (pase a pregunta 19)

18. Si lo ha hecho, ¿qué lo motivó a hacerlo?

- 1- sus hijos le plantearon alguna duda  
2- sorprendió a sus hijos hablando de temas sexuales  
3- por iniciativa propia  
4- se vio obligado a hacerlo por ser usted mayor de edad  
5- otro motivo, ¿cuál? \_\_\_\_\_

19. ¿Estaría usted dispuesto a hablar a su hijo o hija de temas sexuales?

1- SI      2- NO

20. ¿A qué edad es conveniente iniciar a hablar a los hijos de temas sexuales?

- 1- antes de los 10 años  
2- de 10 a 12 años  
3- de 13 a 14 años  
4- después de los 15 años

21. ¿Quién debe hablar de temas sexuales a sus hijos en la escuela?

- 1- un Profesor o Profesora  
2- un Médico o Doctor  
3- un Psicólogo  
4- un Trabajador Social  
5- un Profesor o Profesora especializado(a)  
6- otro, ¿quién? \_\_\_\_\_

22. Conoce usted alguna institución que pueda ayudar a resolver dudas sobre temas sexuales:

1- SI (menciónelas) - 2- NO (pase a pregunta 23)

23. Sobre qué temas le interesaría que le dieran explicación a usted:

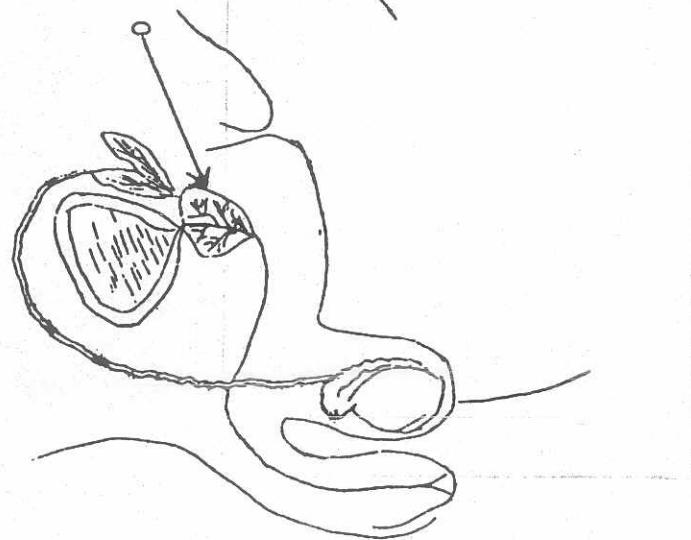
24. Sobre qué temas le interesaría que le dieran explicación a su hijo o hija:

TEST EDUCATIVO

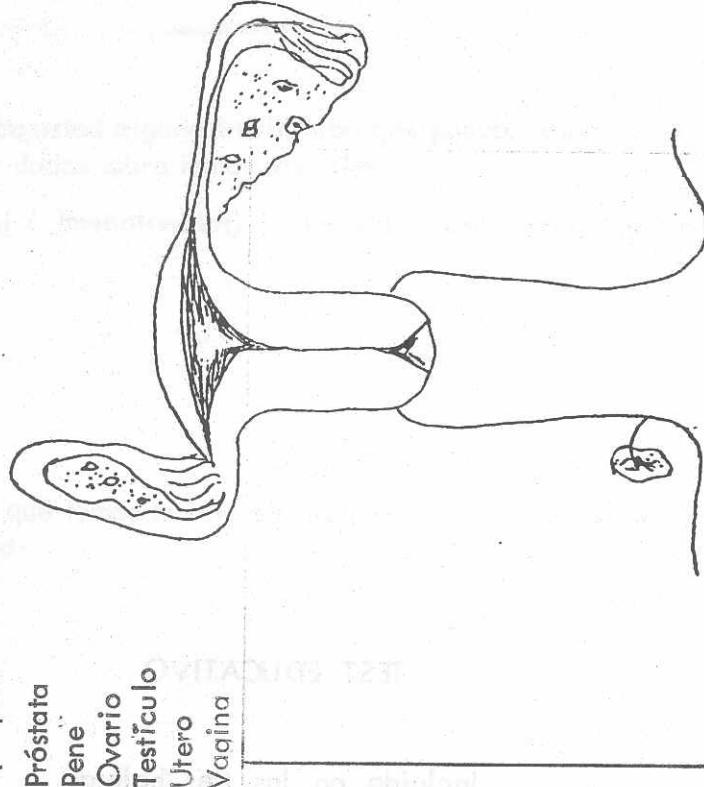
Incluido en las tres boletas

### I SERIE, 20 PUNTOS

Los dibujos que se le presentan a continuación, son diagramas de los aparatos reproductivos masculino y femenino; señale lo que se le solicita, colocando el número respectivo en el lugar correcto; el ejercicio 0 le sirve de ejemplo:



- 0 - Próstata
- 1 - Pene
- 2 - Ovario
- 3 - Testículo
- 4 - Utero
- 5 - Vagina



### II SERIE, 40 PUNTOS

En la siguiente serie, relacione las palabras de la izquierda con los conceptos de la derecha; escoja una sola alternativa para cada concepto. El ejercicio cero (0), le sirve de ejemplo:

- |                 |  |
|-----------------|--|
| 0. Ovulo        | 0 Célula reproductiva femenina   |
| 1. Menstruación | — Organogenital masculino  |
| 2. Coito        | — Sangrado del útero a la vagina que le ocurre periódicamente a la mujer   |
| 3. Embarazo     | — Líquido espeso y lechoso que transporta espermatozoides  |
| 4. Semen        | — Organogenital de la mujer que guarda el feto   |
| 5. Espuma       | — Célula reproductiva masculina  |
| 6. Testículos   | — Relación o unión sexual entre dos personas   |
| 7. Gonorrhea    | — Enfermedad venérea producida por el gonococo de Neisser, que se caracteriza por dolor y ardor al orinar y secreción muco-purulenta (pus) |
| 8. Vulva        | — Glándulas genitales masculinas que producen espermatozoides y hormonas   |
| 9. Pene         |  |
| 10. Sifilis     |  |
| 11. Utero       |  |

## 12. Ovarios

Estimulación de los órganos genitales para producir satisfacción o placer, con otro objeto que no sea otro órgano genital

## 13. Vagina

Estado de la mujer que abarca desde la concepción hasta el nacimiento de un niño

## 14. Masturbación

## 15. Estrógeno

## III SERIE, 40 PUNTOS

Las siguientes preguntas debe responderlas de acuerdo a sus conocimientos. Marque una sola alternativa en donde se le ofrecan alternativas.

1. Mencione cuatro cambios que usted conozca que ocurrren durante el período del desarrollo de la adolescencia; como por ejemplo, crece el vello (pelo) de las axilas:

- 1-  
2-  
3-  
4-

2. Mencione el nombre de cuatro enfermedades venéreas:

- 1-  
2-  
3-  
4-

3. Mencione cuatro métodos anticonceptivos (para no tener hijos o no quedar embarazada la mujer):

- 1-  
2-  
3-  
4-

4. La masturbación produce:

- 1- locura  
2- debilidad física  
3- pérdida de la memoria o la inteligencia  
4- nada

5. La homosexualidad (afeminados y lesbianas) se debe a:

- 1- herencia
- 2- falta de hormonas
- 3- a la presencia en el cuerpo de órganos genitales masculinos y femeninos
- 4- no está aclarado completamente

6. La menstruación o regla de la mujer, cada cuánto tiempo se presenta normalmente:

- 1- de 28 a 30 días
- 2- de 7 a 9 meses
- 3- depende de lo que decida cada mujer
- 4- una vez por semana

7. Cuándo puede quedar embarazada una mujer

- 1- antes de los 10 años
- 2- de 10 a 14 años
- 3- depende de la primera ovulación de la mujer
- 4- depende de la primera menstruación de la mujer

8. Por dónde nacen los niños

- 1- por el ano
- 2- por la boca
- 3- por la vagina
- 4- por el útero

9. Qué sucede si un hombre o una mujer no tienen relaciones sexuales (coito):

- 1- se vuelven locos
- 2- mueren pronto
- 3- no sucede nada
- 4- envejecen más rápido

10. La principal forma de contraer enfermedades venéreas es:

- 1- tener relaciones sexuales en exceso
- 2- por masturbarse
- 3- por contacto directo (relaciones sexuales o coito) con enfermos venéreos
- 4- contagio en baños, sanitarios, piscinas o ríos

CENTRO DE INVESTIGACIONES DE LAS CIENCIAS

DE LA SALUD

(C I C S )

CONFORME:

*Alitza Gutiérrez*

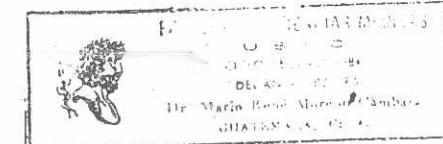
Dra. ALITZA I. JUÁREZ G.  
ASESOR.

Dra. ALITZA I. JUÁREZ G.  
Médico y Cirujano  
Colegiado 322



Dr. Mario René Moreno Cambara  
DECANO  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
U.S.A.C.

Guatemala, 2 de noviembre de 1984



Los conceptos expresados en este trabajo  
son responsabilidad únicamente del Autor.  
(Reglamento de Tesis, Artículo 44).