

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS
CAPITÁN, “SILVERIO BLANCO NÚÑEZ”
SANCTI SPÍRITUS”**

**TRABAJO DE DIPLOMA PRESENTADO EN
OPCIÓN AL TÍTULO DE LICENCIADO EN
EDUCACIÓN ESPECIALIDAD PROFESOR
GENERAL INTEGRAL**

Actividades para el desarrollo de la Educación Sexual en las familias de los(as) adolescentes de séptimo grado de la “ESBU Víctor Daniel, Valle Ballester.”

Janny Yanet Betancourt Avila

2012

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS
CAPITÁN, “SILVERIO BLANCO NÚÑEZ”
SANCTI SPÍRITUS”

**TRABAJO DE DIPLOMA PRESENTADO EN
OPCIÓN AL TÍTULO DE LICENCIADO EN
EDUCACIÓN ESPECIALIDAD PROFESOR
GENERAL INTEGRAL**

**“ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN
SEXUAL EN LAS FAMILIAS DE LOS(AS) ADOLESCENTES
DE SÉPTIMO GRADO DE LA “ESBU VÍCTOR DANIEL, VALLE
BALLESTER.”**

Janny Yanet Betancourt Avila

Tutor. Lic. Manuel Ernesto Horta Sánchez. Drc. PAs

Resumen:

El trabajo expone la fundamentación de aplicar actividades para contribuir al desarrollo de conocimientos sobre Educación Sexual en la familia de los(as) adolescentes de séptimo uno de la ESBU "Víctor Daniel Valle Ballester del municipio Sancti Spíritus a través de las escuelas de Educación Familiar. Esta propuesta de trabajo constituye una novedad científica, pues ofrece actividades para que sean trabajadas con la familia en virtud de desarrollar una Educación Sexual responsable que incida en sus hijos(as), posibilitando así estilos de vida saludables, a fin de elevar su calidad de vida y el desarrollo personalógico. Posibilita a la familia de los(as) estudiantes implicarse en el proceso de Educación Sexual hasta llegar a ocupar su papel como sujeto activo y responsable ante la educación de sus hijos(as) le brinda al Profesor(a) herramientas para dinamizar la escuela de educación familiar. La fundamentación está sustentada en la concepción pedagógica histórico-social, y el enfoque alternativo participativo de la Educación Sexual propuesto por las Doctoras Alicia González Hernández y Beatriz Castellanos Simón. En la investigación se emplearon diferentes métodos y técnicas como. El análisis histórico-lógico inducción –deducción, encuesta, la entrevista, así como métodos estadísticos y-o de procesamiento matemático.

Índice

Tabla de

contenido _____ Pág.

Introducción.....1

Desarrollo. 3

Conclusiones..... 17

Recomendaciones..... 18

Bibliografía

Anexos

Introducción

En Cuba, las instituciones educacionales tienen el encargo social de acompañar activamente a padres, madres y o tutores(as) en la misión de educar a sus hijos(as), recayendo en los(as) maestros(as) y profesores(as) la materialización de este encargo, lo favorecido por la implementación del programa audiovisual.

La Educación Sexual como tema ha presentado situaciones conflictivas en el seno familiar, en la escuela y en los(as) jóvenes, Generalmente se mantiene en la intimidad y en secreto trayendo malos entendidos. Los motivos por los cuales existe falta de claridad en el tema de la sexualidad son obvios. Existe poco diálogo entre adultos y adolescentes sobre el tema, los padres tienden a evadir el asunto; por esta razón, la información emerge como un “grupo de datos” provenientes de libros, revistas, radio, la televisión y amigos(as).

Desconocen la necesidad de establecer una estrecha comunicación con sus hijos referido al riesgos del embarazo precoz ,las vías para evitar las ITS ,el respeto a la identidad de género ,así como deficiente comunicación padre-hijo en temas relacionados con la sexualidad ,aspectos estos que inciden de manera negativa en el logro de una educación responsable en sus hijos . A pesar de todas las acciones realizadas tanto por los medios de comunicación, como por las escuelas de educación familiar que se efectúan, las familias de los adolescentes continúan teniendo dificultades en sus conocimientos sobre la educación sexual, aspectos estos que permiten enunciar el siguiente **problema científico**: ¿Cómo contribuir al desarrollo de conocimientos sobre educación sexual en la familia de los (as) adolescentes de noveno grado de la ESBU Víctor Daniel Valle Ballester del municipio de Sancti Spíritus?. Esta investigación tiene como **Objetivo**: aplicar actividades para el desarrollo de conocimientos sobre Educación Sexual de la familia de los (as) adolescentes de séptimo grado de la ESBU Víctor Daniel Valle Vllester del municipio de Sancti Spíritus.

En el desarrollo de la investigación se dio respuesta a las siguientes **Preguntas Científicas**: *¿Cuáles son los fundamentos teóricos metodológicos que sustentan los antecedentes históricos de la Educación Sexual en Cuba hasta la actualidad?
*¿Cuál es el estado actual de los conocimientos de la Educación Sexual en la familia

de los (as) estudiantes de séptimo uno de la ESBU Víctor Daniel Valle Ballester del municipio Sancti Spíritus?* ¿propuestas para contribuir al desarrollo de los conocimientos de Educación Sexual en los padres y las madres del grupo 7.1 de la ESBU “Víctor Daniel Valle Ballester” del municipio de Sancti-Spíritus? ¿Qué resultados se obtendrán de la aplicación de las actividades propuestas para contribuir al desarrollo de los conocimientos de Educación – Sexual en los padres y madres del grupo 7.1 de la ESBU Víctor Daniel Valle Ballester del municipio Sancti-Espíritus? .

En el estudio fue objeto de control la **variable Independiente:** las actividades; de igual forma la **variable Dependiente:** los conocimientos de Educación Sexual en la familia

Para darle respuesta a las preguntas científicas se formularon las siguientes **Tareas Científicas:** 1. -Determinación de los aspectos teóricos y metodológicos acerca de la Educación Sexual en Cuba y en el estudio de la familia. 2. -Diagnóstico del estado actual de los conocimientos de la Educación Sexual en la familia de los (as) estudiantes de séptimo uno de la ESBU Víctor Daniel Valle Ballester del municipio Sancti Spíritus? 3. -Caracterización de la propuesta de actividades que profundicen en los conocimientos de Educación Sexual en la familia de los(as) adolescentes de séptimo uno de la ESBU Víctor Daniel Valle Ballester del municipio Sancti Spíritus. 4. - Aplicación de las actividades para el desarrollo de conocimientos de Educación Sexual en la familia de los(as) adolescentes de séptimo uno de la ESBU Víctor Daniel Valle Ballester del municipio de Sancti Spiritus

La metodología empleada se sustentó en los siguientes **métodos: del nivel teórico:** **Análisis histórico y lógico.** Permitted profundizar en el decursar histórico de la Educación Sexual, así como en las diferentes tendencias con las que se ha seguido para el trabajo con esta problemática desde la constitución educativa. **Inductivo-deductivo:** Se utilizó para el estudio de las diferentes vías y métodos existente para el proceso de la educación familiar en función de la educación sexual de sus hijos así como para las tendencias mas generalizadas con respecto a esta problemática. **Del nivel empírico: la encuesta:** Se aplicó para precisar las necesidades e intereses de la familia en lo que respecta a los conocimientos de la Educación Sexual. (Anexo 1).

La observación pedagógica fue aplicada durante la implementación de las actividades con la finalidad de constatar el interés y la motivación de la familia por los temas que se imparten (anexo 6). También, el análisis documental y la experimentación aportaron en el estudio y **del nivel estadístico – matemático**: el procedimiento del cálculo porcentual para procesar la información. Para la realización de esta investigación se tomo como población 30 madres y padres de séptimo uno y como muestra 30 de ese mismo grupo lo que representa un 100%

La **novedad Científica**. de esta investigación radica en actividades dirigidas al desarrollo del conocimiento de la Educación Sexual de la familia, en virtud de contribuir al desarrollo de una sexualidad responsable en sus hijos(as), posibilitando así estilos de vida saludables, los cuales coadyuvan a elevar la calidad de vida. **Pues la** significación práctica radica por lo que en las manos de un profesor General integral representa la propuesta que se ofrece modestamente. El trabajo de diploma se estructura en introducción, desarrollo, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

Desarrollo

La gran exigencia que impone para satisfacer a su pareja les impide disfrutar de su propio cuerpo y gozar plenamente su sexualidad. Es más un trabajo de un derecho y de un placer, y puede llegar muchas veces a provocar disfunciones sexuales, por ejemplo eréctiles. Helen Kaplan expresó: “la sexualidad debe desplegarse de una manera libre y espontánea para ser una experiencia feliz”.

Se mantienen los roles sexuales estereotipados y la discriminación por géneros sigue siendo un arma de dominación del hombre.

Gracias a la expansión de estos conceptos sobre sexualidad humana, se empieza a entrever una relación hombre-mujer distinta, con iguales derechos y reconocimientos mutuos y diferentes problemas, que se logrará con información adecuada, con el conocimiento de sentimientos y sensaciones corporales, pero sobre todo con amor.

Educación sexual, sexo, sexualidad.

Cada una de las épocas ha tenido sus peculiaridades y enfoques sobre la sexualidad; en una se glorifica la figura masculina y en otras la figura femenina, y en correspondencia con ello se organiza a los miembros de la sociedad para asumir el rol que le concernía.

Ya en los finales del siglo XX, es urgente y necesario que toda la sociedad se ponga en función de lograr una preparación adecuada de sus ciudadanos a fin de que puedan ejercer una sexualidad plena, donde hombres y mujeres puedan sentir amor y alegría inmensa de vivir.

En los momentos actuales son muchas las acciones que se han desarrollado en función de emplear formas y modos que propicien el logro de una adecuada educación sexual en cada miembro de la sociedad.

Al respecto el destacado pedagogo ruso A.S. Makarenko, en sus Conferencias sobre Educación Infantil, consideraba que: “la educación sexual constituye uno de los problemas pedagógicos mas difíciles”, señalando que: ... “se convierten en difíciles cuando se le enfoca por separado, desvinculado del conjunto de los demás problemas educativos, atribuyéndoles una importancia excesiva”

Destaca además como la vida sexual debe estar en armonía permanente con la familia y el amor, de ahí que determine que el objetivo de la educación sexual sea el

de: “Configurar la formación espiritual del niño, de modo que en el futuro considere el amor como un sentimiento profundo, sano y lo realice para alcanzar su felicidad y placer dentro del marco de la familia”.

Existe armonía y total concordancia con sus ideas sobre la educación de la vida sexual, la que se educa a cada paso, incluso cuando “los padres y educadores ni piensan en ella”. Este aspecto es también señalado por otros autores destacando al ejemplo como premisa importante dentro de la labor educativa que le corresponde a cada uno de los que rodea al niño, al adolescente y jóvenes.

Al respecto A.S. Makarenko expresaba: “Cuando se inculca al niño la honestidad, la sinceridad, la rectitud, la costumbre de la limpieza, la veracidad, el respeto a los demás, el amor a la patria, la lealtad a los ideales, cuando se les capacita para el trabajo, etcétera. Todos estos aspectos en su conjunto determinan el éxito de la educación sexual” (Castellanos Simons, B. y González Hernández, .A. (1980: 5).

El autor de estas conferencias era del criterio que” los problemas de la educación sexual deben ser enfocados con mucha calma, sin dudas, no debemos apresurarnos a cargar al niño de conocimientos que no están en condiciones de adquirir prematuramente.

En las disertaciones de la obra de A.S. Makarenko, se pueden destacar dos elementos importantes, que sin lugar a dudas son piedras angulares para el desempeño de cualquier acción educativa, ellas son: el ejemplo y la educación general del sentimiento de amor. Esos aspectos deben estar presentes en el diseño de cada una de las recomendaciones didáctico metodológicas que han de realizarse.

La problemática que se aborda, referente al sexo, sexualidad y su educación, forman en su conjunto un tema inquietante, capaz de atraer la atención de “aquellos que aparentemente se encuentran más seguros porque sostienen que poseen una posición moderna frente al mismo” . Este criterio es compartido por las venezolanas H. Fernández y E. Jiménez (1980). Ellas expresan que: por diversas circunstancias, quizás porque nos lo han ocultado directa o indirectamente, no vemos que una de las causas de todas estas situaciones preocupantes es porque hemos carecido, durante mucho tiempo, de una verdadera educación sexual; irresponsablemente que nos ha dejado solos y sin preparación en este aspecto de la vida. Muchos seguimos

pensando que la madurez en el sexo y la sexualidad la logramos por ósmosis, a medida que transcurran los años, es decir por la experiencia.

Para las autoras resulta importante iniciar la educación sexual durante los primeros años, con un reforzamiento de los mayores, por cuanto biológicamente es la etapa en la que el ser humano está en capacidad de captar, cuestionar y fijar más lo que será su futura vida sexual. Entendiendo en tal sentido no hablar solamente del pené o la vagina, las enfermedades de trasmisión sexual y los órganos sexuales; sino también de los hijos, los padres, el noviazgo, la relación padre- hijo, el amor hacia los demás, la familia, etcétera.

La educación sexual puede ser un instrumento que facilite la comprensión del papel que jugamos en el mundo como seres sexuados y de los determinantes históricos _ sociales que marcan las actitudes y roles, a los educadores nos corresponde un puesto de vanguardia para hacer aportes fundamentales y sustanciales en la elaboración de recomendaciones didácticas para que el maestro a través de sus clases y actividades extradocentes de salida a tan importante esfera de la vida.

No solo es necesario el accionar de la escuela, los maestros, y los alumnos, sino que la familia incide de forma directa y determinante en la formación de sus hijos pues ella:

- Ofrece al niño, al joven el contexto adecuado, el medio más propicio, para que pueda desarrollarse, expresarse y realizarse.
- El ambiente familiar tiene una incidencia especial y directa en el mundo afectivo de ellos. Todo esto tiene una gran importancia puesto que, en las primeras edades se va construyendo todo un entramado de los afectos, sentimientos, inclinaciones, intereses, que van a constituir una de las bases mas importantes de la personalidad. El hecho de que en la familia se inicie la vida biológica(alimento, vestir, comer), se establezcan las primeras relaciones afectivas(primeramente con la madre y luego con el padre y los demás miembros, especialmente los hermanos) y encuentre las satisfacción de sus primeras necesidades, incluyendo la seguridad afectiva que tanto estos necesitan, lo cual hace que esto se conviertan en un elemento importante para el futuro desarrollo de la personalidad

Por todo lo antes expuesto la familia es el marco idóneo para desarrollar la educación sexual, pero teniendo en cuenta las circunstancias actuales, no queda otra alternativa que reconocer que la mayoría de los padres no se sienten capacitados para abordar este aspecto de la educación de sus hijos. De ahí que la escuela hoy se presente como la institución más apropiada para asumir dicha tarea. A esta le corresponde el rol de proporcionar conocimientos en los diferentes campos de la actividad humana; por lo es lógico pensar que de hacerlo igualmente en el campo de la sexualidad, mediante los contenidos que directa o indirectamente se relacionan con el tema, preferentemente desde una perspectiva interdisciplinaria.

- La escuela de educación familiar, una vía para el trabajo con la familia.

El (la) Profesor(a) tiene a su cargo la dirección del proceso pedagógico, así como de responder por la formación Integral de sus alumnos, este(a) realiza diferentes funciones tales como:

- “Tener un diagnóstico fino e integral de cada uno de sus quince estudiantes, a partir del expediente acumulativo del escolar y la entrega pedagógica.
- Responsabilizarse con el desarrollo de las principales acciones educativas de su grupo de estudiantes, en coordinación con instructores de arte y los padres.
- Elaborar estrategias educativas individuales y grupales, a partir del diagnóstico. Implementarlas, seguirlas y evaluarlas sistemáticamente.
- Uso de las TICs en el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Aplicar la interdisciplinariedad con enfoque enriquecedor.
- Mantener encuentros frecuentes con los padres de sus alumnos: visita a los hogares y centros de trabajo, reuniones con los padres, actividades culturales, deportivas, recreativas y docentes en las que ellos tengan participación, como parte de la extensión de la labor educativa de la familia.
- Dirigir las reuniones de padres.
- Realizar reuniones con los demás profesores del grupo para coordinar las actividades.
- Asistir a las reuniones con el guía base y el Consejo de grado.
- Organizar el trabajo de de orientación vocacional y garantizar la continuidad de estudios.

- Dirigir la preparación de los monitores.
- Coordinar con las instituciones de la comunidad para establecer relaciones de trabajo en las que participen los pioneros.
- Analizar con el destacamento la proyección de trabajo del mismo. (Castellanos Simons, B y otros. 1997: 5)

Como se ha esbozado en otras ocasiones la escuela tiene diferentes vías para fortalecer el trabajo con la familia, una de ellas la constituye la escuela de educación familiar; la cual consiste en un sistema de influencias pedagógicamente dirigido, encaminado a elevar la preparación de los familiares adultos y a estimular su participación consciente en la formación de su descendencia, en coordinación con la escuela.

Esta educación suministra conocimientos, ayuda a argumentar opiniones, desarrolla actitudes y convicciones, estimula intereses y consolida motivaciones. Todo ello contribuye a la incorporación de los padres, de una concepción más humana y científica de la familia y la educación de los hijos. Una eficiente educación a la familia debe preparar a los padres y otros adultos significativos para el autodesarrollo del alumno, de forma tal que se auto eduquen y autorregulen en el desempeño de su función formativa en la personalidad de sus hijos(as) o familiar.

Educar a la familia debe ser de forma contextualizada y flexible. Debe estar en correspondencia con el diagnóstico familiar, ajustarse a sus necesidades y modificarse en la medida en que más se conocen, pues las necesidades también se modificando con la edad de los(as) hijos(as), con el desarrollo de la propia cultura de los(as) padres (madres o tutores(as)).

Aquí esta la clave para ejercer una correcta educación familiar para que a la vez estos(as) incidan sobre sus hijos(as) en virtud de desarrollar estilos de vida saludables y así mejorar la calidad de vida.

Para una mejor comprensión del informe se considera oportuno definir algunos términos de manera que se produzca la adecuada comunicación, desde la posición teórica asumida por la autora .Ellos son entre otros.

Educación Sexual.

Es el proceso que potencia al ser humano , para el encuentro placentero , feliz y responsable con la sexualidad en correspondencia con sus necesidades y las de nuestra sociedad , garantizando el protagonismo y la capacidad de elegir los límites personales de la sexualidad , así como el respeto a los de las personas con los cuales se relacionan (González Hernández, A. y Castellanos Simons, B.2003:8).

Sexualidad.

Es la dimensión de la personalidad que se construye y expresa desde el nacimiento y a lo largo de toda la vida a través del conjunto de representaciones, conceptos, pensamientos, emociones, necesidades, sentimientos, actitudes , integración de varias potencialidades del ser humano : su capacidad de ser alguien único e irrepetible , su capacidad de dar y recibir placer , su capacidad de reproducirse , su capacidad de integrar su personalidad , su capacidad de escoger y su capacidad de crear. (Castellanos Simons, B. y González Hernández, .A. 1995:15)

Familia.

Un grupo humano de dos o más personas emparentadas por afinidad , consanguinidad, adopción o parentesco que tienen comunicación cara a cara durante un tiempo prolongado y relaciones de poder entre ellos para el cumplimiento de funciones biológicas , económicas , afectivas y educativas y que están condicionadas por los valores socioculturales en los cuales se desarrollan. CREFAL (2000: 4).

Diagnóstico del estado actual de las necesidades básicas de aprendizaje de la Educación Sexual en la familia.

Inicialmente se aplicó una encuesta (anexo 1) con la finalidad de constatar los conocimientos que posee la familia respecto a al Educación Sexual, arrojando como resultado que el 100.00% de la muestra (53.33% sexo femenino y 46.66% sexo masculino) están de acuerdo que en la escuela de educación familiar se abordaran temas de Educación Sexual, pues los(as) mismos(as) plantean que es de gran importancia para educar a sus hijos(as) y educarse ellos mismos.

En la interrogante dirigida a los a los tema que desearían ser tratados desde la escuela de educación familiar en relación con la Ecuación Sexual, el 100.00% coinciden en que sean:

Concepto de sexo, sexualidad, educación sexual, características anatómico-fisiológica de la adolescencia, las relaciones interpersonales, las ITS/VIH/SIDA, los métodos anticonceptivos y las consecuencias del aborto.

Posteriormente se aplicó una prueba de entrada (Anexo 2)

Para la tabulación de los resultados de la misma, se asume el criterio de las Dras Alicia González y Beatriz Castellano Simons, los cuales aparecen plasmados en la Estrategia de Educación Sexual de la República de Cuba, y los que se expone seguidamente:

Nivel alto. Se sitúan todas las familias que poseen conocimientos científicos y valores sobre cada una de las esferas.

Nivel promedio. Se sitúan todas las familias que poseen determinados conocimientos y valores donde se expresen mitos y tabúes.

Nivel bajo. Se sitúan todas las familias que no han desarrollado conocimientos científicos y respetos a estas esferas.

Conocimientos y valores sobre los contenidos de la Sexualidad.

Los resultados obtenidos en los conocimientos sobre la sexualidad en la muestra fueron los siguientes (Anexo 4, Tabla 1).

Se constató que sólo el 19.99% de la muestra (16.66% sexo femenino y 3.33% sexo masculino) poseen conocimientos sobre qué es la sexualidad, al definirla correctamente, ubicándose en el nivel alto, un 41.66% (38.33% sexo femenino y 3.33% sexo masculino) limita la sexualidad a capacidades de dar y recibir placer, a la capacidad de reproducirse, a la capacidad de escoger, por lo que sus conocimientos alcanzan el nivel promedio. El 81.66% del total de la muestra (38.33% sexo femenino y 43.33% sexo masculino), nivel bajo, reducen la sexualidad al coito y a hacer el amor, por lo que no poseen conocimientos científicos y valores respecto a la misma. En lo que respecta a los indicadores "componentes psicológicos y dimensiones de la sexualidad". Sólo el 9.99% del total muestreado, nivel alto (6.66% sexo femenino y 3.33% sexo masculino) demostró conocer los componentes psicológicos de la sexualidad, mientras que el 89.99% restante, nivel bajo (43.33% sexo femenino y 46.66% sexo masculino) ya que nada más que hacen alusión a la identidad de género y el rol de género. En lo que respecta a las dimensiones de la sexualidad el

20.00% nivel alto (6.66% sexo femenino y 3.33% sexo masculino) logran identificarlas, un 3.33% logra identificar sólo tres dimensiones (sexo femenino), nivel promedio y el 86.66% restante se sitúa en el nivel bajo al sólo hacer referencia al individuo (40.00% sexo femenino y 46.66% sexo masculino).

Estos resultados corroboran el desconocimiento que tienen ambos sexos sobre los contenidos de sexualidad, sus componentes y dimensiones.

Conocimientos sobre los contenidos y valores de la Biología Sexual.

Al constatar el nivel de conocimientos sobre la Biología Sexual en las familias (Anexo 4, Tabla 2) se obtuvo como resultado que el conocimiento sobre las estructuras y características del sistema genital femenino es limitado, sólo el 19.99% lo conoce, donde un (13.33% pertenece al sexo femenino y 6.66% al sexo masculino), lo que las coloca en el nivel alto, un 9.99% hace mención a estructuras que conforman dicho sistema sin enunciar las características de cada una de ellas, demostrándose pocos conocimientos al respecto, por lo que ocupan el nivel promedio (3.33% para ambos sexos). El 81.66% restante de la muestra ni tan siquiera hace referencia a más de tres estructuras, lo que las sitúa en el nivel bajo (38.33% sexo femenino y 43.66% sexo masculino).

Todo lo antes expuesto confirma el desconocimiento de las familias respecto a su sistema genital, pues de la muestra el 19.99% ocupa el nivel alto, 9.99% y el 81.66% los niveles promedio y bajo, respectivamente.

Sobre la respuesta sexual humana, el 9.99% de la muestra (6.66% sexo femenino y 3.33% sexo masculino) se agrupan en el nivel alto al manifestar que tanto el hombre como la mujer poseen orgasmo, el 89.99% restante, nivel bajo (43.33 sexo femenino y 46.66% sexo masculino)

Conociendo que existen deficiencias en la respuesta sexual humana se hace necesario abordar esta temática con las familias; pues desmitificar concepciones erradas sobre el autoerotismo, las diferencias diametrales establecidas sobre la respuesta y la satisfacción entre la pareja, contribuye a formar una concepción de equidad entre los géneros y consolidar la identidad, el rol de género y la orientación sexual.

Respecto al conocimiento sobre los cambios físicos que han experimentado el cuerpo de los(as) adolescentes, se alcanza el nivel alto el 46.66% (26.66% sexo femenino y 20.00% sexo masculino), el 89.99% restante se sitúa en el nivel bajo (43.33% sexo femenino el 46.66% sexo masculino).

Conocimientos y valores sobre los contenidos de Salud Sexual y Reproductiva. (Anexo 4, Tablas 4).

Promover el ejercicio de una salud reproductiva y sexual es uno de los objetivos que proyectamos lograr con una futura aplicación del sistema de contenidos, lo que contribuirá en gran medida al logro del desarrollo de indicadores tales como:

- Embarazo en la adolescencia.
- Planificación familiar.
- Aborto.

Por las implicaciones que tiene para la vida de la madre y el padre, del (la) niño(a) y sus consecuencias para la familia y la sociedad, reflexionar sobre las causas y consecuencias del embarazo en la adolescencia es determinante para la disminución de este fenómeno. Esto permite plantear que al menos están concientizados de la utilización del condón o preservativo, lo que evidencia la aparición del valor responsabilidad.

Todo lo analizado hasta aquí permite plantear que existen aún desconocimientos científicos y valores en las familias respecto a las temáticas: embarazo en la adolescencia, planificación familiar, el aborto, ITS y VIH/SIDA, por lo que con la finalidad de desarrollar el conocimiento sobre Educación Sexual se considera pertinente que se incluyan las acciones a diseñar y validar.

Con la finalidad de complementar el diagnóstico, se aplicó una composición con el título: "El conocimiento de la Educación Sexual es de gran importancia..." (Anexo 7), la cual permitió la expresión libre de los conocimientos acerca de la Educación Sexual, el vínculo afectivo con el contenido expresado, la elaboración personal acerca de la sexualidad.

Ninguno(a) de las familias mencionó en su composición la realización de actividades vinculadas con la sexualidad.

En entrevista realizada (anexo 3) se indagó el importante aspecto de los estereotipos de género y formación de su visión acerca de los géneros. Algunos datos que reflejan su identidad de género según orden de frecuencia de los(as) encuestados(as) son los siguientes: el 50.00% de la muestra, sexo femenino plantean que son felices de ser mujeres porque pueden ser madre, sentirse femeninas, ser sensibles y cariñosas. En el caso del sexo masculino 50.00% hace referencia a características tales como: tener más libertad, ser más fuertes, hacer los trabajos que las mujeres no pueden, ser patriota. (Anexo 5, Tabla 1)

Al mismo tiempo se indagó como aprecian el desempeños de los roles de género en su medio social. En el (Anexo 5, Tabla 2) se describen las principales respuestas, aparecen en el orden de periodicidad. Se valora, al igual que la pregunta anterior, la condición femenina por llegar a ser madre, pero se asocia a la ventaja de embarazarse y de parir. Se considera que la mujer tiene que aguantar sufrimientos. El 100.00% de la muestra le atribuyen al hombre mayor libertad en su comportamiento, mientras que el 50.00% sexo femenino se consideran dependiente de los hombres. También ellos (50.00 %sexo masculino) se consideran veedores de la familia, lo cual patentiza presencia de mitos y prejuicios contenidos en los estereotipos sexuales.

Se investigó de otra manera la manifestación de estereotipos al preguntarle a las familias sobre cualidades personales consideradas como masculinas, femeninas, donde el 100% hace referencia a cualidades que poseen las mujeres tales como: delicadeza, dulce, débil, no ocurriendo así en el sexo opuesto, donde el 100% de la muestra alude al hombre cualidades de agresividad, tosquedad, lo que evidencia que aún persisten estereotipos de género.

Los resultados cuantitativos y cualitativos obtenidos a partir de la aplicación de los diferentes instrumentos como parte del diagnostico inicial permitieron arribar las siguientes regularidades:

- Todas las familias estuvieron interesadas y motivadas por participar en la investigación
- Compresión por parte de la familia de la importancia de la educación sexual por sus hijos, por la implementación que tiene en lograr una vida mas plena y sana.
- Un por ciento bajo posee conocimientos sobre que es la sexualidad.

-Están concientizados de la utilización del condón o preservativo para evitar el embarazo y las ITS.

-No poseen conocimientos científicos y valores sobre que es la sexualidad.

-Tienen desconocimiento sobre los contenidos de la sexualidad, sus componentes y dimensiones.

-Poco conocimiento sobre la biología sexual en las familias.

-No están preparados para asumir la tarea de educar la sexualidad en el hogar.

-No conocen las características ni tan siquiera de las ITS mencionadas por ellas.

-Existe aun desconocimiento científico y valores en las familias respecto a las temáticas, embarazo en la adolescencia, planificación familiar, familia, el aborto, ITS y VIH/ SIDA.

-No evidencian conocimiento acerca de la importancia de esta esfera para el desarrollo integral de la personalidad ni de las particularidades de la personalidad necesaria para asumir una actitud responsable ante lo mismo.

Todo lo hasta aquí analizado permiten plantear de forma general, que en lo que respecta a materia de Educación Sexual, existen deficiencias las familias, las cuales están dadas por el desconocimiento sobre: concepto de sexualidad componentes psicológicos y dimensiones de la sexualidad, estructuras y funciones del sistema genital masculino y femenino, cambios anátomo-fisiológicos en la adolescencia, fases del ciclo de respuesta sexual humana, riesgos del embarazo en la adolescencia, métodos anticonceptivos, -ITS, características de las ITS ,formas de transmisión del VIH/SIDA y de su prevención y estereotipos de género.

- Actividades dirigidas al desarrollo de los conocimientos sobre Educación Sexual en las familias.

Las actividades que se diseñan se caracterizan por:

-propiciar la reflexión, el debate y el intercambio de saberes

Las actividades implementadas en la práctica se muestran en el anexo 8, solo a modo de ejemplo de se presenta una de ellas seguidamente.

Actividad. No 1

Temática: Cómo se transmite y como no se transmiten las ITS y el VIH/Sida

Dinámica: me infecto o no me infecto.

Objetivo: Reforzar el conocimiento de las vías de transmisión de las ITS-VIH/SIDA.

Materiales: Pizarra, tiza.

Tiempo: 40 minutos.

Pautas para el facilitador:

-El facilitador divide el grupo en dos subgrupos, a un subgrupo le pide que elabore una pequeña historia de dos jóvenes donde se ponga de manifiesto algunas prácticas sexuales de riesgo de infección por VIH. Al otro subgrupo le pide que elaboren un párrafo con una historia, donde se ponga de manifiesto formas de relacionarse en pareja por las que no se transmite el VIH.

-El facilitador solicita que cada subgrupo lea su párrafo y señale cuáles son las vías por la que se transmite y no se transmite, las cuales deben colocarse en papelógrafo.

-Posteriormente se profundiza en las vías de transmisión y no transmisión y se les da la oportunidad a los participantes de aclarar sus dudas.

Posibles preguntas1

1-¿Qué ITS conoces?

Respuesta:

Clamidia, gonorrea, verrugas genitales (condilomas), herpes simples, sífilis, pediculosis pubis, hepatitis B, escabiosis (sarna), monilias y tricomonas (las más comunes).

2-¿Qué líquido puede contener en grandes cantidades el VIH?

Respuesta.

Secreción vaginal, semen, sangre, leche materna.

3-¿El VIH se propaga de una madre infectada a su bebe?

¿Cómo?

Respuesta:

Por medio de la sangre de la madre, durante el embarazo y el parto; también durante la lactancia materna.

4-¿Qué se puede hacer para prevenir esto?

Respuesta:

Las mujeres con VIH reciben tratamiento preventivo durante el embarazo. Luego se realiza la cesárea para evitar que el bebé se ponga en contacto con los fluidos y la sangre en el canal del parto. Se evita la lactancia materna el bebé recibe un tratamiento preventivo al nacer.

El facilitador preguntará si los estornudos, besos en la mejilla, abrazos, picaduras de, insectos etc., pueden transmitir el VIH. Los alumnos irán respondiendo.

El facilitador pedirá a los alumnos que mencionen qué otras actividades no transmiten el VIH. Por ejemplo, compartir baños, piscinas, carpetas, libros, etc.

Constatación final una vez aplicada las actividades.

Durante la puesta en práctica de las actividades se observa (Anexo 6) que el 100.00% (50.00% sexo femenino y 50.00% sexo masculino) muestra interés y motivación por su nivel de aceptación por los temas que se imparte, lo cual se observa además en el 100.00% de asistencia a las escuela de educación familiar, aspecto este que no se había logrado antes. La familia manifiesta que ya han comenzado a incidir en la correcta educación de sus hijos(as) respecto a la Educación Sexual.

Una vez aplicadas las actividades y la prueba postes se evidencia la adquisición de conocimientos y valores respecto a la Educación Sexual. En las familias de los(as) estudiantes que cursan el 7.1 en la ESBU “Víctor Daniel Valle Ballester” en el municipio de Sancti-Spíritus.

Conocimientos y valores sobre los contenidos de la sexualidad. (Anexo 8, tabla 1)

El 93.32%(46.66% sexo femenino y 46.66% sexo masculino) se apropiaron de los conceptos de sexo, sexualidad y educación sexual.

En lo concerniente a los componentes psicológicos de la sexualidad, el 96.66%(50.00 sexo femenino y 46.66% sexo masculino) se sitúan en el nivel alto y el 6.66% restante se coloca en el nivel medio (3.33% para ambos sexos).

Resultó de gran importancia para la familia abordar las dimensiones de la sexualidad (individuo, pareja, familia, sociedad) pues las mismas posibilitaron el establecimiento de una correcta comunicación y relaciones interpersonales en el hogar y en las propias actividades que se desarrollaron, arrojando como resultados que el 100.00%

(50.00% sexo femenino y 50.00% sexo masculino) de la muestra se colocará en el nivel alto.

Conocimientos sobre los contenidos y valores de la Biología Sexual. (Anexo 8 tabla 2)

En lo que respecta al contenido dirigido al sistema reproductor masculino y femenino, se evidencia que el 86.66% de las familias (43.33% para ambos sexos) se sitúa en el nivel alto y un 13.32% nivel promedio (6.66% sexo femenino y 6.66% sexo masculino), pues no logran conocer órganos internos del sistema reproductor femenino.

En lo referido a los cambios físicos, el 100.00% de la muestra adquiere conocimientos sólidos al respecto.

La respuesta sexual humana fue otro aspecto medido, el cual se comportó de la siguiente forma: nivel alto 86.66% de las familias (43.33% para ambos sexos), y solo el 13.32%(6.66% sexo femenino y 6.66% sexo masculino ocupó el nivel medio, aún desconoce los procesos que ocurren en la fase de meseta.

Conocimientos sobre los contenidos y valores afines con Las relaciones interpersonales y comunicación en la vida sexual. (Anexo 8 tabla 3)

El 100.00%(50.00% sexo femenino y 50.00% sexo masculino) adquieren conocimientos, así como valores relacionados con este contenido, pues se logró desarraigar mitos y estereotipos referente a los roles que desempeña cada ser humano en la sociedad, las relaciones ínter genéricas, el respeto hacia los(as) demás y hacia sí mismo.

Debe destacarse que las acciones validadas posibilitaron el desarrollo de una comunicación abierta y flexible entre las familias.

Conocimientos sobre los contenidos relacionados con la Salud Sexual y Reproductiva. (Anexo 8 tabla 4)

Se evidencia también el creciente conocimiento de la familias, al concienciar las consecuencias del embarazo en la adolescencia desde el punto de vista bio-psicosocial 10.00% (50.00 % sexo femenino, 50.00% % sexo masculino) .De igual manera se comportó el indicador (métodos anticonceptivos); así como lo referido a las sintomatologías de las ITS/VIH/SIDA.

Como cierre se aplicó nuevamente la composición (anexo 7), evidenciándose vínculo afectivo con el contenido de la Educación Sexual.

Protagonismo de la familia.

El protagonismo de las familias es algo significativo pues se aprecia la necesidad e interés de ellas por el conocimiento, lo cual según criterios de ellas mismas le posibilitan dirigir con mayor efectividad la educación sexual de sus hijos(as) desde otros puntos de vistas (libres de estereotipos y mitos), posibilitó además el reforzamiento del valor responsabilidad ante la educación sexual y la responsabilidad pro educar a sus hijos(as)

Todo lo hasta aquí expuesto patentiza la efectividad de las actividades validadas en la práctica, lo cual posibilitó la adquisición de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que se deben asumir ante la educación de sus hijos en la esfera de sexualidad, lo cual contribuirá al desarrollo de estilos de vida saludables.

Conclusiones

-De acuerdo con las fuentes bibliográficas consultadas ha adoptado como criterio que la Educación Sexual debe contribuir a la formación de individuos libres y autónomos, con capacidad para tomar decisiones responsables, de convivir y compartir armónicamente con las demás personas de su mismo sexo y el otro; sustentadas en sentimientos de afecto, respeto, tolerancia, ternura e igualdad.

-Se pudo constatar que aún existen insuficiencias en las familias de los(as) adolescentes de séptimo uno de la ESBU Víctor Daniel Valle Ballester del municipio de Sancti Spíritus las que están dadas por el desconocimiento sobre: concepto de sexualidad, componentes psicológicos y dimensiones de la sexualidad, estructuras y funciones del sistema genital masculino y femenino, cambios anátomo-fisiológicos en la adolescencia, fases del ciclo de respuesta sexual humana, riesgos del embarazo en la adolescencia, métodos anticonceptivos, -ITS, características de las ITS ,formas de transmisión del VIH y el SIDA y de su prevención.

-Las actividades constituyen un recurso novedoso para el trabajo con las familias, ya que plantea cómo enseñar y cómo aprender sobre sexualidad, a partir de la adopción de actitudes más flexibles y dinámicas, que favorezcan la formación de valores morales y contribuya a: descubrir, solucionar contradicciones y/o retrocesos, con una orientación oportuna dirigida a cada sujeto y a la familia.

-El pre – experimento reveló una mejora en los conocimientos sobre Educación Sexual de la familia de los (as) adolescentes del 7.1de la ESBU “Víctor Daniel Valle Ballester” del municipio de Sancti-Spíritus

Recomendaciones

1. Socializar en eventos estudiantiles y de corte pedagógico en el MINED los resultados de la investigación realizada.
2. Continuar estudiando el tema con perspectivas para estudios posgraduados.

BIBLIOGRAFÍA.

- Carvajal Rodríguez, C. (2005) *Educación para la salud y la sexualidad en la escuela*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Castellanos Simons, B. y González Hernández, A. (1980). *Desarrollo histórico de los sexos en Cuba*. Magíster. Boletín No. 2. Instituto Superior Pedagógico " Enrique José Varona". La Habana.
- Castellanos Simons, B. y González Hernández, A. (1995). *Sexualidad Humana Personalidad y Educación*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Castellanos Simons, B y otros. (1997). *Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz. Para maestros y maestras de Secundaria Básica. (Parte I y II)*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Castro Alegret, P. (2001). *¿Cómo implementar la Educación de la Sexualidad en la Escuela?*. Curso Pedagogía.
- Castro Espín, M. y otros. (1995). *Crece en la adolescencia*. La Habana: CENESEX.
- Código de la niñez y la juventud*. (1985). La Habana: Editorial Política.
- Conferencia Internacional de Población y Desarrollo: Derechos Reproductivos y Salud Reproductiva*. (1994). El Cairo, Egipto.
- Constitución de la República de Cuba*. (1992). La Habana: Editorial Política.
- CREFAL (2000). *El amor en la familia*. México
- CREFAL (2000). *La sexualidad de nuestros hijos*. México.
- CREFAL (2000). *Violencia en la familia*. México.
- CREFAL (2002) *Cuidado en la adolescencia*. México.
- De Lisle, J. (1998). *El Informe Delors dentro del contexto americano. Boletín del Proyecto principal de Educación en América Latina y el Caribe. No 45*. Santiago de Chile: UNESCO/OREALC.
- De Quesada Ramírez, E, Galván E y otros. (1987). *SIDA Infección o enfermedad por el virus de inmunodeficiencia humana*. La Habana: Editorial Científico- Técnico.
- Delors, J. (1996). *La educación encierra un tesoro. Informe a UNESCO de la Comisión Internacional sobre Educación para el siglo XXI*. Madrid, España: Editorial Santillana.
- Diez Benavides, M. (2002) *Educación de la sexualidad*: Editores Asociados Mexicanos.

- EDUK. (1995). (*Educación para el mejoramiento de la calidad de vida*). Módulo para la capacitación de agentes multiplicadores. Chile.
- Espín, V. (1987 abril 7).Intervención en el V Congreso de la UJC. *Periódico Granma*. P.2
- Engels, F. (1976).*El origen de la familia, la propiedad privada y el Estado*. Moscú: Editorial Progreso.
- Esteva Boronat, M. (1989). " Aspectos Sociales de la Educación Sexual, "En Revista Simientes. No. 2.
- Freire, P. (1992) .*Pedagogia da Esperanza*. São Paulo, Brasil: Editorial Paz e terra...
- Freud, S. (1983).*Tres ensayos sobre teoría sexual*. Madrid: Editora Alianza.
- García Valdés P. (1942). *Apuntes de la conferencia sobre educación sexual .Su importancia en el ámbito escolar: Pinar del Río*.
- González Hernández, A. (1990). . "Maestro de ayer y de hoy". Arce Fernández, Á. Pionero de la sexología en Cuba. *En Revista Pedagogía Cubana*. No. 5. La Habana.
- González Hernández, A. (1996).*El niño y la Educación*. Programa de desarrollo humano. Ciudad de La Habana: Editorial Trillas.
- González Hernández, A. y Castellanos Simons, B., (2003). *Sexualidad y Género: Alternativa para su educación ante los retos del siglo XXI*". La Habana: Editorial Científico-Técnico.
- González Hernández, A. y Castellanos Simons, B. (1999). *Homosexualismo: Variante o Desviación*. Centro Iberoamericano para la Formación Pedagógica y la Orientación Educacional (CIFPOE). Instituto Superior Pedagógico" Enrique José Varona": La Habana.
- Vitier, C. (1997). *Cuadernos Martianos II: Secundaria Básica*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación

ANEXOS

ANEXO 1. Encuesta a la familia

Objetivo: constatar la presencia de estereotipos sexistas en las familias tomadas como muestras

Esta encuesta es anónima, por lo que no es necesario que escribas el nombre, solo nos interesa su criterio, con lo cual ayudarás notablemente a nuestro propósito, que es contribuir al mejoramiento de la Educación Sexual.

Lea detenidamente cada una de las preguntas y cuando estés seguro(a), responda sinceramente, recuerde que su colaboración será de gran utilidad.

Cuestionario

1-Le gustaría qué se tratara en la escuela de educación familiar aspectos relacionados con la Educación Sexual.

Sí _____ No _____ ¿Por qué?

2-Seguidamente se ofrece un listado de temas relacionados con la Educación Sexual.

a)-Marque con una (X) los que a su juicio deben ser tratados en la escuela de educación familiar.

_____ Concepto de sexo, sexualidad, Educación Sexual.

_____ Características anatomo - fisiológicas de la adolescencia.

_____ Relaciones interpersonales.

_____ Rol de género.

_____ Identidad de género.

_____ ITS/VIH/SIDA.

_____ El aborto. Consecuencias bio – psico - sociales.

_____ Métodos anticonceptivos.

3-Enuncie otros temas que usted piensa que pueden ser tratados en la escuela de educación familiar.

ANEXO 2. Prueba Pedagógica de entrada y salida.

Objetivo: medir los estereotipos sexistas en las familias.

1)-¿Qué es para usted la sexualidad?

2)-¿Cuáles son los cambios anatómico-fisiológico que se presentan en la adolescencia?

3)-Marque con una (x) la respuesta que consideres correcta.

_____ Las mujeres poseen mayores ventajas que los hombres en la sexualidad.

_____ Los hombres poseen mayores ventajas que las mujeres en la sexualidad.

_____ Tanto el hombre como la mujer poseen iguales ventajas en la sexualidad.

a)-Explique la respuesta de su selección.

4)-A continuación te ofrecemos una serie de situaciones, marque con una (x) la, o las que consideres correctas.

4.1)-La fecundación tiene lugar:

_____ En la zona de los labios menores de la vulva.

_____ En las cercanías del ovario.

_____ En la parte inferior de la vagina.

_____ En las trompas de Falopio, específicamente en la parte terminal.

_____ En el vestíbulo vaginal.

_____ En el útero.

4.2)-Una muchacha puede quedar embarazada:

_____ En el período que dura la menstruación.

_____ A los 14 días antes de la menstruación.

_____ A los 4 días después de la menstruación.

_____ A los 12 días después de la menstruación.

4.3) ¿Qué momentos consideras idóneo en la vida para que sus hijos(as) tengan relaciones sexuales?

_____ Cuando aparezca la primera menstruación.

_____ Cuando aparezca la primera eyaculación.

_____ Una vez que culmine sus estudios.

_____ En los momentos que precise estar a tono con el grupo y la moda.

_____ Cuando se llega a la adolescencia.

_____Ante la presencia espontánea y responsable en cada miembro de la pareja.

Otras_____ Cuáles

4.4)-La sexualidad se manifiesta en:

_____ Toda la vida del individuo.

_____ La pareja.

_____ La familia.

_____ La sociedad.

4.5)-¿Confían sus hijos(as) en usted cuando tiene problemas que resolver en su vida sexual?

5)-Conteste Verdadero (V) o Falso (F).

_____ El papel sexual que muestran las personas en la sociedad se determina por el sexo a que pertenecen (hombre o mujer).

_____ El aborto es un método anticonceptivo.

_____ La menstruación es saludable para la salud.

_____ El himen es una membrana que evita el embarazo.

_____ Evitar el embarazo precoz, no solo es responsabilidad de la muchacha adolescente.

_____ Una muchacha puede quedar embarazada sin que haya introducción del pene en la vagina.

_____ El SIDA se adquiere porque los(as) jóvenes no utilizan condón al establecer relaciones sexuales.

_____ El hombre y la mujer ambos poseen orgasmo.

6)-¿Qué son las ITS?

7)-Cite ejemplos de ITS que usted conozca.

8)-¿Qué medidas debemos tener en cuenta para evitar las ITS?

9)-Mencione todos los métodos anticonceptivos que usted conozca.

10)-¿Consideras que el aborto y la regulación menstrual constituyen métodos anticonceptivos?

11)-¿Qué riesgos cree usted que ofrece el embarazo en la adolescencia para:

_____ La pareja.

_____ La futura mamá.

_____ La sociedad.

_____ El futuro bebé.

12)-Nombre las estructuras o partes que conforman su sistema genital.

13)- Marque V o F.

_____ El VIH es el Virus de Inmunodeficiencia Humano, el cual causa el SIDA.

_____ El SIDA es el Síndrome de de Inmunodeficiencia Adquirida, manifestación más avanzada de la infección por VIH, su etapa final.

_____ El VIH y el SIDA es lo mismo.

14)-Marque con una (X) la respuesta correcta.

El VIH se transmite durante:

_____ Las relaciones sexuales desprotegidas.

_____ Al compartir baños, cubiertos, teléfonos.

_____ Al ser picados por mosquitos.

_____ Por medio de estornudos o tos.

_____ Por vía sanguínea.

_____ Por la vía perinatal.

_____ Por utilizar ropas de personas infectadas.

_____ Mediante el contacto de lágrimas.

Gracias.

ANEXO 3. Entrevista a la familia.

Objetivo: constatar la presencia de estereotipos sexistas en las familias

1-¿Qué labores usted considera típicamente masculinas y femeninas?

2-¿Qué ventajas o desventajas le ha reportado ser hombre o mujer?

3-¿Cuáles son las labores domesticas que preferirías realizar?

¿Por qué?

4-¿Eres feliz al pertenecer a tu sexo?

¿Por qué?

ANEXO 4.

Objetivo: ilustrar la presencia de estereotipos sexistas en las familias

Tabla 1. Conocimiento inicial que poseen las familias sobre la sexualidad

| Aspectos a indagados. | Femenino | | | | | | Masculino | | | | | |
|--|----------|-------|----------|------|------|-------|-----------|------|----------|------|------|-------|
| | Alto | | Promedio | | Bajo | | Alto | | Promedio | | Bajo | |
| | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % |
| ¿Qué es la sexualidad? | 5 | 16.66 | 1 | 3.33 | 10 | 38.33 | 1 | 3.33 | 1 | 3.33 | 13 | 43.33 |
| Componentes psicológicos de la sexualidad. | 2 | 6.66 | | | 13 | 43.33 | 1 | 3.33 | | | 14 | 46.66 |
| Dimensiones de la sexualidad. | 2 | 6.66 | 1 | 3.33 | 12 | 40.00 | 1 | 3.33 | | | 14 | 46.66 |

Tabla 2. Conocimiento inicial poseen las familias sobre contenidos de la Biología Sexual

| Aspectos a indagados. | Femenino | | | | | | Masculino | | | | | |
|--|----------|-------|----------|------|------|-------|-----------|-------|----------|------|------|-------|
| | Alto | | Promedio | | Bajo | | Alto | | Promedio | | Bajo | |
| | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % |
| Sistema reproductor masculino y femenino | 4 | 13.33 | 1 | 3.33 | 10 | 38.33 | 2 | 6.66 | 1 | 3.33 | 13 | 43.33 |
| Cambios físicos. | 8 | 26.66 | | | 7 | 23.33 | 6 | 20.00 | | | 9 | 30.00 |
| Respuesta sexual | 2 | 6.66 | | | 13 | 43.33 | 1 | 3.33 | | | 14 | 46.66 |

Tabla 3. Conocimiento inicial que poseen las familias sobre contenidos y valores en las Relaciones interpersonales en la vida sexual.

| Aspectos a indagados. | Femenino | | | | Masculino | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------|------|----------|---|-----------|-------|------|-------|----------|------|------|-------|
| | Alto | | Promedio | | Bajo | | Alto | | Promedio | | Bajo | |
| | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % |
| Relaciones intra-intergeneracionales | 2 | 6.66 | | | 14 | 46.66 | 1 | 3.33 | | | 14 | 46.66 |
| Relaciones familiares | 2 | 6.66 | | | 2 | 6.66 | 3 | 10.00 | 1 | 3.33 | 14 | 46.66 |

Tabla 4. Conocimiento inicial que poseen las familias sobre contenidos y valores de Salud Sexual y Reproductiva.

| Aspectos a indagados. | Femenino | | | | | | Masculino | | | | | |
|---|----------|-------|----------|-------|------|-------|-----------|-------|----------|------|------|-------|
| | Alto | | Promedio | | Bajo | | Alto | | Promedio | | Bajo | |
| | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % |
| Riesgos del embarazo en la adolescencia | 3 | 10.00 | 1 | 3.33 | 7 | 23.33 | 6 | 20.00 | 1 | 3.33 | 8 | 26.66 |
| Métodos anticonceptivo | | | 6 | 20.00 | 9 | 30.00 | | | 2 | 6.66 | 13 | 43.33 |
| Aborto y regulación menstrual. | 6 | 20.00 | | | 9 | 30.00 | 4 | 13.33 | | | 11 | 36.66 |
| ITS | 5 | 16.66 | | | 10 | 38.33 | 5 | 16.66 | | | 10 | 38.33 |
| ¿Qué es el VIH? | 8 | 26.66 | | | 7 | 23.33 | | | | | 8 | 26.66 |
| Vías de transmisión. | 6 | 20.00 | | | 9 | 30.00 | 5 | 16.66 | | | 10 | 38.33 |

ANEXO 5

Objetivo: ilustrar la presencia de estereotipos sexistas en las familias

Tabla1. Visión de la familia (padres y madres) respecto a su identidad de género.

| Soy feliz de ser mujer porque | Soy feliz de ser hombre porque |
|--|---|
| Por ser madre. Por ser bonita. Hace labores femeninas. Sentirme femenina. | Ser más fuerte. Hacer lo que las mujeres no pueden. Tener más libertad. Por tener mujeres. Por se patriota. |

Tabla 2. Desempeño de roles de género en la familia (padres y madres)

| | Sexo femenino | Sexo masculino. |
|------------------------------------|--|--|
| La mayor ventaja de ser mujer. | <p>Ser mamá.</p> <p>Ser bonita.</p> <p>Hacer labores del hogar.</p> <p>Ser dulce, tierna, agradable.</p> <p>Ser más humana.</p> <p>Que la enamoren.</p> <p>Ser amada.</p> <p>Ser delicada.</p> <p>Desarrollar primero.</p> | <p>Tener hijos.</p> <p>Ser bonitas.</p> <p>Ser hermosa.</p> <p>No hacer trabajos fuertes.</p> <p>Hacer las labores de la casa.</p> <p>Poder enamorar.</p> |
| La mayor ventaja de ser hombre. | <p>Ser padre.</p> <p>Gobernar en la casa.</p> <p>Mantener la familia.</p> | <p>Ser papá.</p> <p>Gobernar en la casa.</p> <p>Mantener la familia.</p> <p>Embarazar a la mujer.</p> <p>Ser caballeroso.</p> <p>Poder trabajar.</p> <p>Gustarles a las mujeres.</p> |
| La mayor desventaja de ser mujer. | <p>Parir</p> <p>Tener la menstruación.</p> <p>Aguantar sufrimientos.</p> <p>No ser fuerte.</p> <p>Ser menos libre.</p> <p>Depender del hombre.</p> | <p>Parir.</p> <p>Soportar el parto.</p> <p>Tener que criar los hijos.</p> <p>Depender del hombre.</p> |
| La mayor desventaja de ser hombre. | <p>Ser machista.</p> <p>Testarudo.</p> <p>Mantener la familia.</p> | <p>Ser responsable de mantener el hogar.</p> <p>No poder llorar.</p> <p>Hacer los trabajos más fuertes.</p> |

ANEXO 6. Observación a escuelas de educación familiar

Objetivo: obtener información acerca del interés y motivación de la familia por los temas que se imparten.

-Interés de la familia ante los temas.

-Protagonismo de la familia en las acciones que se implementan.

-Sugerencias y reflexiones que brindan.

ANEXO 7. Composición. Inicial

Objetivo: escribir sobre el interés y motivación de la familia sobre la Educación Sexual

Nombre y apellidos. _____

Edad _____

Sexo _____

Escriba una composición de tres párrafos con el siguiente título: “El conocimiento de la Educación Sexual es de gran importancia...”

ANEXO 8.

Título: propuesta de actividades

Objetivo: ejemplificar con actividades que propician el interés y motivación de la familia

Actividad 1.

Tema: VIH y el SIDA.

Objetivo: Caracterizar la epidemia de VIH y el SIDA en la región y en Cuba. Reflexionar sobre el papel del médico de familia en la prevención
Identificar cómo la comunidad puede participar en la atención a las personas viviendo con el VIH y el SIDA.

Contenido

VIH y el SIDA Cuadro epidemiológico.

Cuadro Clínico

Prevención y promoción de VIH y el SIDA.

El acompañamiento a las personas y familias viviendo con el VIH y el SIDA.

Recurso Didáctico

Análisis de documentos, juego dramático.

Materiales

Hojas de papel con materiales impresos, lápiz grafos y plumones

Apertura

Para iniciar la sesión es importante que los /as facilitadores /as soliciten al grupo un recuento de lo acontecido en la sesión anterior, en esta actualización debe retomarse la relación existente entre las ITS y VIH

El tema del día

Recurso didáctico:

Exposición por los/as facilitadote/as sobre la situación de la epidemia en la región, en el país y los datos más actualizados de la provincia en cuestión.

Puede utilizarse como recurso traer información sobre el VIH/SIDA en unas tarjetas para la discusión en subgrupos. Al concluir de trabajo en los equipos se prepara un panel integrado por un miembro de cada subgrupo quien expone en plenario el trabajo realizado.

Una vez concluida esta puesta al día de la situación de la epidemia es importante abordar por parte de los(as) facilitadore(as) los aspectos clínicos de la infección por VIH. Una técnica que puede ser de tomada es que cada subgrupo liste las dudas y(o) aspectos que necesitan conocer para orientar a una familia donde su hijo de 18 años se le comunica ser portador del VIH.

Recurso didáctico:

Un experto en VIH de la Organización Mundial de la Salud visita la Facultad de Ciencias Médicas, los jóvenes estudiantes de primer año son invitados a participar en un encuentro basado en preguntas y respuestas.

Después de un rato trabajando en equipos los jóvenes deciden formular pregunta. Se listaran las pregunta de cada subgrupo en un papelógrafo, estas deben quedar contestadas en la sesión .La técnica posibilitará e identificará las necesidades de aprendizaje de los(as) estudiantes con relación al VIH y el SIDA.

Una vez concluida esta fase se invita al grupo a volver a la situación de la visita del experto internacional, solo que éste desea conocer cómo los cubanos y en especial, las familias reciben el diagnóstico de que uno de sus miembros es el VIH positivo y/o enfermo de SIDA.

Objetivo: Reflexionar sobre la problemática actual del grupo familiar con una persona VIH positiva y(o) enferma de SIDA.

Es necesario que los(as) facilitadores(as) recojan las intervenciones que realizan los miembros del grupo para poder canalizar las ansiedades que puedan presentarse ante el análisis de la situación familiar. Puede salir por ejemplo: rechazo, confusión, dolor, tristeza, abandono, incomprensión. Estos sentimientos pueden acompañar no solo a la familia sino estar presentes en cualquier persona que ha de enfrentar el diagnóstico de VIH.

Posteriormente se divide el grupo mediante una Técnica para formar subgrupos y se reparten los materiales para su lectura y discusión, cada subgrupo expondrá los resultados de trabajo grupal en plenario.

Cierre

Al concluir la actividad se debe lograr que el grupo conozca la situación de la epidemia en el país, la provincia y en los municipios donde se desarrolla la capacitación. También,

debe conocer sobre el cuadro clínico, las pruebas diagnósticas, qué es el período de ventana y otros aspectos relacionados con las preferencias entre PVVIH y enfermo de SIDA. Así como el lugar que ocupa el médico de familia en la promoción en salud sexual, la prevención del VIH/SIDA y en el seguimiento de los casos diagnosticados en su territorio, además del acompañamiento de las personas viviendo con VIH (PVVIH) que viven en su comunidad.

Actividad 2.

Tema: Los comportamientos sexuales: Impacto en la salud sexual de los sujetos.

Objetivos: Caracterizar los comportamientos sexuales en las etapas de la vida.

Identificar las diferencias existentes entre los comportamientos de riesgo y la vulnerabilidad en relación con la salud sexual y al VIH/SIDA en las diferentes etapas de la vida.

Reflexionar acerca de cómo los factores protectores y la resiliencia intervienen en la percepción de riesgo y en las ITS/VIH/SIDA.

Contenidos.

Desarrollo psicosexual en cada etapa de la vida.

Comportamientos de riesgo y la vulnerabilidad.

Factores protectores y de resiliencia.

Recursos didácticos.

Situaciones problemáticas.

Materiales.

Hojas de papel, papelógrafos, plumones.

Apertura.

Se invita al grupo a realizar algún comentario o reflexión sobre la actividad anterior de forma que puedan socializar algunas ideas que permitan a los(as) facilitadores(as) evaluar la comprensión de los contenidos de la actividad anterior.

El tema del día.

Los componentes sexuales en cada etapa de la vida.

Recurso didáctico.

Situaciones problemáticas.

Procedimiento:

Se divide el grupo en subgrupos mediante el conteo y se les entregará, a cada subgrupo, una hoja con situaciones problemáticas que debe analizar. A partir del análisis de cada subgrupo se abordarán los comportamientos sexuales en cada etapa de la vida, cuales constituyen o pueden constituir un riesgo, cuáles requieren ser vistos desde un enfoque de la vulnerabilidad, cuáles factores se identifican como protectores y por último, cuáles favorecen o pueden favorecer la resiliencia.

Como parte de la elaboración y con fines evaluativos se realiza una ronda de pregunta sobre la utilidad de las situaciones problemas como disparadoras del análisis y la reflexión, así como cuales son el comportamiento de riesgos que con mayor frecuencia se presentan en su territorio según la etapa del ciclo de la vida.

Al concluir la sesión el grupo debe poder identificar los comportamientos sexuales saludables, los comportamientos de riesgo para la salud sexual y los factores protectores que potencian la resiliencia en los individuos en las diferentes etapas del ciclo de vida.

Para la despedida.

Se solicita al grupo que exprese con una frase o palabra los sentimientos, recuerdos o vivencias que le haya motivado lo acontecido durante la sesión. Puede utilizarse el recurso del Poema colectivo o cualquier otra propuesta de cierre.

Recurso didáctico:

Poema colectivo.

Procedimiento:

Cada participante dice una frase u oración siguiendo un pie forzado dado `por el (la) facilitados (a). Ejemplos: Los riesgos de mi sexualidad, “ como protejo mi sexualidad ”
Situaciones problemas.

Situación 1

Laura tiene 7 años y una magnífica historia de aprovechamiento escolar. Hace seis meses, la niña comenzó a notarse distraída en clases. Participa muy poco y le falta espontaneidad que la caracteriza; sus tareas ya no tienen la limpieza del inicio de curso.

Tampoco en el receso escolar da muestra comunicativa con sus compañeras, no participa en los juegos de Pon donde ella se destacaba por su precisión al lanzar la chapa hacia los lugares de salto.

La maestra está preocupada pues ha venido notando cambios progresivos, sin embargo, no ha deseado llamar de inmediato a los padres pues Teresa, la mamá de Laura, trabaja mucho, tiene grandes responsabilidades en su centro laboral además cuando ha visitado la escuela es notable que siempre su principal interés está basado en que Laura sea la mejor de la clase, pues piensa que ya no tiene ninguna responsabilidad en el hogar y lo único que hace es estudiar.

Finalmente tras haber cerrado el tercer período de exámenes la maestra cita a Teresa para hablar sobre los resultados de las evaluaciones de la niña.

La madre le explica a la maestra que por sus responsabilidades en los últimos tiempos sus vecinos se han ofrecido para cuidar de la niña hasta que ella regresa al hogar. Ellos son unas personas muy responsables cariñosas, en especial, Juan, que la quiere como si fuera su hija.

¿Qué puede estar sucediendo a la niña que ha cambiado su comportamiento en la escuela?

¿Cuáles serían las preguntas que le haría la maestra a la madre de Laura para poder explicar su situación académica?

¿Cómo orientar a la madre de la niña?

Criterios de análisis

En el análisis de esta situación problema es importante poner el acento en:

Las necesidades de niñas y niños según la etapa del desarrollo psicológico y biológico.

El lugar de la familia en el desarrollo psicosexual y biológico.

El abuso sexual como forma de violencia rara vez se indaga por los(as) hijos(as).

El abuso sexual como forma de violencia rara vez se indaga por los(as) profesionales de la salud, quines deben preguntar a padres y madres siempre que se existan cambios en el comportamiento durante la infancia y, en especial si estos se acompañan de síntomas genitourinarios o dermatológicos.

Situación 2

Tamara tiene 12 años y hace poco comenzó a tener relaciones con Pablo que es unos años más viejo que ella. Aunque Lucía ha tenido experiencias amorosas con otros jóvenes, ninguno le ha estimulado tanto como él. Sin embargo, no siempre logra el orgasmo; nos dice que, más de la mitad de las veces no logra el placer, se excita mucho durante las caricias y juegos precoitales pero no consigue ir más allá.

Pablo se siente molesto pues nunca le había pasado algo semejante, sus parejas anteriores siempre han confesado haberla pasado bien con él, además se considera un experto en sexualidad.

¿Qué preguntas podríamos realizar para esclarecer mejor la situación que vive Tamara?

¿Como poder ayudar a Lucia y Pablo con lo que les sucede?

Una vez concluida la presentación del análisis realizado por el subgrupo es importante que el(la) facilitador(a) explique al grupo:

Las características de la respuesta sexual humana.

La existencia de diferentes factores que mediatizan la experiencia orgásmica tanto en hombres como en mujeres .En las mujeres la respuesta orgásmica puede afectarse por preocupaciones relacionadas con el embarazo y las infecciones de transmisión sexual por citar dos aspectos relacionados con la salud sexual.

La evolución e la respuesta sexual y el orgasmo en parejas durante la adolescencia y la juventud.

Nótese que en la situación no se menciona ni el embarazo, ni las infecciones de transmisión sexual, ni el condón para que a cada facilitador(a) pueda evaluar durante la capacitación como se comporta la percepción de riesgo y las conductas de auto cuidado entre los(as) jóvenes que participan en la formación.

Es muy importante que cuando se aborden las preocupaciones relacionadas con el embarazo y las ITS –VIH / SIDA se planteen los riesgos de las relaciones sexuales desprotegida: así como la mayor vulnerabilidad de las mujeres al VIH durante la adolescencia, la primera juventud y en la edad mediana por las características de la mucosa vaginal y los diferentes permisos sociales para el disfrute de la sexualidad de mujeres y varones.

Situación 3

Juana María decidió separarse de Rodobaldo. Durante años ella estuvo con dudas sobre que era mejor para ella y sus hijos y siempre optó por mantenimiento de la pareja. Lo cierto es que no podía seguir tolerando sus infidelidades. Al principio, le parecía que tenía otras relaciones pero él le decía siempre que lo que sucedía era que ella era muy celosa, en realidad nunca había tenido la certeza.

Desde hace dos años la situación se hizo crítica, para la cuadra se mudó una mujer que no era tan joven pero no tenía hijos, disponía de tiempo para cuidarse y lucía muy bien. Rodobaldo no solo había hecho comentarios con el vecino sobre la calidad de esa hembra “sino que pasaba horas en el portal o en la esquina y decía iba a jugar domino.

Patricia, la hermana, la había comentado que en varias oportunidades había visto a Rodobaldo conversando con una mujer que tenía la seña de la vecina, pero el domingo cuando la visitó pudo comprobar que era la misma.

Juana María se sentía muy avergonzada por la situación en el vecindario, creía que todos lo sabían y comentaban de ella a sus espaldas. Pensaba que sus hijos no miraban igual, le tenían lástima y que ellos no podían seguir soportando aquella humillación. Por eso decide plantear el divorcio, quiere que abandone la casa para no verlo más.

¿Qué factores creen usted puedan estar motivado la depresión en Juana María?

¿Por qué cree que Rodobaldo ha mantenido la relación durante tiempo relaciones extramatrimoniales que en la actualidad han desencadenado la separación?

¿Qué aprendizajes están detrás de los comportamientos de María Fernanda y de Rodobaldo?

En el análisis de la situación es importante abordar:

La socialización y construcción de género.

La sexualidad en la etapa adulta, la consecución de la pareja y la familia.

Los riesgos y la vulnerabilidad de las relaciones heterosexuales, cuando no se usa el condón entre sus miembros y existe relaciones extramatrimoniales.

Situación 5

Fernando está viviendo solo desde hace 10 años, su esposa falleció y él no volvió a casarse. Cuando alguien le pregunta sobre su soltería siempre contesta que unirse a alguien le traería problemas con sus hijas que son extremadamente celosas con él.

Los días entre semana dedica mucho tiempo al trabajo pero el fin de semana no para casi nunca en la casa, visita a sus hijas bien temprano en la mañana después, pasa el sábado el domingo con su pareja, entra a su casa a ratos para buscar algo y vuelve a salir hasta bien entrada la noche del domingo.

Todo sospecha sobre una relación, pero cuando las hijas bromean con esto, siempre le dice que no le pregunten sobre su vida y por tanto ella debe de respetar la suya.

Ha estado haciendo dieta y ejercicios para mantenerse en forma, siempre está perfumado y alegre. Hace tres semanas ha comenzado a perder peso sin saber porqué, pues la dieta es igual, no se ha excedido en los ejercicios y su vida ha continuado normal.

Hace una semana decide ir al consultorio para realizarse un chequeo el médico le recomienda ingresar pues tiene la mucosa extremadamente pálidas y un examen respiratorio que le preocupa.

Las hijas de inmediato se alarman por su situación y le preguntan si le desea avisar a alguien sobre su ingreso, él les dio un teléfono de un compañero de trabajo para que lo notificara en su centro.

Desde entonces Mario viene todas las tardes a la visita, le trae jugos, algunos dulces que a él le gustan mucho; por la mañana lo acompañan a los exámenes difíciles, se le ve muy preocupado y las hijas han comenzado a sentirse molestas por esto, pero nada dicen pues su papá no se siente bien.

Al concluir los estudios fue dado de alta, con reposo y el cuidado de la familia. El diagnóstico está referido a la espera del resultado del medulograma.

Las hijas se ponen de acuerdo sobre quién lo cuidará los primeros días y quién después, sin embargo, cuando se lo comunican al padre, Fernando les planteó que no era necesario sus casas ni sus familias que él había decidido que Mario se mudaría con él, pues tenían ya una relación de muchos años y nunca hubo necesidad de hacerla pública, pero ahora no estaban dispuestos a seguir viviendo separados.

Las hijas se quedaron perplejas, jamás pensaron eso de su papá, además, Mario era mucho más joven, podía pasar bien por el esposo de una de ellas, no era mal tipo ni amanerado, estaban consternadas.

¿Qué pregunta se hacían las hijas de Fernando sobre la situación planteada?

¿Cómo Mario y Fernando enfrentarían la situación de la enfermedad del segundo?

¿Cómo explican la elección de Fernando de una pareja del mismo sexo, después de una historia de heterosexualidad de tantos años?

Resulta necesario que el(la) la facilitador(a) recupere de la sesión anterior los contenidos relacionados con:

Los derechos sexuales

La identidad sexual y la orientación.

La categoría HSH para explicar las relaciones erótica entre hombre cuando no existe una identidad homosexual.

La población HSH como población vulnerable al VIH/SIDA, si las conducta sexuales no son protegidas.

Comentario final

Las situaciones problemas pueden variar según las iniciativas de los(as) facilitadores(as) y las necesidades de cada grupo, incluso las propuestas de el programa pueden ser creadas nuevamente en el análisis; lo importante es que estas permitan dar salida a los objetivos de la sección. Resulta conveniente la dramatización de las situaciones problemas para lograr profundidad mejor en la comprensión de las mismas.

Es importante que los grupo puedan aportar historias de su cotidianidad que posibiliten buscar respuestas y alternativas colectivas los (as) facilitadores(as) deben recopilar todas las historias así como los registros del trabajo grupal como fuente para la discusión con otros grupos y evidenciar el cumplimiento de las acciones del proyecto.

Actividad 4

Tema: El rol de la familia en la prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Objetivos: Caracterizar el rol de la familia en la prevención de las ITS y el VIH/SIDA.

Identificar las diferencias entre promoción y prevención en salud sexual con énfasis en VIH/SIDA.

Recursos didácticos

Juegos dramáticos, historieta, técnica participativa.

Materiales

Papel, lápices, cartulina.

Se pregunta al grupo sobre algunos aspectos que quisieran abordar relacionados con los roles que deben desempeñar el(la) PGI en la promoción de salud sexual y VIH/SIDA.

Se listan en un pápelografo dividido a la mitad, colocando a la derecha del mismo, aquellos aspectos que no han sido abordado aún en la capacitación y, a la izquierda, los que han sido abordados, pero requieren de alguna puntualización.

La familia como promotora:

Recurso didáctico:

Juego dramático se busca el promotor ideal.

Objetivo:

Analizar la representación social que existe acerca del PGI en su rol de promotor(a) de salud.

Procedimiento:

El (la) facilitador (a) sitúa al grupo en una comunidad imaginaria donde se ha producido un incremento notable de ITS y VIH. Esta comunidad necesita un PGI para que realice una labor educativa y de promoción de salud que contribuya a mejorar el cuadro de salud de la población.

Divide al grupo en cuatro subgrupos que van a representar a determinados grupos de población (dirigentes de la comunidad, provisionales de la salud, adultos, adolescentes y jóvenes).

Los (as) participantes desde sus personajes en cada subgrupo harán una lista de los requisitos que debe cumplir la familia que vendrá a la comunidad a realizar la labor antes mencionada.

El (la) facilitador (a) promueve la reflexión de lo que la comunidad espera del profesional de la salud que va a realizar las tareas de promoción y educación para la salud.

A partir de las reflexiones iniciales se propone el trabajo en subgrupo para realizar las diferencias existentes entre promoción de salud y prevención de salud y cuáles serían las características de un(a) promotor(a) de salud que va a trabajar en la prevención de las ITS/VIH/SIDA.

En esta sesión es necesario que los(as) facilitadores (as) promuevan en el grupo, una vez concluida la caracterización del(la) promotor(a) de salud, la elaboración de situaciones en las que el promotor(a) de salud debe intervenir; por lo que se debe aprovechar los subgrupos y darle una breve consigna para que los equipos elaboren una escena, historia y(o) utilicen una técnica participativa y la escenificación de los guiones elaborado por los subgrupo con la respuesta del promotor puede ser básico para el trabajo futuro de prevención del VIH entre sus pares. Los (as) facilitadores (as) deben motivar la reflexión sobre la respuesta de los (as) promotores (as) en cada caso.

Ejemplos:

Una alumna acude al PGI a expresar su preocupación por el comportamiento sexual de su hija. Elabore un guión de las preocupaciones de la madre y un guión de alternativa del (la) PGI promotor(a).

Dos jóvenes conversan en relación con la exigencia que hace la novia de uno de ellos al uso de condón en las relaciones sexuales y su desacuerdo. Se debe recomendar al que actúa como promotor(a) que comparta con su amigo todos los argumentos posibles para la protección durante las relaciones sexuales.

Un padre pide ayuda sobre la posible relación sexual de su hijo y los temores que tiene él y su esposa sobre su salud ahora que la "Calle está tan mala". Se recomienda emplear todos los argumentos posibles por parte del (la) promotor(a) ante la situación.

Una vez concluidos los aspectos relacionados con el trabajo sobre el tema del día es conveniente pasar a aclarar aquellas dudas recogidas en el papelógrafo y analizar en qué medida se cumplieron las expectativas que traían los diferentes miembros del grupo en la formación de promotores(as).

Se pueden colocar en algunas de las paredes del local las expectativas que se listaron el primer día con la finalidad de discutir aquellos aspectos que permitan la evaluación cualitativa del programa.

Para la despedida:

Se utiliza de entrada y salida, además se invita al grupo a escribir una carta a un(a) amigo(as) a donde exponga datos sobre la experiencia que está por concluir.

Deben recogerse todo los materiales que hallan resultado del trabajo en los diferentes subgrupos y sesiones como memorias del programa.

Actividad 5

Tema: Condiciones básicas para la selección de la pareja

Objetivo: Valorar la importancia de la selección de la pareja para la constitución del matrimonio y de la familia.

Contenido.

Selección de la pareja.

Recursos didácticos.

Trabajo en grupo (dinámica de grupo).

Apertura.

Se inicia la actividad dividiendo al grupo en tres equipos.

Posteriormente se les realizarán las siguientes interrogantes:

Interrogantes.

¿Consideras necesaria la etapa de noviazgo? ¿Por qué?

Una pareja decidió contraer matrimonio después de 15 días de relación, alegando que se quieren mucho y desean estar juntos:

a)-¿Qué aconsejarías a esta pareja?

Se les dará a los(as) estudiantes un tiempo prolongado para que realicen la actividad consultando la bibliografía orientada. Luego se procederá a la comunicación por parte de los equipos y a la valoración de cada respuesta, por lo que cada equipo cruzará la información, lo cual posibilitará mayor dinámica y protagonismo en la actividad.

Bibliografía :

-Castellanos, Simons Beatriz y otros(as). Hacia una sexualidad responsable y feliz. Editorial Pueblo y Educación. La Habana, 1996

-Módulo III, sección II del Doctor Rodolfo Bernardo Gutiérrez.

-CONAPO. Curso Estatal de Actualización 2005. "... para transformar la enseñanza. Hablemos de sexualidad en la escuela secundaria". México, 2005.

-Castro Alegret, Pedro. ¿Cómo implementar la Educación de la Sexualidad en la Escuela? Curso Pedagogía 12/ 2001.

-Castro Espín Mariela y otros. Crecer en la adolescencia. CENESEX. La Habana, 1995.

Para la despedida o Cierre.

Se constatará si fue cumplido el objetivo, realizándose interrogantes, las cuales dejamos a consideración del PGI que dirige dicha actividad.

Actividad 6.

Tema: Las disfunciones sexuales.

Objetivo: Argumentar las consecuencias que provocan las disfunciones sexuales en los(as) adolescentes.

Contenidos.

Disfunciones sexuales.

Recursos didácticos

Conversatorio.

Materiales

Hoja de papel, papelógrafo, plumones.

Apertura

Se retoman los contenidos abordados en la actividad anterior, para comprobar si estos fueron asimilados por los educandos a través de situaciones que elabore el(la) PGI.

Apertura.

Se invita al grupo a realizar algún comentario o reflexiones sobre la actividad anterior de forma que puedan socializar algunas ideas que permitan a los(as) docentes evaluar la comprensión de los contenidos anteriores.

Procedimientos.

Se realizarán las siguientes interrogantes

¿Qué es una disfunción sexual?

¿Las disfunciones sexuales afectan a ambos sexos?

¿Conoces algunas de estas disfunciones?

¿Cuáles son las causas que provocan las disfunciones sexuales en el hombre y la mujer?

¿Cuáles son las disfunciones sexuales más frecuentes en la mujer?

¿Cuáles son las disfunciones sexuales más frecuentes en el hombre?

Una vez realizadas éstas y escuchadas las respuestas de los(as) estudiantes se comenzará a trabajar cada una de ellas por equipos, todo ello dependerá de la creatividad del (la) profesor(a). Se utilizará como bibliografía básica la que se sugiere seguidamente

Bibliografía:

-Castellanos, Simons Beatriz y otros(as). Hacia una sexualidad responsable y feliz. Editorial Pueblo y Educación. La Habana, 1996

-CONAPO. Curso Estatal de Actualización 2005. "... para transformar la enseñanza. Hablemos de sexualidad en la escuela secundaria". México, 2005.

-Kelly , Patricia. Salud sexual para todos. Editorial Grijalbo. México, 1999.

Pallares, Arnaldo. El Deporte y la salud. Su importancia en la nueva generación. Boletín Científico- Técnico. INDER- Cuba, No. 4 Año 4, diciembre, 1969.

-Universidad Virtual. Material Impreso. Facultad de Ciencias Médicas. Sancti Espíritus. 1998.

Para la despedida

Se comprobará el objetivo a través de las propias interrogantes planteadas al inicio, pero siempre teniendo en cuenta las características del diagnóstico psicopedagógico del grupo. Este será el momento preciso para evaluar a los(as) mismos(as).

Se presentarán spot televisivos relaciones con las disfunciones sexuales y las vías para dar solución e estas.

Actividad 7.

Tema: Comunicación con los padres

Objetivo:

Valorar como se produce el desarrollo comunicativo que se establece entre madres (padre, tutores(as) y adolescentes.

Contenidos.

Relación paterna filiales.

Recursos didácticos:

Situación problémica a través de una carta.

Materiales:

Hojas de papel impreso con la situación.

Papelógrafo.

Plumones.

Apertura

El tema del día.

Se iniciará abordando elementos ya tratados en la actividad anterior, relacionados con las condiciones básicas de la selección de la pareja.

Aquí el (la) profesor podrá realizar interrogantes a partir de su propia creatividad e imaginación, en aras de motivar a los(as) estudiantes para el desarrollo de la actividad.

Procedimiento.

El grupo se dividirá en subgrupos mediante un conteo y se les entrega, a cada subgrupo una hoja con la carta que debe analizar (aparece al final de la actividad). Se les orientará que realicen una lectura en silencio, posteriormente se leerá en voz alta.

Se les indicará que deben trabajar los siguientes aspectos:

Relaciones madre- hijo(a).

Relación padre- hijo(a).

Comprensión de madres y padres con sus hijos(as).

Espacio que tienen los(as) adolescentes para comunicar sus inquietudes, deseos, intereses.

Una vez respondida las actividades por los(as) estudiantes se procederá a la revisión de la misma, creando un rapport en el auditorio, para así poder cumplir con éxito el fin de la actividad.

Como un aspecto significativo se realizan interrogantes sobre la vigencia de esta carta en su vida como adolescentes.

Para la despedida.

Se solicita al grupo que exprese en un párrafo los sentimientos, recuerdos o vivencias que le haya motivado lo acontecido durante la actividad.

Carta

Comunicación con los Padres

Sancti Spíritus, 28 de marzo de 2010

¿Cómo te sientes primo?

Perdóname por no haberte escrito antes, pero he estado muy ocupado haciendo un trabajo sobre las ITS y el VIH/SIDA. No sabes cuanta alegría me dio recibir el libro que me enviaste sobre la adolescencia, está muy atractivo, pero todavía no lo he terminado de leer.

Primo, en la última carta que te envié hace varios meses, te mandé a decir que ya no soy el mismo, mi rendimiento académico ha ido en decadencia, se me han quitado los ánimos de estudiar, en ocasiones me siento aturdido, me surgen interrogantes a las que no les encuentro respuesta. Escucho a mis padres cuando me dicen ¡estudia!, tienes un futuro por delante, en vez de hacer cosas más divertidas.

Mi papá no me entiende y yo tampoco a él. El sábado pasado me obligó a que acompañara al parque a mi hermana como si yo fuera un chaperón, porque para él yo soy “todo un hombre”, después le pedí permiso para ir a la disco y me dijo: “fíjate llega temprano, pues todavía eres un niño para salir por las noches”, ¿Quién puede entenderlo?

Muchas veces mi mamá me ayuda a pedir los permisos, pero en otras ocasiones no, sobre todo cuando no la acompaño al mercado, entonces se enfurece, pero debería comprender que ya no me gusta ir. Antes iba con ella a todos los lados, porque me gustaba que me vieran con una mujer apuesta, pepilla, pero ahora me gusta salir solo o con mis amigos, y eso ella no lo quiere entender, dice que he cambiado mucho; no se por qué hay momentos que quisiera estar con ella y en otros siento rechazo, ¿qué será lo que me está pasando?

Hoy me pase todo el día encerrado en el cuarto y con la mirada fija al afiche de Michael Jackson. Pensaba si quiero seguir estudiando o si mejor sigo la música y me hago profesional, después giraba a ver el afiche de la revista que me prestó Luis.

Me imaginaba ya grande, casado con una chica del afiche, que luego se convertía en la imagen de una compañera de la escuela llamada Ana Luisa.

Oye, ¿a ti nunca te pasó por la cabeza largarte de tu casa? Pues yo sí, incluso después de la última disputa que tuve con mi papá, le grité que ya no lo aguantaba más y me salí, pero por la noche regresé. Hay momentos en que no puedo con él, no lo aguanto, por todo se pone bravo, de mal humor y me abochorna delante de mis compañeros. Ya no me quiero parecer en nada a él. Me ha desilusionado. ¿Tú papá también es como el mío?

No saber cuánto te extraño, te fuiste en el justo momento en que comenzábamos a salir juntos. A veces me siento muy solo y confundido, me gustaría que regresaras para acá.

Bueno, te diré que estoy en un grupo de rock y toco una de las guitarras. Raúl es el encargado de escribir el texto de las canciones, ¡es un bárbaro!, la semana pasada me mostró una libreta llenas de canciones compuestas por él. Raidel no quiso entrar en el grupo pues dice que no le gusta el rock.

También estoy integrado a un grupo de promotores pares de ITS/VIH/SIDA en la escuela, donde todos los días hablo a mis compañeros de las ITS, el VIH/SIDA y la necesidad de evitar la promiscuidad entre otras cosas. No sabes cuán importante es ser promotor, pues ayudo a mis amigos a prevenir cualquier infección o enfermedad, para que preserven una salud sana. Me gusta ser útil.

Te diré que Anita es una chica que me gusta de la escuela, quiere entrar al grupo de promotores pares y a mí me daría mucho gusto. El otro día llamé a su casa, pero quien recibió la llamada fue su mamá y colgué. Además Raúl, Mario y yo tenemos un pacto “nadie desertará el grupo por una chica”

Por cierto, a la hora que lleguen mis padres les voy a pedir permiso para salir a verlos, porque nos estamos reuniendo para charlar de temas actuales. Quedamos hoy de discutir y reflexionar acerca del comportamiento de las ITS y el VIH/SIDA a nivel mundial.

Mi mamá me pregunta si no me canso, que veo a mis amigos todo el día y después en la tarde.

Me despido, ya escuché que llegaron mis padres y voy a aprovechar para pedirles permiso, porque Raúl y Mario me deben estar esperando.

Te pido que en la próxima carta me mandes unos consejos para conquistar a las chicas, aunque ya yo tengo muchas tácticas.

Actividad 8.

Título del filme: Philadelphia.

Objetivos: -Analizar el mensaje del filme, desde una óptica educativa.

-Observar algunos elementos del lenguaje cinematográfico que contribuyen a una valoración más integral del filme.

Ficha Técnica.

Director: Jonathan Demme. Año: 1993. País: Estados Unidos.

Guión: Ron Nyswaner basada en la novela homónima "Plaza y Janes", del director Christopher Davis.

Director fotográfico: Tak Fujimoto.

Actores principales: Tom Hank, Denzel Washington, Antonio Bandera.

Tema: SIDA- homosexualismo y sociedad. Prejuicios y todos los peligros que en ambos polos están representados.

El filme acapara 3 Oscar en la 665 edición de 1994.

Guía de Observación:

1-Observe la presentación del filme.

a)-¿Qué caracteriza su fotografía?

2-Durante todo el filme se utilizan muchos los primeros planos. ¿Cuál es su intención?

3-Insista en los siguientes momentos:

- En la conversación de Andy con el abogado Joe cuando este conoce que contrajo el SIDA.

- En la conversación de ambos, cuando se encuentran en la biblioteca.

- Durante el juicio.

4-Observe cuidadosamente las escenas en que se reúnen los ejecutivos con Andy para comunicarle el despido.

-Trate de leer los recuerdos cinematográficos utilizados para reflejar el aplastamiento del protagonista.

- Analice la ética profesional.

5-Tenga en consideración durante todo el desarrollo del filme el tratamiento de la familia. Para ello apóyese en:

- Las relaciones familiares del abogado.
- Actitud de los padres de Andy.
- La familia ampliada de Andy donde aparecen niños. ¿Qué pueden representar estos?
- Sus relaciones de pareja.

6-Analice la escena en que conversan Andy y Joe después de la fiesta y reflexione sobre:

-¿Cuáles son los elementos que consideras que influyen emocionalmente en el(la) espectador(a)?

7- Valore el juicio teniendo en cuenta:

- ¿Cómo se manifiestan los elementos de la moral?
- ¿Cómo los recursos fotográficos contribuyen a la recepción del mensaje?

8-Valora desde el punto de vista educativa en general otros personajes que pueden extraerse del filme. Aquí tenga en cuenta los diferentes aspectos en este sentido sobre todo:

- lo ideológico.
- lo estético.
- lo moral.

Tema: La comunicación; vía para reflexionar

Objetivo: Valorar la importancia de la comunicación paterno filiales para propiciar un ambiente de respeto y aceptación entre los miembros de la familia.

Recomendaciones:

El mismo puede iniciarse aplicando la lluvia de ideas para definir el concepto de comunicación. Luego de definido el mismo dividir el aula en dos equipos, a cada equipo se le dará una hoja y se les orientará que en ella deben plasmar factores que posibilitan la comunicación y las que lo obstaculizan.

Para prepararse deben consultarse el libro de comunicación educativa, 100 Preguntas y Respuestas de María Antonia Bertha Gómez.

Posteriormente la familia reflexionará sobre lo puesto en el papel, el PGI para finalizar la actividad debe a modo de conclusión informar lo siguiente aspectos:

Factores que favorecen la comunicación:

Lugar y momento adecuado.

Estados emocionales facilitadores.

Mostrar empatía.

Escucha activa.

Mensaje en primera persona.

Expresar sentimientos.

Lenguaje claro y sencillo.

Hacer preguntas y sugerencias, nunca acusaciones.

Nota: El profesor debe hacer las aclaraciones necesarias de los términos que desconoce la familia.

ANEXO 9.

Tabla 1. Conocimiento final que poseen las familias sobre la sexualidad

| Aspectos a indagados. | Femenino | | | | | | Masculino | | | | | |
|--|----------|-------|----------|------|----------|---|-----------|-------|----------|------|----------|---|
| | Alto | | Promedio | | Bajo | | Alto | | Promedio | | Bajo | |
| | Can t | % | Can t | % | Can t | % | Can t | % | Can t | % | Can t | % |
| ¿Qué es la sexualidad? | 14 | 46.66 | 1 | 3.33 | | | 14 | 46.66 | 1 | 3.33 | | |
| Componentes psicológicos de la sexualidad. | 15 | 50.00 | | | | | 14 | 46.66 | 1 | 3.3 | | |
| Dimensiones de la sexualidad. | 15 | 50.00 | | | | | 15 | 50.00 | | | | |

Tabla 2. Conocimiento final poseen las familias sobre contenidos de la Biología Sexual

| Aspectos a indagados. | Femenino | | | | | | Masculino | | | | | |
|--|----------|-------|----------|------|----------|---|-----------|-------|----------|------|----------|---|
| | Alto | | Promedio | | Bajo | | Alto | | Promedio | | Bajo | |
| | Can t | % | Ca nt | % | Ca nt | % | Ca nt | % | Ca nt | % | Ca nt | % |
| Sistema reproductor masculino y femenino | 13 | 43.33 | 2 | 6.66 | | | 13 | 43.33 | 2 | 6.66 | | |
| Cambios físicos. | 15 | 50.00 | | | | | 15 | 50.00 | | | | |
| Respuesta sexual | 13 | 43.33 | 2 | 6.66 | | | 13 | 43.33 | 2 | 6.66 | | |

Tabla 3. Conocimiento final que poseen las Relaciones interpersonales en la vida sexuen las familias sobre contenidos al

| Aspectos a indagados. | Femenino | | | | | | Masculino | | | | | |
|----------------------------------|----------|-------|----------|---|------|---|-----------|-------|----------|---|------|---|
| | Alto | | Promedio | | Bajo | | Alto | | Promedio | | Bajo | |
| | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % |
| Relaciones intra-inter genéricas | 15 | 50.00 | | | | | 15 | 50.00 | | | | |
| Relaciones familiares. | 15 | 50.00 | | | | | 15 | 50.00 | | | | |

Tabla 4. Conocimiento final que poseen las familias sobre contenidos de Salud Sexual y Reproductiva.

| Aspectos a indagados. | Femenino | | | | | | Masculino | | | | | |
|---|----------|----|----------|---|------|---|-----------|----|----------|---|------|---|
| | Alto | | Promedio | | Bajo | | Alto | | Promedio | | Bajo | |
| | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % | Cant | % |
| Riesgos del embarazo en la adolescencia | 15 | 50 | | | | | 15 | 50 | | | | |
| Métodos anticonceptivo | 15 | 50 | | | | | 15 | 50 | | | | |
| Aborto y regulación menstrual. | 15 | 50 | | | | | 15 | 50 | | | | |
| ITS | 15 | 50 | | | | | 15 | 50 | | | | |
| ¿Qué es el VIH? | 15 | 50 | | | | | 15 | 50 | | | | |
| Vías de transmisión. | 15 | 50 | | | | | 15 | 50 | | | | |

