

**Centro universitario de Sancti Spíritus  
“José Martí Pérez”**

**TESIS EN OPCIÓN AL TÍTULO ACADÉMICO  
DE  
MASTER EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**Propuesta de actividades extradocentes  
para la Educación de la Sexualidad, con  
énfasis en ITS-VIH/Sida.**

**Autora: Lic. Ana Marisol Rodríguez González**

**Tutores: Dr.C. Eberto Gutiérrez Morales  
MSc. Noemí Coello Pérez**

**Consultante: MSc. Lucrecia Nila del Río Pérez**

**2008**

## AGRADECIMIENTOS.

A mi familia y amiga Leo, por su comprensión  
y apoyo incondicional cada día,  
A todas mis amistades,  
A todas aquellas personas  
que de una forma u otra me han apoyado  
y ayudado en la difícil tarea de escribir una tesis.

**Muchas gracias.**

**RESUMEN**

**E**

**ÍNDICE**

## RESUMEN

El proceso educativo promueve cambios de conceptos y comportamientos, al ejercer influencia sobre los conocimientos, criterios, motivaciones y actitudes de los individuos relacionados con la sexualidad, ITS-VIH/Sida. En el estudio diagnóstico realizado a una muestra de adolescentes de la Escuela Militar "Camilo Cienfuegos" de Sancti Spiritus, se constatan dificultades relacionadas con la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida, por lo que se identifica como problema científico ¿Cómo lograr el desarrollo de la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida de los(as) adolescentes en la EMCC de Sancti-Spíritus? y como objetivo, proponer actividades extradocentes para la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida de estos adolescentes. La propuesta se caracteriza por un enfoque alternativo y participativo. Se utilizaron métodos generales del nivel teórico y del nivel empírico, la escala de actitudes, encuesta de comportamientos sexuales y conocimientos sobre el tema de la sexualidad y las ITS-VIH/Sida, el análisis documental, la medición y el criterio de expertos para evaluar la propuesta. Las actividades elaboradas favorecerán el proceso de Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/ Sida a lo que están encaminadas. Su significación práctica radica en que forma parte del Proyecto "Expansión y descentralización de las acciones de prevención del VIH/Sida y la atención y apoyo a las PVVIH en Cuba" y aporta recursos para la planificación, orientación, ejecución y control del proceso educativo para lograr el desarrollo de una sexualidad plena, responsable y sana a fin de elevar la calidad de vida de estos adolescentes.

## **INDICE**

<b>Introducción.</b>	<b>1</b>
<b>Capítulo 1 -Fundamentos teóricos de la Educación de la sexualidad con énfasis en las ITS-VIH- Sida en la adolescencia tardía.</b>	
1.1 Evolución histórica de la Educación de la Sexualidad.	<b>9</b>
1.2 Consideraciones pedagógicas acerca de la Educación de la Sexualidad y la Salud.	<b>20</b>
1.3 La Educación de la Sexualidad con énfasis en las ITS-VIH/Sida a través de la actividad extradocente en el preuniversitario.	<b>29</b>
<b>Capítulo 2- Actividades para la educación de la sexualidad, con énfasis en las ITS-VIH- Sida.</b>	
2.1 Diagnóstico del estado actual de la educación de la sexualidad, con énfasis en las ITS-VIH- Sida alcanzado por los(as) adolescentes de la EMCC de S.S.	<b>37</b>
2.2 Fundamentación teórico-metodológica de la propuesta de actividades.	<b>47</b>
2.3 Propuesta de actividades para la Educación de la sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida.	<b>51</b>
2.4 Validación por criterios de expertos.	<b>71</b>
<b>Conclusiones.</b>	<b>76</b>
<b>Recomendaciones</b>	<b>77</b>
<b>Referencias.</b>	<b>78</b>
<b>Bibliografía.</b>	<b>80</b>
<b>ANEXOS</b>	

**DESARROLLO**

## INTRODUCCIÓN

Elevar la calidad de vida de la humanidad es un desafío al que la sociedad siempre se ha enfrentado. Desde finales del siglo pasado este desafío ha alcanzado dimensiones nunca antes vistas en medio de guerras, significativos cambios medio ambientales, y la acelerada propagación del VIH/Sida que amenazan la existencia de la especie humana en la tierra. El cumplimiento de las medidas de bioseguridad, los avances tecnológicos de los últimos años, entre otras acciones, han permitido prolongar la vida de las personas con VIH/Sida pero esta sigue siendo una de las primeras causas de muerte en el mundo. Hasta el momento el uso del condón como medida de protección es la única medida eficaz que se conoce. Por tanto, resulta fundamental la información, las actitudes y normas de comportamiento grupales que sobre este tema maneje la población.

El Informe especial sobre la “Situación de la Epidemia del Sida”, ofrecido por la Organización Mundial para la Salud (OMS) y el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida, el 21 de diciembre de 2005 hace alusión a que más de la mitad de las nuevas infecciones por el VIH, que se producían afectaban a jóvenes entre 15 y 24 años de edad, el informe del 2006 reconoció que de los cerca de 40 millones de infectados por el VIH que había en el mundo, alrededor de 18 millones eran mujeres. En el contexto cubano, investigaciones revelan que el 70.00% de los seropositivos se encuentran en edades comprendidas entre los 15 y 29 años, lo que exige una ardua labor desde el punto de vista multisectorial en aras de dar solución a este problema de salud, donde el profesorado juega un rol protagónico en transmitir conocimientos, habilidades, actitudes y valores para el desarrollo de la Educación de la Sexualidad y como parte importante de esta, la salud sexual con énfasis en ITS-VIH/Sida.

Al referirse a esta problemática el Comandante en Jefe de la Revolución Fidel Castro Ruz apuntó: “... si hay más libertad, hay que educar a los hombres, las mujeres y a los niños en el ejercicio de la libertad y en el ejercicio de la responsabilidad.” “... Nos corresponde educar, eso si que nos corresponde, enseñar. Hacer conciencia del sentido y del principio de la responsabilidad, hay que decírselo a los jóvenes desde que están en el primer grado, cuando están

en segundo, tercero y cuarto, y cuando son adolescentes y cuando son universitarios o preuniversitarios, esa educación hay que darla; el sentido de la responsabilidad, es al que hay que apelar, y no, señores, volver a la Edad Media e inventar de nuevo el cinturón de castidad.”(1)

Por consiguiente, frente a los impactos de las transformaciones que tienen lugar en los escenarios globales, regionales y locales, se redimensiona como nunca antes la función social de la educación, entendida como un medio estratégico indispensable para promover la formación de las nuevas generaciones del siglo XXI, integrada por niños y niñas, hombres y mujeres, cuya historia existencial se encuentra marcada por el hecho de ser hombre o de ser mujer en una época histórica concreta y en los espacios de una determinada cultura.

El desarrollo social con sus propias características ha ido exigiendo nuevas formas de abordar lo relativo a la sexualidad humana, y a la incorporación de la educación sexual como una dimensión más de la educación integral del hombre y la mujer, dirigida a propiciarles no solo instrucción y educación de índole biológica, sino que tiene el fin de enseñarles el papel que les corresponde dentro de la estructura de la pareja, la familia y la sociedad, según su género y como miembros activos de la sociedad, que puedan vivir una sexualidad libre, placentera, responsable y feliz con un enfoque humanístico, que engrane lo personal dentro de los contextos sociales, culturales y científicos de la sociedad contemporánea y puedan protegerse de infecciones de transmisión sexual y el Sida, que aunque no son nuevas, en esta época representan un verdadero problema de salud de alta incidencia social.

Para este trabajo pedagógico de la Educación de la Sexualidad es imprescindible que en cada institución escolar, durante el desarrollo de las clases y en cada una de las actividades educativas, los(as) educadores y el resto del personal ejerzan una influencia positiva en la consecución de formar orientaciones valorativas acorde con el sistema de valores morales de la sociedad.

En el ambiente escolar esta labor de los(as) educadores tiene una especial significación, pues a partir del contenido de las asignaturas, la forma en que organice su interiorización y asimilación por los(as) adolescentes, así como

las demás actividades que se organicen y el sistema de relaciones sociales en el marco del proceso pedagógico, debe dar lugar a un comportamiento sexual responsable en ellos(as).

La principal función de la escuela como señala la Dra. Amelia Amador en el texto "La escuela y los problemas en la formación del hombre, Antología de Pedagogía", es transmitir y formar modos de hacer, pensar, trabajar, de las tradiciones de la cultura en general del ser humano, como parte del proceso de socialización que transcurre en la vida de los(as) adolescentes y jóvenes. Sin embargo como señala un reciente material del proyecto "Educación para la Vida", este aspecto no ha sido suficientemente abordado por la escuela y ha traído como consecuencia algunos problemas y conflictos en la formación de la personalidad en determinados grupos sociales.

Por otro lado, la Educación de la Sexualidad tradicionalmente como tema ha presentado situaciones conflictivas en el seno familiar y en los(as) adolescentes y jóvenes cubanos que buscan información y orientación adecuadas y necesarias para sus dudas e inquietudes. Esta tiene como finalidad: "... Brindar a los participantes elementos que le permitan el reconocimiento de su propio sexo y el desarrollo de su sexualidad, para que esta sea vivida de manera crítica, libre, autónoma, responsable y placentera, tomar decisiones conscientes y responsables, tener compromisos con ellos mismos para que su interrelación con los demás se fundamente en sentimientos de amor, respeto; valores, que harán posible el surgimiento de una nueva sociedad, donde la tolerancia, la libertad y las relaciones equitativas hombre-mujer sean los soportes para un desarrollo individual y social". (2)

En ella convergen conocimientos importantes de diferentes ciencias: Filosofía, Psicología, Sexología, Ética e Higiene, entre otras, pero es la Pedagogía la que especifica los principios, objetivos, contenidos, métodos y medios a utilizar en cada etapa del desarrollo para lograr la preparación requerida en esta esfera de la personalidad.

Vivir la sexualidad plenamente significa el reconocimiento de las capacidades y las limitaciones, aprender a expresar emociones y sentimientos, permitir que otros(as) lo hagan y disfrutar la exploración que se pueda realizar por medio de los sentidos como fuente de comunicación y placer consigo

mismo y con los(as) demás, desarrollando la imaginación y la creatividad para aprovechar las posibilidades que tiene tanto el hombre como la mujer en cada etapa de la vida.

En la República de Cuba el Sistema Nacional de Educación se ha visto favorecido desde el propio triunfo de la Revolución, en que la educación se generalizó a todo lo largo y ancho de la isla de forma gratuita y donde la salud ha constituido una Dirección General del Proyecto Educativo Cubano, pues la misma fue decretada desde "La Historia me Absolverá". Durante más de cuatro décadas el gobierno cubano ha prestado especial atención a la Salud Escolar, y en particular en estos últimos 20 años, como respuesta a las ideas contenidas en declaraciones y otros documentos que han trazado pautas acerca de la Salud a nivel mundial, tales como: Declaraciones de los Derechos Humanos(1948), Carta de Ottawa(1986) y la Conferencia Mundial de Educación para todos, en Tailandia(1990) entre otras, en vínculo con ideas rectoras de documentos nacionales que trazan pautas en la Atención a la Salud tales como: Código de la Familia, Ley 1289(1975), Código de la niñez y la juventud(1978) por solo citar algunos. Respecto a la salud en el Sistema Nacional de Educación, esta está precisada en los Programas de estudios, Resolución MINED-MINSAP 1/1997, Programa Director de Promoción y Educación para la Salud(1996) y el Programa Integral de Atención Médica Pedagógica a Educandos y Trabajadores del Sistema Nacional de Educación, entre otros.

A pesar de todas estas acciones y toda la divulgación que realizan los medios de difusión masiva para el desarrollo de estilos de vida saludables, en la actualidad es común encontrar en la Escuela Militar "Camilo Cienfuegos" adolescentes y jóvenes con algunas carencias de conocimientos referidos a la sexualidad, las ITS y la pandemia del VIH/Sida y con inadecuadas actitudes y comportamientos sexuales, lo cual exige por parte los(as) educadores una respuesta que satisfaga sus necesidades al respecto.

La enseñanza preuniversitaria transcurre en la adolescencia tardía desde los 15 o 16 años en adelante, por lo que ya tienen otras aspiraciones y otras formas de actuar debido a los factores bio-psíco-sociales, característicos de esta etapa de sus vidas.

En la adolescencia tardía o juventud se experimentan cambios que contribuyen a consolidar la orientación sexual del individuo, su autovaloración, así como su proyección futura. En esta etapa la sexualidad es un proceso complejo y enriquecedor, en la que los (as) educadores(as) pueden influir directamente al propiciar la reflexión y la comunicación grupal y ofrecer orientaciones certeras y responsables. Por tanto, para entender la sexualidad, no basta con conocer la anatomía y fisiología sexual, enfoque biologicista que ha predominado en la escuela cubana en relación con la Educación de la Sexualidad, sino que es necesario tener también en cuenta la psicología sexual y la cultura en la que el individuo vive.

En la revisión realizada por la autora sobre investigaciones de maestrías y doctorados que aborden el tema en las EMCC del país, se constata que se trabaja con poca fuerza las necesidades de educar la sexualidad de los(as) adolescentes, encontrando como antecedente a Aluart Romero, L. (2005), la que aborda en su tesis la Educación de la Sexualidad a través de actividades extracurriculares para propiciar la educación de los sentimientos que contribuyan a una cultura y sexualidad responsable, plena y feliz.

Teniendo en cuenta la necesidad de educar la sexualidad, con énfasis en las ITS- VIH/Sida, de una forma consciente y que se traduzca en la asunción de actitudes correctas hacia la sexualidad, comportamientos placenteros y responsables, en la prevención de los factores y comportamientos de riesgo en los(as) adolescentes que propicie superar las dificultades que se abordan en la realidad actual en nuestro contexto y como parte del Proyecto "Expansión y descentralización de las acciones de prevención del VIH/Sida y la atención y apoyo a las PVVIH en Cuba" se formuló el siguiente **problema científico**:  
¿Cómo lograr el desarrollo de la Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida de los(as) adolescentes en la EMCC de Sancti-Spíritus?

Se considera **objeto de investigación** el siguiente: El Proceso Educativo en la EMCC.

El **campo de acción** lo constituye: La Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida.

Para abordar el problema de investigación asumido, se traza como **objetivo:** Proponer actividades extradocentes para la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida, de los(as) adolescentes en la EMCC de Sancti-Spíritus.

Para lograr el objetivo trazado se plantearon las siguientes **preguntas científicas:**

1. ¿Cuáles son los fundamentos teóricos que sustentan la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida de los(as) adolescentes?
2. ¿Qué aspectos caracterizan el desarrollo alcanzado por los(as) adolescentes respecto a la Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida?
3. ¿Cómo potenciar la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida de los(as) adolescentes?
4. ¿Qué criterios poseen los(as) expertos acerca de la propuesta de actividades para la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida?

Para concretar estas aspiraciones se realizaron las siguientes **tareas científicas:**

1. Determinación de los presupuestos teóricos que sirven de base a la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida.
2. Constatación de estado actual de la Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida de los(as) adolescentes de la EMCC.
3. Elaboración de actividades extradocentes para la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida.
4. Validación de la propuesta de actividades diseñada por criterio de expertos.

## **MÉTODOS:**

Del **nivel teórico** se utilizaron los métodos:

**Histórico – Lógico:** se utiliza al abordar la evolución histórica de la Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida, los principales criterios sobre los

contenidos básicos y su organización en las actividades para los(as) adolescentes de la EMCC

**El análisis y la síntesis:** Fue empleado en el procesamiento de la bibliografía consultada, para determinar los fundamentos de las investigaciones realizadas y en la valoración de los resultados obtenidos de los instrumentos aplicados y en la elaboración de las conclusiones.

**El inductivo – deductivo:** en la elaboración de las conclusiones de la investigación y la propuesta.

Del **nivel empírico** se utilizaron:

**Análisis de documentos.** Se aplicó en la revisión de documentos especializados de la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida de los(as) adolescentes en la EMCC, para la búsqueda de los fundamentos de las actividades propuestas y los documentos rectores del trabajo relacionado con la prevención de las ITS-VIH/Sida, para valorar las orientaciones dirigidas a la preparación teórico-metodológica que contribuya al dominio de los contenidos dirigidos a la Educación de la Sexualidad con énfasis en las ITS- VIH/Sida.

**Encuesta de conocimientos:** Su utilización estuvo dirigida a precisar las deficiencias en los conocimientos relacionados con los contenidos dirigidos a la sexualidad y la salud sexual con énfasis en las ITS- VIH/Sida.

**La encuesta de comportamientos sexuales:** Para conocer los comportamientos de los(as) adolescentes de la EMCC de S. S, respecto a su sexualidad con énfasis en ITS-VIH//Sida.

**La escala de actitudes:** para constatar la actitud de los(as) adolescentes de la EMCC de Sancti Spíritus respecto a la sexualidad y en especial la salud sexual, con énfasis en las ITS-VIH//Sida y su apoyo a las personas que viven con VIH/Sida. Del **nivel matemático:** De la estadística descriptiva: medidas de la tendencia central, matrices de datos, tablas de frecuencia.

**Criterio de experto:** para valorar la propuesta diseñada.

## **POBLACIÓN Y MUESTRA**

Se toma como población 299 adolescentes de la EMCC de Sancti-Spíritus y como muestra probabilística 54 adolescentes de once y doce grados, los

que representan el 18,06% de la población, de los cuales 22 son mujeres (el 27,5%) y 32 hombres (el 14,6%), seleccionados mediante un muestreo aleatorio.

La **significación práctica** está en que aporta recursos para la planificación, orientación, ejecución y control del Proceso Educativo a fin de lograr el desarrollo de una Sexualidad plena, responsable y sana y elevar la calidad de vida de estos adolescentes.

Este trabajo es de interés en la provincia pues forma parte del Proyecto "Expansión y descentralización de las acciones de prevención del VIH/Sida y la atención y apoyo a las PVVIH en Cuba" con el que se espera lograr un impacto en los(as) adolescentes de la EMCC de S.S. traducido en la elevación del nivel de conocimientos sobre la temática, mayor apoyo a las PVVIH y un cambio en las actitudes y comportamientos sexuales de estos.

El informe se estructuró en dos capítulos:

En el primer capítulo se expone el marco teórico referencial acerca del objeto de investigación en su campo de acción, recogido en los epígrafes: Evolución histórica de la Educación de la Sexualidad, Consideraciones acerca de la Educación de la sexualidad y la Salud, La Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida a través de actividades extradocentes en el preuniversitario.

En el segundo capítulo se precisa estado actual de la Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida de los(as) adolescentes de la EMCC, se describen los fundamentos teóricos y a propuesta sobre la base del diagnóstico, que permiten proyectar una posible solución al problema detectado y se expone el criterio de los expertos consultados.

# **CAPÍTULO 1. FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD, CON ÉNFASIS EN LAS ITS-VIH- Sida.**

## **1.1 Evolución histórica de la Educación de la Sexualidad.**

El proceso de industrialización, la incorporación de la mujer al trabajo a partir de mediados del siglo XIX, el desarrollo del movimiento obrero, junto con otra serie de factores sociales, trajo consigo que algunos científicos comenzaran a interesarse por el estudio de la sexualidad.

El surgimiento de un pensamiento liberal y el desarrollo del movimiento obrero después, contribuyeron decisivamente a crear un nuevo contexto en el que era posible una mayor libertad de pensamiento. Por esta época aparece el movimiento feminista y se hacen numerosas reivindicaciones sociales referidas a la sexualidad.

Aparecen autores, que con sus trabajos dan origen a distintas corrientes de pensamiento e ideas críticas más abiertas en torno a la sexualidad como Krafft-Ebing, Ellis y Freud, por lo que son considerados por muchos estudiosos de la materia como los predecesores de la Sexología. Krafft-Ebing, publicó en 1886 su obra "Psicología sexual", primer manual sobre sexualidad. Otros autores comenzaron a ofrecer una visión de la sexualidad como Havelock Ellis, médico y profesor inglés que a partir de 1896, comenzó a publicar hasta un total de 32 ensayos, "Estudios sobre la psicología del sexo", en otros estudios la Sexualidad es presentada como una dimensión más que ocupa un lugar decisivo entre las motivaciones humanas, una realidad compleja y rica que puede ser vivida de formas muy diferentes. Para este autor tiene una importancia decisiva los factores psicosociales. Todo ello lo hace un claro predecesor de Freud, como éste mismo lo reconoce.

Ellis tuvo por tanto, además de una nueva visión de la sexualidad, una actitud más abierta que le permitió adelantarse varias décadas a ideas asumidas por casi todos los profesionales.

Freud (1856-1939) es el autor que ha tenido mayor influencia en la toma de conciencia de la importancia decisiva de la sexualidad en la vida humana. Sus publicaciones, muy numerosas, han dado lugar a una corriente del

pensamiento, el psicoanálisis, que permanece viva, se ha multiplicado en diferentes teorías y posiciones, y ha impregnado toda la cultura del siglo XX.

En los años posteriores a la Primera Guerra Mundial, especialmente hasta el acceso al poder de las diferentes formas del nazismo, a la vez que Ellis y Freud publicaban sus últimas obras, entran en crisis los valores propios de la Era Victoriana y se desarrollan nuevas ideas de libertad e igualdad. Los cambios socioeconómicos, la influencia del pensamiento socialista, la incorporación de muchas mujeres al trabajo, y a los movimientos feministas y juveniles contribuyeron en gran medida a este cambio.

En este período aparecieron también libros en los que explican abiertamente técnicas sexuales con la finalidad de favorecer el placer en las relaciones.

La Educación Sexual y la asistencia sanitaria en planificación familiar en las escuelas se convirtieron en servicios reconocidos por los propios poderes públicos en numerosos países en el siglo XX.

El matrimonio Masters y Johnson a partir de los años 60 crearon un nuevo campo de estudio: la Sexología y revolucionaron los conocimientos sobre sexualidad humana, con ellos se inicia una forma nueva de estudiar la sexualidad, la sociología. La Sexología debe ser una ciencia interdisciplinaria, en que la perspectiva sociológica no puede estar ausente. Con ella además, se introdujeron los métodos cuantitativos, las técnicas de cuestionario y entrevistas y se inicia el estudio de sujetos "normales". Hasta el momento sólo se habían estudiado sujetos clínicos o procesados penales.

En los años 80 puede decirse que se abrió paso a un nuevo campo de estudio científico, el de la sexualidad. En las últimas décadas numerosos investigadores asociados al WAS (World Association for Sexology) desarrollan estos conocimientos, se han creado revistas científicas y celebran congresos de alto nivel. La interdisciplinariedad de estos estudios hace, a veces, difícil el entendimiento dentro de la comunidad científica, pero puede decirse que, por fin, la sexualidad ha dejado de ser reducida a los secretos. Su estudio podrá mejorar, sin duda, nuestra calidad de vida.

En Cuba, entre estas personalidades que se dedicaron al estudio y educación de la sexualidad humana se destaca Ángel Custodio Arce, médico cubano que

nace en 1892, considerado por la Doctora Alicia González Hernández “ El Pionero de la Sexología en Cuba”, quien abordó las tres líneas o esferas más importantes de la sexología humana: “ la pedagogía y la educación sexual, la orientación para la vida sexual y la terapia o tratamiento dirigida aquellas personas y parejas que presentan alteraciones (disfunción) en la relación íntima.” (3)

Custodio Arce ofreció una serie ininterrumpida de conferencias y cursos de Educación Sexual en centros superiores. También lo hizo en Sindicatos de maestros(as) e inspectores de escuelas, pero dado los mitos y tabúes imperantes los(as) educadores no lo revertían en sus pupilos.

.En fragmentos de su extensa obra se hace alusión a la importancia de que se les enseñe a los(as) educadores y tutores(as) una nueva vida sexual, para que así orienten adecuadamente la Educación Sexual de jóvenes y adolescentes

Además, argumenta el principio fundamental de la pedagogía sexual actual que alega la importancia de la participación armónica, sistemática en la Educación Sexual de todos los factores sociales, en especial de la familia y la escuela, planteando: “Desde hace mas de 20 años, vengo proclamando la necesidad de una normal Educación Sexual en el hogar, la escuela, en la sociedad toda.” (4)

La Doctora Alicia González Hernández en un análisis realizado acerca de la obra de este eminente sexólogo planteó que “...en la misma se enjuician fundamentos que cobran aún vigencia en la Pedagogía Sexual contemporánea tales como: Se opone al criterio del doble carácter informativo y educativo o formativo de la educación sexual. Agrega que la Pedagogía Sexual no puede verse aislada de la Pedagogía General, sino que debe formar parte de esta”. (5)

Arce y el pedagogo José de la Luz y Caballero, aunque vivieron etapas diferentes, coincidieron en proclamar la necesidad de una educación mixta o sea de niños(as) en una misma aula.

Otra destacada personalidad, continuadora de las ideas de Arce en el campo de la investigación lo fue el Doctor Pedro García Valdés (pedagogo), quien al impartir en 1941 conferencias en la región más occidental del país, Pinar del Río, hizo alusión a que”... La Educación Sexual debía verse como parte de la

educación general...” Apunta además”... que en el hogar como en la escuela es necesario reconocer que es donde se plantean los problemas sexuales de los niños y son los padres y los maestros los que no deben continuar dándole la espalda a esos problemas, porque son ellos los que deben orientarlos y dirigirlos, porque los niños son el soporte sólido de la juventud y la simiente hermosa del progreso y el bienestar de los pueblos...”(6)

Pero no es hasta el 1 de enero de 1959, con el triunfo de la Revolución, que por primera vez existió la posibilidad real de que todos(as) los(as) niños(as), adolescentes, jóvenes y adultos tuvieran acceso a la educación, dándose así cumplimiento a las aspiraciones de varias generaciones del magisterio cubano como: José Agustín Caballero (1762-1835), Félix Varela González (1788-1853), José de la Luz y Caballero (1800-1862), Rafael María de Mendive (1821-1886), José Martí Pérez (1853-1895), Enrique José Varona (1849-1933), Frank País (1934-1957), entre otros(as). Además estos(as) educadores(as) engendraron las ideas de nacionalidad, de cubanía, la necesidad de la superación como vía para que se produjera el desarrollo de la cultura, de la pedagogía y así asimilar los elementos necesarios de otras culturas e incorporarlas al desarrollo de la nueva sociedad naciente en 1959; haciéndose realidad la justa frase del maestro José Martí al plantear que el pueblo más feliz es el que mejor tenga educado a sus hijos en la instrucción del pensamiento y la dirección de los sentimientos.

La época nueva que inaugura la Revolución, trae educación nueva. De ahí las transformaciones efectuadas en el sector educacional. Estos cambios plantearon elevadas exigencias a la labor de los (las) educadores(as), quienes tenían la responsabilidad de dirigir el proceso de instrucción y educación de niños(as), adolescentes y jóvenes.

En el mes de abril de 1971 se desarrolla el I Congreso de Educación y Cultura donde se planteó la necesidad del trabajo en Educación Sexual, cuestión esta que fue ratificada en el II Congreso de la Federación de Mujeres Cubanas en 1974 y posteriormente en el Congreso del PCC donde se deja precisado las limitaciones de padres (madres) y maestros(as) para abordar muchos temas de elemental contenido pedagógico y psicológico referido a temas sexuales. Esto condujo a que en la propia década de los 70 se diera inicio al Programa

Nacional Educación Sexual, el cual fue impulsado por la Federación de Mujeres Cubana, el Ministerio de Salud Pública, el Ministerio de Educación y otros organismos e instituciones.

En la década del 80 como parte del Perfeccionamiento del Sistema Educativo, iniciado en la década anterior y como resultado de investigaciones sobre fortalezas y debilidades de la Educación en Sexualidad, Salud Sexual y Reproductiva (ESSSR) en el currículo escolar según criterios de Alicia González Hernández(1987) se toma conciencia de la importancia de insertar nuevos contenidos en todas las asignaturas del subsistema de Educación General Politécnica y Laboral con un enfoque holístico, sistémico y dinámico lo cual permitía la relación Inter e intramateria.

En el Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona” se destacan las sistemáticas faenas desplegadas por las Doctoras Alicia González Hernández y Beatriz Castellanos Simons, las cuales han brindado aportes teóricos y metodológicos para esta labor recogida en publicaciones de libros como “Sexualidad, Personalidad y Educación”, “Sexualidad y Género. Alternativa para su educación ante los retos del siglo XXI”.

La autora se identifica con los criterios dados por ellas respecto a los componentes psicológicos de la sexualidad (identidad de género, rol de género, orientación sexo erótico), dimensiones de la sexualidad (individuo, pareja, sociedad), funciones vitales de la sexualidad (función erótica afectiva, función reproductiva y función comunicativa) así como al de los términos sexualidad. Además comparte su opinión respecto al lugar que ocupa la Educación Sexual en el proceso educativo integral de la personalidad y su enfoque humanista participativo, crítico, personalizado y sistemático al comprender el proceso educativo de la sexualidad entre otros fundamentos teóricos y metodológicos que a nuestro juicio resultan ser de gran utilidad para erigir el sistema de contenidos y contribuir al desarrollo de la Educación de la Sexualidad en los(as) adolescentes de Secundaria Básica y Pre Universitario.

En 1996 se publica la revista “Sexología y Sociedad” por el Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX), donde se crea un espacio para que los(as) especialistas más destacados(as) de la región y de la isla publiquen sus trabajos y sean difundidos en toda la América Latina.

En esta década se desarrollan numerosos Proyectos por el CENESEX y auspiciados por otros organismos como el FNUAP, la UNICEF, la OPS los cuales han servido de reforzamiento de los Programas Nacionales de Salud y Educación Sexual; entre ellos podemos citar:

1990- “Para la Vida” MINED- UNICEF.

1994- “Crecer en la adolescencia” CENESEX- FNUAP.

1994- “Mi proyecto de Vida” CENESEX- FNUAP.

1996- “Educación Formal para una Conducta Sexual Responsable MINED-FNUAP.

1996- “Descubriendo Camino “UJC.

1996- “Valores y Mi Proyecto”UJC.

A partir de 1999 se introduce el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud, el cual contiene, como uno de sus ejes temáticos esenciales, la Educación de la Sexualidad. Con la nueva concepción, la Educación en Sexualidad, Salud Sexual y Reproductiva (ESSSR) se convierte en un eje transversal u objetivo formativo y pasa a ser responsabilidad de todos los(as) educadores que imparten las diversas asignaturas. Con el surgimiento de la tercera revolución educacional a inicio del curso 2001-2002, y sobre la base de las necesidades sociales, se producen nuevos cambios radicales en el currículo de la Educación Secundaria Básica.

### **Educación para la salud en Cuba.**

Durante el período de la colonia (1511-1898) no se puede hablar de la educación de la salud. Las primeras acciones de salud en instituciones educativas aparecen en 1816, cuando la Secretaria de Educación nombra los primeros inspectores escolares en Cuba, los cuales tenían entre sus deberes: “Velar acerca de la moralidad, aplicación y aseo de la juventud que frecuentaba las escuelas, advirtiendo juiciosamente a los maestros los defectos que notaren; reconvenirles muy mansamente de omisiones o faltas; visitar los establecimientos una vez al mes y siempre que lo creyeran oportuno.”(7) A partir de ese momento la salud pasó a formar parte de la práctica pedagógica de los(as) educadores.

Durante la intervención y ocupación norteamericana (1898-1902), en 1901, la entonces Junta Municipal de Salubridad instituyó el Servicio de Inspección

Escolar formado por médicos, un año más tarde el Departamento de Sanidad de La Habana asignó dos médicos como inspectores de escuelas con la finalidad de hacer cumplir los principios higiénicos establecidos por las Ordenanzas Sanitarias de aquel momento.

En la neocolonia (1902-1958) algunas instituciones, entre las que se destaca la Universidad de La Habana, a través de la Cátedra Martiana y el Departamento de Extensión Universitaria, promovieron la realización de cursos, conferencias y seminarios sobre diferentes materias. Estas experiencias condujeron a la creación de la Escuela de Verano, en 1941, la cual promovía actividades de superación y perfeccionamiento de los(as) educadores, en las que se impartían entre otras materias: Higiene, Anatomía y Fisiología las cuales tienen una estrecha relación con la salud humana.

Los esfuerzos por llevar a cabo la atención a la Salud Escolar continúan proliferando, y en 1935 se organiza en Cuba el Negociado de Higiene Escolar, asignándose a médicos y enfermeras la responsabilidad de brindar charlas higiénicas en las escuelas; entre estas personalidades se destaca el médico Ángel Custodio Arce.

Es importante enfatizar que en la Historia de la Educación Cubana durante los siglos XIX y XX, siempre hubo pedagogos(as) que hicieron de una forma directa o indirecta educación y promoción de salud en sus aulas.

A partir de 2003 se implementa un nuevo proyecto "Fortalecimiento a la respuesta en la Prevención y Atención de la Epidemia del VIH/Sida"(CUB/03/018/A/01/99) auspiciado por el Fondo Mundial para la Lucha contra el Sida la Tuberculosis y la Malaria(UNFPA), el cual da continuidad al Programa de Educación Sexual y de Prevención del VIH/Sida para la Secundaria Básica. Para el desarrollo de este proyecto se capacitan por personal especializado a nivel nacional a educadores(as) promotores(as) de todo el país, estudiantes y profesionales de diversos niveles de enseñanza y organismos con un enfoque multisectorial, para que irradian este conocimiento en las escuelas y áreas de trabajo donde se insertarán como una alternativa para la prevención de la pandemia.

No obstante a todas las acciones que implementa el proyecto y el trabajo multisectorial que se lleva a cabo, se evidencia las insuficiencias que existen en la Educación de la Sexualidad con énfasis en las ITS- VIH/Sida de los(as) adolescentes, de lo cual la provincia de Sancti Spíritus no está exenta, dada en gran medida por el nivel de especialización que aún sigue predominando en el claustro y el carácter informativo de muchas de las actividades que se realizan.

### **El papel de los(as) educadores en la prevención de las ITS- VIH/Sida.**

Desde el comienzo de la pandemia Sida se ha sido claro que la única manera de prevenir la transmisión del VIH es a través del cambio de actitud y comportamiento sexuales: la disminución o eliminación de conductas de riesgos y la implantación y generalización de conductas saludables.

Al respecto la Doctora Harlen Brundthand, Directora General de la Organización Mundial de la salud expresó:

“Los jóvenes tienen necesidad de que los adultos les ayuden a confrontar las ideas, los sentimientos y las experiencias que acompañan la entrada en la madurez física... Los datos recopilados en todo el mundo han indicado claramente que propiciar información y enseñanzas prácticas sobre sexualidad humana y las relaciones humanas contribuye a evitar problemas de salud y a fomentar actitudes más maduras y responsables.” (8)

Lo anteriormente expuesto, apunta a la labor que debe desempeñar la escuela a la hora de promover en los(as) adolescentes y jóvenes los conocimientos y recursos necesarios para enfrentarse situaciones potenciales de riesgo. Los centros educativos ofrecen una forma efectiva y eficiente para llegar a un gran número de niños(as) adolescentes, jóvenes y a través de ellos(as) a sus familiares y comunidades.

El(la) educador(a) en la escuela cubana actual es quien ejerce una influencia directa sobre el alumnado a través de lo que aprenden en el currículo y de los valores que enseña, incluyendo el respeto, la igualdad de género y los derechos humanos, no debe perder la oportunidad de utilizar todas las formas y posibilidades de activación de las mentes y los corazones de sus pupilos como son: las conversaciones individuales, el debate grupal, donde tengan que fundamentar, defender sus puntos de vista y decisiones; la realización de

tareas que respondan a un objetivo común; trazar metas alcanzables a veces con un poco más de esfuerzo para algunos; valorar y analizar en el momento oportuno el porqué y para qué se efectúan las diferentes actividades, qué obtuvo éxito y qué no y ser capaces de tomar a tiempo las medidas oportunas.

El (la) educador(a) debe lograr cada día que sus estudiantes interioricen, exterioricen y hagan suyos los valores morales más avanzados de la cultura universal. Ello es posible en la medida que logren motivarlos(as), de forma que los hagan suyos y estén dispuestos a defenderlos hasta las últimas consecuencias. Además tiene que propiciar la realización de actividades, por parejas y colectivas. Es muy necesaria la educación de la autoevaluación y el autocontrol, esto le permitirá al estudiantado conocer sus aciertos y sus conductas riesgosas e inadecuadas ante el VIH/Sida.

¿Cuándo un(a) educador(a) puede dar solución a las problemáticas, dudas e inquietudes del grupo y el entorno social en lo que respecta a la problemática del VIH/ Sida?

Un(a) educador(a) puede dar solución a estos problemas en la medida que se apropie de competencias profesionales pedagógicas tales como: Tener capacidad para lograr un gran nivel de empatía y vínculo afectivo con las personas con las cuales se está comunicando, promover una comunicación abierta, saber escuchar y permitir la expresión de los demás, revisar permanente sus ideas y no imponerlas, tener un buen sentido del humor, ser desprejuiciado, ser flexible y no autoritario, respetar las ideas y valores del otro o la otra, ser comprensivo(a), tener habilidades como observador(a) y para aprovechar el espacio disponible y los materiales, de manera que sean atractivos para los participantes, ser creativo(a), ser optimista, etcétera.

De trascendental importancia es cumplir con la ética profesional, poseer un alto nivel de motivación, tener disposición y entrega para las realizaciones de tareas. Además de gozar de sólidos conocimientos sobre:

- El manejo adecuado de todos los elementos necesarios para establecer una adecuada comunicación con el estudiantado respecto al tema.

- Compartir información actualizada y precisa sobre la situación mundial, nacional y provincial de la pandemia.
- Origen y características del Sida.
- Vías de transmisión, medidas preventivas.
- Prácticas sexuales de mayor riesgo, menor y ningún riesgo.
- Describir ventajas y desventajas del uso del condón.
- Demostrar la correcta metodología de la colocación y retirada del condón.
- Utilizar argumentos para enfrentar situaciones del estudiantado o de él (ella) mismo(a).
- Utilizar métodos persuasivos y participativos que incentiven al estudiantado motivarse ante situaciones que se les presente para que puedan actuar en la vida práctica de forma responsable.
- Demostrar habilidades para la negociación del condón ante situaciones que propicien los contenidos de la actividad.
- Realización del trabajo grupal.
- Utilizar adecuado estilo pedagógico de dirección.
- Realizar un uso adecuado de las TIC.
- Ser capaz de crear condiciones teórico-metodológicas que partan de la reflexión, búsqueda de recursos didácticos que favorezcan en la dinámica la proyección del mensaje educativo.

Una vez que el (la) educador(a) posea las cualidades, conocimientos y habilidades antes expuestas, esté despojado de mitos, tabúes, y estereotipos sexistas y se motive por la labor, podrá llevar a cabo una prevención primaria en lo que respecta a las ITS y el VIH/Sida, la cual tiene como finalidades: fomentar conductas que eviten la transmisión de las ITS y el VIH, promover actitudes y comportamientos que se opongan a la discriminación y marginación de las PVVIH/Sida.

Además el (la) educador(a) para contribuir a prevenir las ITS y el VIH/SIDA debe propiciar aprendizajes en sus pupilos tales como:

-¿Cómo tomar decisiones adecuadas acerca de las relaciones de parejas y de las relaciones sexuales y cómo defender esas decisiones? -¿Cómo enfrentar

las presiones grupales para no tener relaciones sexuales no deseadas? -  
¿Cómo y dónde pedir ayuda y apoyo? -¿Cuándo se está preparado(a) para  
tener relaciones sexuales? -¿Cómo negociar una relación protegida u otra  
más segura?

En la actualidad es reconocida la importancia que adquiere el diálogo para la comunicación. Por lo que valorar al receptor como un sujeto activo, capaz de transformar su propia situación, es tarea del (la) educador(a).

Esta prevención se lleva a cabo desde la Educación de la Sexualidad contextualizada como: “El proceso sistemático, intencional y permanente dirigido a promover y recrear los conocimientos, actitudes y comportamientos necesarios para vivir la sexualidad en forma responsable, gratificante y constructiva...”.(9)

Es indispensable que para que sea efectiva esta labor el (la) educador(a) deba emplear un modelo comunicativo interactivo, participativo y no unidireccional, donde el (la) adolescente sea protagonista de su propio aprendizaje, donde sea un ente activo en dicho proceso, capaz de transformar su propia situación, propiciando la reflexión, el intercambio de ideas, opiniones, la búsqueda de soluciones y adopción de nuevas actitudes o comportamientos, más que imponer criterios.

La labor de Educación de la Sexualidad y la prevención de las ITS y el VIH/Sida en cada educador(a) y en cada colectivo pedagógico, ha de estar dirigida a hacer coincidir cada vez más los valores morales y sociales con los individuales. Esto no se logra porque se le diga al educando sistemáticamente lo que tienen que hacer, lo correcto o lo incorrecto, sino que es necesario enfrentarlo a situaciones concretas, donde tengan que demostrar con sus conductas lo acertada de una acción, donde tengan que asumir una posición al respecto, argumentarla y defenderla

## **1.2 Consideraciones pedagógicas acerca de la Educación de la Sexualidad y la Salud.**

En el camino recorrido por el ser humano en su desarrollo, favorecido por su constante e ininterrumpida interacción con el medio, ha permanecido una huella a lo largo de los siglos, que ha significado la acumulación de una rica

experiencia y realizaciones transmitidas de generación en generación con amor y pasión por el (la) educador(a), siempre proyectándose por el logro de nuevas y más grandes aspiraciones en el mejoramiento humano.

La superación del ser humano ha estado condicionada por las exigencias que impone el propio desarrollo de la humanidad y por el desarrollo histórico-social y concreto de los diferentes sistemas educativos. Por consiguiente es una necesidad la educación a lo largo de la vida, respondiendo a la idea de que la formación nunca se termina y que el ser humano, si pretende continuar su camino vital, necesita actualizar sus conocimientos y abrirse a los nuevos escenarios que, en cada momento, presiden el desarrollo de la civilización. Lo que posibilita plantear que el(la) educador(a) es un ente activo y dinámico que está aprendiendo durante toda la vida de ahí la vigencia del pensamiento pedagógico de Martí al exponer " Educar es depositar en el hombre toda la obra humana que le ha antecedido: es hacer a cada hombre resumen del mundo viviente, hasta el día en que vive: es ponerlo a nivel de su tiempo, para que flote sobre él, y no dejarlo debajo de su tiempo, con que no podrá salir a flote; es prepara al hombre para la vida." (10)

Para nuestro Héroe Nacional, es necesaria la educación para toda la vida en el sentido práctico, lo que se pone de manifiesto cuando al referirse a esto escribió:"...Puesto que a vivir viene el hombre, la educación ha de prepararlo para la vida. En la escuela ha de aprender el manejo de las fuerzas con que en la vida se ha de luchar. " (11)

La educación en el plano social favorece el conocimiento y aplicación de vías que se ajusten a las necesidades de la sociedad, produciéndose las transformaciones que hacen que cada individuo desde que nazca comience a adquirir el contenido de las influencias del contexto en que se desarrolla y a través de la actividad y la interacción e interrelación deviene en una personalidad plenamente formada.

Es así que mientras más preparado(a) esté cada miembro de la sociedad, en especial los(as) adolescentes, más efectivo será su desarrollo al incorporarse a la vida social, por lo que la verdadera fuente de desarrollo de las cualidades de una persona lo constituye la adquisición de la experiencia histórico-social acumulada.

Como parte de esta experiencia histórico-social acumulada tenemos los estudios realizados y los datos obtenidos en diversas partes del mundo a lo largo del siglo XX fundamentalmente, que demuestran la significación especial que reviste en la preparación de los(as) adolescentes para su exitosa inserción en la vida social la información, habilidades, actitudes y valores adquiridos en el área de las relaciones humanas, la sexualidad, con énfasis en las ITS-VIH/Sida, dados los problemas globales presentes en nuestra realidad en las últimas tres décadas.

El nivel de conocimientos adquiridos en la última mitad del siglo XX y comienzo del presente ha hecho posible la aparición de varias áreas de intervención asistencial en el campo de la Sexualidad. En numerosos países, la Educación de la Sexualidad en la escuela es una realidad como parte de los programas de formación de las jóvenes generaciones.

En Cuba, en las Tesis y Resoluciones del I<sup>er</sup> Congreso del PCC se plantea:” En las relaciones sociales entre el hombre y la mujer repercutirá favorablemente una adecuada educación sexual, que comience en el hogar y que se refuerce científicamente en la escuela”. (12)

En Cuba, desde los años 90 y teniendo como base una concepción propia sobre los ejes transversales, el diseño curricular concibe la Educación de la Sexualidad como uno de los cuatro Programas Directores definidos para la escuela general y aunque es mucho lo que se ha avanzado en este campo, aún existe la contradicción entre la teoría, las intenciones, las metas y las conductas inapropiadas de algunos(as), que aunque en grado mínimo es materia de preocupación en una sociedad como la nuestra, cuyo proyecto aspira a un hombre o mujer integral.

Si el propósito de la política educacional cubana es la formación integral de la personalidad y la sexualidad humana, tal como se concibe en nuestro país, se inscribe armónicamente en el sistema general conformado por esta, entonces es posible comprender por qué la educación sexual tiene que ocupar necesariamente el lugar que le corresponde en el proceso educativo integral.

Por otro lado, la personalidad está conformada por un sistema unitario cuyas características no pueden deducirse mecánicamente de las particularidades de

sus elementos tomados por separado. Al mismo tiempo, el proceso educativo también constituye una unidad dialéctica formada por diferentes esferas- la educación moral, estética, intelectual, sexual, entre otras- indisolublemente conectadas a través de estrechos vínculos y relaciones recíprocas.

Además, atendiendo a los principios de la centralización y la descentralización y el de la unidad y diversidad de la Educación Cubana, se impone la necesidad de que este eje temático, la Educación de la Sexualidad, se aplique por tanto en los niveles de la enseñanza general con un enfoque teórico-metodológico dinámico y participativo incluyendo las Escuelas Militares Camilo Cienfuegos.

### **El Programa Cubano de Educación de la Sexualidad.**

La estrategia cubana de desarrollo integral ha sido el soporte principal del Programa Nacional de Educación Sexual, que al mismo tiempo, desde su especificidad, le aporta nuevos elementos a esta concepción del desarrollo y la enriquece en su implementación.

Tiene como prioridades:

1. El derecho que tienen todas las personas, sin distinción de sexo, raza, edad, orientación sexual, capacidades sensoriales, intelectuales y físicas, creencias políticas y religiosas, a recibir una educación sexual como parte de su educación integral.
2. El derecho que tienen todas las personas, sin excepción, de que se atienda su salud sexual dentro de una concepción integral de salud.
3. El respeto a la dignidad humana, de lo cual se deriva el consiguiente respeto de los derechos sexuales de todos y de todas.
4. La creación de condiciones materiales e ideológicas que favorezcan el desarrollo de una sexualidad plena, sana, responsable y feliz.
5. El desarrollo de la capacidad de gestión local en las comunidades para la atención a las necesidades relacionadas con la sexualidad, de diferentes grupos poblacionales vulnerables.

Algunos de los Principios en los que se basa esta política y que por tanto median su aplicación son:

**Carácter multidisciplinario:** La naturaleza y complejidad de la sexualidad como objeto de estudio requiere de la participación e interrelación de múltiples disciplinas científicas para su abordaje.

**Aplicación intersectorial:** Las problemáticas de la sexualidad reclaman la acción coordinada de diversas instituciones del Estado y organizaciones sociales.

**Carácter histórico:** El Programa Cubano de Educación Sexual es dinámico, respeta la historicidad y evolución de contextos y escenarios específicos, lo cual le permite desarrollar acciones de intervención que garantizan su perfeccionamiento continuo.

**Perspectiva de género:** La sexualidad, su educación, orientación y terapia requieren de una profunda comprensión acerca de la compleja relación que existe entre diversidad, similitudes y diferencias entre hombres y mujeres, así como de firmes criterios de equidad que se dirijan a la eliminación de las asignaciones socioculturales sexistas instituidas a lo largo de la historia.

**Referente científico:** Una concepción dialéctico materialista y humanista de la sexualidad, su educación, orientación y terapia.

A partir de estas prioridades y principios, el Programa Cubano de Educación Sexual actualmente se dirige, entre otros, a los siguientes objetivos:

- Desarrollar la Educación de la Sexualidad sin elementos de discriminación sexista, en las diferentes etapas de la vida y como parte de la formación integral del individuo.
- Promover la salud sexual como un elemento fundamental de la calidad de vida en diferentes grupos de coetáneos y poblacionales.
- Educar en el respeto a los derechos sexuales de todas y de todos.
- Propiciar sistemáticas reflexiones que modifiquen estereotipos y prejuicios, que promuevan actitudes y conductas favorables al desarrollo de una sexualidad sana, plena, responsable y placentera.

Los avances en materia de educación sexual, con el respaldo político, social y económico del Estado son significativos y nos permiten tener una mayor

conciencia de los problemas en los cuales debemos profundizar los conocimientos científicos y perfeccionar las acciones.

Este Programa contribuye al enriquecimiento del sustento ideológico y material para atender integralmente la salud sexual, como derecho de todas las personas y avanzar sobre barreras culturales tradicionales en el respeto de los derechos sexuales.

### **Principios de la Educación de la Sexualidad.**

Los principios básicos que hay que considerar para brindar las orientaciones teóricas, metodológicas y prácticas; que se deben aplicar a partir del enfoque alternativo y participativo, adecuando lo enseñado a las necesidades y exigencias de la sociedad y del proceso educativo, así como a la forma de los(as) adolescentes del grupo y su contexto son tomados del libro, "Sexualidad y Género. Una alternativa para la educación ante los retos del siglo XXI", de las Doctoras Alicia González Hernández y Beatriz Castellanos Simons.

Está claro que los mismos no constituyen recetas preestablecidas de forma rígida pero los consideramos los más apropiados, para el diseño del sistema de contenidos para el desarrollo de la Educación de la Sexualidad.

#### **1-Carácter socializador personalizado.**

Teniendo en cuenta que las personas nacen biológicamente sexuadas, pero que a través de la vida es que devienen psicológica y socialmente sexuadas, corresponde entonces a la Educación de la Sexualidad el papel de proceso formador y desarrollador de esta dimensión personalológica.

En este sentido hay que considerar siempre la actividad de lo social y lo individual, que representa asimismo la dirección de desarrollo de la personalidad. De este modo, la riqueza del mundo y la cultura creados por el ser humano, sus modelos, códigos y valores, llegan a los y las adolescentes, pero no son asumidas de manera mecánica, sino reconstruidas subjetivamente, en correspondencia con sus necesidades, posibilidades y particularidades, hasta que se convierten poco a poco en órganos vivos de la individualidad, en contenidos personalizados.

Así, se va configurando en este rico y complejo proceso, la identidad de género, como núcleo de la sexualidad, actuando aquí en la dinámica socializadora, los conocimientos precisos y objetivos acerca del propio sexo y

del otro; todos los aspectos valorativos, afectivos y emocionales vinculados a estos/as, como fundamento para la construcción activa y creadora de la masculinidad y la feminidad sin perder de vista su carácter individual y personalizado.

## **2- Carácter humanista y participativo.**

Tomar al individuo como centro del proceso, conocer y respetar sus necesidades y potencialidades, promover el diálogo, la implicación y el compromiso, la confianza y la participación activa, son fundamentos esenciales de un proceso donde los(as) adolescentes son los verdaderos sujetos de su propia educación, con plenas posibilidades para decidir responsablemente su camino, sin que el educador, la educadora les imponga sus ideas y sentimientos, ni ocupe el espacio que a ellos(as) les corresponde como personalidades únicas e irrepetibles.

## **3-Preparación activa.**

La Educación de la Sexualidad, como proceso desarrollador, debe tener en cuenta tanto las particularidades de esta esfera en las distintas etapas, como los rasgos individuales inherentes a cada personalidad y las características de los grupos humanos en los cuales esta se integra, incluyendo también lo que es propio de cada región o comunidad y las correspondientes exigencias sociales representadas en los distintos modelos de sexualidad culturalmente determinados.

Simultáneamente, la complejidad del proceso exige el fomento de la educabilidad, preparando al individuo para los cambios y transformaciones posteriores, para hacer frente a los problemas de manera autónoma, a partir del manejo activo de conocimientos y estrategias de enfrentamiento a la vida.

## **4-Carácter alternativo.**

Este proceso no puede ser ciego y sin orientación, sino que debe partir de un modelo general y flexible del ser humano. Dicho modelo, amplio, rico en opciones y posibilidades de formas de comportamiento diversas, es el punto de referencia inicial en función de la cual las influencias educativas se adecuan a las necesidades y potencialidades de los(as) adolescentes, y al mismo tiempo, estos(as), de modo activo, construyen su individualidad y eligen su propio camino.

### **5-Vinculación con la vida.**

Si la Educación Sexual se concibe como parte de la preparación para la vida, debe relacionarse orgánicamente con la vida misma, tanto en su alcance y contenido, como en sus formas de influencia y métodos. Esto significa, por un lado, que los educandos deben ser pertrechados de aquellos conocimientos claros, veraces y objetivos, que sean significativos para la vida, así como de los valores, normas, convicciones, estrategias de acción, vías para la toma de decisiones y solución de conflictos vitales, para la proyección del futuro, la consecución de los planes de vida y la autorrealización. Al mismo tiempo, el vínculo con la vida sólo puede garantizarse cuando el proceso educativo integra a todos los factores sociales que se interrelacionan en la actividad vital humana, como la familia, la escuela, la comunidad.

### **6-Unidad de lo afectivo, lo cognitivo y lo conductual.**

La Educación Sexual no puede ser entendida como un simple proceso de carácter bancario donde se transmiten grandes volúmenes de conocimientos ya que la información, cuando no se vincula con lo afectivo y se expresa en el comportamiento, representa una carga muerta y formal, ajena a la personalidad y sin participación en la regulación de la actividad. Por tanto, este proceso, cuando se fundamenta en la unión orgánica de lo instructivo y lo formativo, promueve la construcción de sistemas de información, valores y convicciones personalizados, con un especial sentido para la persona como individualidad, adquiriendo un papel dinámico en su comportamiento.

### **7-Carácter permanente y sistemático.**

Las influencias que participan en la configuración de cada personalidad sexuada comienzan a organizarse desde antes del nacimiento y actúan sistemáticamente a través de toda la vida, a partir de la infancia y hasta la tercera edad. Así, la personalidad, como sistema vivo y en constante desarrollo, enfrenta, en cada momento de la existencia, retos, contradicciones y tareas vitales, encontrándose en ininterrumpido crecimiento y progresión hacia su plena realización. Por tanto, la Educación de la Sexualidad, integrada indisolublemente en el proceso permanente de desarrollo y mejoramiento humano, debe tener una continuidad a lo largo del eje vital, siendo una tarea indispensable para el logro del pleno bienestar en los(as) adolescentes, adultos, ancianos(as).

## **8- Autodeterminación y responsabilidad.**

El proceso personalizado y alternativo de Educación de la Sexualidad debe brindar a cada ser humano la posibilidad de elegir las sendas particulares para asumir su propia vida sexual, pero ha de asegurar la armonía con las necesidades de su contexto, sin causar daño alguno a aquellos(as) que le rodean, con una profunda responsabilidad y conciencia de la trascendencia de sus actos. Para ello, no se trata de formar a los(as) adolescentes en los principios tradicionales de la sanción y el castigo, la represión y el silencio. Resulta indispensable, por el contrario, transmitirles los conceptos, valores, normas y modos de conductas que les permitan disfrutar de una vida sexual plena y a la vez responsable.

## **9- Confianza y empatía**

Las influencias educativas sexuales ejercen un impacto significativo sobre la psiquis y la conducta de las personas cuando se sustentan en sólidos vínculos de afecto, confianza mutua, respeto, comprensión, tacto y delicadeza, que propicien los más altos niveles de comunicación. Solo estas formas empáticas de relación pueden contribuir a que el(la) educador(a) se convierta en un modelo a seguir por ellos(as).

**10. Veracidad y claridad.** Los saberes, representaciones y valores que se transmiten a los(as) educandos deben ser siempre objetivos, veraces y ajustados a la realidad, de manera que rompan mitos,

tabúes y falsos conceptos que tradicionalmente han convertido esta importante esfera de la vida en algo sucio, pecaminoso. Los contenidos educativos y el lenguaje empleado deben adecuarse a sus posibilidades, según el nivel de desarrollo, utilizando siempre los términos más claros, precisos y asequibles, evitando las disertaciones moralizantes, ajenas a la vida y la experiencia del individuo sujeto de la educación, aun siendo adulto.

## **11- Placer.**

Al eliminar la concepción que históricamente se mantuvo acerca de la sexualidad, ligada a lo pernicioso y lo prohibido, es que esta importante esfera existencial comienza a convertirse en una vía fundamental de placer y felicidad, de enriquecimiento para la persona en sus vínculos con los(as) que le rodean, lo que repercute en su calidad de vida.

La Educación de la Sexualidad se sustentó a lo largo de los siglos en una rígida moral que establecía sobre la base de sanciones y castigos el “deber ser”, olvidando que la sexualidad es vida, goce y fuente permanente de dicha, que no se deriva solo de la relación con la pareja, sino con los miembros de la familia y las restantes personas en la vida social. Es ese el sentido que debemos darle en toda circunstancia a la sexualidad del ser humano.

Según se ha visto los principios son una base de orientaciones generales que facilitan la labor de la sexualidad en el campo educativo formal y no formal. Junto a los principios antes asumidos, se consideran también los objetivos de la Educación Sexual.

### **Objetivos de la Educación de la Sexualidad.**

La Educación Sexual debe ser enfocada hacia los diversos sectores sociales, sólo así se pueden lograr realmente los objetivos propuestos, y estos deben ser encaminados a lograr hombres y mujeres mejores sobre la base de una concepción humanista que defienda el derecho de cada persona a elegir su vida y la forma más sana, placentera y responsable de vivirla; el no ser objeto sexual de otra persona y el desarrollar con amor y respeto la potencialidad individual de comunicarse y relacionarse.

Después del análisis realizado se consideran los objetivos generales de la Educación Sexual alternativa y participativa siguientes, tomados del texto:” Sexualidad y Género. “Una alternativa para la educación ante los retos del siglo XXI”, de las Doctoras Alicia González Hernández y Beatriz Castellanos Simons como los más adecuados para el diseño del sistema de contenidos de Educación Sexual.

- Potenciar el crecimiento de una sexualidad enriquecedora, libre y responsable atendiendo a la diversidad de las necesidades de cada individuo y de su contexto.
- Desarrollar la identidad de género, la orientación sexual y el rol de género de forma flexible y auténtica, en armonía con las demandas individuales y la pluralidad cultural y étnica.

- Promover la equidad entre los sexos, basada en el respeto, la reciprocidad y la plena participación de ambos en el mejoramiento de la calidad de vida personal, familiar y social.
- Preparar para las relaciones de pareja, cultivando la capacidad de sentir y compartir con el otro, vínculos amorosos intensos y un erotismo sano y placentero.
- Preparar para la constitución de la familia y el ejercicio por parte de las parejas e individuos, de la maternidad y la paternidad responsables sobre la base de decisiones libres, informadas y oportunas.

### **1.3- La Educación de la Sexualidad con énfasis en las ITS-VIH/Sida a través de la actividad extradocente en el preuniversitario.**

Según la Organización Mundial de la Salud la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases: la adolescencia temprana, de 10 a 14 años y la adolescencia tardía, de 15 a 19 años.

El componente erótico de la sexualidad en la adolescencia es un tópico muy sensible en esta etapa de la vida, se expresa de diversas maneras; el deseo se convierte en necesidad de sentir placer, evolución sexual desde el autoerotismo hasta las diferentes orientaciones sexuales, las conductas homosociales y homoeróticas, la atracción, el enamoramiento, las relaciones sexuales ocasionales, etc.

Es importante tener en cuenta que en la adolescencia el proceso psicológico se manifiesta en : Una búsqueda de si mismo, tendencia grupal, necesidad de intelectualizar y fantasear, crisis religiosa, desubicación temporal, actitud social reivindicatoria, contradicciones sucesivas en todas las manifestaciones de la conducta, separación progresiva de los padres, constantes fluctuaciones del humor y del estado de ánimo, búsqueda de autonomía.

Al finalizar la adolescencia generalmente existe una definición en términos de la orientación del deseo u orientación sexual, homosexual, heterosexual bisexual, lo que permite la consolidación de la identidad sexual.

La vulnerabilidad en esta etapa de la vida ha sido descrita por muchos autores, de manera que tener conductas de riesgo es para algunos adolescentes, una

confirmación de la identidad, una trasgresión necesaria a lo instituido, a las exigencias sociales.

En esta etapa los **objetivos de la Educación de la Sexualidad** son:

- Propiciar el desarrollo de relaciones de pareja estables, con niveles profundos de comunicación física y espiritual, que garanticen el crecimiento individual y mutuo.
- Potenciar el desarrollo de pautas y estrategias de conductas flexibles y efectivas, para enfrentar y resolver los problemas y las responsabilidades que puedan afrontarse en la vida sexual y reproductiva.
- Promover la decisión y autodeterminación libre y responsable de los límites de la vida sexual, atendiendo a las propias necesidades y aspiraciones, y a las de las personas que le rodean.
- Estimular la práctica de formas de convivencia con los coetáneos y adultos en la vida familiar y social basadas en la equidad y colaboración.
- Promover el sentimiento de respeto y la aceptación de los límites de la vida sexual ajena.
- Contribuir a la consolidación y la estabilización de la orientación sexual acorde con las formas particulares de construir y vivir la sexualidad.
- Desarrollar los conocimientos, sentimientos, valores y modos de comportamiento efectivos que lo capaciten, según sus opciones, para la constitución de la familia, y la paternidad y la maternidad responsables.

Es por ello que en correspondencia con estos objetivos, la Educación de la Sexualidad en esta etapa asume el reto de prepararlos para que puedan desarrollar con éxito y responsabilidad las relaciones estables de pareja y los normales intercambios precoitales y propiamente coitales.

En síntesis se trata de sensibilizar a los(as) adolescentes con las transformaciones, de prepararlos(as) para decidir, convivir y enfrentar plena y responsablemente los retos, obstáculos y problemas que entraña su desarrollo psicosexual; en fin, de propiciar el desarrollo de los conocimientos, las habilidades, los valores y las actitudes que le permitan ejercer una sexualidad plena, responsable y sana y elevar la calidad de vida de estos adolescentes.

La sexualidad es una expresión esencial de la personalidad, se forma a lo largo de toda la vida humana, aunque tiene sus etapas sensitivas en la infancia y la

adolescencia temprana y tardía y en el proceso de educación general en virtud de las vías formales y no formales.

Los fines, las aspiraciones, las formas de expresión y consecución de la sexualidad de cada individuo, se asimilan por medio de la influencia formativa del núcleo familiar de la sociedad, las instituciones educativas y todos los elementos sociales en su totalidad.

La formación de la personalidad representa un complejo fenómeno psicosocial que da crédito a la asimilación por parte del ser humano de los frutos de la dinámica cultural, donde se capacita para convivir en una determinada etapa y época, desarrollando su personalidad de manera consecuente con tales fines.

En este espacio integral, corresponde a la Educación de la Sexualidad la tarea de promocionar el crecimiento pleno de la sexualidad como manifestación de la personalidad, interrelacionada sistemáticamente con las demás esferas de la labor educativa.

En el mundo de hoy se continúa desarrollando a escala social, como en la familia y la escuela un tipo de educación sexista que representa, por su esencia y consecuencia, una manifestación concreta de la despersonalización de la educación tradicional que convierte al ser humano, en un objeto pasivo y reactivo de su proceso, donde se extingue la individualidad y priva a la persona de la posibilidad de comprometerse y compenetrarse en su propia formación de ser el artífice transformador, consciente, responsable y decidido de su propia vida.

Es importante considerar a la Educación de la Sexualidad como componente orgánico de la preparación del ser humano para la vida, mediante el cual, cada individuo tiene que aprender a ser sexuado, a construir de manera personalizada su masculinidad o feminidad, de apropiarse creadoramente de los valores, conocimientos, habilidades, destrezas, así como de elementos personificados eficientes, que llenen sus expectativas para vivir su sexualidad de modo autodeterminado, sano y enriquecedor.

En esta integración, los individuos se apropian de los aprendizajes básicos y existenciales, que en su conjunto se armonizan para el encuentro con el otro sexo y con la propia sexualidad, satisfaciendo las necesidades de esta esfera y formándose en el ejercicio de sus derechos sexuales.

En la Constitución de la República, Capítulo IV “Educación y Cultura”, Artículo 40 se plantea: “... La escuela, los órganos estatales y organizaciones sociales y de masas tienen el deber de prestar especial atención a la formación integral de la niñez y la juventud”. (13)

Se considera lo anterior como un fundamento jurídico y legal que sustenta las características esenciales de la Educación en Cuba, las cuales se dirigen al desarrollo armónico e integral de los(as) niños(as), adolescentes y jóvenes, y el crecimiento de una cultura más plena, donde todos(as) se desenvuelvan en un ambiente de equidad, respeto, tolerancia y conocimientos básicos que propicien la convivencia sana y armónica en la sociedad.

La escuela es una institución mediadora entre lo social y lo individual porque mediante las actividades educativas y la vida escolar en su conjunto los(as) adolescentes amplían sus relaciones humanas, enriquecen sus vínculos personales, desarrollan sus orientaciones de valor en relación con la sexualidad y aprenden a regular su comportamiento en correspondencia con los valores sociales.

La institución escolar concreta su influencia formativa sobre la sexualidad a través de la inclusión de los grupos de coetáneos que tienen un común desarrollo personal en un sistema de actividades educativas. La escuela incide sobre la educación sexual de los adolescentes desde **la clase**, en **las actividades educativas extradocentes** y **las extraescolares**; en numerosos aspectos de la organización escolar, e incluso a través del sistema de relaciones entre profesores y alumnos.

La acción educativa de la escuela sobre la sexualidad descansa tanto en los contenidos expresados en el currículo como en el llamado currículo oculto, el cual se asocia con los numerosos contenidos implícitos en la comunicación educativa, en la organización de la vida escolar, en las normas que se manifiestan en los reglamentos, en el trato de los docentes hacia los alumnos, etc.

Todo el sistema de actividades educativas que se desarrolla en la institución escolar, así como el sistema de relaciones que se produce durante su realización (entre profesores y alumnos, pero también entre los docentes) está

expresando de alguna manera los valores y actitudes sociales en torno a la sexualidad, y constituye por tanto una poderosa herramienta de educación sexual.

Para llevar adelante la Educación de la Sexualidad en el preuniversitario es necesario elaborar una estrategia pedagógica diferenciada, que desarrolle el sistema de trabajo curricular y extracurricular, partiendo de la determinación de las necesidades de los adolescentes mediante el diagnóstico sistemático y teniendo en cuenta las características personales de los docentes.

Es necesario comprender la sexualidad como una tendencia orientadora crucial en la formación de la personalidad del adolescente, entender que los sentimientos que estimula la actividad colectiva de aprendizaje, las vivencias que propicia la actividad docente en la disciplina de que se trate, la concepción del mundo que se sustenta en los conocimientos cotidianos desde la disciplina, etc., juegan cierto papel en la formación de esta esfera psicosexual. No es sólo el contenido de la asignatura, es el proceso mismo de la actividad educativa de enseñanza aprendizaje: el sistema de relaciones al interior del grupo de coetáneos, conducido por el docente en cada actividad educativa, también juega un papel decisivo en esta Educación Sexual.

A través de lo curricular, los(as) educadores tienen la función de cumplir con los contenidos de su materia al integrarlos con los contenidos de Educación Sexual y otras direcciones de la labor docente educativa, como son las actividades extradocentes. Se requiere elaborar actividades extradocentes diferenciadas partiendo de la determinación de las necesidades de los adolescentes, y teniendo también en cuenta las características personales de los educadores.

Las actividades extradocentes sistematizan y consolidan las actividades que se desarrollan en la clase, asegurando una concepción de sistema para propiciar el crecimiento personal y social de los adolescentes. No es posible agotar el tema de la sexualidad desde los programas de las asignaturas; se requiere la búsqueda de espacios de reflexión y acción para la integración de esos contenidos abordados en las diferentes asignaturas, que no fueron profundizados por la vía docente y que la realidad actual reclama. Asimismo, modalidades de interacción grupal que aporten nuevas vivencias

enriquecedoras de la formación en valores. Toda esta compleja unidad se concibe en el diseño curricular del eje de Educación Sexual.

La función de la vía extradocente es profundizar, reflexionar con un mayor nivel de análisis las temáticas, desde el protagonismo de los(as) adolescentes, permite además atender de forma diferenciada a aquellos estudiantes más vulnerables, a los problemas de la sexualidad, desde lo individual hasta lo social, a los(as) muchachos (as) tímidos, inmaduros, frágiles, poco responsables, con una inadecuada autovaloración, que sean promiscuos, con riesgos de embarazo, aborto, que tengan problemas de identidad, etc., o simplemente que el contexto en el que se desarrollan, no favorece su crecimiento.

Los espacios de reflexión como modalidad extradocente pueden favorecer el intercambio y la discusión de las temáticas vinculadas con la Educación de la Sexualidad, con énfasis en las ITS-VIH/Sida y posibilitar que trasciendan a todas las dimensiones (individuo, pareja, familia y sociedad)

Las actividades extradocentes programadas en grupos organizados bajo los principios de voluntariedad y comunidad de intereses, posibilitan el intercambio, la discusión de temáticas personales y grupales, vinculadas a la vida sexual y social en general, y es necesario propiciar un ambiente agradable en estos espacios de reflexión, acorde con las necesidades, los intereses y las aspiraciones de los adolescentes de ambos sexos.

Así, el núcleo fuerte del grupo se mueve desde las necesidades sentidas en torno al cambio de sus cuerpos, a las relaciones interpersonales y la comunicación, hasta las necesidades más profundas de autoidentidad, orientación sexoerótica y autonomía responsable. Sólo dentro de este cuadro personalógico se asume, cobra sentido personal, la información sobre el embarazo, el aborto, las infecciones de transmisión sexual, el VIH, etc.

A cada nuevo contenido se produce una serie de vivencias sobre las actitudes en torno a la sexualidad que tienen los(as) adolescentes, y en definitiva se abordan los estereotipos sexuales y los prejuicios que refleja el propio grupo. La interpretación colectiva de estos prejuicios discriminadores, como los existentes hacia la mujer, la PVVIH, etc., es decisiva para que se tome

conciencia de las causas de muchas inhibiciones y malestares de los sujetos, de muchos conflictos de sus familias. Sólo con una comprensión y superación crítica de los prejuicios discriminatorios el (la) adolescente puede avanzar en la formación de sus convicciones morales y lograr la autonomía de su personalidad.

El enfoque grupal propicia el marco idóneo para reafirmar los principios que rigen las relaciones hombre-mujer, al favorecer la equidad de género, el respeto, la colaboración y la responsabilidad. Es necesario lograr un clima de trabajo grupal en que los vínculos emocionales, además de facilitar el cumplimiento de las tareas, favorezcan el desempeño sexual de los(as) adolescentes.

Según la Dra. Fernández, L. (1994) y coincidimos con ella, en que “la participación del (la) adolescente en su propia experiencia de aprendizaje y en la contribución al enriquecimiento de los demás, le posibilita participar, de modo más activo, en la construcción de su subjetividad. Se trata de adecuar la educación a las expectativas e intereses de los sujetos en el propio trabajo grupal”. (14)

“El grupo propicia espacios y experiencias alternativas que facilitan las variaciones de roles y la adopción de nuevas conductas. Asimismo, se aprende de lo emocional, se aprende a pensar”. (15)

El grupo opera como mediador entre el individuo y la sociedad en un ambiente de cooperación y de complementariedad de cuya forma se amplía el autoconocimiento del otro, facilitándose la interacción de uno y otro con la realidad y permite ejercer una influencia positiva sobre los adolescentes lo cual se expresa en los siguientes aspectos:

- Aumenta el nivel de información sobre los contenidos recibidos porque aporta nuevos elementos que les favorecen en su preparación para la vida, relacionadas con la toma de decisiones, autoestima y otros aspectos de la sexualidad.
- Esclarece preocupaciones e inquietudes propias de la edad respecto a la vida sexual, la salud sexual y las ITS-VIH/Sida.

- Estimula el índice de integración del grupo, así como el establecimiento de nuevas relaciones y la permanencia de las existentes.
- Propicia un mayor conocimiento entre los integrantes del grupo.

La Educación de la Sexualidad y la Salud en la política educativa de la República de Cuba, constituye fundamento teórico de la presente investigación y sustenta la necesidad de elaborar actividades extradocentes para el perfeccionamiento del Proceso Educativo a fin de elevar los conocimientos, habilidades, actitudes y valores de los(as) adolescentes en su preparación para enfrentar los retos que representa su inserción en la vida social y contra la pandemia del VIH/Sida y las ITS en el contexto global actual.

## **CAPÍTULO 2: ACTIVIDADES PARA LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD, CON ÉNFASIS EN LAS ITS-VIH- Sida.**

### **2.1 Diagnóstico.**

Este es un estudio no experimental, transversal descriptivo partiendo de la determinación del estado actual de la Educación de la Sexualidad con énfasis en las ITS-VIH/Sida en la EMCC de Sancta Spíritus.

**Variable:** Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/ Sida.

**Definición operacional:** La Educación de la Sexualidad es un proceso sistemático, intencional y permanente dirigido a promover y recrear los conocimientos, actitudes y comportamientos necesarios para vivir la sexualidad en forma responsable, gratificante y constructiva a partir de una pedagogía participativa, dialógica, experiencial, problematizadora.

El presente estudio mide las dimensiones: cognitiva, conductual y actitudinal

**1. Dimensión cognitiva:** Conocimientos que deben poseer los(as) adolescentes sobre la sexualidad y las ITS-VIH/Sida para vivir la sexualidad en forma responsable, gratificante y constructiva:

#### **Indicadores:**

1.1 Conocimientos acerca de la Sexualidad y las ITS.

1.2 Conocimientos sobre las vías de transmisión de las ITS y el VIH.

1.3 Conocimientos sobre las formas de protección contra las ITS y el VIH.

1.4 Conocimientos sobre los síntomas de la presencia de ITS- VIH.

1.5 Conocimientos sobre las pruebas que permiten detectar las ITS- VIH/Sida.

**2. Dimensión conductual:** comportamientos sexuales responsables para prevenir los riesgos

#### **Indicadores:**

2.1 Inicio de las relaciones sexuales coitales.

2.2 Uso del condón.

2.3 Prácticas de sexo seguro y sexo protegido.

**3. Dimensión Actitudinal:**

#### **Indicadores:**

3.1 Apoyo a las personas que viven con VIH/Sida

3.2 Actitudes responsables hacia la práctica sexual.

3.3 Actitudes sexistas.

## **POBLACIÓN Y MUESTRA**

Se toma como población 299 adolescentes de la EMCC de Sancti-Spíritus y como muestra probabilística 54 adolescentes de oncenos y doce grados, los que representan el 18,06% de la población, de los cuales 22 son mujeres (el 27,5%) y 32 hombres (el 14,6%), seleccionados mediante un muestreo aleatorio.

**Tabla 1: Distribución de la muestra según grado y género 2007.**

<b>GRADO</b>	<b>GÉNERO</b>					
	<b>MUJERES</b>		<b>HOMBRES</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>Nº</b>	<b>%</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
ONCENO	10	24.3	16	13.1	26	15.9
DUODECIMO	12	30.7	16	16.5	28	20.5
TOTAL	22	27.5	32	14.6	54	18.1

Fuente: Autora.

El estudio se realizó en dos etapas de investigación, las que permiten el análisis de los principales factores asociados a la Educación de la Sexualidad, especialmente la salud sexual con énfasis en las ITS-VIH/Sida.

En una primera etapa se aplicó el método de Análisis documental para la búsqueda de los fundamentos de las actividades propuestas y los documentos rectores del trabajo relacionado con la Educación de la Sexualidad y la prevención de las ITS-VIH/Sida y valorar las orientaciones dirigidas a la preparación teórico-metodológica que contribuya al dominio de dichos contenidos,(anexo 1) para lo que fueron seleccionados:

1. Programas de Estudio de oncenos y duodécimo grados de las EMCC.
2. El Manual Especializado para la Dirección del Proceso Docente Educativo en las EMCC.
3. Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación.

4. Folleto "Hacia una <Sexualidad Responsable y Feliz" para maestros(as) en los preuniversitarios.
5. Planes de las actividades anuales y de trabajo metodológico en el Proceso Docente Educativo en la EMCC.
6. Indicaciones para el trabajo de la Sociedad Científica Estudiantil de la EMCC.

En la segunda etapa se realizó la comprobación del estado actual de la Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida de los(as) adolescentes de la EMCC a través de la muestra seleccionada, para lo cual se aplicaron los siguientes instrumentos: una encuesta para evaluar los conocimientos del tema (anexo 2), una encuesta sobre comportamientos sexuales (anexo 3), y una escala de actitudes (anexo 4)

#### **Análisis de documentos:**

El estudio realizado de los programas que se imparten en el onceavo y duodécimo grados de las EMCC permite plantear que en los objetivos generales de los mismos de las distintas asignaturas, no se explicita ningún objetivo para el tratamiento de los contenidos relacionados con la Educación de la Sexualidad, con énfasis en la prevención de las ITS-VIH/Sida, así como no se brindan orientaciones para el trabajo de los(as) educadores con dicha temática. La misma se trata sólo en la asignatura de Biología. En onceavo se insertó en la Unidad # 3 "Reproducción y Herencia" temas como: ITS- VIH/Sida, la planificación familiar, el embarazo en la adolescencia, y en el duodécimo grado se incluyó una unidad de Educación de la Sexualidad. En esta asignatura, en el duodécimo grado se da tratamiento a esta temática solo a través de la exposición en seminario, que es evaluado, según orientaciones y su tratamiento tiene un enfoque biologicista.

El estudio del Manual Especializado para la Dirección del Proceso Docente Educativo en las EMCC permitió comprobar que no existen orientaciones específicas para el desarrollo de la Educación de la Sexualidad en ninguna de sus temáticas, incluyendo la prevención de las ITS-VIH- Sida.

En el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación aparecen plasmados por sistemas los contenidos de salud a tratar, pero no se ofrecen orientaciones de cómo el

profesorado debe dar salida en sus actividades a la educación sexual con énfasis en la prevención de las ITS-VIH/Sida.

El documento teórico-metodológico “Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz” para maestros(as) en los preuniversitarios ofrece orientaciones generales para el desarrollo de la Educación sexual, reconoce la importancia de la educación y promoción de la salud sexual y la prevención de las ITS y el VIH, pero no explicita claramente los contenidos a tratar ni cómo hacerlo.

Ninguno de estos dos últimos documentos están orientados para las EMCC.

El estudio de los planes anuales del período 2003-2008, permitió constatar que este tema ha sido incluido en acciones planificadas para todos estos cursos aunque no con sistematicidad. En el plan del curso 2004-05 se incluyó un Taller de Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida. En los últimos 4 años se han realizado eventos a nivel de centro con esta temática.

Las indicaciones para el trabajo de la Sociedad Científica Estudiantil no contienen ninguna línea de trabajo investigativo relacionada con la temática, sin embargo existen antecedentes en este centro sobre el tratamiento a la Educación de la Sexualidad por la vía extracurricular y resultados científicos avalados desde la perspectiva del desarrollo de la espiritualidad en los(as) adolescentes, L. Aluart Romero (2005), además de otros resultados presentados en eventos a nivel de escuela y otros eventos de salud de carácter provincial, nacional e internacional.

## **2.2 Análisis de los resultados del diagnóstico del estado actual de la Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida de los(as) adolescentes de la EMCC.**

**2.2.1 Resultados de la dimensión cognitiva:** Conocimientos que deben poseer los(as) adolescentes sobre la sexualidad y el VIH/Sida para vivir la sexualidad en forma responsable, gratificante y constructiva:

La **Encuesta de Conocimientos** (Anexo 2), se aplicó al 100 % de la muestra (mujeres el 27,5% y hombres el 14,6%).

**Indicador 1.1 Conocimientos acerca de la Sexualidad y las ITS:** En lo referido a la sexualidad se expresan insuficiencias en: definir la sexualidad el

42.6% de los(as) adolescentes de la muestra, con predominio de los hombres, la definen como algo propio de animales y personas, el 29.6% considera que se construye en la familia y el 16.7% mayoritariamente hombres, piensan que es innata. Al definir las ITS el 87% sabe que se adquiere por vía sexual, pero solo el 42.6% sabe que puede ser incurable y que se evitan practicando sexo seguro. Referido a conocer los tipos de ITS el 100% señala la gonorrea y la sífilis, el 90.7% los Herpes genitales, el 59.3% el Condiloma y el resto no son conocidos prácticamente. El 72.2% sabe que el primero provoca el segundo. El 100% posee el conocimiento de quienes pueden infectarse con VIH o ITS, pero cuando se particulariza solo el 46.3% menciona los(as) drogadictos(as), un 35.2% a los(as) niños(as) y un 20.4% señala a los(as) ancianos(as).

**Indicador 1.2 Tienen conocimientos sobre las vías de transmisión de las ITS y el VIH:** En lo referido a las vías de transmisión el 100% conoce las fundamentales: el sexo desprotegido, a través de la sangre contaminada y de madre a hijo durante el embarazo, el 75.9% identifica el intercambio de jeringuillas y el resto de las vías presentan índices muy bajos.

**Indicador 1.3 Tienen conocimientos sobre las formas de protección contra las ITS y el VIH.** Sobre las vías para protegerse del VIH el 94.4% señala el condón y el 88.8% señala no compartir jeringuillas por ninguna razón, muy pocos reconocen la práctica del sexo seguro como un método de protección, solo el 20.4% señala el autoerotismo y el 29.6% la abstinencia. Se constatan errores de conocimientos al señalar como método de prevención las pastillas conceptivas el 20.4%, los DIU el 12.9%.

**Indicador 1.4 Tienen conocimientos sobre los síntomas de la presencia de ITS- VIH.** Se constata que poseen cierto conocimientos acerca de algunos síntomas de la presencia de ITS- VIH: el 74% señala el ardor de orine, el 88.8% las secreciones genitales, el 70.4% la picazón en los genitales, no siendo así con otros síntomas como: la inflamación pélvica conocida por un 59.3% y la pérdida de peso por el 40.7%.

**Indicador 1.5 Tienen conocimientos sobre las pruebas que permiten detectar las ITS- VIH/Sida.** Respecto a las pruebas que permiten detectar las ITS y VIH el 94.4% posee el conocimiento no obstante el 14.8% menciona la serología, el 9.25% los exudados, aunque los índices no son significativos deben ser tratados y solo un 11.1% conoce la MICROELISA.

## 2.2.2 Resultados de la dimensión conductual:

**Encuesta de comportamientos sexuales:** (Anexo 3) se aplicó al 100 % de la muestra (mujeres el 27,5% y hombres el 14,6%), con la finalidad de constatar los comportamientos sexuales que atentan contra una sexualidad sana, responsable, plena y feliz en los(as) adolescentes, las Tablas 2, 3, 4, 5 y 6 nos muestran los resultados obtenidos:

**Tabla 2: Resultado Ítem 1 Sexualmente Activo**

MUJERES		HOMBRES		TOTAL			
SI	NO	SI	NO	SI	%	NO	%
20	2	29	3	49	90.7	5	9.2

Fuente: Autora

**Tabla 3: Resultado Ítem 2 Edad de inicio de las RSC**

MUJERES				HOMBRES				TOTAL			
13	14	15	16	13	14	15	16	13	14	15	16
0	4	11	5	6	8	12	3	8	12	23	16

Fuente: Autora

### **Indicador 2.1 Inicio de las relaciones sexuales coitales.**

El 90.7% de los(as) adolescentes de la muestra refieren ser sexualmente activos y se pudo constatar que las adolescentes iniciaron sus relaciones sexuales cóitales a la edad promedio de 15 años, lo que abre una mayor posibilidad de contraer ITS o Sida o ambas dado que su inmadurez genital le impide a su mucosa funcionar como una barrera efectiva contra estas infecciones, y los adolescentes a los 14.4 para un promedio general de 14.7 años. El comportamiento de estos datos coincide con las tendencias mundiales de iniciar las relaciones sexuales en edades tempranas, lo cual constituye un problema de salud sexual.

**Tabla 4: Resultado Ítem 3 Uso del condón**

MUJERES			HOMBRES			TOTAL					
SI	NO	A V	SI	NO	A V	SI	%	NO	%	A V	%
13	0	7	16	1	12	29	59.2	1	2	19	38.8

Fuente: Autora

**Tabla 5: Resultado Item 4 Cuándo usan el condón.**

	MUJERES		HOMBRES		TOTAL	
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
Nunca	2	10	26	81.2	46	85.1
Para evitar embarazos	20	90.9	26	81.2	46	85.1
En relación sexual casual	10	45.4	18	56.2	28	51.8
En relación sexual anal	1	4.5	5	15.6	6	11.1
En relación sexual con prostitutas (os)	7	31.8	19	59.3	26	42.1
Si tienen múltiples parejas	12	54.5	20	62.5	32	59.2
En relación estables	4	12.2	2	6.2	6	11.1
En relaciones conyugales	3	13.6	4	12.5	7	12.9
Si la pareja tiene ITS.	11	50	23	71.8	34	62.9

Fuente: Autora

**Indicador 2.2 Uso del condón.** De los que declaran ser sexualmente activos se constata que usan condón a veces el 38.8% y el 2% no lo usa, lo cual es aún insuficiente. La mayor parte de los(as) encuestados, el 85.1%, con un predominio de los hombres del 81.2%, declara que nunca usan el condón, de igual forma el 85.1% manifiesta usarlo para evitar embarazos. Los datos que arroja la encuesta demuestran que los(as) adolescentes no se protegen adecuadamente corroborado por sus declaraciones de que lo usan en relaciones sexuales casuales solo el 51.8%, en relaciones sexuales con prostitutas/os un 42.1% y si tienen múltiples parejas el 59.2%. De igual forma se constatan conductas muy riesgosas tales como: solo el 11.1% se protege al tener relación sexual anal, el 12.9% en relaciones conyugales, creer que el matrimonio reduce los riesgos es cuestionable, y el 11.1% en una relación estable. Hay que considerar que en esta edad se considera relación estable aunque esta sea de corta duración, sin conocimiento previo de la pareja y de su anterior comportamiento sexual.

**Tabla 6: Resultados Item 5 Excusas para no usar el condón.**

	MUJERES		HOMBRES		TOTAL	
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
Lastima y duele	2	9.1	1	3.1	3	5.6
No les gusta	15	68.2	25	78.1	40	74.1
No se siente igual	12	54.5	20	62.5	32	59.3
Les gana la pasión	2	9.1	5	15.6	7	13.0
Son una pareja estable	13	59.1	13	40.6	26	48.1
Otra	2	9.1	4	12.5	6	11.1

Fuente: Autora

Entre las excusas más socorridas para justificar el rechazo al uso del condón figuran: no les gusta el 74.1%, no se siente igual el 59.3%, en ambos casos con una prevalencia masculina, ser una pareja estable el 48.1% en la predominan las féminas con un 59.1%.

**Tabla 7: Resultados Item 6 Métodos para prevenir las ITS- VIH**

	MUJERES		HOMBRES		TOTAL	
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
Ninguno	2	9.1	1	3.1	3	5.6
Abstinencia	3	13.6	4	12.5	7	13.0
Autoerotismo	8	36.4	9	28.1	17	31.5
Un poco de cada tipo	2	9.1	0	0.0	2	3.7
Pastillas anticonceptivas	7	31.8	8	25.0	15	27.8
Condón	22	100.0	32	100.0	54	100.0
Sexo sin protección	2	9.1	0	0.0	2	3.7
Sexo anal	2	9.1	0	0.0	2	3.7
Coito interrupto	1	4.5	1	3.1	2	3.7
DIU	3	13.6	4	12.5	7	13.0

Fuente: Autora

**2.3 Prácticas de sexo seguro y sexo protegido.** Las respuestas dadas expresan muy bajos índices en la práctica del sexo seguro: el autoerotismo un 31.48% y la abstinencia un 13.0% y errores de conocimiento al incluir como métodos de prevención los métodos anticonceptivos: las pastillas

anticonceptivas señaladas por el 27.8% de la muestra y el DIU por el 13.0% como lo más significativo.

Las consideraciones derivadas de la aplicación de este instrumento son las siguientes: Se probó que los(as) adolescentes tienen comportamientos sexuales que difieren de sus ideales y atentan contra su salud sexual ya que demuestran una baja percepción del riesgo que posibilitan el contagio de ITS y VIH. Esto hace suponer que a esta edad pueden existir incongruencias entre la manera de pensar y actuar.

### 2.2.3 Resultados de la dimensión actitudinal:

La escala de actitudes, (Anexo 4) se aplicó al 100% de la muestra (mujeres el 27,5% y hombres el 14,6%), nos permitió comprobar la actitud de los(as) adolescentes respecto a sexualidad, en particular la salud sexual, con énfasis en ITS-VIH//Sida y su apoyo a las personas que viven con VIH/Sida.

Se aplicó una escala de Likert con las siguientes categorías:

1. De acuerdo
2. En desacuerdo
3. Indeciso.

**Tabla 8: Resultados de la dimensión actitudinal (escala de actitudes)  
Frecuencia de respuestas incorrectas**

	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
A	5	15.6	7	31.8	12	22.2
B	4	12.5	7	31.8	11	20.3
C	6	18.8	5	22.7	11	20.3
D	22	68.8	13	59.1	35	64.8
E	5	15.6	3	13.6	8	14.8
F	10	31.3	5	22.7	15	27.3
G	5	15.6	5	22.7	10	18.5
H	12	37.5	3	13.6	15	27.3
I	7	21.9	4	12.5	11	20.3
J	18	56.3	10	45.5	28	51.9
K	6	18.8	4	12.5	10	18.5
L	5	15.6	2	9.1	7	13

Fuente: Autora

**Indicador 3.1 Manifestaciones de apoyo a las personas que viven con VIH/Sida.** Se constata cierta actitud de aceptación hacia las personas enfermas de Sida y baja percepción acerca de lo vulnerable que son ante el contagio de ITS o VIH, el 64.8% de los encuestados no percibe la posibilidad del contagio.

**Indicador 3.2 Manifiestan actitudes responsables hacia la práctica sexual.** Se constata que el 27.3% no considera que el condón o preservativo es un método muy ventajoso y no disminuye el placer sexual. Es curioso el dato de que el 51.9% de la muestra piensa que necesita el consentimiento de los padres para obtener anticonceptivos, lo que pudiera estar relacionado con la falta de independencia y conocimientos de ellos.

**Indicador 3.3 Manifestaciones de actitudes sexistas:** Se pudo constatar que el 20.3 % considera que el uso de los métodos anticonceptivos y de protección son responsabilidad tanto de hombres como de mujeres, el 13% culpa a la mujer violada, un 18.5% no le concede a los muchachos el derecho de decidir con quien tener relaciones, de igual forma el 18.5% considera el cambio frecuente de pareja signo de masculinidad, y el 27.3%, con prevalencia entre los hombres de un 37.5%, no está de acuerdo que hombres y mujeres tienen las mismas necesidades sexuales.

Se corrobora que los conocimientos, habilidades, actitudes y valores que poseen los(as) adolescentes son insuficientes para enfrentar los retos de la realidad actual y poder tener una vida sexual sana, responsable, plena y feliz, lo que demuestra la insuficiente Educación de la Sexualidad que poseen los (as) adolescentes de la EMCC de Sancti Spíritus específicamente en la temática de las ITS-VIH/Sida para enfrentar los riesgo de la realidad y la urgente necesidad de superarlos en los siguientes aspectos.

- Conocimientos a cerca de la Sexualidad y la temática de las ITS- VIH/Sida.
- Comportamientos sexuales responsables para prevenir las ITS y el VIH/Sida.
- Actitudes que eliminen los sesgos sexistas y que expresen total comprensión y apoyo a las PVVIH.

Estos resultados sirven de fundamento a la propuesta de actividades extradocentes para la Educación de la Sexualidad, con énfasis en las ITS-VIH/Sida que se presentan a continuación.

## **2.2 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO-METODOLÓGICA DE LA PROPUESTA DE ACTIVIDADES EXTRADOCENTES PARA LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD, CON ÉNFASIS EN LAS ITS-VIH- Sida.**

### **1. Concepción teórica:**

La elaboración de la propuesta asume una **concepción materialista-dialéctica**, empleando las experiencias de metodologías participativas, así como de trabajos desarrollados en grupos de aprendizajes, cuyo marco de referencia parten de la concepción de Enrique Pichón-Rivére sobre su teoría de los grupos operativos, el cual desarrolla la propuesta destinada a transmitir conocimientos, modificar actitudes y modos de pensar. También se consultaron los aportes del Centro de Formación e Investigación Marie Lange y la Metodología de Intervención Comunitaria. De ninguna de las fuentes consultadas se ha tomado su marco teórico referencial de manera exclusiva, sino algunos de sus aportes y técnicas.

Desde la perspectiva psicológica se ha seguido el enfoque Histórico-Cultural de L.S. Vigotski y sus colaboradores, el cual se centra en el desarrollo integral de la personalidad, que sin desconocer el componente biológico del individuo, lo concibe como un ser social cuyo desarrollo va a estar determinado por la asimilación de la cultura material y espiritual creada por las generaciones precedentes mediante la actividad y la comunicación.

Adopta el **enfoque alternativo-participativo** que ofrecen las Dras. González, A. y Castellanos B. (1997), (2003), entendido este como un proceso activo que potencia al individuo para el encuentro pleno y responsable con el otro sexo y con la propia sexualidad, en correspondencia con sus necesidades y las del contexto, garantizando el protagonismo y la capacidad de llegar a los límites personales de la sexualidad, así como el respeto a las personas con las cuales se relaciona.

### **2. Concepción Metodológica:**

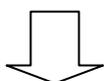
Sobre estas bases teóricas se asume la **metodología alternativa, participativa, dialógica, experiencial y problematizadora** en el proceso de la Educación de la Sexualidad en correspondencia con las tendencias

contemporáneas en esta esfera, a partir de las investigaciones de A. González y B. Castellanos (1997), L. Romero (1998), I. Ariles de León y otros (1999), L. Romero (2000), A. González y B. Castellanos (2003), L. Aluart Romero (2005), ya que:

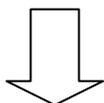
- Respetar la individualidad y ofrece opciones variadas para enfrentar los factores y conductas de riesgo para la salud sexual especialmente en la prevención de ITS- VIH / Sida.
- Promueve la libertad responsable de los(as) adolescentes, entendida como la libertad de tomar decisiones teniendo en cuenta los problemas y necesidades de uno mismo, de otros y del entorno.
- Estimula el papel del ser humano como protagonista de su propia vida y educación.
- Promueve la implicación y los compromisos de los(as) adolescentes con las metas y objetivos de las actividades educativas, por lo que adquieren un sentido personal para ellos y los motiva a la actuación, teniendo como base la práctica de la vida cotidiana.
- Condiciona el establecimiento de relaciones interpersonales auténticas, basadas en la colaboración, la ayuda mutua y la equidad.
- Responde a los requerimientos del algoritmo metodológico para el proceso de

Educación de la Sexualidad que se expresa a continuación:

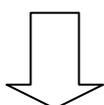
Exploración de los problemas y determinación de las NEBAs



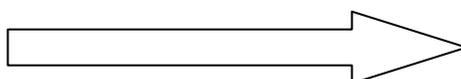
Programación de la acción educativa



Acción educativa y participativa (Intervención)



Evaluación



Nuevos problemas y necesidades.  
(16)

### **3. Concepción educativa:**

La utilización de esta metodología debe favorecer la apropiación por los(as) adolescentes de nuevos conocimientos, la incorporación de nuevos puntos de vista y la posibilidad de reflexionar abiertamente en torno a lo que se conoce, se siente y se vivencia, en el marco del proceso educativo.

**Papel de los actores:** El (la) educador(a) de la Educación de la Sexualidad que emplee esta propuesta debe asumir su papel de coordinador de un grupo de aprendizaje y por tanto necesita comprender los procesos grupales y clasificar los servidores de la actividad ¿cómo hacerlo y para qué hacerlo?

**Intencionalidad pedagógica:** El contenido del conjunto de actividades integra en su dinámica, lo cognitivo, lo afectivo y lo conductual, y aspira a lograr un cambio en los comportamientos y actitudes sexuales que distingue a cada adolescente respecto a si mismo y los demás, sobre la base de las dificultades detectadas en el diagnóstico y las condiciones en que se desenvuelve.

**Forma de organización:** La propuesta constituye un instrumento de intervención que consta de 9 actividades, a través de un **grupo de reflexión temática**, que facilita espacios para el intercambio y la discusión del tema, las que se realizarán en tiempo extractase y en la institución escolar, con una duración de 1 o 2 horas dependiendo de las necesidades de los(as) participantes y las condiciones de la escuela . El grupo se formará sobre la base de los principios de voluntariedad y comunidad de intereses, En su dinámica interactúan varios elementos: la información, la experiencia y los valores en un espacio y situación propicios para que la persona haga suyos los productos que le resulten significativos y se apropie libremente de aquellos que para su vida considere relevantes, como resultado de sus vivencias durante las actividades.

**Procedimientos:** Las actividades propuestas se apoyan en un conjunto de **técnicas participativas de presentación, para formar grupos, análisis, evaluación**, etc, que facilitan su realización desinhibida, efectiva y atractiva para los(as) adolescentes, sin pretender dar recetas ni imponer modelos preestablecidos, sino que estimula la libre elección de conductas y modelos

que resultan significativos a cada miembro del grupo y el desarrollo del grupo en sí.

Para la selección de las técnicas participativas se tiene en cuenta que son instrumentos, herramientas de apoyo al trabajo para llegar al debate, el análisis, la reflexión y el intercambio de experiencias que propician la construcción colectiva del conocimiento vivenciado, por eso las técnicas deben ser el recurso y no el fin de la actividad.

Se combinan con situaciones problémicas que ilustran hechos de su contexto social, análisis de frases, mitos, ideas, cuestionamientos sobre diferentes temas y técnicas de evaluación.

**Recursos materiales:** Los medios y materiales que se proponen son básicamente la pizarra, el papelógrafo, condones, tarjetas, dildos, la computadora, equipo de música y cassettes, los que pueden ser enriquecidos en la práctica al ejecutar las actividades.

**Evaluación:** Para evaluar el impacto de las actividades en función de sus objetivos, se debe controlar su ejecución al final de cada actividad (anexo 6) y al final de las actividades se realizará la técnica “El cuerpo” (anexo 7), lo que permitirá recoger los criterios y opiniones del grupo y lo más significativo para ellos en relación con los temas tratados. Además se debe aplicar la encuesta de cierre. (Anexo 5).

## **2.3 PROPUESTA DE ACTIVIDADES EXTRADOCENTES PARA LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD, CON ÉNFASIS EN LAS ITS-VIH- Sida.**

### **Actividad No. 1 Conformación e integración grupal.**

**Objetivos:** Presentar a el (la) conductor(a) de la actividad, a los miembros del grupo, el programa, diagnosticar el nivel del estado actual de la Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida de los(as) adolescentes de la EMCC y definir los límites y normas del trabajo grupal para lograr un ambiente de respeto, flexibilidad, aceptación y compromiso.

**Contenidos:** Presentación, diagnóstico inicial, consenso de normas grupales.

Recoger el consentimiento informado de los padres.

**Medios:** Música para ambientar, encuesta, lápices, papel, papelógrafos, buzón  
“Por sexualidad sana, responsable y feliz”

#### **APERTURA** Presentación cruzada

- Hacer la presentación de los(as) conductores(as) de la actividad. Se le indica a los(as) adolescentes coger una tarjeta de un grupo de tarjetas a colores. Se les invita a formar parejas de acuerdo con el color de la tarjeta que cogieron, se sientan unidos e intercambian datos durante 3 o 4 minutos que les permitan conocerse tales como el nombre, de dónde son, qué es lo que más le gusta hacer y cuales son los temas que les gustaría tratar y sus expectativas con la actividad. Los temas y las expectativas deben escribirlas en un papel.
- Luego las parejas se presentan unos a otros, leen sus expectativas y los temas que les interesan y luego las depositan en el buzón. Estos se recogerán en un papelógrafo que formará parte del proceso de aprendizaje grupal y se irán chequeando en que medida se satisfacen.

#### **Tarea # 1**

Explicar el programa, los objetivos, contenidos y el número de actividades que se realizarán. Se precisará los días de trabajo del grupo, el horario, lugar de realización, tiempo de trabajo. Se ajustarán las expectativas del grupo. Es importante analizar con ellos que se espera de ellos para consigo mismos y con el resto de sus compañeros: acciones de auto cuidado de su salud y la de sus parejas, compartir los conocimientos que se adquieren, participar en actividades donde se trate el tema dentro y fuera del centro, y cualquier otra acción que el grupo acuerde realizar.

#### **Tarea # 2**

Aplicación de la encuesta de entrada.(anexo 5)

Tiempo estimado de duración 30 minutos.

#### **Tarea # 3. Establecimiento de las normas de trabajo grupal.**

- Se sugiere pensar en las reglas o normas que deben guiar el trabajo grupal para que exista un ambiente de alegría, espontaneidad,

responsabilidad, confianza y aceptación de las diferencias y para ello les sugiere hacer una lluvia de ideas de las normas que deben estar.

- En el papelógrafo escribirá algunas normas tales como: respeto, confidencialidad, puntualidad y se solicitan otras propuestas. Es necesario que exista consenso en cada regla que se proponga, se leerán en voz alta por los participantes y se hará énfasis en que estas acompañarán cada actividad y son parte del proceso.
- Mostrar el buzón “Por una sexualidad sana, responsable y feliz” Y dar la posibilidad a través del mismo de mandar mensajes creativos, personales y colectivos incluyendo a el (la) conductor(a)

#### **Cierre:**

- El (la) conductor(a) se despide dando muestras de satisfacción por la calidad de la misma y los invita para la próxima, fijando la fecha, hora y lugar de la misma.
- Se les sugiere expresar con una palabra cómo se han sentido.

#### **Bibliografía que puede consultarse:**

1. González Hernández Alicia. Y Castellanos Simons Beatriz. “Sexualidad y Género. Una alternativa para la educación ante los retos del siglo XXI” Ed. Científico-Técnico, La Habana, 2003.
2. Centro Memorial Dr. Martín Luther King, Jr. Técnicas de Participación. Colección educación popular, Editorial Caminos, La Habana, 1999.
3. Romero S. Leonardo. “Elementos de sexualidad y educación sexual”. Impreso por la Industria Litográfica Boston. Baranquilla. Colombia. 1998

#### **Actividad No. 2 Sexualidad y Sexo.**

**Objetivos:** Proyectarse críticamente ante mitos y creencias de la sociedad y los(as) adolescentes del grupo sobre la sexualidad y los conceptos relacionados con ella, incluyendo la diversidad sexual.

**Contenidos:** Conceptos de: Sexo, sexualidad, orientación sexual, género, salud sexual. Mitos y creencias en torno a la sexualidad de los (as) adolescente y joven.

**Medios:** Música para ambientar, lápices, papel, papelógrafos, computadora, cable, cuerda o sogá para crear una tendedera, buzón “Por una sexualidad sana, responsable y feliz”

## **APERTURA**

Se explica el tema del día, que el objetivo principal es lograr reflexionar acerca del tema dado y recaba la activa participación de los(as) adolescentes del grupo en las

diversas tareas.

- Es un buen momento para hablar acerca de lo que pensaron, sintieron y dijeron al terminar la primera actividad, para revisar el buzón “Por una sexualidad sana, responsable y feliz” y dar lectura a los mensajes de haberlos.

## **Tarea # 1 Ideas sobre la sexualidad**

- Se piden voluntarios y se le solicita coger un globo o preservativo de los inflados, luego deben sacar el papel escrito que está dentro, leerlo en plenario, expresar su acuerdo o desacuerdo y por qué. Por último se reflexiona en colectivo acerca de lo expresado.

Ideas a debatir:

1.- Sexualidad es igual a sexo.      2.- Se nace con la sexualidad.      3.- La sexualidad es propia de animales y personas.      4.- Se desarrolla a partir de tener una pareja.

5.- Los homosexuales son unos pervertidos y enfermos.      6.- La masturbación o autoestimulación sexual conlleva riesgos para la salud, puede producir acné.

7.- La masturbación o autoestimulación sexual la practican solo los(as) adolescentes con trastornos sexuales.      8.- Solo se tienen relaciones sexuales para procrearse.

9.- Los adultos mayores no tienen ni necesitan tener relaciones sexuales.

**Tarea # 2** Al hablar de sexualidad nos referimos a...

- Explicar al grupo que todas las personas tenemos nuestras propias ideas sobre la sexualidad y relacionamos una serie de conceptos con este tema. Estos conceptos e ideas han sido adquiridos a lo largo de nuestras vidas mediante una educación sexual formal o informal.
- Invitar a los(as) participantes a enumerarse del 1 al 5 y luego todos los números iguales se agruparan en cinco equipos.
- Enumeren los conceptos que se relacionan con la sexualidad llevándolos al papelógrafo colectivo o mural informativo grupal previamente preparado.
- Entregar a cada equipo un papelógrafo con los subtítulos de los conceptos: Sexualidad, sexo, orientación sexual, género y salud sexual y les pedimos que elaboren un concepto con las ideas que ellos(as) tengan acerca de los mismos.
- Cada equipo colgará su papelógrafo con el concepto que le tocó trabajar y lo leerá para ser sometido al análisis del resto del grupo.
- Se devolverá al grupo, los conceptos previamente elaborados, a través de la computadora

Estos aspectos permanecerán en la **tendedera** que ambientará el escenario donde se ejecutarán las actividades, provocando un clima favorecedor hacia la reflexión grupal.

#### **Cierre:**

- El(la) conductor(a) les agradece la participación, utilizando alguna frase amable, reconoce el trabajo realizado en la construcción de una nueva cultura de la sexualidad, puntualiza que esta no es innata, forma parte de la personalidad de los seres humanos y por tanto se construye a lo largo de su vida.
- Les entrega la planilla resumen de la actividad y les pide responder lo que se les pide.(ANEXO # 6 )

#### **Bibliografía que puede consultarse:**

4.- López Félix. Para comprender la sexualidad. Ed. Divino España.1993.

5.- López Félix: Educación Sexual de adolescentes y jóvenes, Editorial Siglo XXI, España. 1995.

6.- Arrue Hernández, María I: ¿Cómo demuestro que te amo? Editorial CENESEX. Ciudad de la Habana. Cuba.2005.

- Texto 1

### **Actividad No. 3 Adolescencia y sexualidad.**

**Objetivo:** Reflexionar sobre distintas situaciones de la cotidianidad que pueden estar relacionadas con la sexualidad y sus posibles respuestas y la diversidad sexual.

**Contenidos:** Algunas expresiones de la diversidad sexual. Dudas y temores del grupo sobre la sexualidad. Toma de decisiones en la adolescencia.

**Medios:** Música para ambientar, lápices, hojas de papel con las situaciones impresas, buzón “Por una sexualidad sana, responsable y feliz”

#### **APERTURA**

- Se recuerda lo acontecido en la sesión anterior, comentan sobre los planteamientos escritos en las planillas de cierre de dicha actividad y los mensajes dejados en el buzón “Por una sexualidad sana, responsable y feliz”, si los hubiera.
- Explica el tema del encuentro, el objetivo y recaba la activa participación de los(as) adolescentes del grupo en las diversas tareas. Les pide comentar sobre el tema tratado en la actividad anterior.

#### **Tarea # 1. Si fuera yo...**

- Se invita a los(as) participantes a leer una anécdota relatada por una alumna de décimo grado y se solicita a las muchachas reflexionar sobre “¿qué harías si fueras tú?”, a los hombres ¿qué creen que hará Claudia? Cuando tome la decisión la escribe en el papel dado sin poner el nombre, por parejas de forma oral o escrita, como lo prefiera. Para ello se tendrán preparadas hojas de papel.
- Se invitará a los(as) adolescentes a coger una tarjeta de un grupo de tarjetas a colores. Se les pedirá formar equipos de acuerdo con el color de la tarjeta que cogieron. Y se le entrega a cada equipo una hoja con la situación problemática sobre la que deben reflexionar.

### **Situación problemática # 1**

Claudia es una adolescente de 14 años que acaba de comenzar su décimo grado en los camilitos. Hace apenas dos semanas conoció a Tomás un alumno del duodécimo grado encargado de la radio base de las escuela, es muy atractivo y carismático, además de vestir a la moda. Un sábado de pase invitó a Claudia a su casa para grabar un CD. Al llegar se encuentran solos y él le propone tener sexo. Ella no sabe que hacer, él es un joven muy codiciado en la escuela y lo conoce hace poco, pero le gusta tanto!

¿Cuál es el comportamiento más frecuente ante esta situación?

¿Qué puede pasar si tiene relaciones sexuales con Tomás?

¿Qué pasaría si no las tiene?

¿Qué le aconsejarías a Claudia?

- Se recogen en una bolsita o cajita las respuestas, las mezcla y solicita a tres o cuatro miembros del grupo seleccionar y leer las respuestas escogidas al azar. Se piden criterios sobre las respuestas escuchadas y nuevas alternativas para esta situación.
- Por último se sugiere encontrar una alternativa que tengan en cuenta la protección, los afectos y los deseos y el porque es recomendable retardar las relaciones sexuales cóitales sobre todo para las mujeres.

### **Situación problemática # 2:**

Juan tiene 15 años y nunca había podido estar presente en la escuela al campo. Este año por primera vez asiste y desde que llegaron se siente contento, es la primera vez que está tantos días fuera de casa con sus amigos y compañeras del aula, con las que se lleva muy bien. Cuando se bañan juntos, se sorprende del tamaño de los genitales de algunos de sus compañeros, aunque todos se miran y se ríen, él siente que le pasan cosas distintas, que nunca le habían ocurrido. Por la noche tiene sueños con algunos amigos, siempre en alguna situación sexual.

Durante el tiempo transcurrido en el campo ha notado que se siente muy bien con Pedro, este tiene mucha chispa, es alegre, les gusta la misma música y con él habla cosas que no le diría a nadie.

Cuando regresó a la escuela, después del campo, se siente apenado, apenas quiere hablar con sus amigos, ha estado evadiendo a Pedro, tiene mucho miedo a que se den cuenta de lo que le está pasando. Cada vez que alguno de sus compañeros lo invita a ir a su casa, él se niega dando alguna justificación.

¿Qué le puede estar pasando a Juan?

¿Cuáles argumentos podrían sugerirle a Juan para que se acerque nuevamente a sus amigos?

- Se les pide responder a las preguntas por equipos de forma oral o escrita, como lo prefieran. Para ello se tendrán preparados hojas de papel. Se piden criterios sobre las respuestas escuchadas y nuevas alternativas para esta situación.
- A partir del análisis de los equipos, se debe abordar los comportamientos y necesidades psicosexuales en esa etapa de la vida. Retomar de la actividad anterior el concepto de identidad sexual y sus componentes.

Debe quedar claro que lo que le pasa a Juan no es sinónimo de homosexualidad. Estos comportamientos pueden formar parte de la experiencia de construcción de la identidad sexual, la integración de la imagen corporal y la definición de la orientación sexual del ser humano.

## **Tarea # 2. La diversidad sexual.**

- Dividir el grupo en dos equipos, un equipo estará formado por los nacidos en el primer semestre del año, el otro equipo por los nacidos en el segundo semestre. Pedirles que expongan, primero de forma oral como se expresa la diversidad sexual. Y luego cada equipo presentará en un papelógrafo ¿Cuáles de ellas representan riesgos para la salud sexual? Y ¿Por qué?
- Esto será útil para iniciar la reflexión acerca de mitos y estereotipo que puedan tener sobre la diversidad sexual. Se utilizaran conceptos como travestis, hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH), homosexualidad femenina y masculina para desmitificar las creencias existentes.

- Se debe reflexionar bajo el principio de que la diversidad sexual es algo inseparable de la historia del hombre y la mujer y se estimulará una actitud de respeto y de aceptación de esta.

#### **Tarea # 4 Quiero saber...**

- Se entregará papel diciéndoles que es importante poder satisfacer dudas, inquietudes e incluso temores relacionados con la sexualidad, el VIH/Sida, las ITS, el amor, el erotismo, las relaciones de pareja, etc. y se les pide que escriban, sin poner su nombre, una, dos o varias preguntas acerca de cualquiera de los temas mencionados que les genere curiosidad o quiera conocer algo.
- Se le dan 10 minutos, se recogen y agrupándolas por tema, el (la) conductor(a) le da lectura en voz alta e invitará al grupo a dar un criterio o respuesta a las mismas. Es importante que se escuche al grupo y no se den recetas o impongan criterios únicos.

#### **Cierre:**

- Se les agradece la participación, utilizando alguna frase amable, reconoce el trabajo realizado en la construcción de una nueva cultura de la sexualidad.
- Les entrega la planilla resumen de la actividad y les pide responder lo que se les pide. (ANEXO # 6)

#### **Bibliografía que puede consultarse:**

- Texto 6.

7.- Alfonso Rodríguez, Ada C, Maricet Rebollar y Celia Sarduy Sánchez.

Aprender a prevenir. Editorial CENESEX. Ciudad de la Habana. Cuba.2005.

8.- Los derechos humanos de las mujeres y los niños: La contribución de la UNICEF para que se transformen en una realidad, 1999.

9. - Mariela Castro, Espín, Mariela.: “El sexo como juez universal del ser humano”. En revista Sexología y Sociedad, No.23. CENESEX. Cuba.

#### **Actividad No. 4 Salud sexual: un derecho de todos.**

**Objetivos:** Estimular la responsabilidad y el autocuidado del cuerpo, entrando indirectamente en contacto con sus cuerpos sexuados y el conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos

**Contenidos:** Derechos sexuales y reproductivos. Autocuidado del cuerpo.

**Medios:** Papeles impresos, lápiz, colores, papelógrafos, plumones, hojas de papel, tarjetas impresas

### **APERTURA.**

Se pedirá a los(as) participantes algunas ideas que consideren importantes, relacionadas con la sexualidad y la diversidad, tratadas anteriormente. Integrar las ideas de todos para ratificar las ideas claves de la actividad anterior. En especial la idea de que la sexualidad es modificable, transformable, susceptible a cambio por ser una construcción social.

### **Tarea # 1 ¿Conoces tus derechos sexuales y reproductivos?**

- Reflexionar con los(as) participantes acerca de: ¿Qué significa para el (ella) tener un derecho? ¿El hecho de que la ley otorgue un derecho significa que las personas hacemos uso del mismo?
- Escuchar atentamente todos los criterios y luego devolver en la computadora lo que plantea el diccionario “**Facultad** de los hombres y mujeres **de poder tener y exigir** lo que la ley permite o establece.”(19). Establecer con los(as) participantes el como poder hacer uso de nuestros derechos, enfatizando en la importancia de la comunicación
- Previo a la realización de la actividad el (la) conductor(a) esconderá, en distintas partes del local, tarjetas con los derechos sexuales impresos. Les pedirá encontrarlas, leerlas, decir si se cumple en la práctica y explicar como se cumple o se puede cumplir ese derecho.

### **Tarea # 2. Mi cuerpo.**

- Se pedirá dibujar un cuerpo desnudo con los genitales de una persona del sexo opuesto, sombreadar las partes del cuerpo que pueden permitir la entrada de ITS o VIH, y señalar las partes que entran en contacto en las relaciones sexuales.
- Observar si en el desempeño de la tarea hay resistencia a cumplirla. Luego les explicará que nuestro cuerpo es uno de nuestros mayores tesoros, que es fuente de grandes satisfacciones y placeres pero a cambio nos exige que lo conozcamos, protejamos y cuidemos para evitar la entrada de ITS o VIH.

- Enfatizar que todas las partes del cuerpo entran en contacto durante las relaciones sexuales ya que nuestro **cuerpo todo** es sexuado y es fuente de placer. Estar alertas para que no reduzcan la dimensión erótica de la sexualidad solo a los órganos genitales.

#### **Cierre:**

- Les agradece la participación, utilizando alguna frase amable, reconoce el trabajo realizado en la construcción de una nueva cultura de la sexualidad. Puntualiza la fecha, hora y lugar de la próxima actividad. Solicita que con una palabra exprese un pensamiento, sentimiento o idea a cerca de lo tratado.
- Les recuerda que nuestro cuerpo es ante todo una responsabilidad individual y que de nuestra protección y autocuidado depende la salud sexual nuestra y de todos los que nos rodean o entremos en relaciones.
- Les entrega la planilla resumen de la actividad y les pide responder lo que se les pide.(ANEXO # 6)

#### **Recurso teórico de apoyo.** Derechos sexuales y reproductivos.

1.- Derecho a la libertad sexual. 2.- Derecho a la autonomía sexual, integridad sexual y seguridad del cuerpo sexual. 3.- Derecho a la privacidad sexual.

4.- Derecho a la equidad sexual. 5.- Derecho al placer sexual. 6.- Derecho a la expresión sexual emocional. 7.- Derecho a la libre asociación. 8.- Derecho a tener opciones reproductivas libres y responsables. 9.- Derecho a la información basada en el conocimiento científico. 10.- Derecho a la educación sexual integral.

11.- Derecho al cuidado de la salud sexual.

#### **Bibliografía que puede consultarse:**

- Textos 6 y 7

#### **Actividad No. 5 La violencia y la salud sexual**

**Objetivos:** Demostrar destrezas para Identificar las diferentes formas de violencia presentes en la cotidianidad y prevenir y/o enfrentar estas situaciones en las relaciones de pareja.

**Contenidos:** - Definición de violencia. Sus formas de manifestación. ¿Cómo enfrentar y prevenir la violencia?

**Medios de enseñanza:** papelografos, plumones, hojas de papel, lápices, la computadora

### **APERTURA.**

Se pedirá a los(as) participantes algunas reflexiones que consideren importantes sobre la salud sexual, tema tratado en la actividad anterior.

¿Consideran que existe alguna relación entre la violencia y la salud sexual?

**Tarea # 1** La violencia que yo veo en mi escuela, casa o comunidad.

- Reflexionar a través de una lluvia de ideas a cerca de ¿qué entienden por violencia? Luego escriba todas las ideas en el papelografo dispuesto para la actividad, agrupadas de tal forma que posibiliten ir describiendo las diferentes formas de violencia.
- Les pide enumerarse del 1 al 3 para formar equipos.
- Se les entregan hojas de papel y se les pide escribir por equipos una historia donde una pareja de la escuela, el barrio, o la comunidad, interactúe con manifestaciones de violencia. Se les pedirá leer en voz alta las historias y se harán preguntas tales como: ¿Cómo creen ustedes que se sintió X (la persona objeto de la violencia)? ¿Cuáles serán las razones de esa persona para ser violenta? De acuerdo con la historia contada ¿Qué propuesta de actuación usted haría?
- Es posible que los(as) participantes cuenten historias personales, por lo que se dejará bien explicito que se está hablando de historias hipotéticas.
- Se escribirán en la pizarra las diferentes formas de violencia y se recordará que todas las formas son un freno al desarrollo pleno de las personas y en

ocasiones dañan la salud física, mental y sexual de los mismos.

- Se enfatizará en que la violencia en ocasiones es parte del comportamiento de las personas quienes encuentran siempre razones para emplearla y es el momento de decir No a la violencia.

## **Tarea # 2** Reconociendo la violencia entre parejas.

Análisis de una situación problemática.

Se invitará al grupo a escuchar una situación relatada por jóvenes de otra provincia. Les pide que sugieran un final para la historia.

### **Situación problemática.**

Cary es una chica de 17 años de edad, cuerpo atractivo, pelo largo y ojos expresivos a la que le gusta vestir a la moda con ropas cortas y a la cadera. Tony, su novio de 22 años, comenzó a prohibirle que saliera con sus amigos y amigas. También la acusó de infidelidad, y hasta llegó a golpearla cuando ella le reprochó sus acciones. Entonces Cary decide terminar la relación. Él, inconforme con esa decisión, esperó a encontrarse con ella en un lugar propicio y...

Se solicitará decir los posibles finales de esta situación y hará preguntas como: ¿Qué debió hacer Cary? ¿Cómo debió actuar el novio?

Se les pedirá que señalen las ideas que tengan de cómo actuar o qué hacer para alcanzar un final feliz de la historia.

### **Cierre:**

- Se les agradece la participación, utilizando alguna frase amable, reconoce el trabajo realizado en la construcción de una nueva cultura de la sexualidad. Puntualiza la fecha, hora y lugar de la próxima actividad. Solicita que con una palabra exprese un pensamiento, sentimiento o idea a cerca de lo tratado.
- Se puntualizarán los factores de riesgos de la violencia de género a través de la computadora: Falta de educación sexual, baja autoestima, no reconocimiento de las situaciones violentas, poca comunicación, adicciones, alcoholismo, ausencia de proyectos de vida, ausencia de una figura familiar de apoyo, el machismo así como los distintos tipos de violencia.
- Les entrega la planilla resumen de la actividad y les pide responder lo que se les pide.(ANEXO # 6 )

**Recursos teóricos de apoyo:**

Violencia: Sobre este término aún no existe un total consenso. Jorge Corsi, plantea que la violencia es: "... siempre un ejercicio del poder mediante el empleo de la fuerza, ya sea física, psicológica, económica, política, e implica la existencia de un arriba y un abajo reales o simbólicos que adoptan habitualmente la forma de roles complementarios: padre-hijo, hombre-mujer, maestro-alumno, joven-viejo, etc." (20)

**Bibliografía que puede consultarse:**

- Textos 6 y 7

**Actividad No. 6 Las Infecciones de Transmisión Sexual en nuestros tiempos.**

**Objetivos:** Reflexionar acerca de las posibilidades que tenemos para prevenir las ITS elevando la percepción de riesgo ante las mismas, a través del conocimiento de sus características, la situación mundial, nacional y provincial de las mismas,.

**Contenidos:** Cifras actualizadas de las ITS en Cuba y el mundo. - Definición y caracterización de las principales ITS. Alternativas de prevención. Relación entre las ITS y el Sida.

**Medios de enseñanza:** papelografos, plumones, hojas de papel, lápices, la computadora, grabación de la situación problemática.

**APERTURA.**

Se pedirá a los(as) participantes algunas ideas que consideren importantes, relacionadas con los temas tratados anteriormente. Integrar las ideas de todos para ratificar las ideas claves de la actividad anterior. En especial la de que la sexualidad es modificable, transformable, susceptible a cambio por ser una construcción social y que los derechos sexuales si no se han alcanzado tienen que ser una meta por la que vale la pena luchar.

## **Tarea # 1. Conociendo las ITS.**

Se introducirá el tema del día y les pedirá que se enumeren del 1 al 4 para formar equipos, a cada subgrupo se les da una pregunta que deben responder y reflejar sus respuestas en un papelógrafo.

Subgrupo # 1 ¿Qué significa ITS? ¿Cuáles son las ITS que ustedes conocen?

Subgrupo # 2 De las ITS que conocen ¿Cuáles son curables y cuáles no?

Subgrupo # 3 Mencione los síntomas más comunes de las ITS que usted conoce.

Subgrupo # 4 Mencione que medidas de prevención contra las ITS que usted conoce.

- Se pedirá de cada equipo un voluntario quien tendrá la tarea de observar el trabajo de otro equipo, valorar si falta algo por poner o corregir cualquier error cometido.
- Puede ser una actividad de no más de 15 minutos y el (la) conductor(a) estará al tanto del tiempo.
- Después de escuchar la exposición de los equipos el (la) conductor(a) estará en condiciones de devolver, a través de la computadora, cuáles son las ITS, sus signos y síntomas de alarma, las medidas para prevenirlas, lo cual les permitirá ganar en claridad sobre el tema.

## **Tarea # 2. La salud sexual y el placer sexual se dan la mano.**

Se pedirá a los(as) participantes escuchar la situación problemática grabada.

### **Situación problemática**

Elena es una joven de 17 años que estudia en la EMCC de Sancti Spíritus. Hasta hace unos meses, había obtenido buenos resultados en sus estudios y excelente rendimiento académico, mostraba una participación activa en todas las tareas docentes y extra docentes. Hace aproximadamente dos meses comenzó a presentar dificultades académicas, ausencias reiteradas a clases y a las actividades extraescolares, pérdida de vínculos sociales y notable tristeza.

Unos meses atrás ella había iniciado su vida sexual activa con otro adolescente de su misma edad. Al principio todo había transcurrido normalmente, pero

empezaron a tener dificultades en cuanto al placer sexual a tal punto que llegaron a rechazar las relaciones sexuales.

Fue su médico de la familia quien les informó que eran portadores de una condilomatosis. Fue entonces que comprendieron todos sus errores.

- Se estimulará el análisis de la situación dividiendo el grupo en dos equipos para lo cual se enumeraran con el número 1 o 2.
- Los que tengan el 1, formaran un equipo que listará los factores de riesgo que asumieron Elena y su novio.
- Los que tengan el 2, listarán en equipos los factores protectores que esta pareja podría tener en cuenta.
- El(la) conductor(a) prestará mucho atención al análisis de forma que los(as) participantes aprenden a valorar los factores de riesgo así como los protectores, para que puedan anticipar comportamientos de autocuidado ante situaciones relacionadas con su sexualidad.
- Se precisará que la salud sexual es un derecho, pero depende su alcance de los comportamientos de autocuidados y cuidados mutuos. En ocasiones, como en la situación escuchada, el placer se trunca por no protegerse en las relaciones sexuales.

#### **Cierre:**

Para terminar se agradece la colaboración de todos en la construcción de una nueva cultura de la sexualidad y la prevención de las ITS-VIH/Sida.

- Antes de fijar la fecha y hora de la próxima actividad, es importante puntualizar como idea clave: 1.- que la diferencia entre el VIH y las otras ITS es su carácter mortal, aún incurable y que su forma fundamental de transmisión es la relación sexual desprotegida.
- La semejanza del VIH con otras ITS es que pueden ser prevenibles, si optamos por comportamientos de autocuidado y cuidados mutuos.
- Les entrega la planilla resumen de la actividad y les pide responder lo que se les pide.(ANEXO # 6)

#### **Bibliografía que puede consultarse:**

- Textos 6

10.- Rodríguez Lauzurique, Rosa M. Prevenir desde la diversidad sexual. Editorial CENESEX. Ciudad de la Habana. Cuba.2005.

11.- Ochoa Soto, Rosaida; (2003). Manual para médicos de la familia sobre ITS/VIH-Sida. Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/Sida. MINSAP. Ciudad de La Habana Cuba.

### **Actividad No. 7 Conociendo al VIH/Sida.**

**Objetivo:** Reflexionar acerca de las posibilidades y alternativas que tenemos para prevenir el VIH, a través del conocimiento de su situación mundial, nacional y provincial, sus características y las del Sida, para elevar la percepción de riesgo ante las mismas.

**Contenidos:** VIH, Sida. Alternativas de prevención: Sexo seguro, sexo protegido, abstinencia, autoerotismo, postergar el inicio de la vida sexual.

**Medios de enseñanza:** Caja, tarjetas escritas con ideas, lápices, hojas de papel, cuestionario, buzón, cassette, grabadora, computadora y tarjeta problemática. **APERTURA.**

El (la) conductor(a) les pedirá alguna idea que deseen expresar de la actividad anterior y da lectura a los mensajes del buzón si los hubiere. Les explicará que la actividad es como la anterior pero el tema está relacionado con el VIH/Sida y las alternativas de prevención.

#### **Tarea # 1 Carta a un amigo.**

- Se les explicará que deseamos participar en un concurso del CENESEX y para ello debemos escribir una carta a un adolescente del Caribe, que está muy preocupado por la cantidad de amistades que viven con VIH en su ciudad. Se orientará formar tres equipos para lo cual se enumerarán del 1 al 3
- Para escribir la carta se apoyará en las preguntas que se les entrega y pueden expresar cualquier sentimiento de apoyo y solidaridad.
- Se dividen las preguntas entre los equipos de acuerdo con el orden en que aparecen en el cuestionario.
- El grupo escuchará las respuestas de los equipos y se harán las precisiones necesarias, pidiendo siempre la colaboración de los

participantes. Al finalizar se dan unos minutos para hacer alguna precisión en la carta.

Preguntas: ¿Qué es el VIH?, ¿Qué es el Sida?, ¿Cuáles son los síntomas del VIH? ¿Cuáles son los síntomas del Sida?, ¿Cuánto tiempo dura el período de ventana? ¿Qué pruebas existen para diagnosticar el VIH/Sida?, ¿Será posible adquirir el VIH a través de un beso con una pareja serodiscordante? ¿Será posible que el virus del VIH atraviese el condón y nos infectemos?, ¿Cuáles alternativas de prevención existen para evitar la infección?, ¿Existen medidas de protección diferentes para los HSH y los heterosexuales?, Otras preguntas sugeridas por los equipos.

**Tarea # 2 Informe sobre la situación del Sida en el mundo, país, la provincia y el municipio.**

Un alumno previamente preparado expondrá la situación de la epidemia en el mundo, país, provincia y municipio, usando los medios que crea conveniente.

**Tarea # 3 Reflexionando sobre algunas ideas.**

- Se depositan en una caja tarjetas previamente preparadas con ideas a cerca del VIH/Sida y las personas que viven con el. Se piden voluntarios para que saquen una tarjeta, la lean y si lo desean, hagan una reflexión sobre lo leído y se analiza con el resto del grupo. Se reflexiona sobre cada idea leída.

**Ideas:** 1.- Yo podría ser amigo de un(a) adolescente que tenga Sida o esté infectado(a) con el VIH. 2.- Las personas que viven con VIH/Sida tienen los mismos derechos que cualquier ciudadano. 3.- Algún día yo podría tener Sida. 4.- El VIH y el Sida son la misma cosa. 5.- Las personas con VIH/Sida se merecen lo que les pasa. 6.- Los homosexuales son los que más transmiten el VIH/Sida.

- En la reflexión es necesario recabar la comprensión con las PVVIH

**Cierre:**

- Complete la frase: Hoy me sentí...

- Les entrega la planilla resumen de la actividad y les pide responder lo que se les pide.(ANEXO # 6)

- Para terminar se agradece la colaboración de todos en la construcción de una nueva cultura de la sexualidad y la prevención de las ITS-VIH/Sida. Antes de fijar la fecha y hora de la próxima actividad, es importante puntualizar como idea clave: Si tiene cualquier duda con relación a las ITS-VIH/Sida puede solicitar consejería en el médico de la familia, el COJAF, a la comisión Provincial y Municipal de Educación Sexual, a los centros de Salud.

### **Bibliografía que puede consultarse:**

- Textos 6, 10 y 11.

### **Actividad No. 8 El sexo seguro y protegido, la mejor opción.**

**Objetivo:** Resolver problemas presentes en las relaciones de pareja, con decisiones que favorezcan la salud sexual de ambos, que muestren conductas responsables, utilizando medidas de autocuidado y cuidados mutuos.

**Contenidos:** Alternativas de prevención: Sexo seguro, sexo protegido, abstinencia, autoerotismo, postergar el inicio de la vida sexual.

**Medios de enseñanza:** Dildos (o en su lugar lo que se tenga), condones, tarjetas escritas.

### **APERTURA.**

Se les pedirá alguna idea que deseen expresar de la actividad anterior y se da lectura a los mensajes del buzón si los hubiere. Les explicará que el tema de la actividad está relacionado con las alternativas de prevención.

### **Tarea # 1 ¿Con qué contamos para protegernos de las ITS-VIH/Sida?.**

- Se les solicita trabajar en parejas para abordar la pregunta ¿Con qué contamos para protegernos de las ITS-VIH/Sida?
- Dividir las opciones o alternativas de prevención escritas en tarjetas, según los criterios:
  - 1.- De mi depende y tengo a mano para cuidarme.....

2.- ¿Qué puedo comprar u obtener para protegernos?

3.- ¿Qué podemos hacer en parejas para disfrutar y protegernos?.

- Cada pareja expone sus opciones y el resto de los(as) participantes pueden agregar lo que entiendan. Se harán las precisiones necesarias, pidiendo siempre la colaboración de los participantes.

#### **Tarea # 2 ¿Cómo uso el condón?**

- Uno de los miembros de la pareja lee los pasos correctos para el uso del condón, mientras el otro va haciendo la demostración.
- Se repartirán condones para que los(as) participantes lleven al terminar la sesión.

#### **Tarea # 3 ¿Cómo le digo que nos cuidemos ?.**

- Se les pide hacer algunas pequeñas dramatizaciones que tengan que ver con como negociar con su pareja las relaciones sexuales seguras. La dramatización debe partir de la pregunta que les será entregada:
- **Preguntas:** 1.- ¿Cómo le digo que nos cuidemos al hacer el amor?  
2.- ¿Cómo le digo que no quiero hacer el amor?  
3.- ¿Cómo le expreso que si quiero hacer el amor, pero con sexo seguro?  
4.-¿Cómo le explico que quiero esperar un tiempo para conocernos mejor?
- Se observará las escenas estimulando cada acción de los(as) participantes y ratificará la importancia de ser asertivos, congruentes entre lo que sentimos y pensamos, lo que decimos y hacemos.
- Se les recordará que la elección de la pareja y la forma de obtener el placer sexual son parte de los derechos sexuales de las personas y los convocará a exigir el cumplimiento de estos de forma responsable.
- Hará énfasis en el amor por el propio cuerpo y su cuidado, por los comportamientos de autocuidado y cuidados mutuos, como una estrategia efectiva de prevención de las ITS-VIH/Sida.

#### **Cierre:**

- Complete la frase: Hoy me sentí...

- Les entrega la planilla resumen de la actividad y les pide responder lo que se les pide.(ANEXO # 6)
- Para terminar se agradece la colaboración de todos en la construcción de una nueva cultura de la sexualidad y la prevención de las ITS-VIH/Sida. Antes de fijar la fecha y hora de la próxima actividad, es importante puntualizar ¿Cuál es la idea clave que llevan se de la actividad?

**Bibliografía que puede consultarse:**

- Textos 6, 10 y 11.

**Actividad No. 9 Evaluación y cierre.**

**Objetivo:** Proyectarse positivamente ante la necesidad de transferir todo lo aprendido a todas las personas, fundamentalmente adolescentes, con los(as) que se relacione y evaluar los niveles de conocimientos alcanzados al concluir las actividades previstas.

**Contenidos:** Posibles acciones a desarrollar para prevenir las ITS-VIH/Sida.

**Medios de enseñanza:** Cuestionario de salida, papelógrafos, lápices, música, hojas con un cuerpo pintado

**APERTURA.**

Se les pedirá alguna idea que deseen expresar de la actividad anterior y da lectura a los mensajes del buzón si los hubiere. Les explicará que el tema de la actividad está relacionado con las alternativas de prevención.

**Tarea # 1 ¿Cómo puedo ayudar a prevenir las ITS-VIH/Sida?**

Se les pedirá algunas ideas acerca de cómo ellos pueden ayudar en la prevención de las ITS-VIH/Sida. Para ello por parejas escribirán en un papel, que luego depositarán en una cajita, las acciones que ellos están dispuestos a realizar. Se solicitan voluntarios para, al azar, leer lo escrito por ellos. Se les pide alguna otra idea y se puntualiza que la primera acción a realizar es EL AUTOCUIDADO. Recordarles que siempre que tengan relaciones sexuales piensen en todas las alternativas que tienen con su pareja de obtener placer sin poner en peligro su salud sexual.

## **Tarea # 2 Actividad de evaluación**

Se aplica la actividad de evaluación a través de un cuestionario. (ANEXO 5)

## **Tarea # 3**

Se les pedirá leer el papelógrafos con las expectativas planteadas en la actividad # 1 y decir abiertamente cuales de ellas se cumplieron y cuales no. Posteriormente, se aplicará una técnica de cierre de las actividades.

### **Cierre:**

- Les entrega una planilla como resumen de la actividad a través de la técnica “EL CUERPO” (ANEXO 7) La misma nos permitirá comprobar parcialmente el cumplimiento de los objetivos.
- Para terminar se agradece la colaboración de todos en la construcción de una nueva cultura de la sexualidad y la prevención de las ITS-VIH/Sida.

## **2.4- Validación de las actividades extradocentes mediante el criterio de experto.**

La primera etapa de la corroboración consistió en la selección de los expertos. Se les aplicó un cuestionario a un total de 16 especialistas (Anexo 8) para evaluar el nivel de competencia, teniendo en cuenta sus valoraciones sobre el dominio de la temática y las fuentes de argumentación.

A partir de las respuestas al cuestionario aplicado, para cada especialista se calculó el coeficiente de competencia (K), a partir de la siguiente expresión:

$$K=1/2 (Kc + Ka) \text{ (Anexos 8).}$$

Donde Kc es el coeficiente de conocimiento que tiene un experto sobre la temática que se aborda, el cual se calcula mediante la autovaloración del propio experto en una escala del 0 al 10 y multiplicado por 0.1.

Ka es el coeficiente de argumentación o fundamentación, que fue calculado a partir del criterio del experto sobre las fuentes de argumentación con respecto a una tabla patrón.

Todos los especialistas encuestados resultaron competentes para evaluar las actividades extradocentes propuesta, el 75 % de ellos con una calificación alta y 25% con un nivel medio. (Tabla 5)

**Tabla 5. Calificación de los expertos según el método Delphi.**

<b>Coficiente</b>	<b>Calificación</b>	
	<b>No</b>	<b>%</b>
<b>Alto</b>	12	75
<b>Medio</b>	4	25
<b>Bajo</b>	0	0
<b>Total</b>	16	100

A los dieciséis expertos seleccionados se les aplicó una encuesta para evaluar la utilidad de las actividades propuestas de acuerdo con los indicadores: factibilidad, aplicabilidad, nivel de generalización, nivel de pertinencia, originalidad y validez. Dicha encuesta se aplicó dos veces (ronda 1 y ronda 2). Estos indicadores se tomaron de la guía de evaluación propuesta Armas, Lorences y Perdomo (2003) en el trabajo "Caracterización y diseño de los resultados científicos como aportes de la investigación educativa". Los resultados se muestran en el Anexo 9, ronda 1 y anexo 9 a ronda 2.

Los datos se recogieron en tablas de frecuencias y porcentos, para la corroboración por expertos se determinó la consistencia interna calculando el coeficiente alfa de Cronbach y para la validez de criterio se calculó el coeficiente de correlación de rangos de Spearman.

En la Tabla 6 se refleja lo expresado por los expertos en relación a la factibilidad, aplicabilidad, nivel de generalización, nivel de pertinencia, originalidad y validez de las actividades extradocentes en la ronda 1. Nueve consideraron la factibilidad muy satisfactoria y siete bastante satisfactoria, trece expresaron que la aplicabilidad y el nivel de generalización eran muy satisfactorios y tres bastante satisfactorios. En relación al nivel de pertinencia, la originalidad y la validez catorce los consideraron muy satisfactorios y dos bastante satisfactorios. Hay que destacar que ninguno de los expertos

consideró las actividades propuestas como satisfactorio, poco satisfactorios o no satisfactorios en ninguno de los aspectos a corroborar.

**Tabla 6. Criterios de los expertos sobre los indicadores para evaluar las actividades extradocentes : ronda 1**

Indicadores	Muy satisfactorio		Bastante Satisfactorio		Satisfactorio		Poco satisfactorio		No satisfactorio	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
<b>Factibilidad</b>	9	56.2	7	43.8	0	0	0	0	0	0
<b>Aplicabilidad</b>	13	81.3	3	18.7	0	0	0	0	0	0
<b>Nivel de generalidad</b>	13	81.3	3	18.7	0	0	0	0	0	0
<b>Nivel de pertinencia</b>	14	87.5	2	12.5	0	0	0	0	0	0
<b>Originalidad</b>	14	87.5	2	12.5	0	0	0	0	0	0
<b>Validez</b>	14	87.5	2	12.5	0	0	0	0	0	0

En la tabla 6a se refleja la opinión emitida por los expertos sobre la utilidad de las actividades extradocentes, en la segunda ronda, como se puede apreciar todos los indicadores fueron evaluados de muy satisfactorio por la mayoría de los expertos y en menor número de bastante satisfactorio, ningún encuestado lo consideró, satisfactorio, poco satisfactorio o no satisfactorio.

**Tabla 6a. Criterios de los expertos sobre los indicadores para evaluar las actividades extradocentes : ronda 2**

Indicadores	Muy satisfactorio		Bastante Satisfactorio		Satisfactorio		Poco satisfactorio		No satisfactorio	
	Frec.	%	Frec.	%	FREC.	%	Frec.	%	Frec.	%
<b>Factibilidad.</b>	11	68.8	5	31.2	0	0	0	0	0	0
<b>Aplicabilidad.</b>	12	75.0	4	25.0	0	0	0	0	0	0
<b>Nivel de generalidad.</b>	12	75.0	4	25.0	0	0	0	0	0	0
<b>Nivel de pertinencia.</b>	15	93.75	1	6.25	0	0	0	0	0	0
<b>Originalidad.</b>	13	81.25	3	18.75	0	0	0	0	0	0
<b>Validez.</b>	12	75.0	4	25.0	0	0	0	0	0	0

Como la encuesta realizada a los expertos daba la posibilidad de emitir otras opiniones, algunos plantearon:

Que las actividades extradocentes son factibles para la Educación de la Sexualidad en la EMCC de Sancti Spíritus ya que constituyen una herramienta de trabajo que puede potenciar el posterior desarrollo de la Educación de la Sexualidad de los(as) adolescentes. Por lo tanto es practicable su implementación.

- a) Con la dinámica de las actividades se logran mayores niveles de participación, lo que genera sentimientos profundos y vivencias enriquecedoras que propician la adopción de nuevas actitudes y comportamientos.
- b) La metodología de las actividades propuestas se ajusta a los principios de la Educación de la Sexualidad.
- c) La generalización es posible y muy amplia, pues pueden ser usadas en otros contextos con situaciones de salud e índices de desconocimientos acerca de la temática similares, tanto en escuelas militares como cualquier otra del Sistema Nacional de Educación.
- d) Es criterio de todos los consultados que la temática seleccionada tiene gran importancia y actualidad por su incidencia entre los(as) adolescentes y jóvenes que lo convierte en uno de los principales factores de riesgo para la salud a nivel internacional.
- e) La consistencia interna y la validez de criterio se demostraron mediante el coeficiente alfa de Cronbach y el coeficiente de correlación de rangos de Spearman, los cuales fueron altamente significativos en las dos rondas efectuadas (Anexo 9 y 9a).

En la primera ronda la  $\alpha$  (de Cronbach) fue de 0.9898 y en la segunda de 0,9946. En el caso del coeficiente de correlación de Sperman hubo una total correlación en la opinión de los expertos para los diferentes ítems.

## CONCLUSIONES.

En correspondencia con el objetivo y el problema de investigación se arribaron a las siguientes conclusiones:

- Existe coincidencia entre los fundamentos teóricos expuestos y las tendencias actuales acerca de la Educación de la Sexualidad, y la temática de las ITS-VIH/Sida, las cuales están a favor de que es un proceso sistemático, intencional y permanente, dirigido a promover y recrear los conocimientos, actitudes, valores y comportamiento necesarios para vivir la sexualidad de forma responsable, sana y placentera a partir de una pedagogía alternativa, participativa, dialógica, experiencial y problematizadora, criterio que asumimos como la base metodológica de esta investigación.
- El diagnóstico arrojó que aún existen insuficiencias en la Educación de la Sexualidad de los (as) adolescentes de la EMCC de S.S específicamente en la temática de las ITS-VIH/Sida en los siguientes aspectos: Conocimientos acerca de la temática. Comportamientos sexuales responsables para prevenir las ITS y el VIH/Sida. Actitudes que eliminen los sesgos sexistas y que expresen comprensión y apoyo a las PVVIH.
- La propuesta de actividades extradocentes, mediante un grupo de reflexión, con un enfoque alternativo y participativo puede contribuir a la eliminación de los problemas y satisfacer las necesidades educativas diagnosticadas de sus propias realidades individuales y colectivas y evaluar al mismo tiempo los resultados de esa práctica reflexiva y transformadora.
- La evaluación de la propuesta de actividades extradocentes fue sometida al criterio de expertos y la mayoría expresó que la aplicabilidad, pertinencia, originalidad, validez y nivel de generalización son muy satisfactorias y puede contribuir a la solución del problema planteado en este contexto educacional. Además expresaron la gran importancia y actualidad de la temática.

## **RECOMENDACIONES**

- Aplicar la propuesta de actividades extradocentes con un enfoque alternativo-participativo para validar su efectividad y enriquecer la en la dinámica del proceso educativo.
- Discutir su presentación en el Taller de Educación Sexual de la Escuela Militar” Camilo Cienfuegos” de Sancti Spíritus.
- Continuar la planificación, ejecución y control de nuevas actividades extradocentes con un enfoque alternativo-participativo con este mismo objetivo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

- 1.- Castro Ruz, Fidel "Discurso pronunciado en el acto de graduación del Destacamento Pedagógico "Manuel Ascunce Doménech" 7 de julio de 1981 p.18
- 2.-Núñez Gómez, Martha. Educación Sexual una concepción liberadora. IPLAC. Santa fe de Bogotá. Colombia, 1999. p. 14.
- 3.- Hernández González. A. Artículo maestro de ayer y de hoy. Doctor Ángel Custodio Arce pionero de la Sexología en Cuna. En Revista Pedagogía Cubana 5. La Habana, 1990. p. 116.
- 4.- Gerra Sánchez, R. "La Educación Primaria en el siglo XX". La Habana, 1955 p. 29
- 5.- Hernández González. A. Artículo maestro de ayer y de hoy. Doctor Ángel Custodio Arce pionero de la Sexología en Cuna. En Revista Pedagogía Cubana 5. La Habana, 1990. p. 116.
- 6.-García, Valdés Pedro. Apuntes de la conferencia sobre educación sexual: su importancia en el ámbito escolar. Pinar del Río, 1942.
- 7.- Carvajal Rodríguez. C. Metodología para desarrollar la promoción de la salud en las Secundarias Básicas Cubanas (Tesis Doctoral) Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona". La Habana, 2004.p. 27
- 8.- OMS-UNICEF-ONUSIDA. Artículo" Por qué centrarse en los jóvenes" En Revista Los jóvenes y el VIH/Sida. Una oportunidad en un momento crucial. Junio 2002 p.11.
- 9.-Salazar Romero, Leonardo: "Elementos de sexualidad y Educación sexual". Impreso por Industria Litográfica. Barranquilla, Colombia. 1998. p. 31
- 10.- Pérez Martí. J. Obras Completa. Tomo 5. p.259.
- 11.- Pérez Martí. J. Ideario Pedagógico. Imprenta Nacional de Cuba, La Habana, 1961. P.15
- 12.- Tesis y Resoluciones del Primer Congreso del PCC. Ediciones Ciencias Sociales. La Habana, 1976. p. 601
- 13.- Constitución de la República de Cuba Tesis y Resoluciones. Capítulo 3, 4, 5, 6. Pág. 28.
- 14.-Fernández, M. Las tareas de la profesión de enseñar. Siglo veintiuno de España, 1994. Editorial S.A. p. 649.

- 15.- Aluart Romero, Leonor M. "Cultura y Sexualidad". Orientación de valores en la adolescencia. Proyecto "Amar es Crecer". III Taller Iberoamericano de Educación de la Sexualidad y Orientación para la vida. III Congreso Cubano de Educación, Orientación y Terapia Sexual. La Habana 2008.(C.D.)
- 16.- González Hernández Alicia. "Hacia una Sexualidad responsable y feliz". Documento Teórico- Metodológico. Editorial Pueblo y Educación. La Habana. 1997. p.12.
- 17.- López Sánchez, Félix: Educación sexual de adolescentes y jóvenes, Editorial Siglo XXI, España, 1995. p. 10
- 18.- De la Rúa Batistapau, M. y Oramas Izquierdo, L.: Técnicas para propiciar la Participación. BIP- CISP. 1998. p.100.
- 19.- Diccionario Lengua Española Secundaria. Anaya, Barcelona, España. 1977. p.372.
- 20.- Corsi Jorge, tomado de Iliana Artiles: Violencia y sexualidad, Editorial Científico Técnica, La Habana, 1998. p.25
- 21.- Arrue Hernández, María I: ¿Cómo demuestro que te amo? Editorial CENESEX. Ciudad de la Habana. Cuba.2005. p.92-97.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Adoleca 2005. (CD) I congreso Caribeño y II Congreso Cubano de Salud integral en la adolescencia. Santiago de Cuba.
- Advine Fernández, F.: Didáctica: teoría y práctica. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana, Cuba. 2004
- Alfonso Rodríguez, Ada C., Maricet Rebollar y Celia Sarduy Sánchez: Aprender a prevenir. Editorial CENESEX. Ciudad de la Habana. Cuba.2005.
- Aluart Romero, Leonor M. "Cultura y Sexualidad". Orientación de valores en adolescencia. Proyecto "Amar es Crecer". III Taller Iberoamericano de Educación de la Sexualidad y Orientación para la vida. III Congreso Cubano de Educación, Orientación y Terapia Sexual. La Habana 2001.
- \_\_\_\_\_ : Tesis en Opción al Título Académico de Máster en Ciencias de la Educación. Propuesta de actividades extracurriculares para potenciar el desarrollo de la Educación de la Sexualidad de los(as) adolescentes de la Escuela Militar "Camilo Cienfuegos" de Sancti Spíritus. 2005.
- Andrade Cuellar, Marina.: La Educación Sexual de los alumnos de 5to. grado del colegio "San José" de Neiva, a través de un modelo de talleres pedagógicos. Tesis presentada en opción al grado de Master en Educación. Instituto Pedagógico Latinoamericano y Caribeño. La Habana, 2001.
- Arrue Hernández, María I: ¿Cómo demuestro que te amo? Editorial CENESEX. Ciudad de la Habana. Cuba.2005.
- Artiles de León, I: Mi proyecto de vida, CENESEX, Cuba, 1995.
- \_\_\_\_\_ : Violencia y Sexualidad. Editorial Científico-Técnica, Ciudad de la Habana, Cuba, 2001.
- Bertrand, J. Y Solis, M.: Evaluando programas y proyectos en VIH/Sida, USAID, 2000.
- Carena de Pelaez, Susana: La evaluación educativa. Soporte digital.
- Castro ALegret,.:¿Qué es la familia y cómo educa a sus hijos? revista Pedagogía Cubana No. 5, La Habana, 1990.
- \_\_\_\_\_ : ¿Cómo implementar la Educación de la Sexualidad en la Escuela? Curso Pedagogía 12/ 2001.(en soporte digital)
- Castro Espín, M.: Crecer en la adolescencia, CENESEX, Cuba, 1995.

- \_\_\_\_\_ : “El sexo como juez universal del ser humano”. En revista Sexología y Sociedad, No.23. CENESEX. Cuba.
- \_\_\_\_\_ : Artículo “El Programa Nacional de Educación Sexual en la Estrategia Cubana de Desarrollo Humano” En revista Sexología y Sociedad, No.20. CENESEX. Cuba. 2002.
- Castro Ruz, Fidel: Discurso pronunciado en el acto de graduación del Destacamento Pedagógico Manuel Ascunce Domenech” 7 de julio de 1981.
- \_\_\_\_\_ : Discurso pronunciado en la clausura del congreso Pedagogía 2003.
- Castellanos, B. y González, A.: Sexualidad humana, personalidad y educación. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1995.
- Centres for disease control and Prevention, Division of adolescent and School Health. 47770 Buford Highway, NEMS – 29, disponible en <http://www.cdc.gov/nccdphp/dash/Artic.Educación> Sexual y Afectiva.
- Centro Nacional de Educación Sexual: Revista Sexología y Sociedad, CENESEX, Nos 5-32, Cuba.
- Chávez J, A.: Bosquejo histórico de las ideas educativas en Cuba. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1996.
- Colectivo de Autores. Educación Sexual, Creatividad y Promoción de salud. Editorial Academia La Habana 1994.
- Colectivo de Autores “Mi proyecto de vida” Editorial Pueblo y Educación. La Habana 1995.
- Colectivo de Autores. Material teórico metodológico para el Proyecto Educación Formal para una sexualidad responsable. Ed. Pueblo y Educación. La Habana, 1996.
- Colectivo de autores. “Psicopedagogía Militar”. Editorial Verde Olivo. La Habana.2001.
- Constitución de la República de Cuba Tesis y Resoluciones.
- Cruz Sánchez, F.: En la adolescencia queremos saber...CD Adoleca 2005.
- D’ Angelo Hernández, O.: Sociedad y Educación para el Desarrollo Humano. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana, 2004.
- De la Rúa Batistapau, M. y Oramas Izquierdo, L.: Técnicas para propiciar la Participación. BIP- CISP. 1998.

Delgado Correa, W.: José Martí y la Medicina. Editora Política del CC del PCC. 2000.

Díaz M. Teresa. "Claridad en el mensaje sobre sexualidad" Rev. Sexología y Sociedad # 11 Ed. Aurora. La Habana. Sep-Nov del 1998

Diccionario de las Ciencias de la Educación Editorial Santillana. México D.F. abril del 2003.

Falconier, M. Los adolescentes y la educación formal en población en América Latina y el Caribe. Ed. Equipo de Apoyo FNUAP, Santiago de Chile, 1994.

Fernández, M. Las tareas de la profesión de enseñar. Siglo veintiuno de España,. Editorial S.A. 1994.g

Fiallo Rodríguez, J.: Las relaciones interdisciplinarias: una vía para incrementar la calidad de la educación. ICCP. Cuba. 2005.

García Batista, G.: Compilación. Compendio de Pedagogía. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana, Cuba. 2002.

González, N. y otros: Primer libro de técnicas participativas de educadores cubanos. CEI "Graciela Bustillos".

González Hernández, Alicia y Castellanos Simons, B.: Sexualidad Humana. Personalidad y Educación". Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana.1995.

\_\_\_\_\_.: Sexualidad y géneros. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI, Editorial Científico Técnica, La Habana , 2003.

\_\_\_\_\_: Adolescencia y Sexualidad en la sociedad de hoy. ISPEJV. Cátedra de Sexología y Educación Sexual. La Habana. 1999. (En soporte magnético).

González Rey, F. y Albertina Mitjans: La personalidad. Su educación y desarrollo. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1989.

González Rey, F.: "Comunicación, personalidad y desarrollo". Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1995.

González Soca, A.M. y Reinoso Cápiro, C.: Nociones de Sociología, Psicología y Pedagogía. Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de la Habana, Cuba. 2002.

- Guerrero Borrego, Natividad y García Moreira, Olga C.: SIDA desde los afectos: una invitación a la reflexión. Molinos Trade, 2004.
- Herrera Rodríguez, J.I.: La Triangulación Metodologica: Sus principios. Alcancances y limitacione. Material de apoyo a la doencia. Metodología de la Investigación. C.U."José Martí" CECE "Raúl Ferrer" S.S. ,Cuba.
- Ibarra Mustelier, L.M.: Psicología y Educación: Una relación necesaria. Editorial Félix Varela. Ciudad de la Habana, Cuba, 2005.
- López Sánchez, F.: Educación sexual de adolescentes y jóvenes, Editorial Siglo XXI, España, 1995.
- Marín Miranda, Argelia E.: Tesis en opción al Título Académico de Master en Ciencias de la Educación. "Sistema de acciones educativas para adolescentes promotores de Educación Sexual ITS/VIH/SIDA. 2005.
- Monroy A. y otros: "Salud, Sexualidad y Adolescencia". México. Librería Carlos Césarman S.A.. Segunda Edición. 1990
- Monroy A.: "El Embarazo en la Adolescencia". En: Salud Reproductiva en la Américas. OPS/ OMS.1992
- Martí Pérez, J.: Obras Completas. Tomo 5.
- Martí Pérez, J.: Ideario Pedagógico. Imprenta Nacional de Cuba, La Habana, 1961.
- Ministerio de las Fuerzas Armadas Revolucionarias. Manual para la dirección del proceso docente educativo en las EMCC. La Habana. 2000.
- \_\_\_\_\_ : Programas Directores para las EMCC. Indicaciones. La Habana. 2003.
- MINSAP. Programa Nacional de Control y Prevención del VIN- SIDA. Centro de Educación para la Salud. 2003.
- Miranda Gómez, Osvaldo, Gisele Coutín Mariez y Ana Teresa Fariñas Reinoso* Reporte Técnico de Vigilancia ISSN 1028-4338 Vol. 12 No. 2Marzo-Abril 2007.
- Análisis de la serie cronológica y pronósticos de los enfermos del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. Cuba, 1986 – 2005.
- <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/vigilancia/mirandartv4.pdf>

- Nocedo de León, Irma, Castellanos Simón, Beatriz, García Batista, Gilberto, Addine Fernández, Fátima....(otros): Metodología de la investigación educacional. Segunda parte. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana. Cuba. 2001.
- Ochoa Soto, Rosaida; Manual para médicos de la familia sobre ITS/VIH-SIDA. Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/SIDA. MINSAP. Ciudad de La Habana Cuba. (2003)
- OMS-UNICEF-ONUSIDA. Artículo” Por qué centrarse en los jóvenes” En Revista Los jóvenes y el VIH/SIDA. Una oportunidad en un momento crucial. Junio 2002.
- OMS: Informe sobre la salud en el mundo, 2005.
- OPS y OMS. Metodología para la evaluación participativa. Ed. OPS. Washington, 1994.
- Pérez Rodríguez, Gastón, García Batista, Gilberto, Nocedo de León, Irma y García Inza, Miriam Lucy.: Metodología de la investigación educacional, Primera parte. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana, Cuba. 1996.
- Revista Médica Electrónica 2007;29 (5)  
POLICLÍNICO “RAMÓN MARTÍNEZ”. SANTA MARTHA. VARADERO.  
Conocimiento de los adolescentes acerca de las infecciones de transmisión sexual en la ESBU “Martín Klein”. Varadero. 2005.  
<http://www.cpimtz.sld.cu/revista%20medica/ano%202007/vol5%202007/tema05.htm>
- Roche RG, Hernández M, COF Montero, ID Santana, **METODOLOGÍA EDUCATIVA DIRIGIDA A LA PREVENCIÓN DE LAS ITS/VIH/SIDA EN ADOLESCENTES.**[ serie en línea ] 2006 [citado /08]. Disponible en: [http:// www. bvs.org.ni](http://www.bvs.org.ni)
- Ruiz Gamio, X.: Curso 102. La perspectiva de género a través del Sistema Nacional de Educación. Una alternativa en el desarrollo de habilidades para la vida. Ciudad de La Habana, Cuba Pedagogía 2005. (En soporte magnético).
- Salazar Romero, Leonardo: “Elementos de sexualidad y Educación sexual”. Impreso por Industria Litográfica. Barranquilla, Colombia. 1998.

\_\_\_\_\_ : Conferencia “El placer de amar con inteligencia” XVI Congreso Mundial de Sexología. Marzo del 2003,

Serrano C, V.: El marco conceptual de la Salud Integral del Adolescente y su cuidado. Oficina sanitaria OPS. Washington, DC. 2002.

Silvestre Orama, M y Zilbestein Toruncha, J.: Hacia una Didáctica Desarrolladora. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana, Cuba. 2002.

Torres Rodríguez, Beatriz: Hablemos de sexualidad. Instituto Cubano del Libro Editorial Científico-Técnica. Ciudad de la Habana. Cuba, 2006

Vega G. y otros: Quince primeras causas de muerte en Cuba: impacto y reserva potencial, de estos problemas de salud, en la esperanza de vida, en <http://www.sld.cu/sitios/gericuba/tema.php?idv=11049>

**ANEXOS**

## Anexo 1.

**Guía para el análisis del Programa de estudio del onceno y duodécimo grados, Manual Especializado para la Dirección del Proceso Docente Educativo, Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación, Folleto “Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz” para maestros(as) en los preuniversitarios, planes de trabajo anual y metodológico y las Indicaciones para el trabajo de la Sociedad Científica Estudiantil de la EMCC.**

Objetivo: Constatar en estos documentos la orientación, planificación y ejecución de acciones relacionadas con la Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida en el proceso educativo de la EMCC de S.S.

### Indicadores

- Aparecen declarados en los objetivos generales de cada asignatura el tratamiento a los contenidos relacionados con la Educación Sexual con énfasis en las ITS- VIH/Sida.
- Se brindan orientaciones para llevar a cabo el tratamiento de los contenidos relacionados con la educación sexual con énfasis en las ITS- VIH/Sida.
- Aparecen determinados los contenidos específicos de la temática.
- Se orientan para el desarrollo del proceso educativo en las EMCC los documentos **Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz** para maestros(as) en los preuniversitarios y el **Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación.**
- Aparecen determinadas líneas de trabajo metodológico e investigativo relacionadas con la Educación de la Sexualidad, con énfasis en las ITS-VIH/Sida.
- Se planifican actividades metodológicas que traten la Educación de la Sexualidad, con énfasis en las ITS-VIH/Sida.
- Sistemática en la planificación de las actividades para la Educación de la Sexualidad, con énfasis en las ITS-VIH/Sida.

- Trabajos investigativos realizados que tratan la Educación de la Sexualidad, con énfasis en las ITS-VIH/Sida.

## **Anexo 2 ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS.**

**(tomada de encuesta confeccionada por el CENESEX.)**

**Objetivo:** Conocer el nivel de conocimiento que poseen los(as) adolescentes de la EMCC de S. S, respecto a la Educación Sexual con énfasis en ITS-VIH/Sida.

Se está realizando una investigación para la opción del título académico de Master en Ciencias de la Educación, sobre la preparación de los(as) adolescentes de la EMCC respecto a la sexualidad con énfasis en las ITS-VIH/Sida. Este estudio permitirá cooperar para mejorar la calidad de vida de estos(as). Con este fin hemos confeccionado un cuestionario que será fácilmente respondido. Sus respuestas nos serán de mucha utilidad. No nos interesa saber su nombre pues el procedimiento para escogerlo a Ud. ha sido determinado mediante técnicas de muestreo. También le aclaramos que la información es totalmente confidencial, pues nuestro interés no es poner al descubierto lo que Ud. dijo, sino la opinión generalizada acerca del tema. Agradecemos la cooperación que nos brinde y esperamos que responda con sinceridad cada pregunta.

### **Cuestionario:**

Fecha \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

1.- Marque con una X las aseveraciones correctas.

La sexualidad es:

- Innata.
- Se desarrolla a partir de tener pareja.
- Se construye en la familia.
- Se desarrolla desde el momento en que nacemos.
- Es propia de animales y personas.

2.- ¿Qué es una infección de transmisión sexual? (Puede marcar más de una respuesta).

- Una infección que se cura fácilmente con medicamentos.
- Una infección que se adquiere por vía sexual.
- Una infección que no requiere tratamiento médico.

Puede ser una infección incurable.

Son infecciones que se pueden curar practicando el sexo seguro.

3.- ¿Cuáles son las ITS que conoces?

Condiloma.

Herpes genital.

Sarampión.

Hepatitis B.

Gonorrea.

Moniliasis.

Cáncer.

Hepatitis A.

Sífilis.

Trichomoniasis.

Otras \_\_\_\_\_

---

4.- ¿Qué relación existe entre el VIH y el sida? (Marque X).

El VIH y el sida son la misma cosa.

El VIH es el virus que provoca el sida.

El sida es el virus que provoca el VIH.

No sé.

5.- Las ITS-VIH/sida pueden infectar a: (Puede marcar más de una respuesta)

Niños y niñas.

Embarazadas.

Prostitutos y prostitutas.

Heterosexuales

Homosexuales.

Drogadictos y drogadictas.

Adolescentes.

Cualquier persona que tenga

Ancianos y ancianas.

relaciones sexuales sin protección.

6.- ¿Cuáles son las vías por las que se transmiten las ITS y VIH/sida? (Puede marcar X en más de una respuesta).

Besos.

Sexo anal

Caricias.

Abrazos

Sexo oral.

Vasos o cubiertos

Masajes.

De madre a hijo durante el embarazo.

Por transfusiones de sangre contaminada.

Por intercambio de jeringuillas.

\_\_\_ Sexo con penetración sin condón.

7.- Marque con una X cuáles de los siguientes enunciados constituyen maneras efectivas que utilizarías para protegerte de ser infectado(a) con el VIH:

- \_\_\_ Abstinencia sexual (no practicar el coito).
- \_\_\_ No compartir agujas por ninguna razón.
- \_\_\_ No besar.
- \_\_\_ No donar sangre.
- \_\_\_ No recibir sangre de transfusiones.
- \_\_\_ No usar el baño público.
- \_\_\_ No nadar en piscinas.
- \_\_\_ Usar condón en cada relación sexual coital.
- \_\_\_ Evitar a las personas con infección por VIH/sida.

8.- Una persona que padece una ITS puede tener: (puede marcar más de una respuesta).

- \_\_\_ Ardor al orinar.
- \_\_\_ Secreciones genitales (flujo)
- \_\_\_ Diarreas.
- \_\_\_ Fiebre.
- \_\_\_ Picazón en los genitales.
- \_\_\_ Dolor de cabeza.
- \_\_\_ vómitos.
- \_\_\_ Inflamación pélvica.
- \_\_\_ Pérdida de peso.

9.- ¿Qué métodos conoces para prevenir las infecciones de transmisión sexual, incluida el VIH/sida?

- \_\_\_ Ninguno.
- \_\_\_ Condón.
- \_\_\_ Abstinencia.
- \_\_\_ Sexo sin protección.
- \_\_\_ Autoerotismo o masturbación.<sup>3</sup>
- \_\_\_ Sexo anal.
- \_\_\_ Un poco de cada tipo.
- \_\_\_ Coito interrumpido.
- \_\_\_ DIU.
- \_\_\_ Pastillas anticonceptivas.

10.- Existen pruebas que permiten detectar las ITS y VIH/sida. Marque X en las que conozca.

- \_\_\_ Exudados
- \_\_\_ MICROELISA.
- \_\_\_ Pruebas de laboratorio.
- \_\_\_ Serología.
- \_\_\_ Examen clínico.
- \_\_\_ Pruebas de sangre.

**Anexo 3 ENCUESTA DE COMPORTAMIENTOS**  
**(Confeccionada por especialista del COJAF)**

**Objetivo:** Conocer los comportamientos Sexual de los(as) adolescentes de la EMCC de S. S. que resultan riesgos para su salud sexual.

1.- ¿Eres sexualmente activo (va)?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

2.- ¿A qué edad te iniciaste en las relaciones sexuales con penetración?

12 \_\_\_\_\_ 13 \_\_\_\_\_ 14 \_\_\_\_\_ 15 \_\_\_\_\_ 16 \_\_\_\_\_ 17 \_\_\_\_\_

3.- ¿Usas preservativo o condón en tus relaciones sexuales cóitales?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ A veces \_\_\_\_\_

4.- Marque con X: ¿Cuándo la mayoría de los(as) adolescentes de tu edad usan condones?

\_\_\_\_\_ Nunca. \_\_\_\_\_ En una relación estable.

\_\_\_\_\_ Para protección contra ITS. \_\_\_\_\_ En una relación conyugal.

\_\_\_\_\_ Para evitar embarazos. \_\_\_\_\_ Si la pareja tiene una ITS.

\_\_\_\_\_ Para tener relaciones sexuales casuales \_\_\_\_\_ otros.

\_\_\_\_\_ Al tener relaciones sexuales anales.

\_\_\_\_\_ Al tener relaciones sexuales con prostitutas/os.

\_\_\_\_\_ Al tener relaciones sexuales anales.

\_\_\_\_\_ Cuando se tienen múltiples parejas sexuales.

5.- Entre la mayoría de los(as) adolescente de tu edad la excusa más frecuente para no usar el condón es:

\_\_\_\_\_ lastima y duele. \_\_\_\_\_ tiene una pareja estable.

\_\_\_\_\_ no les gusta ponérselo. \_\_\_\_\_ les gana la pasión.

\_\_\_\_\_ no se siente igual.

\_\_\_\_\_ otras. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

6.- ¿Qué métodos la mayoría de los(as) adolescentes de tu edad usan para prevenir las ITS, incluida el VIH/sida?

\_\_\_\_\_ Ninguno.

\_\_\_\_\_ Condón.

\_\_\_\_\_ Abstinencia.

\_\_\_\_\_ Sexo sin protección.

\_\_\_\_\_ Autoerotismo o masturbación.

\_\_\_\_\_ Sexo anal.

\_\_\_\_\_ Un poco de cada tipo.

\_\_\_\_\_ Coito interrumpido.

\_\_\_\_\_ DIU.

\_\_\_\_\_ Pastillas anticonceptivas.

#### **Anexo 4. ESCALA DE ACTITUDES.**

**(Confeccionada por especialista del COJAF)**

**Objetivo:** Comprobar la actitud de los(as) adolescentes de la EMCC de Sancti Spiritus respecto a la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/sida y su apoyo a las personas que viven con VIH/sida.

1.- Circule el número que mejor demuestre su grado de acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones: (1.- de acuerdo. 2.- en desacuerdo. 3.- Indeciso).

a.- Yo podría estar en la misma clase con un estudiante que tiene sida o está infectado con el VIH. 1 2 3

b.- Yo dejaría de ser amigo de alguien si me entero de que tiene el sida.  
1 2 3

c.- Creo que las personas con sida se merecen lo que les está pasando.  
1 2 3

d.- Algún día yo podría tener sida.  
1 2 3

e.- Yo pienso que puedo protegerme de la infección por VIH y del sida.  
1 2 3

f.- El condón o preservativo es un método muy ventajoso y no disminuye el placer sexual. 1 2 3

g.- El cambio frecuente de pareja hace más "macho" al hombre.  
1 2 3

h.- Tanto el hombre como la mujer tienen las mismas necesidades sexuales.  
1 2 3

i.- El uso de los métodos anticonceptivos y de protección es responsabilidad tanto del hombre como de la mujer. 1 2 3

j.- Un adolescente necesita consentimiento de los padres para pedir métodos anticonceptivos en una institución. 1 2 3

k.- Si una muchacha le dice a un muchacho que quiere tener relaciones con él y el muchacho dice que no quiere, debe ser porque el muchacho es homosexual.

1 2 3

L.- Si un hombre viola a una mujer, seguramente fue porque la mujer hizo algo para provocar al hombre. 1 2 3

Para su calificación se tomaron en cuenta las categorías incorrectas:

1- De acuerdo 2- En desacuerdo 3- Indeciso

A.- Yo podría estar en la misma clase con un estudiante que tiene Sida o está infectado con el VIH. 2 y 3

B.- Yo dejaría de ser amigo de alguien si me entero de que tiene el Sida. 1 y 3

C.- Creo que las personas con sida se merecen lo que les está pasando. 1 y 3

D.- Algún día yo podría tener Sida. 2 y 3

E.- Yo pienso que puedo protegerme de la infección por VIH y del Sida. 2 y 3

F.- El condón o preservativo es un método muy ventajoso y no disminuye el placer sexual. 2 y 3

G.- El cambio frecuente de pareja hace más "macho" al hombre. 1 y 3

H.- Tanto el hombre como la mujer tienen las mismas necesidades sexuales. 2-3

I.- El uso de los métodos anticonceptivos y de protección es responsabilidad tanto del hombre como de la mujer. 2 y 3

J.- Un adolescente necesita consentimiento de los padres para pedir métodos anticonceptivos en una institución. 1 y 3

K.- Si una muchacha le dice a un muchacho que quiere tener relaciones con él y el muchacho dice que no quiere, debe ser porque el muchacho es homosexual. 1 y 3

L.- Si un hombre viola a una mujer, seguramente fue porque la mujer hizo algo para provocar al hombre. 1 y 3

## Anexo 5 ENCUESTA DE INICIO Y CIERRE DE LAS ACTIVIDADES (21)

**Objetivo:** Conocer el nivel de conocimiento que poseen los(as) adolescentes de la EMCC de S. S, respecto a la Educación Sexual con énfasis en ITS-VIH/Sida antes y después de recibidas las actividades.

### Cuestionario:

1.- Marque con una X las aseveraciones correctas.

La sexualidad es:

- Innata.
- Se desarrolla a partir de tener pareja.
- Se construye en la familia.
- Se desarrolla desde el momento en que nacemos.
- Es propia de animales y personas.

2.- ¿Qué es una infección de transmisión sexual? (Puede marcar más de una respuesta).

- Una infección que se cura fácilmente con medicamentos.
- Una infección que se adquiere por vía sexual.
- Una infección que no requiere tratamiento medico.
- Puede ser una infección incurable.
- Son infecciones que se pueden curar practicando el sexo seguro.

3.- ¿Cuáles son las ITS que conoces?

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Condiloma. | <input type="checkbox"/> Herpes genital. |
| <input type="checkbox"/> Sarampión. | <input type="checkbox"/> Hepatitis B.    |
| <input type="checkbox"/> Gonorrea.  | <input type="checkbox"/> Moniliasis.     |
| <input type="checkbox"/> Cáncer.    | <input type="checkbox"/> Hepatitis A.    |
| <input type="checkbox"/> Sífilis.   | <input type="checkbox"/> Trichomoniasis. |

Otras \_\_\_\_\_

---

4.- ¿Qué relación existe entre el VIH y el Sida? (Marque X).

- El VIH y el Sida son la misma cosa.
- El VIH es el virus que provoca el Sida.

\_\_\_ El Sida es el virus que provoca el VIH.

\_\_\_ No sé.

5.- Las ITS-VIH/Sida pueden infectar a: (Puede marcar más de una respuesta)

\_\_\_ Niños y niñas.

\_\_\_ Embarazadas.

\_\_\_ Prostitutos y prostitutas.

\_\_\_ Heterosexuales

\_\_\_ Homosexuales.

\_\_\_ Drogadictos y drogadictas.

\_\_\_ Adolescentes.

\_\_\_ Cualquier persona que tenga

\_\_\_ Ancianos y ancianas.

relaciones sexuales sin protección.

6.- ¿Puede una persona adquirir el VIH de alguna de las siguientes formas?  
(Conteste SÍ o NO).

Si asiste a la escuela con otro estudiante con VIH/Sida. \_\_\_\_\_

Si besa a alguien con VIH/Sida \_\_\_\_\_

Si es picado por mosquitos u otros insectos. \_\_\_\_\_

Si practica sexo sin condón con alguien con VIH/Sida. \_\_\_\_\_

Si nada en una piscina con alguien con VIH/Sida. \_\_\_\_\_

Si dona sangre en un hospital o banco de sangre. \_\_\_\_\_

Si comparte un vaso con alguien con VIH/Sida. \_\_\_\_\_

7.- ¿Cuáles son las vías por las que se transmiten las ITS y VIH/Sida? (Puede marcar X en más de una respuesta).

\_\_\_ Besos.

\_\_\_ Sexo anal

\_\_\_ Caricias.

\_\_\_ Abrazos

\_\_\_ Sexo oral.

\_\_\_ Vasos o cubiertos

\_\_\_ Masajes.

\_\_\_ De madre a hijo durante el embarazo.

\_\_\_ Por transfusiones de sangre contaminada.

\_\_\_ Por intercambio de jeringuillas.

\_\_\_ Sexo con penetración sin condón.

8.- Conteste verdadero (V) o falso (F):

\_\_\_ Una persona puede protegerse de adquirir el VIH.

\_\_\_ A una persona que vive con VIH se le nota con sola mirarla.

- Existe una cura para el VIH/Sida.
- El VIH puede ser transmitido a otros, por una persona que está infectada pero no lo sabe.
- Estar infectado por el VIH es lo mismo que tener Sida.
- No tener relaciones sexuales puede proteger a una persona de ser infectada con el VIH.
- Muchas personas infectadas por el VIH no están enfermas de Sida.

9.- Marque con una X cuáles de los siguientes enunciados constituyen maneras efectivas que utilizarías para protegerte de ser infectado(a) con el VIH:

- Abstinencia sexual (no practicar el coito).
- No compartir agujas por ninguna razón.
- No besar.
- No donar sangre.
- No recibir sangre de transfusiones.
- No usar el baño público.
- No nadar en piscinas.
- Usar condón en cada relación sexual coital.
- Evitar a las personas con infección por VIH/Sida.

10.- Escriba tres formas por las que el VIH se trasmite de una persona a otra:

---

---

---

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

- Los hombres son los que transmiten las ITS y el VIH/Sida.
- Las mujeres son las que transmiten las ITS y el VIH/Sida.
- Los hombres y las mujeres pueden transmitir las ITS y el VIH/Sida.
- Una persona no puede adquirir ninguna ITS ni el VIH/Sida la primera vez que tiene relaciones sexuales.
- La masturbación puede producir acné.
- Las mujeres nunca se masturban.
- Si una muchacha le dice a un muchacho que quiere tener relaciones

con él y el muchacho dice que no quiere, debe ser porque el muchacho es homosexual.

\_\_\_ Si un hombre viola a una mujer, seguramente fue porque la mujer hizo algo para provocar al hombre.

12.- Una persona que padece una ITS puede tener: (puede marcar más de una respuesta).

\_\_\_ Ardor al orinar.

\_\_\_ Dolor de cabeza.

\_\_\_ Secreciones genitales (flujo)

\_\_\_ vómitos.

\_\_\_ Diarreas.

\_\_\_ Inflamación pélvica.

\_\_\_ Fiebre.

\_\_\_ Pérdida de peso.

\_\_\_ Picazón en los genitales.

13.- Si tuviera que convencer a su pareja de utilizar el condón, ¿qué argumentos utilizaría?

---

---

---

14.- ¿Qué métodos conoces para prevenir las infecciones de transmisión sexual, incluida el VIH/Sida?

\_\_\_ Ninguno.

\_\_\_ Sexo anal.

\_\_\_ Condón.

\_\_\_ Un poco de cada tipo.

\_\_\_ Abstinencia.

\_\_\_ Coito interrumpido.

\_\_\_ Sexo sin protección.

\_\_\_ DIU.

\_\_\_ Autoerotismo o masturbación.

\_\_\_ Pastillas anticonceptivas.

15.- Señale V (verdadero) o F (falso):

\_\_\_ El VIH es tan pequeño que no puede observarse a través de un microscopio común.

\_\_\_ El mosquito aedes- aegypti trasmite el dengue. ¿Podría transmitir el VIH con su picada?

\_\_\_ Tú puedes decidir si te contagias o no con VIH/Sida.

\_\_\_ En una piscina, río, mar, baño público, te puedes contagiar de alguna ITS o del VIH/Sida.

\_\_\_ No todas las personas que viven con VIH/Sida son trasmisoras de la infección.

\_\_\_ A través de un beso profundo con una persona que vive con el VIH,

podemos contagiarnos de este virus.

16.- Existen ITS y el pruebas que permiten detectar las VIH/Sida. Marque X en las que conozca.

Exudados

Serología.

MICROELISA.

Examen clínico.

Pruebas de laboratorio.

Pruebas de sangre.

17.- Marque con X: ¿Cuándo piensas que la mayoría de los(as) jóvenes de tu edad usarían condones?

Nunca.

Para tener relaciones sexuales casuales.

En una relación estable.

Al tener relaciones sexuales con prostitutas/os.

Al tener relaciones sexuales anales.

Para protección contra ITS.

Para evitar embarazos.

En una relación conyugal.

Cuando se tienen múltiples parejas sexuales.

Si la pareja tiene una ITS.

Otras.

**ANEXO 6 Planilla de resumen de la actividad.**

Sexo F \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_

Sesión #: \_\_\_\_\_

Aprendí: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ya

sabía: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Me sorprendió:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Me molesté

con: \_\_\_\_\_

No me

gustó: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Una pregunta que aún tengo

es: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Anexo 7**

**Técnica de evaluación “El cuerpo”**

## Anexo 8 Listado de Expertos.

Nombre de los expertos	Datos generales
Leonor María Aluart Romero	Licenciada en Educación y Master en Ciencias de la Educación, Jefe de Cátedra de Química de la EMCC de S.S. y es Jefa de la Cátedra de Educación de la Sexualidad de la escuela, tiene 32 años de trabajo docente y 10 de investigación del tema.
Maria Margarita Pérez Sánchez.	Licenciada en psicopedagogía y Master en Ciencias de la Educación. Es asesora de salud del ISP de S.S., tiene la categoría docente de asistente, jefa de la cátedra de Educación de la Sexualidad del Pedagógico, 24 años de experiencia pedagógica y 10 años de investigación del tema.
Ada Alfonso Rodríguez,	Doctora en Psiquiatría, Master en Sexualidad. Se desempeña como Vice-directora del CENESEX, tiene la categoría docente de asistente, con una experiencia de investigación del tema de 17 años.
Maria Imilse Arrue Hernández,	Licenciada en Psicología y Master en Sexualidad. Se desempeña como Especialista del CENESEX y jefa del Proyecto de adolescentes con una experiencia de investigación del tema de 11 años.
Rafael Wert Téllez	Licenciado en Psicología y se desempeña como director del COJAF, tiene la categoría docente de asistente, con una experiencia de investigación del tema de 20 años.
Ada Morera Barrio,.	Licenciada en Educación, profesora auxiliar, Jefa del Departamento de Morfo Fisiología de la filial de la Facultad de Ciencias Médicas y Master en Ciencias de la Educación, 34 años de experiencia pedagógica y 13 de investigación del tema
Manuel Horta Sánchez	Licenciado en Educación y profesor asistente del ISP de S.S. Master en Ciencias de la Educación, 24 años de experiencia pedagógica y 7 de investigación del tema. Esta cursando estudios de Doctorado en Pedagogía.
Naillet Wert Coello	Licenciado en Psicología. Metodóloga de la Vice Rectoría del CUSS, con la categoría de asistente y Master en Sexualidad, 5 años de experiencia de investigación del tema. Esta cursando estudios de Doctorado en Pedagogía.
Gustavo Gil Rensoli Hernández	Licenciado en Educación, Metodólogo

	Inspector de la Sección de EMCC del MINFAR, posee una experiencia pedagógica de 30 años, está cursando estudios de Maestría en Ciencias de la Educación.
Argelia E. Marín Miranda,	Licenciada en Educación y Master en Ciencias de la Educación , es especialista del CITMA, tiene 11 años de experiencia docente y 10 de estudios del tema.
Carlos Q. Cardoso Luís,	Licenciado en Educación, profesor en la EMCC, 8 años de experiencia de investigación en el tema y 30 de trabajo docente, posee la categoría de Asistente, está cursando estudios de Maestría en Ciencias de la Educación.
Inés Maria Díaz Ramos	Licenciada en Educación, Jefa de la Cátedra de Ciencias Naturales en la EMCC, 20 años de experiencia de investigación en el tema y 30 de trabajo docente, posee la categoría de instructora, está cursando estudios de Maestría en Ciencias de la Educación
Leris Orbea González,	Licenciada en Educación, profesora en la EMCC, 5 años de experiencia de investigación en el tema y 15 de trabajo docente, está cursando estudios de Maestría en Ciencias de la Educación.
Maria de Carmen Coca Lobato	Licenciada en Educación, profesora de Biología en la EMCC, con 17 años de experiencia de investigación en el tema y 30 de trabajo docente, está cursando estudios de Maestría en Ciencias de la Educación
José Alejandro Concepción	Licenciado en Educación y Doctor en Ciencias Pedagógicas, Vice decano de la facultad de postgrado de la FCM, con la categoría docente de Auxiliar y posee 6 años de investigación en el tema.
Margarita Ramos,	se desempeña como profesora de la FCM donde es Jefa de la Cátedra de Sexología y Educación de la Sexualidad, Licenciada en Educación asistente y Master en Ciencias de la Educación, con una experiencia pedagógica de 20 años y 6 de investigación del tema.

## **Anexo 9: Selección de Expertos.**

Consigna: Estimado compañero usted ha sido seleccionado por sus conocimientos para participar en la investigación actividades extradocentes para la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida con el objetivo de elevar el conocimiento a cerca de la temática, así como un cambio en la actitud y comportamientos sexuales riesgosos de los(as) adolescentes de la EMCC de Sancti Spiritus.

Objetivo: Seleccionar expertos teniendo en cuenta: Competencia del Experto, creatividad, disposición a participar en la encuesta, capacidad de análisis y de pensamiento y espíritu colectivista y autocrítico.

- 1- Sobre el conocimiento de la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida y las actitudes y comportamientos sexuales riesgosos para contraer ITS-VIH/Sida. Cómo valoraría sus conocimientos en una escala del 0 al 10: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- 2- Cómo considera el logro de la posibilidad de reflexión por los(as) adolescentes sobre lo que conocen, sienten y vivencian, así como su participación, en la actividades propuestas en una escala del 0 al 10: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- 3- Marque con una **X** las fuentes que considere han influidos más en el nivel del conocimiento que tiene sobre esta temática.

Fuentes de argumentación	Grado de influencia de cada una de las fuentes en sus criterios		
	Alto	Medio	Bajo
<b>Análisis teóricos realizados.</b>			
<b>Experiencia como profesional.</b>			
<b>Trabajos de autores nacionales.</b>			
<b>Trabajos de autores extranjeros.</b>			
<b>Sus propios conocimientos sobre el estado del problema de investigación.</b>			
<b>Su intuición.</b>			

## Anexo 10.

### Resultados de la valoración de la competencia de los expertos.

Experto	Kc	Ka	$K:1/2Ka+Kc$	Evaluación
1	0.9	0.98	0.94	Alto
2	1	1	1	Alto
3	1	1	1	Alto
4	1	1	1	Alto
5	1	1	1	Alto
6	0.9	0.9	0.9	Alto
7	1	0.9	0.95	Alto
8	1	0.9	0.95	Alto
9	0.5	0.8	0.7	Medio
10	0.8	0.89	0.84	Alto
11	0.7	0.7	0.7	Medio
12	0.9	0.7	0.6	Medio
13	0.5	0.7	0.65	Medio
14	0.8	0.8	0.8	Alto
15	1	0.9	0.95	Alto
16	0.8	0.84	0.8	Alto

## Anexo 11.

### Resultados de la corroboración por los expertos ronda 1.

#### Frecuencia absoluta

Ítem	Niveles					Total
	C1	C2	C3	C4	C5	
1	9	7	0	0	0	16
2	13	3	0	0	0	16
3	13	3	0	0	0	16
4	14	2	0	0	0	16
5	14	2	0	0	0	16
6	14	2	0	0	0	16

#### Frecuencia absoluta acumulada

Ítem	Niveles			
	C1	C2	C3	C4
1	9	16	16	16
2	13	16	16	16
3	13	16	16	16
4	14	16	16	16
5	14	16	16	16
6	14	16	16	16

#### Frecuencia relativa acumulada

Ítem	Niveles			
	C1	C2	C3	C4
1	0,5625	1,0000	1,0000	1,0000
2	0,8125	1,0000	1,0000	1,0000
3	0,8125	1,0000	1,0000	1,0000
4	0,8750	1,0000	1,0000	1,0000
5	0,8750	1,0000	1,0000	1,0000
6	0,8750	1,0000	1,0000	1,0000

$\alpha$ (de Cronbach) 0.9898

### Puntuaciones de Z a partir del área bajo la curva normal

Ítem	Niveles							
	C1	C2	C3	C4	Suma	P	N-P	Nivel
1	0,157	7,934	7,934	7,934	23,961	5,990	-4,446	MS
2	0,887	7,934	7,934	7,934	24,691	6,172	-4,629	MS
3	0,887	7,934	7,934	7,934	24,691	6,172	-4,629	MS
4	1,150	7,934	7,934	7,934	24,954	6,238	-4,694	MS
5	1,150	7,934	7,934	7,934	24,954	6,238	-4,694	MS
6	1,150	7,934	7,934	7,934	24,954	6,238	-4,694	MS
Suma	5,382	47,608	47,608	47,608	148,208			
Puntos de corte	0,897	7,934	7,934	7,934				

N = 1,540

### Niveles

$(-\infty; 0,897)$	$[0,897; 7,934)$	$[7,934; \infty)$
Muy Satisfactorio	Bastante Satisfactorio	Satisfactorio

### Coefficientes de correlación de Spearman

Ítem	1	2	3	4	5	6
1	-	1	1	1	1	1
2	-	-	1	1	1	1
3	-	-	-	1	1	1
4	-	-	-	-	1	1
5	-	-	-	-	-	1

## Anexo 11a.

### Resultados de la corroboración por los expertos ronda 2.

#### Frecuencia absoluta

Ítem	Niveles					Total
	C1	C2	C3	C4	C5	
1	11	5	0	0	0	16
2	12	4	0	0	0	16
3	12	4	0	0	0	16
4	15	1	0	0	0	16
5	13	3	0	0	0	16
6	12	4	0	0	0	16

#### Frecuencia absoluta acumulada

Ítem	Niveles			
	C1	C2	C3	C4
1	11	16	16	16
2	12	16	16	16
3	12	16	16	16
4	15	16	16	16
5	13	16	16	16
6	12	16	16	16

#### Frecuencia relativa acumulada

Ítem	Niveles			
	C1	C2	C3	C4
1	0,6875	1,0000	1,0000	1,0000
2	0,7500	1,0000	1,0000	1,0000
3	0,7500	1,0000	1,0000	1,0000
4	0,9375	1,0000	1,0000	1,0000
5	0,8125	1,0000	1,0000	1,0000
6	0,7500	1,0000	1,0000	1,0000

$\alpha$ (de Cronbach)= 0,9946

### Puntuaciones de Z a partir del área bajo la curva normal

Ítem	Niveles							
	C1	C2	C3	C4	Suma	P	N-P	Nivel
1	0,488	3,719	3,719	3,719	11,645	2,911	-2,512	MS
2	0,674	3,719	3,719	3,719	11,831	2,957	-2,558	MS
3	0,674	3,719	3,719	3,719	11,831	2,957	-2,558	MS
4	1,534	3,719	3,719	3,719	12,691	3,172	-2,773	MS
5	0,887	3,719	3,719	3,719	12,044	3,011	-2,611	MS
6	0,674	3,719	3,719	3,719	11,831	2,957	-2,558	MS
<b>Suma</b>	4,933	22,314	22,314	22,314	71,875	17,969		
<b>Puntos de corte</b>	0,822	3,719	3,719	3,719	11,979	2,994		

N = 0,3993

#### Niveles

$(-\infty; 0,822)$	$[0,822; 3,719)$	$[3,719; \infty)$
Muy Satisfactorio	Bastante Satisfactorio	Satisfactorio

#### Coefficientes de correlación de Spearman

Ítem	1	2	3	4	5	6
1	-	1	1	1	1	1
2	-	-	1	1	1	1
3	-	-	-	1	1	1
4	-	-	-	-	1	1
5	-	-	-	-	-	1