

**CENTRO UNIVERSITARIO  
JOSÉ MARTÍ PÉREZ  
SANCTI SPÍRITUS**

**TESIS EN OPCIÓN AL TÍTULO DE MÁSTER  
EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**TÍTULO: ACCIONES EDUCATIVAS PARA  
ADOLESCENTES PROMOTORES DE EDUCACIÓN  
SEXUAL ITS/VIH/SIDA**

**AUTORA: Lic. Argelia Estelvina Marín Miranda.**

**TUTOR: DrC. Armando Boullosa Torrecilla.**

**2005**



## **AGRADECIMIENTOS**

En especial:

- ❖ A mi esposo, quien me ha inculcado sistemáticamente el ánimo de superación, brindándome todo su apoyo.
- ❖ A mis hijos, padres y suegros por soportar mis resabios cuando se me han unido los quehaceres del hogar con el estudio y demás responsabilidades.
- ❖ A mis compañeros (as) por el esfuerzo extra que han dedicado a mi preparación.
- ❖ A mi Tutor DrC Armando Boullosa Torrecilla, quien siguió de cerca el desarrollo de la tesis y me brindó su experiencia.
- ❖ A la Revolución y al Colectivo Laboral del CITMA porque gracias a ellos mis sueños se harán realidad.

## Índice

<b>Introducción</b>	<b>1</b>
<b>Capítulo I. La Sexualidad en los Adolescentes y su Educación</b>	<b>12</b>
1.1 Adolescencia y Sexualidad. Presencia de Trastornos. Las ITS/VIH/SIDA.	<b>12</b>
1.2 Rol de la Familia en la Educación de la Personalidad del Adolescente. Relación Adulto-Adolescente	<b>22</b>
1.3 Papel del Educador en la actual Transformación de la Enseñanza Media.	<b>28</b>
1.4 La Comunicación en la Adolescencia. Factor Fundamental.	<b>38</b>
1.5 La Educación Para la Salud. Perspectivas (Preventiva y de Promoción).	<b>39</b>
<b>Capítulo II. Concepción y Acciones Educativas para Adolescentes Promotores de Educación Sexual ITS/VIH/SIDA</b>	<b>45</b>
2.1 Diagnóstico.	<b>45</b>
2.2 Fundamentación de la propuesta.	<b>56</b>
2.3 Propuesta del Sistema de Acciones.	<b>66</b>
2.4 Valoración de la propuesta.	<b>79</b>
<b>Conclusiones.</b>	<b>80</b>
<b>Recomendaciones.</b>	<b>81</b>
<b>Bibliografía.</b>	<b>82</b>
<b>Anexos.</b>	<b>89</b>

## RESUMEN

Se realizó una investigación pedagógica con estudiantes de los grados 7mo y 9no de las ESBU Ramón Leocadio Bonachea y Wilson Rojas del municipio Sancti Spíritus. Se tomó como población 300 estudiantes de las escuelas objeto de estudio y se seleccionó como muestra por el método de muestreo aleatorio simple a un total de 100 estudiantes, por la necesidad de perfeccionar el Programa de Educación Sexual que se imparte en todas las Secundarias Básicas del país, ya que existe una alta incidencia de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS/VIH/SIDA) en los jóvenes menores de 20 años, para lo cual efectuamos el diagnóstico y se conoció el comportamiento y desarrollo de la dimensión sexual que según las orientaciones metodológicas del Programa “Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz”, debe ser incluida en todas las asignaturas. Aplicamos varias técnicas como la composición, los 10 deseos, los pasos para usar el condón, mensajes educativos acerca del programa de Educación Sexual, encuesta de percepción de riesgo, entrevista a docentes y dirigentes estudiantiles. Los resultados de estos instrumentos y la revisión del programa permitieron conocer, que los profesores necesitan de un perfeccionamiento en su preparación pedagógica, que no se aborda esta dimensión en los contenidos de todas las asignaturas según establece el programa de Secundaria Básica y no utilizan a los adolescentes como promotores de Educación Sexual, a pesar de que los docentes plantearon en la entrevista conocer las ventajas de la comunicación de pares para actuar en el grupo de sus iguales. Se propusieron las acciones educativas del Profesor Promotor – Orientador y de los Adolescentes Promotores de Educación Sexual ITS/VIH/SIDA y poder contribuir a la formación de una sexualidad plena, responsable y feliz en los educandos, las mismas fueron valoradas mediante criterios de evaluadores externos manifestando que la propuesta tiene posibilidades de aplicación.

## INTRODUCCIÓN

El problema referente a la sexualidad humana ha sido campo de estudio y de controversias durante un largo período de la civilización y en la medida que el hombre ha logrado apropiarse de nuevos conocimientos en similar proporción han aparecido nuevos criterios y concepciones.

La sexología es una ciencia “nueva” que se ocupa de la sexualidad humana cuyos principales temas son: la reproducción, la erótica; el amor y dentro de lo cual ocupa como materia un lugar importante la educación sexual, así como la educación para el amor. Su desarrollo tardío se debe a los prejuicios de tipo moralizador o religioso de la comunidad académica. El último sistema en conocerse desde el punto de vista de su fisiología fue el sexo.

La sexología representa el estudio de lo sexual con intenciones de promoción y asistencia de salud. Reivindica los aspectos emocionales, intelectuales y sociales del amor. (Orlandini, Alberto; 1993)

En la Edad Media, donde la iglesia católica jugó un papel preponderante, primaron las ideas religiosas sobre este aspecto con un componente altamente moralizador, reduciendo todo lo relativo a la sexualidad a la función reproductora, separándola de todo lo que esto contribuye a la plenitud espiritual del hombre. Con el advenimiento del capitalismo que implicó una liberalización del pensamiento, estas ideas fueron gradualmente modificándose en medio de profundas contradicciones, muchas de las cuales aún prevalecen hasta hoy dependiendo de aquellas culturas, religiones, etc. donde se desarrollen.

Un momento importante en el papel que juega el sexo en la vida del hombre lo constituyó la aparición de la Teoría de Sigmund Freud (1856-1939), médico austriaco creador de la Teoría del Psicoanálisis y que sustentaba que la causa de los trastornos de personalidad hay que buscarlos en sucesos ocurridos en la infancia del individuo relacionados con impresiones de carácter sexual y añadía que los síntomas neuróticos expresan motivos inconscientes de naturaleza sexual.

Independientemente de los innegables aportes de Freud acerca del comportamiento humano, su teoría absolutizaba en gran medida el papel del inconsciente, lo que constituye una gran limitación, por cuanto el hombre es ante todo un ser consciente, donde los instintos se mediatizan en el conjunto de sus relaciones sociales y donde prima su actuar de forma activa y creadora. (Freud, S; 1971)

Es recientemente en la década de los años 60 que los científicos norteamericanos Masters y Johnson, utilizando métodos de laboratorios descubren la fisiología de la respuesta sexual humana y los mecanismos del placer.

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, que lo enseñe a desarrollar un sexo pleno y a protegerse de infecciones de transmisión sexual que, aunque no son nuevas, en esta etapa representan un verdadero problema de salud de alta incidencia social.

De ello no está exento lo relativo a las infecciones que, surgiendo en determinado lugar, tienen todas las posibilidades de diseminarse rápidamente a otras latitudes, especialmente como parte de éstas las de transmisión sexual, altamente significativas, tomando en consideración el constante movimiento de los hombres de unas zonas geográficas a otras, por razones de negocios, turísticas, familiares, u otras; de ahí que en la actualidad en el mundo ocupan un lugar de gran

importancia, particularmente en los países pobres con una débil infraestructura de salud, se convierten en un problema de tal magnitud que pueden hasta amenazar su propia existencia como pueblos.

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS/VIH/SIDA) son consecuencias nocivas del manejo irresponsable de la sexualidad. (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003)

Para enfrentarlas en un coherente y justo sistema de salud, lo más importante es su prevención. Al respecto José Martí afirmaba: **“la verdadera medicina no es la que cura, sino la que precave”**. (Correa, Delgado, Wilkie; 2000, pág. 1) de ahí que la educación en nuevos conceptos y valores acerca de la sexualidad y las ITS/VIH/SIDA sea esencial.

Según los estimados de la Organización de Naciones Unidas para atender y prevenir el SIDA (ONUSIDA), al cierre del 2003 vivían con el VIH-SIDA 40 millones de personas, de ellas 37 millones corresponden a adultos y menores de 15 años un total de 2.5 millones.

En relación con las nuevas infecciones en el año 2003 de un total de 5 millones de personas, 4,2 millones corresponden a adultos y 700 mil a menores de 15 años; fallecieron en el 2003 3 millones de personas, adultos 2.5 millones y 500 mil menores de 15 años. (Fuente: Estadística Provincial y Centro Provincial de Higiene y Epidemiología; 2004)

Los países más pobres, una vez más, viven la peor parte de la historia. En las naciones subdesarrolladas, 82 millones de niñas ya están casadas antes de cumplir los 18 años, lo cual puede conducir las a alumbramientos precoces que limitan sus oportunidades personales y pueden provocarles también graves riesgos de salud, de ahí que independientemente de los más diversos criterios, **la educación sexual no es una opción en el campo educativo sino una necesidad**. (Más, Sara; 2003)

En Estados Unidos más del 93 por ciento de todas las escuelas públicas ofrecen cursos sobre la sexualidad o el VIH, pero lo que se cuestiona en la actualidad es si los programas son eficaces y si no lo son, cómo pueden ser mejorados. (Decarlo, Pamela, Kaiser family; 1998)

En la fuente anteriormente consultada se plantea la gran problemática que en el campo de la sexualidad existe en el ámbito universal e ilustra ello con el caso de la sociedad estadounidense, donde más del doble de la tasa de embarazos en jóvenes está más elevada que en cualquier otros país industrializado del extremo oeste, más de un millón de embarazadas quedan cada año. Los jóvenes tienen las más altas tasas de ITS, que cualquier otro grupo de edades, uno de cada cuatro contraen algunas de estas infecciones antes de los 21 años.

En este propio país la infección del VIH se está incrementando más rápidamente entre la población más joven. Una de cada cuatro infecciones en los Estados Unidos ocurre en los jóvenes de 22 años. (Decarlo, Pamela, Kaiser family; 1998)

En el resto del mundo la falta de recursos y programas, determinados por sus sistemas socio económicos, por culpa de la pobreza, de no recibir una preparación temprana y también por motivos culturales más de 70000 adolescentes contraen matrimonio diariamente, muchas de ellas contra su voluntad. Anualmente 15 millones de 15 a 19 años de edad dan a luz y cuatro millones se someten a abortos, en muchos casos en malas condiciones. Sin embargo, sólo el 17% de los jóvenes que tienen actividad sexual utilizan anticonceptivos. Además es excesivo el número de jóvenes privados de la educación y de servicios de salud adecuados; y las consecuencias son devastadoras. (Más, Sara; 2003)

Al final de cada día 6000 jóvenes, mujeres y hombres, se han sumado al grupo de personas que viven con VIH-SIDA, y la mitad de las nuevas infecciones ocurre entre jóvenes de 15 a 24 años de edad. (Castro, Espín, Mariela; 2003)



En Cuba se detectaron 683 casos con VIH/SIDA en el año 2003, contra 581 en el año 2002, es decir 102 casos más.

En la provincia de Sancti Spíritus se detectaron 20 casos contra 7 casos en el año 2002 para un incremento de 13 casos. Al cierre del primer semestre del año 2004, los municipios de Cabaiguán y Sancti Spíritus se destacan por la alta incidencia de infección por VIH/SIDA, ambos con 3 casos y el municipio de Fomento con un caso, para un total de 7 casos en la provincia. Por este concepto los municipios antes mencionados aportan el 80% de los casos existentes en la provincia. (Fuente: Estadística Provincial, Centro Provincial de Higiene y Epidemiología; 2004)

En relación con la incidencia acumulada de la infección por VIH/SIDA y su distribución por edad en la provincia Sancti Spíritus, el grupo etáreo de 15 a 29 años aportan el mayor número de casos, o sea prevalecen los adolescentes y jóvenes siendo los de mayor incidencia.

Actualmente se mantiene la vía sexual como la de más alta incidencia de VIH/SIDA con un 90% de los casos, y la vía parenteral con un 10% de casos.

En Cuba hay una generalizada conciencia en el sentido de que los jóvenes necesitan información correcta para ayudarles a protegerse así mismo. (Castro, Espín, Mariela; 2003)

El nivel de información que se tiene sobre las medidas básicas para evitar las ITS y el VIH, puede ser un obstáculo para la opción de comportamientos sin riesgo; sin embargo debemos aclarar que la información, aunque necesaria, no es suficiente para la opción de determinados comportamientos. Muchas personas bien informadas con niveles óptimos de conocimiento asumen conductas de riesgos. (Castro, Espín, Mariela y Ochoa, Soto, Rosaida; 2003)

Según Ochoa, Soto, Rosaida; 2003 la intervención más aceptable sería la de proporcionarle al individuo alternativas conductuales que no nieguen el placer y que sólo requiere de habilidades y el desarrollo de recursos psicológicos individuales (hablamos de sexo más seguro, sexo protegido) y mostrar cómo es la historia natural de la infección, visualizar testimonios de personas que viven con el VIH/SIDA no muestran ninguna desfiguración, ayudaría mucho a disminuir o modificar actitudes.

Cuba que ha desarrollado un intenso trabajo en la educación sexual tampoco ha logrado la suficiente eficiencia. Al respecto expresó Castro, Espín, Mariela; "es posible valorar de muy favorable el nivel de información y conocimiento que han alcanzado numerosos grupos de adolescentes" y añadía que "no ha sido siempre suficiente para modificar actitudes, ni para transformar mitos, creencias y prejuicios en conductas saludables, protegidas y responsables". (Castro, Espín, Mariela; 2003, pág 4)

En Cuba el adolescente está contemplado y protegido por el sistema educacional, de salud, la legislación laboral y otras. Está constituida y funciona una comisión en la Asamblea Nacional del Poder Popular que le dedica atención especial. En el Sector Salud, todos los Programas Nacionales que se relacionan con problemas relevantes para los adolescentes le ofrecen una atención diferenciada, en correspondencia con sus características particulares como grupo. (Martínez, Vásquez, Norma; 2003)

Es imprescindible en este grupo poblacional que las estrategias y programas estén dirigidos a acciones de promoción de salud, prevención y no solamente a las curativas y de rehabilitación. Es fundamental la participación multidisciplinaria, con intersectorialidad, con objetivos comunes, así como la participación activa de los adolescentes como agentes promotores de salud, ya que por las características de los problemas de salud de ellos, las acciones de promoción y prevención adquieren una mayor relevancia. La aplicación del enfoque de riesgo puede

enriquecerse con la promoción de factores protectores en el orden individual, familiar y comunitario. (Pineda, Pérez, Susana; 1999)

Los Programas Nacionales para prevenir la infección tienen más posibilidades de disminuir la tendencia, cuando facilitan la participación de adolescentes y jóvenes en las estrategias para la acción en las cuales se deben contemplar las diferentes orientaciones sexuales.

Cuando adolescentes y jóvenes se preparan como promotores de salud sexual, contribuyen de manera muy eficaz a persuadir a sus propios coetáneos en la búsqueda de opciones para evitar el embarazo no deseado, las infecciones de transmisión sexual, las toxicomanías, la explotación y la violencia. (Castro, Espín, Mariela; 2003). Pero las vías por las que reciben los adolescentes la Educación Sexual, limitan su preparación y no se explotan las potencialidades de este grupo.

En la situación concreta de la realidad cubana, donde existe una alta escolarización, un especial apoyo estatal al desarrollo de la educación sexual, y donde indudable y probadamente hay positivos indicadores de salud en relación con las infecciones de transmisión sexual (ITS) muy superiores a la mayoría de los países del mundo, es necesario utilizar nuevas vías y formas para llevar a planos superiores estas realizaciones. (Castro, Espín, Mariela; 2003). Por ello la autora propone en el presente trabajo, a partir de las características psico – sociológicas de los adolescentes donde influyen con mayor fuerza el **grupo de sus iguales**, elaborar un grupo de acciones para Adolescentes Promotores de Educación Sexual ITS/VIH/SIDA y de esta forma perfeccionar el programa hacia una Sexualidad Responsable y Feliz que se imparte en todas las secundarias básicas del país

Es importante destacar la importancia que tiene el grupo de sus iguales en el proceso docente educativo, lo que ha influido en la tendencia creciente en las últimas décadas, la utilización del trabajo grupal, por el peso que tiene en la

transformación personal y se plantea que un aprendizaje es más significativo mientras mayor es la relación que el alumno vea entre aquello que estudia y su vida (pasada, presente y/o futura) y los aprendizajes que logra serán más profundos y duraderos. (Zarzar; 1983)

Las instituciones de la enseñanza media presentan nuevos desafíos provocados por las profundas transformaciones ocurridas en el ámbito socio – económico, tecnológico y científico. En este escenario se hace necesario adecuar la proyección curricular a éstas condiciones ya que se cuenta con los recursos humanos y materiales que contribuyen a la formación de los adolescentes, la disponibilidad de ellos no asegura los propósitos de una excelencia educativa que aún se puede perfeccionar. Se requiere del perfeccionamiento del programa de educación sexual, de la voluntad y de las características individuales y colectivas de los profesores, cátedras o departamentos docentes, así como los rasgos de la personalidad de los docentes y estudiantes.

El programa de educación sexual no está acorde a las exigencias del momento que se vive y se logre que el contenido objeto de asimilación, no solo sea instructivo, sino educativo, considerando que no se explotan todas las vías y las que se utilizan no resultan efectivas, es que se desarrolla esta investigación partiendo del siguiente **Problema Científico**: Las vías por las que reciben los adolescentes la Educación Sexual son insuficientes y limitan su preparación. Como **Objeto de Estudio** se plantea: El proceso de educación de la sexualidad de los adolescentes y como **Campo de Acción**: La educación sexual en los adolescentes en la enseñanza media, de las Secundarias Básicas “Ramón Leocadio Bonachea” y “Wilson Rojas” del Municipio Sancti Spíritus.

Para llevar acabo esta investigación se plantea como **Objetivo General**: Elaborar acciones educativas para preparar a los adolescentes como promotores de Educación Sexual ITS/VIH/SIDA. Para el cumplimiento del objetivo general se plantean como: **Tareas de Investigación**

- ❖ Análisis de los antecedentes teóricos y metodológicos a partir de la revisión bibliográfica y la documentación existente del tema objeto de estudio.
- ❖ Realización del diagnóstico sobre la situación de la educación sexual y las potencialidades que brinda este programa en la formación de los adolescentes de la Enseñanza Media.
- ❖ Elaboración de acciones educativas para adolescentes promotores de Educación Sexual ITS/VIH/SIDA.
- ❖ Evaluación de la propuesta mediante criterios de evaluadores externos.

**Hipótesis.** Si se elabora un sistema de acciones educativas para adolescentes promotores de Educación Sexual ITS/VIH/SIDA entonces mejoraría la atención que requiere este grupo etéreo.

**Métodos y técnicas empleadas:**

Del nivel Teórico: Sistémico, Histórico- Lógico, Análisis y Síntesis, Hipotético-Deductivo.

Del nivel Empírico: Encuestas, Entrevistas y Revisión de documentos.

Del nivel Matemático: Cálculo porcentual.

**Método Sistémico.** Proporcionó la orientación general para el estudio del proceso de educación sexual, visto como una totalidad en el cual interactúan las diferentes partes que conforman las acciones y donde cada una aporta su cualidad que en interrelación conforman la propuesta, particularmente el cómo enseñar, el cómo aprender e incluir la dimensión sexual en los contenidos de la Enseñanza.

**Histórico-Lógico.** Permitió estudiar la evolución y lógica del objeto de investigación partiendo del análisis de los documentos de la Enseñanza Media y las vías por la que se desarrolla la educación sexual, así como las demandas de la sociedad en el presente, de formar un estudiante integral

**Análisis y Síntesis.** Se estudiaron algunas tendencias psicológicas y pedagógicas que separan los aspectos relativos con la educación sexual para el desarrollo y consolidación de esta dimensión en los contenidos de las clases de Secundaria Básica.

**Hipotético-Deductivo.** Porque a partir de la suposición inicial, por deducción se llega a nuevos conocimientos y predicciones, los que posteriormente son sometidos a verificaciones empíricas, además este método nos permitió inferir conclusiones a partir del conocimiento precedente sobre el tema objeto de estudio.

**Encuestas a estudiantes.** Para conocer el grado de conocimiento acerca del Programa de Educación Sexual, la misma se aplicó al 100 % de los estudiantes de los grupos seleccionados aleatoriamente.

**Entrevistas a docentes.** Mediante sus opiniones fue corroborada la existencia del problema y valorada la propuesta realizada.

**Revisión de documentos.** Se analizó el Programa de Educación Sexual, las Orientaciones Metodológicas, así como el Proyecto Educativo de Transformación de las Secundarias Básicas por lo que representa esta enseñanza en la educación y formación de los adolescentes para delimitar las insuficiencias de la educación sexual.

**Cálculo Porcentual.** Nos permitió procesar los datos de las encuestas porcentualmente y llegar a conclusiones sobre el objeto de estudio.

### **Selección de la muestra**

Se tomó como población 300 estudiantes de las escuelas objeto de investigación y se seleccionó como muestra, por el método de muestreo aleatorio simple, a un total de 100 estudiantes, Se tuvo en cuenta los siguientes criterios de inclusión; aceptar participar en la investigación (consentimiento informado) y ser estudiante de las ESBU Ramón Leocadio Bonachea y Wilson Rojas del municipio Sancti Spíritus. Como criterio de exclusión, los estudiantes que no cumplían los requisitos, o que al aplicar los instrumentos no se encontraban presente.

### **Aporte Práctico**

- ❖ La propuesta de acciones educativas con adolescentes promotores de Educación Sexual ITS/VIH/SIDA para el perfeccionamiento y enriquecimiento del proceso docente educativo de Secundaria Básica, la cual puede ser aplicada en los centros de Enseñanza Media Superior.

### **Novedad Científica**

- ❖ Las acciones educativas con la utilización de los adolescentes promotores de Educación Sexual ITS/VIH/SIDA, accionando con sus iguales, constituye una propuesta científicamente argumentada que no existe en el presente en este tipo de enseñanza.

## **Capítulo I**

### **La Sexualidad en los Adolescentes y su Educación**

#### **1.1 Adolescencia y Sexualidad. Presencia de Trastornos. Las ITS/VIH/SIDA.**

La autora coincide con el criterio que la sexualidad es fuente permanente del placer erótico y espiritual, que sobrepasa las fronteras del fenómeno reproductivo y el ámbito de lo privado, enriqueciéndose en los vínculos interpersonales y que es potenciadora del florecimiento de una personalidad sana y autorrealizada, así como que contribuye a la calidad de vida de las personas de ambos sexos, de la familia y la sociedad. (Artíles, de León, Iliana; 1998)

La sexualidad se inicia en la vida y termina con la muerte. Es una realidad en todas las edades de la vida en las que se manifiesta de manera diferente. Incluye un mundo de posibilidades para obtener placer, tener hijos, sentir deseos, emociones y afecto hacia los otros. Genera deseo de estar con otras personas, abrazar y ser abrazados, amar y ser amados. Es parte del deseo para la satisfacción personal. Estimula la necesidad de establecer relaciones interpersonales con otros. Aunque es difícil la sexualidad en una definición, para que sea entendible se puede decir, que abarca todo el ser corporal, con las características biológicas, psicológicas y socio culturales que permiten comprender el mundo y vivirlo a través del ser como hombres o mujeres. Es una parte de la personalidad e identidad, es decir, el aspecto psicológico de ésta y es una de las necesidades humanas que se expresa a través del cuerpo. (Artíles, de León, Iliana; 1998).

Es cierto que el comportamiento sexual tiene una base biológica, pero en el hombre se configura básicamente por el aprendizaje, dado por el carácter eminentemente social de éste. La sexualidad cambia en relación con la edad "Somos sexuados a lo largo de todo el ciclo vital, pero vivimos la sexualidad de



forma bien diferente en cada etapa de la vida", dentro de ellas tiene una especial peculiaridad la adolescencia. (Coello, Pérez, Noemí; 1999)

### **Existen diversos criterios acerca del concepto de adolescencia:**

- ❖ La adolescencia designada de manera simplificada como el tránsito de la infancia a la adultez, lo cual no deja de ser absolutamente real, se caracteriza por la complejidad y magnitud de los cambios y problemáticas a las que deberán enfrentarse los muchachos y muchachas inmersos en esa fase de la vida. (Serrano, CV; 2002)
- ❖ Adolescencia: edad que sigue a la niñez, y comprende desde los 14 a los 25 años. Período de la vida que media entre la infancia hasta el completo desarrollo. (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003)
- ❖ Es difícil establecer límites cronológicos en la adolescencia ya que es la etapa que transcurre entre 10 y 19 años; considerándose 2 fases:  
Adolescencia Temprana: 10 a 14 años.  
Adolescencia Tardía: 15 a 19 años. (Pineda, Pérez, Susana; 1999, p 16)
- ❖ Adolescencia. Es el paso de la infancia a la edad adulta, constituye el objetivo fundamental de esta etapa, en ella se establece la diferenciación específica de todos los aspectos del desarrollo, o sea, físico, mental, moral y social. Se enmarca en etapas:  
Primera etapa 11 – 13 muchachas, 12 – 14 muchachos  
Segunda etapa 13 – 16 muchachas, 14 – 16 muchachos  
Tercera etapa 16 – 18 muchachas y muchachos. (Mulet, Robello, Caridad y Colab; 1998)
- ❖ Rodríguez, Machado, Héctor; 2003. Sustenta el criterio de que los especialistas, en general enmarcan la adolescencia en la edad que transitan desde los 10 a los 19 años y la subdividen en 3 etapas:  
La Temprana de 10 a 14 años cuando transcurren fundamentalmente los procesos de desarrollo biológico conocido como pubertad.  
La Intermedia de 15 a 16 años.

La Tardía de 17 a 19 años.

Algunos investigadores extienden estas etapas hasta los 24 años para denominarlos, en este último período (20 - 24) Adolescentes Jóvenes.

- ❖ El final de la adolescencia es considerada por algunos autores como la juventud, período de tiempo que cronológicamente se acerca más a la adultez y también por diferencias con relación a las características de la adolescencia. (Artiles, de León, Iliana; 1998). En lo cual la autora coincide.
- ❖ El grupo etéreo denominado adolescencia transcurre aproximadamente, de manera flexible, según las particularidades individuales y contextuales, entre los 10 y 20 años y se caracteriza por ser la fase de la vida de transformaciones más rápidas, profundas y radicales en todas las esferas. (Serrano, CV; 2002)
- ❖ La adolescencia es una faceta más de autodescubrimiento, de clarificación de la identidad y lógicamente de construcción y maduración. Mientras el adolescente aprende a conducir y manejar sus diferentes posiciones es muy posible que se enfrente a choques, confrontaciones, cambios comportamentales, sumando a éste las pocas oportunidades otorgadas, por esta razón pueden ser censurados y sancionados socialmente y calificados de improductivos, dependientes y desadaptados al medio. (González, Hernández, Alicia; 2001)

En la situación del adolescente el salto se hace más agudo y riesgoso si tenemos en cuenta que al inicio de esta etapa, éste se encuentra bajo la autoridad y control absoluto de los mayores y que, en unos breves años, deberá desarrollar las competencias que le permitan autodeterminarse, tomar decisiones trascendentales para él y quienes lo rodean, a fin de poder desempeñarse de manera independiente y responsable en la vida de pareja, familiar, laboral y social en general. (González, Hernández, Alicia; 2001)

En esta etapa el adolescente es percibido de forma diferente por las demás personas. La adolescencia comienza con la aparición de la pubertad, que como

sabemos conlleva una serie de cambios anatomofisiológicos generales, como el aumento de estatura, peso y cambios directamente sexuales, que finalizan con la maduración de los órganos sexuales. Estos cambios traen como consecuencia también implicaciones psicológicas de gran alcance, la búsqueda de identidad personal, es decir, el desarrollo de un sentimiento propio que lo diferencia de los demás, el cual se encuentra en la búsqueda de la autonomía e independencia respecto a la familia, a la vez que las relaciones y vínculos **con el grupo de sus iguales** van a ir cobrando mayor importancia. El adolescente necesita sentirse parte del grupo con el cual comparte nuevas actividades e intereses, un grupo en el que puedan verse reforzadas sus creencias, actitudes y valores, y en el cual pueda sentirse valorado.

En el proceso de crecer, el adolescente se enfrenta a numerosos caminos a recorrer y se convierte en una persona más reflexiva. Sin embargo la tarea del adolescente de llegar a integrar lo que quiere o lo que desea hacer con su nuevo cuerpo, con su sexualidad, con sus relaciones, no es nada sencillo. (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003)

Al llegar a la pubertad, los cambios hormonales desencadenan nuevas sensaciones sexuales y los intereses y motivaciones relacionados con la sexualidad van a cobrar una enorme importancia.

Todas estas características, cambios y transformaciones unidas a las influencias sociales, familiares hacen que los adolescentes sean particularmente vulnerables a la infección por VIH/SIDA y otras ITS.

El inicio de las relaciones sexuales en edades precoces significa que se tendrán mayor número de parejas, y por lo tanto una mayor exposición a infecciones, que los individuos que retrasan el inicio de la actividad sexual hasta la adolescencia tardía o adultez joven (Coupey y Klerman, Morris 1992).

Los varones adolescentes son menos estables y efectivos en el uso de anticonceptivos que los adultos, beneficiándose menos de sus efectos protectores. Tienen menos probabilidades de tener parejas estables y en la búsqueda del modelo ideal, se refugian en múltiples parejas sexuales, aumentando por ende la exposición a las infecciones. (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003)

Además del deseo de aventura y el afán por explorar cosas nuevas, predispone a los jóvenes a adoptar comportamientos de riesgo en relación con el VIH. En estudios realizados sobre adolescentes varones y masculinidad en Latinoamérica indican que la mayoría de los adolescentes varones creen que la masculinidad es instintiva, incontrolable, impulsiva y a veces agresiva. Los jóvenes varones afirman que ser hombre significa ser proveedor, ser sexualmente activo, fuertes y alguien que asume riesgos.

Los jóvenes tienden a ver la iniciación sexual como una competencia que les ayuda a afirmar su identidad y les da status en sus grupos de pares, además que lo identifican como recurso para rebasar esta etapa de transición a la adultez.

En esta etapa de la vida, se hace más difícil, tanto la reflexión como la toma de decisiones y en su efecto **son muy susceptibles a las opiniones de sus iguales**, influyendo decididamente en su comportamiento, escuchando frecuentemente más a sus amigos que a sus padres, lo que finalmente puede afectar su capacidad de negociación de alternativa de prevención, dígame sexo seguro, sexo protegido. (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003).

El proceso de desarrollo cognitivo, va asociado con el desarrollo del pensamiento operacional formal que incluye un aumento en la capacidad de razonamiento abstracto y lógica formal. Esto trae como consecuencia que los adolescentes tengan una mayor capacidad de razonar de forma abstracta, que entiendan el contexto social de las conductas, piensen en las alternativas y en las consecuencias que conlleva la toma de decisiones, evalúa en la credibilidad de la

información, considera en las implicaciones futuras de las acciones y controlen sus impulsos.

Por supuesto todas estas habilidades evolucionan con el tiempo y no aparecen en un momento predeterminado. Los cambios cognitivos que se dan durante la pubertad hacen que los jóvenes puedan pasar del pensamiento más concreto a pensamientos y conductas más abstractas.

En ocasiones observamos al abordar a los adolescentes, una intervención centrada en lo físico y/o biológico, olvidándose de la exploración de sus sentimientos, su etapa de desarrollo psicológico y sobre todo, su ambiente familiar y social que los diferencia de los demás. Esta es la razón por lo que necesitamos enfocar la atención de los adolescentes de manera integral y para esto se les debe tratar como seres humanos completos, **capaces de elaborar proyectos de vida y ocuparse de la promoción y mantenimiento de su salud y la de sus grupos de pares.**

En este sentido y desde este enfoque integrador, el aporte de los jóvenes en la prevención de las ITS y del VIH/SIDA es incalculable.

El programa de educación de pares juveniles, entrena y utiliza como educadores a jóvenes que por su edad, lugar de residencia, ocupación, tienen intereses similares a las de los jóvenes objeto de una determinada intervención. También tienen como misión: incorporar a otros pares para que como él y ella se unan a la lucha contra el SIDA. (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003). En lo cual la autora coincide.

La experiencia ha demostrado la eficacia de estos modelos de intervención con grupo pares, ya que estos educadores son igualmente jóvenes, hablan " su mismo idioma", sufren igual conflicto, de manera que el apoyo que puedan brindarse recíprocamente resultará evidentemente, muy enriquecedor.

## **¿Quién puede definir mejor que nadie lo que los jóvenes necesitan, sino ellos mismos?**

En la adolescencia van a nacer las grandes amistades y los primeros amores. Es la época en la que gusta saber quiénes son y adónde van, ya sentirán necesidades específicamente sexuales y se encontrarán ante el conflicto entre lo que sienten y lo que se les prohíbe. También comienzan a especificar y consolidar la orientación del deseo sexual. (Castro, Espín, Mariela; 2003)

En los jóvenes se desarrollan criterios más claros frente a la vida, aumenta su capacidad de juicio y crítica. Esto se acompaña de la autovaloración y dirección moral de su personalidad a partir de su propia escala de valores. Aparece en esta etapa de la vida una necesidad que antes no conocía, la proyección de futuro, lo cual lo lleva a elaborar un proyecto de vida propio. (Castro, Espín, Mariela; 2003)

No obstante, la ausencia de lugares adecuados, la dificultad para el uso de anticonceptivos, la ignorancia, la creencia de que la autoconcepción es sólo responsabilidad de la mujer y el abuso de las bebidas alcohólicas, son factores que deterioran las relaciones sexuales entre los jóvenes.

En investigaciones realizadas se ha demostrado el papel determinante que desempeñan las tareas socio políticas y laborales en el fortalecimiento de la dinámica grupal. (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003). En lo cual la autora coincide.

Para el adolescente, las relaciones con los adultos cambian significativamente y las relaciones con su colectivo pasan a desempeñar un papel rector en el desarrollo de la personalidad.

En la colectividad él encuentra satisfacción a sus necesidades de comunicación e independencia, desarrolla una autovaloración adecuada, a la par que continúa interiorizando las normas y valores sociales. Las relaciones con sus compañeros

adquieren para el adolescente un alto valor y llegan a ser profundas, íntimas, de verdadera amistad. (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003)

Según datos internacionales de las Naciones Unidas, la edad media del primer matrimonio es en Cuba la más temprana en el caso del sexo femenino, en comparación con el total de países de baja fecundidad. (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998)

Con relación a la maternidad, el 38% de las madres solteras son menores de veinte años, evidenciándose una deficiente preparación de las y los adolescentes en la esfera de la planificación familiar, que se refleja en las escasas reflexiones sobre aspectos vinculados con la selección de la pareja y las condiciones necesarias para ser madres.

De hecho, la primera causa de deserción escolar femenina es el embarazo y la maternidad en adolescentes solteras. (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998)

Para los adolescentes un amigo es mucho más que un conocido, que un compañero, es establecer una estrecha relación personal que se elige por simpatía o por inclinación. Una amistad es más firme, duradera y profunda que la relación entre compañeros. Los sentimientos y los pensamientos más íntimos, las preocupaciones, las inquietudes y los problemas sólo se hablan por lo general con un amigo. A su lado se siente comprendido. Así, se puede ser buen compañero para todos los miembros de un colectivo, pero una buena amistad se tiene solamente con algunos, o quizás con uno solo. Esto es aplicable en toda relación social, lo mismo entre muchachos y muchachas como entre dos personas de un mismo sexo. Algunos padres, sin embargo piensan que no puede existir la amistad entre varones y hembras y entran en contradicciones con sus hijas adolescentes. Al adolescente le interesa mucho más estar en contacto con el mundo que lo rodea y por ello surge en él la necesidad de pertenecer a nuevos grupos. Es precisamente en **esa unión, con su grupo de iguales donde fortifica y afirma**

**su voluntad** por lograr un lugar en el mundo de los adultos, el grupo de coetáneos pasa a ocupar uno de los lugares fundamentales en sus relaciones interpersonales y todo lo que en este grupo se trate o se acuerde es sagrado para los mismos. (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998)

Diversos organismos internacionales como la OMS y otros, brindan datos elocuentes sobre el crecimiento de los adolescentes en muchos países del mundo y la presencia de trastornos como: los embarazos, la maternidad y paternidad temprana, la nupcialidad o las uniones consensuales sin la requerida madurez, los abortos, las relaciones coitales prematuras, las infecciones de transmisión sexual y el SIDA; sin que podamos olvidar las consecuencias más o menos graves que para ellos y ellas, su familia y su contexto social implica estos fenómenos negativos.

La prevención y tratamiento de los trastornos sólo es posible a través de un efectivo proceso de educación y orientación que los prepare para gozar del derecho indiscutible de vivenciar y experimentar su sexualidad de manera plena y responsable, enriqueciendo así su personalidad, toda su existencia individual y social. Es imposible disfrutar de una sexualidad gratificante, responsable, constructiva, autónoma y libre si no adquirimos desde la niñez las habilidades sociales necesarias para afirmarnos a nosotros mismos y si no estructuramos desde una temprana edad una sólida y fuerte autoestima. (González, Hernández, Alicia; 2001)

De los estudios realizados en la década del ochenta se conoce que en nuestro país los jóvenes señalaban los 17 y 18 años como la edad de sus primeras relaciones sexuales. Diez años después, se iniciaban a los 14 y 15 años, situación que aún se mantiene. En el 2001, era muy elevada la tasa de fecundidad entre los 15 y 19 años (50.3%) de la población adolescente cubana. Ese mismo año, durante la encuesta nacional sobre indicadores de prevención del VIH-SIDA, el 69.4% de las muchachas y muchachos adolescentes se reconocieron como



sexualmente activos, con una edad promedio de iniciación a los quince años, aunque muchos confesaron no protegerse en sus relaciones sexuales, aspecto éste que ha experimentado una mejoría, pues de un tercio de ellos que usaba el condón en 1997, asciende a dos tercios en el 2001. (Castro, Espín, Mariela; 2003)

**VIH** significa virus de inmunodeficiencia humana.

**SIDA** significa síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

**ITS** significa infecciones de transmisión sexual.

El VIH/SIDA se transmite cuando la sangre, semen o secreciones vaginales de una persona infectada entran en contacto con la sangre o mucosas (oral, vaginal o anal) de otra persona, ya sea por la vía sexual, sanguínea, y de madre a hijo.

La población en general está expuesta a contraer el virus, sin distinción de edad, sexo, raza, orientación sexual, nivel cultural o número de relaciones sexuales que se tenga. Lo importante es que siempre se utilice el condón correctamente en las relaciones sexuales y que se conozca que una sola relación sexual desprotegida puede infestarte.

El VIH/SIDA no tiene cura y la única opción para no infestarse es la prevención, a través de una conducta sexual responsable utilizando siempre el condón correctamente.

Además del VIH/SIDA existen otras ITS como la Gonorrea, Sífilis, Clamidia, Trichomonas, Condilomas, Herpes Genitales y Candidiasis. Se conoce que la Gonorrea, la Clamidia, la Trichomona y la Candidiasis pueden ocasionar secreciones por el pene o la vagina y dan dolor al orinar, el Herpe Genital produce llagas, verrugas, ampollas en el ano, pene o en la vagina. Usando el Condón se podrá disfrutar una vida sexual sana, segura y prolongada.

No basta con brindar información a la población sobre cómo evitar estas infecciones, **la información aunque necesaria no es suficiente para que las personas opten por nuevos comportamientos o modifiquen los actuales**, es necesario influir sobre sus creencias, percepciones y actitudes, es por ello que se recomienda la utilización de técnicas grupales que posibiliten la movilización afectiva favoreciendo una mayor influencia en las actitudes.

El sentimiento y la necesidad de independencia y autodeterminación que caracteriza su desarrollo y que lo motivan a buscar la satisfacción de estas necesidades, **fundamentalmente en el grupo de sus iguales**, y a poner ciertas distancias de la autoridad adulta, son mecanismos indispensables para su maduración psicológica y social.

## **1.2 Rol de la Familia en la Educación de la Personalidad del Adolescente. Relación Adulto-Adolescente.**

Como anteriormente explicamos para los mayores se hace muy difícil comprender el salto cualitativo que en todas las esferas de su existencia deben dar las y los adolescentes en tan breve espacio de tiempo, tradicionalmente les resulta mucho más difícil asimilar y propiciar las adquisiciones inherentes al área psicosexual de su personalidad. Son innumerables los mitos, tabúes, prejuicios y estereotipos sexuales que albergan y transmiten a los adolescentes las personas que les rodean, incluso los docentes. Relacionamos algunos de los preconceptos que se han detectado en diversos estudios:

- ❖ Los adolescentes son promiscuos sexuales.
- ❖ Los adolescentes son incapaces de autorregular responsablemente su vida sexual.
- ❖ Los padres deben controlar y dirigir rigurosamente las conductas sexuales de los adolescentes, especialmente las de las muchachas. (González, Hernández, Alicia; 2001)

Estos son apenas unos pocos ejemplos de la inmensa lista de preconceptos erróneos que albergan los adultos con respecto a la sexualidad de los adolescentes, y sobre la base de los cuales suelen organizar sus influencias educativas. De esta forma se convierten, aún sin proponérselo y a pesar de sus mejores intenciones, en la fuente de mucho de los conflictos y dificultades, de los trastornos que ellos pueden padecer en estas edades.

En el seno de la familia los hijos van desarrollando su sexualidad de acuerdo a los patrones sociales aceptados por este y de ahí en lo adelante va influyendo en la formación de la personalidad del niño. Tal es que los pequeños aprenden a diferenciar lo bueno, lo malo y van adoptando su conducta al modelo social de referencia.

A lo largo del desarrollo del niño, los padres tienen el primer lugar en la socialización de estos, posteriormente las instituciones infantiles, las escuelas, los vecinos y parientes, las organizaciones, los medios comunicación también ejercen su influencia.

Los valores son desarrollados en los niños según los roles representados por los padres, que constituyen por imitación el modelo a seguir. Las necesidades afectivas de los padres y los hijos son importantes en la salud familiar.

La comunicación es importante en cualquier grupo humano: familiar, trabajo, escuela, amigos; ésta puede estar inclusive en el silencio. Dialogar sobre los hechos, dudas, alegrías, gustos, deseos y angustias es una necesidad del ser humano. (Artiles, de León, Iliana; 1998)

Los padres deben comenzar por romper con la costumbre de gobernar y controlar al joven porque ya el adolescente se siente con la suficiente madurez para hacer prevalecer sus derechos evitando este conflicto, se evitarán enfrentamientos en lo

que suele ponerse de manifiesto actitudes de desobediencia, protesta y resistencia por parte de ellos, en tanto los adultos deben mantener su autoridad fraternalmente, poniendo en juego el tacto educativo, las necesidades afectivas y la forma de comunicación asertiva para nunca caer en actitudes y conducta de violencia. Algunas veces los prejuicios impiden que los padres atiendan suficientemente a sus hijos porque consideran vedados los temas relacionados con la sexualidad. (Artiles, de León, Iliana; 1998). Situación que aún se mantiene.

Con frecuencia a los adolescentes se les escucha decir que carecen del apoyo de sus padres con relación a recibir una adecuada educación sexual, esto ocurre porque o se espera que surjan las preguntas, que en el mejor de los casos son contestadas o se evade dar una respuesta a las inquietudes o se pospone el momento para hablar de estos temas de **ahí que los adolescentes prefieren el grupo de sus iguales.**

A las madres, padres o figuras sustitutas corresponde transmitir amor, ternura y seguridad a los adolescentes, pero además, propiciarles sus espacios, así como poner los límites donde la palabra y el afecto de cada uno tiene un significado concreto para sus miembros, permitirle crecer y comunicarse con ellos. La tolerancia es un principio necesario para la convivencia y esgrimir la frase "yo tengo la razón", de allí que la comunicación con los adolescentes es primordial, muchas familias que se habían mantenido con una adecuada comunicación, la pierden en ese momento y recuperarla exige disposición y voluntad.

El adecuado conocimiento de las pautas de comportamiento esperadas en los adolescentes, como la búsqueda de su independencia y autonomía, las actitudes de rebeldía, así como el despertar sexual, ayudaría a la solución de los conflictos muchas veces surgidos innecesariamente. Cada etapa requiere negociar nuevas formas de interrelación personal y de comunicación. (Mulet, Robello, Caridad; 1998). En lo cual la autora coincide.

La familia, las organizaciones, los medios de comunicación social, forman parte de los canales de socialización que definen y contribuyen a normas valores y modelos conductuales que pueden facilitar o entorpecer un comportamiento sexual más saludable con vistas a evitar las infecciones de transmisión sexual. (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998)

La institución familiar ha variado en su configuración a través de los procesos socioeconómicos y culturales de la historia. Las costumbres determinadas por fusiones raciales, clases económicas, lugar de residencia, miembros que la componen, llevan a considerar familias diferentes, pero su función es semejante. Sea cual fuese la condición de la familia, si anhela el amor que permita que sus miembros se sientan a gusto compartiendo afecto y responsabilidad. Todos los miembros de la familia pueden y deben ayudar al bienestar y desarrollo físico, afectivo e intelectual de cada una de las personas que la conforman. La familia es dinámica y responderán a nuevas exigencias, los conceptos son flexibles pero sus funciones muy difíciles de sustituir. Cuando por razones dramáticas falta la familia, las instituciones sociales se proponen crear condiciones semejantes a las de esta para propiciar bienestar. La familia es mediadora entre el individuo y la sociedad.

A pesar de que diversos autores plantean que todos en la familia necesitan ser reconocidos, ayudados, comprendidos y respetados realmente no se comportan así, todos debemos aunar esfuerzos para conseguir que en la familia se tenga una vida digna de personas humanas a nivel económico, educativo, social y moral, en el interior de ellas debe tenerse en cuenta prioritariamente a la persona en sí y a su formación. (Artiles, de León, Iliana; 1998)

Por lo general las familias, pocas veces piensan que los muchachos adolescentes son muy sensibles, con gran riqueza espiritual, grandes proyectos, dispuestos a darlo todo por una causa que para ellos es la más justa, pero que necesitan muchas veces de la orientación de las mismas, para rectificar a tiempo un posible camino equivocado.

Muchas veces se trata de hacer, solo que puede ocurrir que no se escoja la mejor forma por no ponerse en su lugar. Comprender a nuestros hijos puede significar nuestro rejuvenecimiento, volver sobre el pasado, querer ser de nuevo osados, entender que la vida es mejor vivirla cuán intensamente podamos, comunicarnos con ellos.

Si en la familia la comunicación no fluye positivamente entre todos los miembros, habrá quien se sentirá dejado a un lado e incluso puede experimentar inseguridad. Muchas veces sucede esto con los hijos adolescentes, no tomamos sus criterios a la hora de tomar decisiones en la familia, y su falta de participación en los asuntos del hogar es un elemento que los aleja porque no sólo es importante escucharlos sino también valorar realmente sus puntos de vista, ya que ellos pueden tener buenas ideas, además suele ser más efectivo el diálogo, donde la discusión va en ambos sentidos, que una charla, la cual se valora generalmente por nuestros hijos como una descarga; habrá mayor satisfacción por las relaciones cuando el adolescente sienta que tiene la oportunidad de intervenir en asuntos también importantes para él. (Rivero, Herrera, Mayra; 1995) en lo cual la autora coincide.

La familia, aunque es un grupo muy especial, con particularidades propias, no escapa a este sentimiento; sus miembros se preocupan entre ellos aún cuando existan tensiones, se interesan porque la vida en ella marche sin contratiempo; no obstante, en ocasiones, existe falta de intimidad, el muchacho no siente el clima favorable para expresarse, entonces se retarda la interacción y en casos críticos no reconoce la identificación con su familia manifestando, incluso abiertamente, su deseo de pertenecer a otra generalmente a la de un amigo donde quizás el aprecie cordialidad. (Rivero, Herrera, Mayra., 1995) y coincidiendo con su criterio, resultados de investigaciones realizadas han demostrado que los adolescentes tienden a valorar la interacción en la familia en un sentido más negativo del que lo hacen los padres, pues estos últimos buscan la igualdad de criterios entre ellos y

los hijos, mientras que los adolescentes tienen interés en lograr igual tal vez en otro sentido.

En fin, los conflictos pueden manifestarse como resultado de una inadecuada comunicación, disolución de los problemas, dificultades en la relación padre-adolescente, incapacidad de los padres para adaptarse a las necesidades de autonomía de sus hijos adolescentes y la actitud de estos ante la vida. De hecho existe la influencia negativa de relaciones familiares inadecuadas en los adolescentes.

La adolescencia es una etapa de considerable profundidad espiritual, y si el rompimiento afectivo ocurre moderadamente será beneficioso para el desarrollo psicosocial de los adolescentes; para satisfacer estas necesidades emocionales se apoyarán en personas importantes para él: sus padres y sus amigos. Si el adolescente tiene la posibilidad de expresar estados emocionales a padres y amigos su adaptación ocurre de mejor forma. (Rivero, Herrera, Mayra; 1995)

Aunque los valores no son aspectos esenciales motivo de la investigación que se realiza, la autora considera que no puede verse por separado de la educación de la sexualidad en los adolescentes ya que los mismos comienzan a formarse desde la infancia, sin embargo, al llegar a la adolescencia los valores propios sufren una conmoción profunda. Ya que por una parte, los adolescentes se sienten queridos por sus padres y comienzan a desprenderse, en el proceso de crecer, de aquellos principios éticos que fueron válidos durante la niñez, pero que ya no se adecuan a una nueva posición social y al nuevo mundo interno que está surgiendo. Por otra parte, necesitan autoafirmarse y sentirse mayores e independientes, llegando con frecuencia a cuestionar o rechazar las normas aceptadas por los adultos, simultáneamente hay que considerar la gran presión que ejercen los coetáneos frente a un conflicto donde están en juego los valores individuales y grupales, muchas veces ceden ante estos últimos para lograr aceptación, popularidad y asegurar la ansiada pertenencia, por tanto una de las tareas centrales en la

adolescencia es la educación en valores que ayude al alumnado a consolidar elevados valores humanos; como el respeto, el amor a los demás, la solidaridad, la ayuda mutua, la justicia y la equidad entre los géneros, los valores también se siguen de cerca en la formación integral del educando. (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998)

Es importante abrir espacios a los adolescentes en los cuales puedan empezar a reconocerse independientes, autónomos, sujetos reales, esto permitirá que se encuentren con los adultos sin rivalizar. Sólo en la medida en que el adolescente logre, poco a poco, ir dando, bajo la guía de los mayores, pero cada vez más por sí solo los pasos existenciales que le permitan adquirir los conocimientos, las capacidades, habilidades que lo preparan para la vida autónoma, podrá acceder a la adultez. (Hernández, González, Alicia; 2002)

### **1.3 Papel del Educador en la Actual Transformación de la Enseñanza Media.**

Según Vigotski el hombre es, un ente del producto de las condiciones sociales de existencia.

Establece relación entre aprendizaje-desarrollo, incluso nuestro sistema se rige por Vigotski y el mundo trabaja teniendo en cuenta su teoría. Él plantea que la educación debe promover todo el desarrollo sociocultural del hombre, no hay aprendizaje sin desarrollo previo, ni desarrollo sin aprendizaje, de allí su postulado; la zona de desarrollo próximo(ZDP), que es la distancia que existe entre el nivel de desarrollo de alguien y el potencial, esto le da continuidad a los procesos educativos, el rol del profesor aquí es directivo para guiar y alcanzar los saberes socioculturales; Vigotski no se dedica solamente al aprendizaje o formación pedagógica sino al individuo integralmente, sus postulados plantean que:

“La educación debe promover el desarrollo sociocultural e integral del alumno. La cultura proporciona los medios, las herramientas y le da gran importancia al



desarrollo del hombre. La educación es un hecho consustancial al desarrollo humano”.

Para él los principios no son autónomos. Vigotski planteó que el profesor debe desempeñar los dos roles, el rol directivo del proceso docente educativo y como un guía o inductor dentro de un esquema esencialmente no directivo pero en momentos distintos, esta postura lo diferencia de las otras escuelas.

Vigotski planteó que el maestro es un experto, que guía y mediatiza los saberes socioculturales que debe aprender e internalizar el alumno. Enseña en una situación o contexto de interactividad, negociando el significado que él posee como agente educativo para intentar compartirlos con los alumnos, quienes no los poseen pero que los han de reconstruir, o sea el profesor debe acoplar los saberes socioculturales subyacentes a la adquisición de tales conocimientos por parte del alumno.

El maestro en su quehacer educativo para lograr esa negociación de conocimientos, debe ir promoviendo continuamente zonas de desarrollo próximo, de este modo su participación en el proceso educativo para la transmisión de algún contenido, conocimientos, habilidades, procesos, en un inicio, debe ser principalmente directivo creando un sistema de apoyo que Brückner ha denominado andamiaje por donde transitan los alumnos y sin el cual ellos no podrían aspirar a niveles superiores de desempeño y ejecución.

Para crear y negociar zonas de desarrollo próximo, el maestro debe ser experto en el dominio de la tarea o del conocimiento a impartir y ser sensible a los avances progresivos que el alumno va realizando.

La metodología básica de enseñanza que los Vigostkianos destacan como verdaderamente significativas, se fundamenta en la creación de zonas de

desarrollo próximo (ZDP) con los alumnos, para determinados dominios del conocimiento.

Como se decía anteriormente, el profesor debe ser un experto en ese dominio del conocimiento particular y manejar procedimientos instruccionales óptimos para facilitar la negociación de las zonas.

Hay que tener presente que la creación de (ZDP) se da siempre dentro de un contexto de interactividad entre el maestro-alumno (experto-novato en general) y el interés del profesor consiste en trasladar al educando de los niveles inferiores a los superiores de la zona, prestando en cierto grado necesario de consecuencia y competencia cognoscitiva, guiando con una sensibilidad muy fina, a partir de los desempeños alcanzados paulatinamente por los alumnos, igualmente, en paralelo con ese traspaso se logra que cese la responsabilidad y el control en el desempeño de la tarea o contenido a aprender; esto es, lo que el alumno al inicio no era capaz de realizar o entender por si solo y en cambio si podía realizarlo con la ayuda del maestro, era regulado por otro, o sea (actividad exoregulada) posteriormente es capaz de desarrollarlo o entenderlo por si mismo sin necesidad de alguna ayuda externa, regularlo por si mismo (autorregulación). (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998)

Luís Ignacio Gómez Gutiérrez Ministro de Educación de Cuba refiriéndose a la Secundaria Básica señaló que “Cuba es el único país que ha encontrado la posibilidad de transformarla y además sabe bien como hacerlo”. Otra deficiencia que debe vencerse dijo-, “es que todavía no se tiene un dominio profundo del alcance de cada uno de los programas, lo cual resulta una dificultad que tiene que ver con la capacitación”... (Gómez, Luís, Ignacio; 2002)

“La educación es una de las más nobles y humanas tareas a las que alguien puede dedicar su vida. Sin ella no hay ciencia, ni arte, ni letras; no hay ni habría hoy producción ni economía, salud, ni bienestar, calidad de vida, ni recreación,

autoestima, ni reconocimiento social posible. En pocos países se presta tanta atención a la educación y a la formación cultural de niños, adolescentes y jóvenes. Seríamos un ejemplo de vanidad, chovinismo, autosuficiencia e inmodestia si les dijéramos que estamos satisfechos de lo que hemos hecho. Nuestra educación tiene todavía muchas deficiencias y lagunas”... (Castro, Ruz, Fidel; 2003).

El Comandante en Jefe planteó que la enseñanza secundaria, constituyó un desastre en el área de la educación a nivel mundial. En esta edad crítica para los adolescentes, cuando más necesitan de educación esmerada y atención máxima, han prevalecido viejas concepciones, nacidas en sociedades elitistas y cuando la educación masiva, que hoy todos los países del mundo requieren, ni siquiera se soñaba, él alberga la más profunda convicción que el sistema imperante era descabellado por la superespecialización en esos grados y edades, numerosos grupos de 25,30 y a veces más alumnos eran atendidos por un profesor que impartía sus conocimientos a 200 o más alumnos de distintos grupos; no puede conocer siquiera los nombres de sus alumnos, el medio familiar y social en que viven, establecer contacto con sus padres, comprobar las características peculiares de cada uno de los estudiantes a los que imparte clases, ni ofrecer atención diferenciada a cada uno de ellos, siendo todos diferentes.

Un cambio abrupto y total del séptimo al noveno grado: si en la Primaria alguien se ocupaba de cada uno de ellos, en la Secundaria todos se ocupaban de todos y nadie de uno en particular.

Como alternativa se defendió la idea del profesor integral capaz de impartir las asignaturas correspondientes a esos grados, transitando junto a sus alumnos los tres años y en proporción de un profesor por cada 15 alumnos. La idea ha sido y sigue siendo sometida a rigurosa prueba. Fidel planteó que ha invertido un mayor espacio en este punto por la enorme importancia en relación con la edad de mayor riesgo por la que deben pasar todos los niños. Finalmente añadió, “– Aspiramos a que en éste los conocimientos se multipliquen por cinco y se lleve a cabo una

revolución verdaderamente profunda en el campo de la educación, que nos condujo los últimos 3 años a una gran Batalla de Ideas y a la necesidad de profundizar en la visión crítica y no autocomplaciente de nuestra obra y nuestros objetivos históricos”. –“El futuro desarrollo de nuestra educación tendrá una enorme connotación política, social y humana”. (Castro, Ruz, Fidel; 2003). En lo cual la autora coincide después de conocer de cerca este proceso, motivo en parte de la investigación que realiza.

Los educadores deben capacitarse para convertirse en la guía que oriente a los adolescentes a transitar de forma responsable y feliz por todas las transformaciones que tanto en la esfera sexual, como en las restantes de su personalidad ellos experimentan, al mismo tiempo deben preparar a padres y madres para actuar de forma afectiva sobre sus hijos complementando sus influencias con las de la escuela.

Tampoco podemos desconocer que el proyecto de transformación de las secundarias básicas está generando nuevos estilos pedagógicos, que resultan en extremo oportunos para promover el desarrollo de conductas responsables de los adolescentes en todas las esferas de su vida, entre estas la sexual, por cuanto estimula el protagonismo y el compromiso del alumnado con su propia educación.

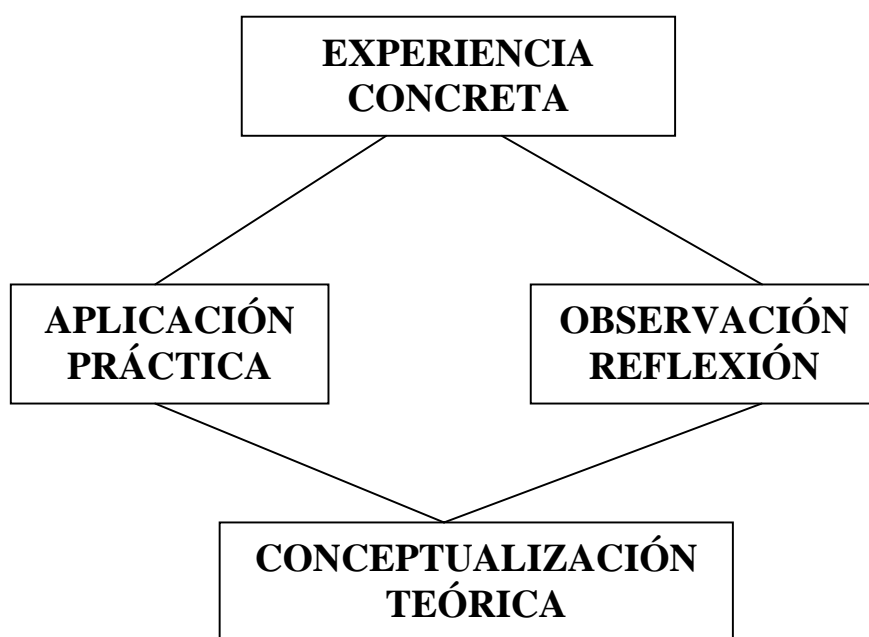
En efecto, le corresponde al personal pedagógico, en colaboración con los adolescentes, la familia y las organizaciones comunitarias, un papel de primer orden, por cuanto ha de prepararse para elaborar y poner en práctica el proyecto educativo de la secundaria básica, atendiendo a las demandas de la sociedad, a las necesidades de la escuela y su entorno y a los intereses individuales y grupales del alumnado.

Este proyecto no puede ser concebido al margen de los objetivos, las estructuras y el funcionamiento de cada institución, tiene que ser parte de éstos, articulando

especialmente con el currículo y con el conjunto de actividades extradocentes. (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998).

Las instituciones sociales, de salud y educativas de nuestro país han trabajado sistemáticamente, con la finalidad de preparar a los niños, adolescentes y jóvenes para el ejercicio de la sexualidad, pero las investigaciones y los estudios realizados demuestran que los resultados alcanzados distan aún de nuestras aspiraciones y anhelos, donde inciden disímiles factores: (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998):

Los profesores son muchas veces portadores al igual que la familia de concepciones, valores y conocimientos inadecuados en este campo, las personas que participan en la formación de la personalidad de las nuevas generaciones son herederas, en mayor o menor grado, de concepciones, estereotipos y actitudes sexuales que suelen resistirse al cambio, a pesar de las radicales transformaciones ocurridas en las condiciones de vida y educación en Cuba durante las últimas décadas, no se toma en cuenta el modelo metodológico docente educativo:



El Doctor. David Kolb, identificó 4 maneras o estilos de cómo las personas aprenden, unas lo hacen a través de métodos activos o experimentales y otras por métodos teóricos y reflexivos, el mismo desarrolló un modelo metodológico que aplica a la enseñanza los 4 modelos o estilos de aprendizaje, de esta manera todos los integrantes de un grupo aprenden sin rezagarse, ni aburrirse porque en diferentes momentos se está utilizando su estilo predominante de aprendizaje. (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998) y (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003)

El ciclo docente educativo se inicia con la **EXPERIENCIA CONCRETA**, en la cual la persona experimenta, vive, ve, escucha, siente, palpa, una situación sobre la cual en el segundo paso **OBSERVA Y REFLEXIONA**, buscando las causas, las consecuencias, los sentimientos y reacciones que esta situación tiene u origina. Como consecuencia de este proceso la persona busca una **EXPLICACIÓN TEÓRICA** o conceptual que puede ser producto de la reflexión o una investigación posterior a la reflexión. Todo esto quedaría solo en el nivel del conocimiento, si la persona no encuentra la manera de **APLICARLO PRÁCTICAMENTE** o de probar que la teoría funciona en la vida.

La formación que necesitan los educadores del nivel medio no puede circunscribirse exclusivamente a la apropiación de conocimientos y habilidades relacionados con la sexualidad humana y la pedagogía sexual. Estos constituyen un fundamento esencial para su trabajo, pero hay que tener en cuenta al mismo tiempo, el contexto de la secundaria básica de hoy, caracterizada por un proceso de transformaciones que privilegian la educación en valores, los estilos pedagógicos promotores de protagonismo, tanto de alumnos como de profesores, la flexibilidad de la organización escolar y del currículo, la integración de la escuela a la vida comunitaria entre otros.

Tales circunstancias demandan educadores activos, críticos, comprometidos con los cambios y portadores vivos de un modo de pensar, sentir y actuar que

pretenden formar. Por ende educarnos para educar exige en primer lugar, ir al encuentro de la propia sexualidad, comprender quiénes y cómo son, qué quieren y que pueden hacer, ayudándose así mismos, sólo en la medida, serán capaces de comprender y ayudar a los demás. (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998 y Ochoa, Soto, Rosaida; 2003).

Si la educación en general apunta hacia el florecimiento armónico de cada personalidad, ello no puede lograrse al margen de una de las más significativas expresiones de nuestro ser. Es que se considera entonces, que corresponde a la educación sexual la tarea de promover el crecimiento pleno y responsable de la sexualidad, en íntima relación con los demás campos de la labor educativa, con la educación moral, intelectual político-ideológica, estética, física, científico-técnica, entre otras.

Existen diversos agentes educativos sociales que actúan en la formación de la sexualidad en todas las etapas de la vida, transmitiendo modelos y patrones de conducta, valores, actitudes, concepciones e información relacionada con esta esfera de la personalidad.



En el marco de este complejo sistema de influencias, son la familia y la escuela las más poderosas fuerzas que marcan los guiones culturales de la socialización y la educación de la sexualidad.

Los profesores con frecuencia ayudan a los estudiantes a reafirmar su autoestima exaltando las virtudes y minimizando los defectos, o de lo contrario maximizando los defectos. En ambos casos no se favorece la verdadera autoestima, pues el reconocimiento interno se distorsiona. El reconocer por parte de los profesores las fortalezas y las debilidades de los adolescentes, aceptarlos, tolerarlos tal y como son, ayudará a un mejor reconocimiento de los aspectos positivos y negativos en estos; y permitirá trabajar en función de reforzar los positivos y modificar los negativos.

La percepción inadecuada no favorece la verdadera autoestima. Cuántas veces hemos escuchado y aprobado ideas: "Los varones son incapaces de hacer poesía a las hembras, son infantiles y superficiales" o "se trabaja mejor con las hembras que con los varones" entre otras. (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003).

Comprender el papel de la interacción social de la comunicación en el desarrollo de la conciencia humana es de gran importancia para la instrumentación del proceso docente como proceso social, dialógico, de interacción docente y estudiante, tal como lo comprende la comunicación educativa.

También el maestro, en virtud de su compromiso con los valores, debe cuestionarse a sí mismo, ya que es el ejemplo para sus alumnos. Nada que pida tendrá sentido si no puede demostrar en su propia piel que es posible. Por tanto, debe cuestionarse sus métodos, ya que no se puede enseñar lo correcto, haciendo lo incorrecto. Debe enseñar valores, aplicándolos, y hacerse cargo de los resultados. Se enseña no sólo por los conocimientos, sino también por la manera en que se enseña. (Castellano.2000, Molina, A. 2001).



Es necesario el diseño de acciones o grupo de acciones que permitan en el alumno un razonamiento productivo y creativo. (Ojalvo; 2000).

La etapa juvenil es particularmente sensible para la organización del mundo del sujeto, el joven trata de formar sus propias representaciones, explicaciones y creencias sobre los distintos acontecimientos que ocurren en su experiencia, utilizando el pensamiento como una herramienta personalizada, condición que mantendrá a lo largo de su vida adulta.

Desde el punto de vista educativo hay que buscar las vías para que el adolescente comunique sus deseos, aspiraciones y sueños, inclusive en lo relacionado con la esfera de la sexualidad. (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998).

Uno de los objetivos de la educación de esta importante etapa de la vida del ser humano, que se evidencia en el documento del Ministerio de Educación de Cuba, en relación con las "Funciones Sociales de la Escuela del Nivel Medio Básico" se destaca que:

Comprender los cambios que en el adolescente se están operando, acerca de su sexualidad y asumir comportamientos responsables ante esta problemática como parte necesaria de su preparación para el amor, el matrimonio y la formación de la familia en correspondencia con los valores de igualdad y las normas de convivencia que fomenta nuestra sociedad y teniendo en cuenta los aportes que brinda la educación sexual al proceso de educación integral, así como el lugar que en este ocupan como una de sus direcciones esenciales, al mismo nivel de las restantes como: la educación moral, intelectual, estética, físico, político-ideológica; se hace indispensable ante todo, capacitar al personal pedagógico para que sea capaz de afrontar la preparación de los adolescentes para la vida sexual de forma multilateral, aprovechando todas las vías de influencia y especialmente la curricular y las extracurricular.

Desde niños los adolescentes necesitan comunicarse con los mayores, ellos gustan de intercambiar fundamentalmente con el grupo de su misma edad, pero son los padres los que deben propiciar la comunicación con sus hijos. (López, Nodarse, Mérida; 1998)

#### **1.4 La Comunicación en la Adolescencia. Factor Fundamental.**

La comunicación es un proceso mediante el cual se transmiten ideas, sentimientos o creencias a otros, por medio de ellas podemos conocer a los demás, compartir sus experiencias y a la vez se puede definir y resolver problemas comunes, es además un proceso complejo, que puede afectar las relaciones si no somos cuidadosos, podemos suponer que todos nos comprenden y en la realidad puede que esto no ocurra. (Rivero, Herrera, Mayra; 1995)

Las mismas palabras pueden tener distintos sentidos para personas diferentes, determinada modulación de la voz se puede interpretar por los otros no de la misma manera a la que pretendíamos, la expresión facial o un ademán pueden ser mal interpretados; de ahí la importancia de cerciorarnos de si lo que transmitimos llega con el sentido deseado. (Rivero, Herrera, Mayra; 1995).

Para que la comunicación ocurra se requiere dos interlocutores: **el Emisor**, que envía el mensaje o inicia la comunicación y **el Receptor** que es quien codifica e interpreta el mensaje recibido.

Frente a los vicios de la comunicación existe una alternativa que es la asertividad, ésta se refiere a defender los derechos propios expresando libremente que se cree, piensa y siente de manera directa y clara, en un momento oportuno, así como respetando a las otras personas, ser asertivo implica la habilidad de saber decir no o sí, de acuerdo a lo que verdaderamente se quiere.

Todos los niños, adolescentes y adultos, hombres y mujeres tienen el derecho de expresar lo que sienten, lo que necesitan, lo que piensan, lo que quieren. No se puede dejar que nadie les quite ese derecho.

Todo lo que los adolescentes aprendan lo comentarán con otras personas, principalmente con sus amigos, por lo que serán replicadores o multiplicadores estableciendo comunicación de pares, muy ventajosa pues estarán bien informados para educar a sus iguales, ya que se plantea que la educación de pares tiene mayor efectividad. (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003).

"Los programas que principalmente se basan en brindar información sobre preceptos morales y sexuales y como funciona el sistema sexual del cuerpo, qué es lo que los jóvenes deben y no deben hacer, han fallado...", "por ende la propuesta se basa en la búsqueda de una mayor interactividad mediante dramatización, juegos, ejercicios y acciones que refuercen sus habilidades y conocimientos". (Robles, Blanco, Feliciano; 2003)

La autora coincide además con el criterio de (López, Nodarse, Mérida; 1998), acerca de que la comunicación real es la que se da entre iguales en un diálogo libre, sin manipulaciones.

### **1.5 La Educación para la Salud. Perspectivas (Preventiva y de Promoción).**

La atención diferenciada a la salud del adolescente, comienza a finales del siglo XIX, inicialmente ligada a las teorías psicoanalistas de Freud. En 1904, Stanley Hall publica el tratado: <<Adolescencia: su psicología y su relación con la fisiología, sociología, sexo, crimen, religión y educación>>, que motivó a los profesionales de la época y señaló la adolescencia como una etapa que requería estudio y atención. (Pineda, Pérez, Susana; 1999)

En 1942, Greulich estableció un método científico para evaluar el crecimiento y desarrollo del adolescente y posteriormente con la sistematización de la evaluación de la maduración realizada por Tanner, sin dudas marcó un punto de correspondencia entre los diferentes especialistas.

Los cambios ocurridos después de la Segunda Guerra Mundial en las condiciones de vida, nutrición, en el cuadro de salud con la introducción de vacunas, antibióticos, y la reducción de las enfermedades infecciosas, permitió dirigir la atención hacia nuevos problemas: la identificación de estilos de vida, factores de riesgos y promoción de salud, prevención y no solo a la curación con un nuevo enfoque en la atención a la salud y en particular a la del adolescente.

Desde la década del 70 se había acumulado suficiente experiencia en la práctica médica, investigación e información científica sobre adolescencia que cumplía con todos los criterios requeridos para que esta temática fuera considerada como especialidad, aceptándose por numerosos países la Hebiología y Hebiatría como el conocimiento o estudio y la práctica de la atención, respectivamente, de la adolescencia. (Pineda, Pérez, Susana; 1999)

No obstante, estos programas de salud estaban dirigidos en esencia a los aspectos biológicos y biomédicos a pesar de definirse como biosociales.

La salud integral del adolescente, es un concepto que abarca su condición biopsicosocial, de género, enmarcada en el período del ciclo vital y familiar por el que transita y con satisfacción de sus necesidades de salud, desarrollo y bienestar social.

Para lograr esta integridad es necesario un enfoque Clínico-Epidemiológico y social en todos los programas educativos y servicios de salud. Es fundamental la participación multidisciplinaria con interacción de los niveles de salud, intersectorialidad, con objetivos comunes, **así como la participación activa de**

**los adolescentes como agentes promotores de salud.** (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003)

El componente educativo tiene como propósito: promover conductas sexuales, actitudes y prácticas saludables en la población, con énfasis en los grupos más afectados por la epidemia, a través de la participación comunitaria y el trabajo intersectorial. Este trabajo en sus inicios fue coordinado por el centro nacional de prevención de las ITS/VIH/SIDA y los centros provinciales y municipales de higiene y epidemiología.

Las acciones de promoción de salud, educación para la salud y prevención de las infecciones no son recientes. A través del movimiento de la salud mundial aparecen varios autores que de una u otra manera mencionan la realización de acciones para preservar y mantener la salud; en los últimos veinte años ha ocurrido una revolución en la revitalización de los aspectos conceptuales que ha generado discusiones en relación con el alcance de estos términos. (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003)

Esto no es casual, el desarrollo alcanzado en los conceptos de salud, determinante de salud, situación, perfil, estado de salud, balance y potencial de salud y el enfoque de la salud pública como una actividad gubernamental y social de carácter multidisciplinario que se extiende a casi todos los aspectos de la sociedad ha desempeñado un papel preponderante.

La necesidad de desarrollar un movimiento sanitarista que abordara los problemas de la salud del siglo XX (rápida urbanización, fuerte tendencia decreciente de la fecundidad y mortalidad, aumento de la esperanza de vida al nacer, incremento de los problemas de la tercera edad, disminución de las enfermedades infecciosas e incremento de las enfermedades no transmisibles), encontró su expresión en la estrategia de la Organización Mundial de la Salud "Salud para todos en el año 2000 ", que fue aceptada en Alma Atá.

Esta estrategia planteaba que para el año 2000, todos los habitantes de los países tengan un nivel de salud suficiente para que trabajen productivamente y participen activamente en la vida social de la comunidad en que viven, que como objetivo principal tiene: promover un estilo de vida más sano y prevenir enfermedades evitables, como principio clave requiere de la participación conjunta de profesionales y población, dependiendo de colaboradores.

En la primera conferencia internacional de promoción de salud efectuada en Canadá en el año 1986 se discutieron estos aspectos y como apoyo a la declaración de Alma Atá se arribó a una definición de salud como un perfil amplio. Desde esta perspectiva, la promoción de salud es un "medio de conseguir salud para todos, en un proceso encaminado a capacitar la población para controlar y mejorar su salud".

La palabra clave es salud como fuente de riqueza de la vida cotidiana, alcanzable si el individuo o grupo es capaz de identificar sus aspiraciones, satisfacer sus necesidades y cambiar o adaptarse al medio ambiente y darle impulso, promoviendo su logro su bienestar físico, mental y social.

De acuerdo con la carta de Ottawa, la promoción de salud consiste en "proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma y plantea como requisito fundamental para la salud, la paz, la educación, la vivienda, la alimentación, el ingreso, un ecosistema estable, la conservación de los recursos, la justicia social y la equidad. Se valora la promoción de la salud como un medio de conseguir salud para todos, no se percibe como un objetivo". (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003)

A nivel general, promoción de salud representa un concepto unificado que reconoce la necesidad de cambios de manera condiciones de vida a fin de lograr

salud. Representa una estrategia a desarrollar ante la población y su ambiente que requiere información y experiencia para la vida.

Para ser un buen promotor en ITS/VIH/SIDA se debe haber pasado por una etapa de exploración y reflexión de su propia sexualidad, revisando sus actitudes y valores, hay que tener una adecuada fundamentación teórica metodológica, capacidad para lograr un buen nivel de empatía y vínculos afectivos con el preceptor, promover una comunicación abierta, saber escuchar y permitir la expresión de los demás, no impone sus propias ideas, respeta las ideas y valores del público, no es rígido en sus posturas, sino por el contrario es flexible, debe revisar permanentemente sus ideas, conocimientos, valores y actitudes propias, tener un buen sentido del humor, habilidades como observador y proporcionar retroalimentación inmediata.

Analizando su significado:

**Promover.** Dar impulso a una cosa procurando su logro.

**Prevenir.** Precaver, evitar una cosa, prever, conocer anticipadamente un daño o peligro.

La promoción de salud incluye a la prevención como un todo en el contexto de la vida diaria, más que enfocar a la población con riesgo de enfermar; está dirigida hacia la acción sobre los determinantes de la salud (biología humana, estilos de vida, medio ambiente, organización de servicios de salud), por lo que requiere de la cooperación estrecha de otros sectores.

Dado que el concepto de salud como bienestar trasciende la idea de forma de vida sana, la promoción de salud no concierne exclusivamente al sector sanitario al abordar cabalmente la diversidad de condiciones que, influyen en la salud.

La promoción de salud, es básicamente una actividad en el campo social y de salud que depende de la participación del público mientras que en la prevención se destaca la actividad en relación con los servicios específicos en cada sector.

Aunque es poco el límite entre prevención y promoción, existen aspectos que lo diferencian. Ambos persiguen como meta la salud, pero la prevención lo hace situando su punto de mira en la enfermedad. El objetivo de la prevención es la ausencia de enfermedad, el de la promoción "maximizar la salud". A pesar de las diferencias de enfoques, el punto de unión radica en que los programas de prevención son puerta de entrada a la promoción. (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003)

El promotor no puede ser cualquier persona, tiene que reunir un grupo de características, entre ellas ser un líder por excelencia, de ahí es que proponemos que los dirigentes estudiantiles pueden ser promotores de Educación Sexual y cumplir los requisitos.

En la labor de prevención debemos tener identificados un grupo de barreras que entorpecen la labor de prevención y obstaculizan que la persona pueda optar por un comportamiento sexual de menos riesgos. Además es importante conocer la existencia de un grupo de variables psicosociales que influyen en las conductas de salud y que determinan ciertos comportamientos, entre ellas podemos citar: aspectos sociales de connotación personal en variables socio demográfica como la edad, sexo, ocupación, nivel educacional. Es conocido que la edad traza diferencias en las percepciones, creencias, costumbres. El sexo desde la construcción social del género, establece roles diferenciados entre hombres y mujeres, de ahí que existan diferencias y en las representaciones, percepciones creencias con respecto a la sexualidad; en este sentido, la educación sexista moldea comportamientos sexuales que para los hombres son permisivos y para las mujeres prohibidos.



## **Capítulo II**

### **Concepción y Acciones Educativas para Adolescentes Promotores de Educación Sexual ITS/VIH/SIDA.**

#### **2.1 Diagnóstico y Análisis de los Resultados.**

Esta investigación fue realizada en dos secundarias básicas del municipio Sancti Spíritus: Ramón Leocadio Bonachea y Wilson Rojas.

Dentro de las actividades fundamentales de estos centros se destaca la formación integral de los estudiantes.

Las escuelas secundarias básicas desarrollan un proyecto educativo integral inmerso en la transformación de la enseñanza media en la actual Batalla de Ideas, donde se reflejan un grupo de actividades, centrandose su objetivo en elevar la calidad del proceso docente educativo en aras de incrementar la formación integral del estudiantado. Este proyecto incluye también el programa de educación sexual "Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz", con el objetivo de elevar los niveles de salud sexual y reproductiva de los estudiantes, pues se conocen que una de las esferas de la personalidad de los adolescentes donde se producen mayores problemas, dificultades y trastornos, es en la psicosexual. (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998).

#### **Situación de los Recursos Humanos.**

- ❖ El estudio incluyó los dos centros estudiantiles, con una muestra de 100 estudiantes y 20 docentes, la cual fue seleccionada de forma aleatoria con alumnos de 7mo y de 9no grados. La edad promedio fue de 14 años para los estudiantes y de 37 años los docentes. En los estudiantes 58 correspondieron al sexo femenino y 42 al masculino, de ellos 98 manifestaron ser solteros 2 casados y 0 divorciados. La edad promedio de

la primera relación sexual cada día se rejuvenece más (14 – 15 años) correspondiéndose este comportamiento con otros estudios.

En relación con los profesores el 100% son universitarios y todos conocen el Programa de Educación Sexual. En el caso de las asignaturas que insertan el tema sexual el 100% de los entrevistados refirió que son: Biología, Cívica y Español-Literatura .Un 6% manifestó que también lo hacía Geografía y el 18% coincidió que también insertaba este tema el Programa Formativo, de lo que se deduce que aún la mayoría de los docentes no han logrado insertar la dimensión sexual en los contenidos de las asignaturas que imparten, a pesar de que como se expresara anteriormente cuentan con las orientaciones metodológicas del Programa de Educación Sexual donde se plantea asignatura por asignatura cómo deben incluir esta temática en cada una de ellas .

En cuanto **al criterio de selección de las escuelas** se valoró realizar la investigación en dos consejos populares, Olivos 1 y Jesús María, tomando en consideración que en este último **el Barrio es Priorizado** por razones socioeconómicas y culturales heredadas del pasado, tiene características singulares y se ha determinado como priorizado en el desarrollo de la ciudad.

Se revisó el programa de educación sexual y las orientaciones metodológicas pero en ambos centros prevalece la deficiente información y orientación de los adolescentes para disfrutar de una sexualidad plena y responsablemente autodeterminada, en armonía con las propias necesidades y las expectativas sociales, constituyen solamente la manifestación externa visible y sintomática de una situación problemática aún más compleja, en lo cual la autora coincide. (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998).

En consecuencia, tales dificultades solo pueden ser evitadas y solucionadas, si se garantiza el desarrollo de una sexualidad plena, feliz y libre de riesgos y

sufrimientos, a través de una educación, que permita satisfacer las necesidades informativas, formativas, personales y grupales de los adolescentes.

Los claustros de profesores cuentan con un Profesor Promotor – Orientador de Educación Sexual, que es además el responsable de este programa, las orientaciones metodológicas plantean la inclusión de esta dimensión en todas las asignaturas, situación que no está resuelta y no realizan acciones de promoción y prevención de educación sexual con los adolescentes y con el resto de los docentes.

Ambas instituciones tiene recogidos lo objetivos generales y particulares en el proyecto curricular general, común para todas las escuelas del país; en el caso de los objetivos específicos se relacionan de manera directa con el proyecto educativo y el currículo escolar, que se deciden y construyen en cada centro. Son determinados por tanto, a partir de los resultados del diagnóstico, dando respuesta a las necesidades de aprendizaje y capacitación del estudiantado, el personal pedagógico, la familia e incluso la comunidad.

Los conocimientos, las habilidades, las formas de conductas, las actitudes los sentimientos, las convicciones y otras facetas de la cultura conforman los objetivos de la educación de la sexualidad y responden al sistema de objetivos.

Teniendo en cuenta que todo problema representa una contradicción o discrepancia entre un estado actual (EA) y un estado deseado (ED), donde la situación real no se corresponde con nuestras aspiraciones y finalidades educativas, reflejadas en el modelo o representación del ser humano que se aspira a formar. El diagnóstico de los problemas fue el punto de partida para determinar las acciones educativas del profesor Promotor – Orientador y de los adolescentes Promotores de Educación Sexual ITS/VIH/SIDA. Sin embargo, los cambios en la conciencia de las personas no se producen por decretos, son lentos y graduales lo que explica que aún la escuela no esté desempeñando a plenitud el

papel que le corresponde, ya que en determinados casos continúa afianzando concepciones obsoletas que deben ser estructuradas como son: (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998).

- ❖ No se explota al máximo las potencialidades que ofrece la nueva concepción curricular para adecuar los contenidos educativos en consonancia con el diagnóstico de la realidad; se limitan a explicar las temáticas que aparecen explícitamente en los programas y las orientaciones metodológicas, trabajando sólo a nivel del proyecto curricular común para todas las escuelas del país.
- ❖ Los contenidos se abordan formalmente, desde una óptica biologicista, con énfasis en los aspectos instructivos sin profundizar en educación de valores, convicciones, actitudes, sentimientos y modos de comportamiento positivos.
- ❖ Se le atribuye la responsabilidad a los profesores de Biología y Cívica las tareas de la educación de la sexualidad obviando que son inherentes al rol profesional de todo educador con independencia de la materia que imparte.
- ❖ La comunicación profesor-alumno es diferenciada según el sexo. Por ejemplo a las adolescentes se les habla de forma suave, dulce y afectuosa, mientras que para los muchachos se utiliza el lenguaje rudo, directo y menos emotivo.
- ❖ Se acepta resignadamente que los muchachos son groseros e indisciplinados y que las muchachas son respetuosas, ordenadas, aplicadas y tranquilas.
- ❖ Brindan afectividad y apoyo emocional distintos, para uno y otro sexo, basándose que las adolescentes son más frágiles.
- ❖ Existe un control diferenciado de la conducta en cuanto a la permisividad, los estímulos y las sanciones.
- ❖ Distribuyen tareas y responsabilidades en la escuela, encomendando a los varones las labores fuertes y pesadas, como cargar bultos, muebles y equipos.
- ❖ Desarrollan los intereses cognitivos, la vocación y la futura profesión utilizando modelos discriminatorios ya que a las muchachas las inclinan hacia las letras y otras esferas consideradas más apropiadas para mujeres. A los varones por el contrario, se les motiva hacia carreras de ciencia y técnica, estudio militares.

- ❖ Aún son empleados con bastante frecuencia métodos verbalistas, expositivos, y poco participativos, que no estimulan la posición activa indispensable para fomentar actitudes y conductas autónomas y responsables.

Cuando se aplicó la encuesta, el 100% planteó estar muy motivados por el programa pero aún los alumnos identifican que esta dimensión es abordada sólo por las asignaturas de Biología, Cívica, Español-Literatura y en menor cuantía Geografía y en algunos Programas Formativos; teniendo en cuenta que los contenidos sobre la sexualidad humana siempre deben acompañarse del debate de las preocupaciones subjetivas propias de la edad, lo que debe lograrse en el seno de las relaciones grupales en las que transcurre la formación de sus personalidades, se hace indispensable sistematizar las actividades extracurriculares. Por tanto se requiere que estas actividades se nutran de las vivencias cotidianas de los adolescentes en la escuela, la familia y la comunidad; y que contribuyan a la integración de la acción educativa que debe ejercerse desde cada asignatura en las clases, situación ésta no identificada por los alumnos. Luego, el lugar que ocupa la vía extracurricular para la educación de la sexualidad tiene un valor extraordinario y diferente en el trabajo nuestro, como profesores.

En el diagnóstico se utilizaron varias técnicas e instrumentos para lograr el propósito. La guía de criterios de evaluadores externos del tema objeto de estudio le permitió a los mismos expresar sus opiniones y recomendaciones acerca de la investigación que se llevó a cabo. **(Ver anexo 1.1)**

En los pasos para usar el condón, instrumento que se le aplicó a 9no grado de 50 estudiantes 23 contestaron correctamente los mismos, para un 46%. Es preocupante que el 54% respondió incorrectamente, si estos pasos no se dominan ellos pueden optar por la opción de no usarlo y el condón es vital para la protección de las infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados que suelen surgir en esta etapa de la adolescencia. **(Ver anexo 2 tabla y gráfico 1)**

En la composición que se le aplicó a 9no grado con el título “Con Vida” que será el nombre de la sección telefónica de ayuda y orientación sexual del futuro Centro Provincial de Control y Prevención del VIH/SIDA, del 100% de los encuestados el 60% se pronunció correctamente, alegando la importancia de vivir sanos y saludables, de igual forma manifestaron que protegerse es la única vía para no contraer ITS/VIH/SIDA. **(Ver anexo 3 tabla y gráfico 2)**

En el anexo relacionado con los 10 aspectos que más usted desee y deben ser trascendentales, el 86% de los encuestados contestó correctamente prevaleciendo los siguientes planteamientos: ser profesionales, amarse, protegerse en las relaciones sexuales, educar a sus hijos, no rechazar a personas con VIH/SIDA, amar a su familia, terminar los estudios, obtener carreras universitarias, la paz para el mundo, que no se desencadene una guerra en el país. Los estudiantes pusieron de manifiesto a juicio de la autora, un conjunto de valores muy importantes y necesarios en esta etapa de la vida, logrados únicamente en nuestra sociedad donde el gobierno invierte numerosos recursos materiales y humanos en la formación integral del adolescente. Este anexo se le aplicó a 9no grado. **(Ver anexo 4 tabla y gráfico 3)**

En cuanto a las cualidades que ellos desearían que tuvieran sus novios (as), prevalecieron las siguientes: estudioso 27%, solidario 18%, humano 12%, inteligente 21% y responsable 22%. Como se puede apreciar aquí también se pusieron de manifiesto los valores en la educación integral de los estudiantes. Este anexo se le aplicó a 7mo y 9no grado. **(Ver anexo 5 tabla y gráfico 4)**

Dentro de los principales mensajes educativos acerca del programa de educación sexual aplicado a 7mo grado, mencionaron los siguientes:

- Si tienes un amigo con SIDA ¡No lo rechaces!
- El SIDA no tiene cura.
- No hay vacunas contra el SIDA.
- Protegerse es la única vía posible de no infestarte.

- Usa el condón.
- Si tú amas a tu novio (a), protegerse es lo mejor.
- Si cambias mucho de pareja = al SIDA.

De 50 estudiantes 31 contestaron correctamente para un 62%. **(Ver anexo 6 tabla y gráfico 5)**

Situación de los Recursos Humanos (Estudiantiles).

El estudio incluyó los dos centros estudiantiles, la edad promedio fue de 14 años del sexo femenino 58 estudiantes y masculino 42 estudiantes para una muestra total de 100 estudiantes, de ellos 98 manifestaron ser solteros 2 casados y 0 divorciados. La edad promedio de la primera relación sexual cada día se rejuvenece más (14 años) correspondiéndose este comportamiento con otros estudios. **(Ver anexo 7 tablas y gráficos: 6 y 7) (Complementarios)**

Las ITS/VIH/SIDA y los estudiantes.

De los 98 estudiantes que declararon ser solteros, 21 se consideran sexualmente activos para un promedio de 21.42%, de ellos 11 plantearon que usaban el condón lo que representa un 52.38%. En cuanto a las vías de información sobre las ITS/VIH/SIDA sobresalieron: la televisión 61%, radio 42%, la escuela 37% (esto es muy importante porque en anteriores estudios la escuela no se mencionaba), médico de la familia 15% y los padres 5% continúan una actitud errónea al ser los últimos en abordar el tema sexual con sus hijos.

El 89% identificó como métodos anticonceptivos el condón, un 21% los DIU y las tabletas anticonceptivas con un 38%.

Los estudiantes respondieron las vías de transmisión del SIDA: el 85% por relaciones sexuales desprotegidas, 48% de la madre al feto, 63% por vía sanguínea y 7% por tomar agua en vasos de personas infestadas, aún no dominan bien las vías de transmisión del SIDA.

En cuanto a las ITS/VIH/SIDA más frecuentes en Cuba, el 100% planteó que el SIDA (error, porque el SIDA nos afecta pero no se encuentra entre las de mayor incidencia), el 81% Gonorrea, el 53% planteó la Sífilis, 9% Condiloma, 6% Herpes Genitales y un 1% Neuropatía (error, porque esta no pertenece al grupo de las ITS).

Los estudiantes ante la sospecha de contraer una ITS/VIH/SIDA: el 100% respondió acudir al médico, 41% a amigos, 23% a padres (así se pone de manifiesto la distancia que existe entre padres y adolescentes) y nadie contestó afirmativamente ocultar la sospecha. Como se puede apreciar **continúa prevaleciendo en este grupo etéreo la preferencia por contar sus problemas a los amigos**, aunque se debe destacar la preparación que ha alcanzado este grupo, al manifestar el 100% en primera opción acudir al médico; además la totalidad de la muestra manifestó que el SIDA no tiene cura. **(Ver anexo 8 tablas y gráficos: 8, 9, 10, 11, 12 y 13) (Complementarios)**

Los Estudiantes y el Programa de Educación Sexual.

Acerca del conocimiento del Programa de Educación Sexual, el 100% expresó que conoce el programa, en cuanto a la suficiente información que le brinda el mismo el 53% manifestó que sí, 44% que no y el 3% a veces.

En relación con las asignaturas que abordan el tema sexual a pesar de que es tarea de todas incluir en sus respectivas clases la dimensión sexual, realmente aunque se ha mejorado esta problemática se comporta de la siguiente forma: **100% de los estudiantes señalaron a Biología y Cívica**, 57% Español-Literatura, 10% Geografía, 15% otros (Programa Formativo) y 3% Matemática. La totalidad de la muestra prefiere que este tema sea abordado por adolescentes promotores, añadiendo que sentirían menos pena y más confianza para preguntarles sus inquietudes sexuales.



En cuanto a la atención que la familia debe brindarle a la educación de la sexualidad de sus hijos, aunque este aspecto ha mejorado, el 23% manifestó que sí los atendían, **el 51% dijo que no, y un 26% añadió que a veces.**

Nos llama la atención que el 100% plantea como opción para no infestarse protegerse, usando el condón; aspecto este que no se corresponde con la alta incidencia de las ITS/VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes.

Existen dificultades con el mercadeo de condones pues el 100 % identifica sólo como punto de venta de los mismos a las farmacias, de expendio de medicamentos y la política planteada al respecto, es que se deben vender en los lugares donde se reúnen los jóvenes, por ejemplo: Campismos, Playas, Hoteles, Plazas Culturales, Discotecas, Centros de Recreación y Turismo.

Nos llama la atención lo relacionado con la pregunta ¿Opción para no Infestarse? ¿Y si el SIDA tiene cura? En el caso de la primera el 100% respondió que para no infestarse lo principal es protegerse y de igual forma respondieron que el SIDA no tiene cura. **(Ver anexo 9 tablas y gráficos: 14, 15 y 16) (Complementarios)**

Los Estudiantes y los valores.

En el caso de la pregunta 6 y 11 en la primera el 56% respondió que lo que buscan en las relaciones sexuales es amor, 31% matrimonio, 4% sexo y 9% diversión. En la pregunta 11: Si rechazarían las personas que viven con VIH/SIDA, el 100 % respondió que no; por lo que los valores están presentes en la formación integral de los adolescentes en la actual transformación de la secundaria básica, aunque queda mucho por hacer ya se aprecia un cambio en este aspecto. **(Ver anexo 10 tabla 17) (Complementarios)**

Se entrevistaron 12 dirigentes estudiantiles con una edad promedio de 14 años. El 100% planteó que conocen el Programa de Educación Sexual, pero manifestaron que no todas las asignaturas han logrado incluir este aspecto en sus contenidos;

que entre las asignaturas que logran este objetivo están: Biología, Cívica, Español y Literatura, Geografía y los Programas Formativos.

De igual forma manifestaron que desearían ser promotores de Educación Sexual, para apoyar al profesor Promotor – Orientador y al resto de los docentes, plantearon además que en algunas ocasiones le proyectan videos de tema sexual, pero se quedan con dudas porque el tiempo es muy corto y el debate es masivo, añadiendo que no todas sus expectativas están satisfechas, que antes del Programa de Transformación de la Enseñanza Media, realizaban diversas actividades extraescolares relacionadas con el tema pero que ahora no se realizan, coincide este planteamiento al constatar en la investigación que se lleva a cabo, que no realizan actividades extracurriculares a pesar de que se conoce lo que desarrollan las mismas. Plantearon además que en ocasiones y sobre todo cuando hay apagones se aburren y sugieren que en este o en otro tiempo se realicen las actividades extracurriculares, o sea que los lleven al Centro de Orientación al Adolescente y la Familia, que se realicen sistemáticamente videos – debates, y que le den participación a los adolescentes en este programa ya que en la mayoría de las ocasiones ellos comentan sus inquietudes con sus amigos y no con los profesores porque se apenan. **(Ver anexo 11) (Complementarios)**

Se entrevistaron 20 docentes con un promedio de 37 años, el 100% Universitarios, todos conocen el Programa de Educación Sexual; en el caso de la asignaturas que insertan el tema sexual el 100% manifestaron que son: Biología, Cívica, Español-Literatura, un 6% Geografía y 18% Programa Formativo, es decir que aún los docentes no han logrado insertar la dimensión sexual en los contenidos de las asignaturas que imparten, a pesar de como se expresara anteriormente, ellos cuentan con las orientaciones metodológicas del programa de educación sexual ,donde se plantea asignatura por asignatura como deben insertar o incluir la dimensión sexual en cada una de ellas .

Los docentes valoran que necesitan un espacio curricular o extracurricular solo para abordar el tema ya que es insuficiente desarrollar el mismo curricularmente por la importancia que tiene; se quedan temas muy útiles para el estudiantado. Además plantean que sería muy provechoso establecer en los adolescentes la comunicación de pares ya que estarán bien informados para educar a sus iguales y consideran que les ayudaría el trabajo de los adolescentes como promotores de educación sexual.

También expresaron que no se están explotando las actividades extracurriculares, se han dejado llevar por la curricular, que les ocupa la totalidad del tiempo y que el Profesor Promotor - Orientador en ocasiones se le dificulta trabajar personalizada y masivamente y si este contara con adolescentes promotores esto le facilitaría su trabajo.

#### **En resumen se constató en el diagnóstico que:**

- ❖ No se aborda en los contenidos de la mayoría de las asignaturas la dimensión sexual, a pesar de que los docentes cuentan con las orientaciones metodológicas del programa de educación sexual para instituciones de enseñanza media, los estudiantes destacan como asignaturas que abordan el tema Biología, Cívica, Español-Literatura y en menor cuantía Geografía y en algunos Programas Formativos.
- ❖ No se explotan los conocimientos acerca del tema que posee el Profesor Promotor – Orientador.
- ❖ No utilizan a los adolescentes como promotores de educación sexual a pesar de que conocen las ventajas y efectividad de la comunicación de pares para actuar en el grupo de sus iguales.
- ❖ No se realizan sistemáticamente actividades extracurriculares de educación sexual conociendo las potencialidades que en ésta se desarrollan.

- ❖ Los docentes solicitan un espacio curricular o extracurricular reconocido permanentemente, para abordar esta temática por la importancia que la misma representa en la formación de la personalidad de los adolescentes.
- ❖ Los docentes requieren de un perfeccionamiento en la orientación y ejecución de las clases como medio eficaz para incluir la dimensión sexual en las mismas.

## **2.2 Fundamentación de la Propuesta.**

La sexualidad tiene que ver con la capacidad que se tiene para sentir, experimentar, expresar, compartir placer y afecto. Se nace sexuado y se aprende a ser sexuales, a vivir y a expresar la sexualidad. Se aprenden en un determinado sentido y significado respecto a la misma y se necesita aprender como vivirla y expresarla. (Coello, Pérez, Noemí; 1999)

No se puede olvidar que la sexualidad al igual que toda esfera de la personalidad tiene un carácter individual singular, indispensable de tomar en consideración a la hora de organizar su formación. (González, Hernández, Alicia; 2001)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la sexualidad como una energía que motiva a buscar afecto, contacto, placer, ternura, intimidad e influencia en los pensamientos, sentimientos, acciones, interacciones, y por tanto, en nuestra salud física y mental; en lo cual la autora coincide. (González, Hernández, Alicia; 2002)

Para alcanzar el desarrollo pleno de la sexualidad en la adolescencia es necesario que la sociedad asegure sus necesidades de salud, educación, desarrollo y bienestar de este grupo. (Pineda, Pérez, Susana; 1999)

La sexualidad no es sinónimo de sexo, porque va más allá de lo genital, lo erótico, lo reproductivo; se desarrolla a partir de experiencias personales y privadas, de las

influencias sociales, y se experimenta, se siente, se vive de acuerdo con nuestra perspectiva individual, incluye vínculos espirituales de amor, comunicación e intimidad, y entre sus funciones está: la reproductiva, la erótico-placentera y la comunicativa. (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003)

Al nacer todo somos biológicamente sexuados, lo cual no implica que de forma espontánea nos convirtamos en muchachos y muchachas, hombres y mujeres, sino que se produce un proceso de construcción individual a través del cual aprendemos a pensar, sentir y actuar según nuestro sexo, lo que constituye el núcleo central de la sexualidad: la identidad de género.

Los prejuicios, normas, costumbres, estereotipos y tabúes que han acompañado a la sexualidad a lo largo del tiempo y en las diferentes culturas, así como su carácter íntimo y privado, hacen que muchos lo perciban como “algo que no debe ser indagado y que se debe dejar al libre albedrío”, concepción a nuestro juicio equivocada en cuanto como parte del hombre y componente de su conducta exige ser objeto de estudio, de divulgación y de transmisión de sus regularidades, papel y funciones en la práctica humana. (Orlandini, Alberto; 1993, pág. 4)

A propósito la doctora Westheimer dice: **“el sexo no es sucio”, “el sexo no es pecado”, “la información sexual no debe ser aburrida”, y “la ignorancia sobre el sexo no ocasiona la dicha de nadie”** (Orlandini, Alberto; 1993)

Con frecuencia se escucha a muchos adultos quienes desde la infancia temprana experimentan en carne propia el rigor de los mitos, prejuicios y estereotipos sexuales, los que conscientemente integran su cosmovisión, llegado el momento de ejercer sus influencias educativas, les resulta en extremo difícil discernir que es lo natural, apropiado e incluso necesario que en materia de sexualidad desarrollen y vivan los adolescentes. (González, Hernández, Alicia; 2001)

No cabe dudas de que el adolescente tiene el derecho de que se le prepare y se le abran los senderos para lograr el ejercicio de una vida rica, hermosa, plena de vivencias y experiencias y que esa vida cada vez más dependa de sus propios esfuerzos, opciones y decisiones, para cuya satisfacción deberán tener en cuenta no sólo sus intereses y necesidades, sino también las de su contexto social. A los jóvenes les gusta pasar su tiempo libre con amigos de su edad. (González, Hernández, Alina; 2001)

También necesita compartir los aspectos más privados de sí mismos, al aparecer el deseo sexual se crearán nuevas necesidades de relacionarse afectiva y sexualmente con alguna persona por la que se siente atraído de forma especial.

Durante la adolescencia aparece el sentimiento del enamoramiento que más allá del deseo y la atracción sexual, representa un deseo de unión absoluta con otra persona, que en esa edad perciben como única e insustituible. (González, Hernández, Alicia; 2001)

La educación general, integral y en particular dentro de ella la sexual no debe responder a las influencias grupales atendiendo sólo a las demandas sociales, sino debe abarcar las individualidades que personalizan su acción.

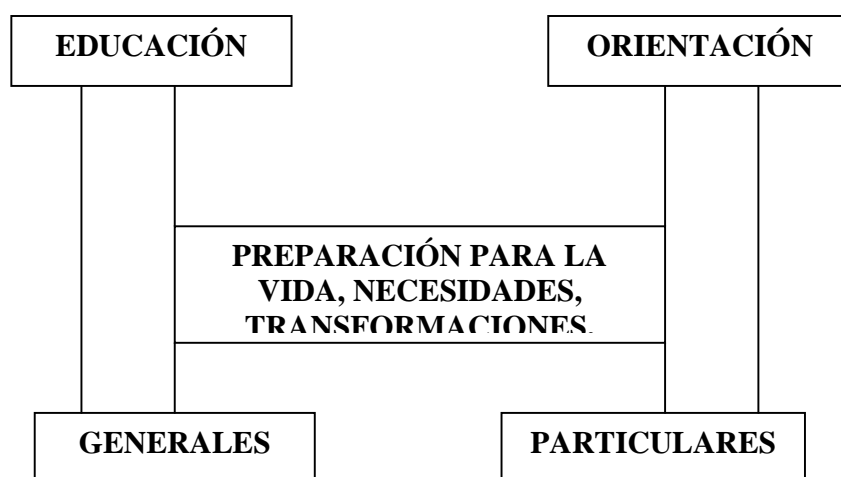
Si tenemos en cuenta que:

La educación, capacita a los seres humanos para afrontar con éxito las transformaciones, las tareas, las situaciones emergentes y los problemas por los que suelen atravesar de manera común la mayoría de ellos, así como aquellas situaciones que pueden experimentar cada uno de forma individual, según su personalidad, su biografía y su contexto singular.

No obstante, la educación como proceso socializador prioriza las necesidades y exigencias de la sociedad, por lo que dirige su acción en primera instancia a la

preparación del individuo para enfrentar las situaciones y las transformaciones de carácter común y general.

Esto no quiere decir que se obvie la personalización y la contextualización de sus influencias, la que sólo se logra al integrar, en sí misma, la acción de la orientación cuyo fin radica en particularizar dichas influencias, atendiendo de forma especial a las características individuales del desarrollo de la personalidad y de la sexualidad del alumnado.



Los educadores bajo el asesoramiento del profesor o profesora orientador (a) sexual, a partir de un proceso de exploración de necesidades y problemas, deben detectar aquellos adolescentes más vulnerables y que puedan requerir una atención personalizada y más profunda, a fin de prevenir o resolver problemas y trastornos que en su desarrollo psicosexual puedan presentar, lo que en el espacio de la clase resulta muy difícil detectar y especialmente atender. (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998)

La orientación personalizada de los estudiantes para la vida sexual en las actividades extracurriculares en su carácter complementario, sin desatender el valor trascendental del proceso de educación de la sexualidad por vía curricular.

A pesar de estar orientado que las temáticas de educación de la sexualidad deben fluir de forma natural, sin sobrecarga, cuidando no forzar, o afectar el sistema de clases o los contenidos de las asignaturas, aún no todas toman en cuenta incluir la dimensión sexual dentro de las clases, los estudiantes **siguen identificando a las asignaturas de Biología, Cívica como las responsables del tema sexual**, lo cual fue constatado en la encuesta de percepción de riesgo que se le aplicó, la cual sirvió de actualización del diagnóstico existente donde incorporan a Español – Literatura, Geografía algunos programas formativos y matemática que además debe ser dominado por el Profesor Promotor – Orientador de Educación Sexual.

Las orientaciones metodológicas no sólo se pueden considerar el punto de partida para promover el trabajo de educación de la sexualidad y no es la única vía posible, está claro que la versión final la logra cada docente a partir del conocimiento que tenga de las necesidades de sus alumnos lo que le permitirá no sólo prepararse adecuadamente para transmitir conocimientos sino formar convicciones, desarrollar sentimientos, aspecto éste no logrado en su totalidad.

Integrar la educación de la sexualidad al propio contenido de enseñanza no significa aplicar un programa preestablecido, sino que requiere contextualizar y personalizar las actividades en dependencia de las necesidades, intereses y motivaciones de los adolescentes pero para lograr esto, hay que reflexionar sobre nuestra propia sexualidad, las concepciones, los mitos, los prejuicios y los tabúes más arraigados de manera que sólo no se enseña con la palabra, sino con la actuación, erradicar el lenguaje sexista, discriminador es fundamental, reconocer valores y desarrollar potencialidades en los adolescentes sin importar el sexo, propiciando una participación activa, democrática y creadora a fin de lograr en el



desarrollo de la adolescencia una conducta sexual responsable y feliz, en lo cual la autora coincide (Castro, Espín, Mariela; 2003)

La educación es tarea de todos, pero son los educadores quienes deben llevar a cabo la transformación de la escuela cubana y cumplimentar el encargo social asignado "la formación integral de un adolescente con orientaciones valorativas que se expresen en su forma de sentir, pensar y actuar en correspondencia con los ideales de la revolución cubana". (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998).

En las visitas a los centros educacionales objeto de investigación no se explota al máximo, las exposiciones, los murales, así como otras vías de divulgación escolar.

Las actividades extracurriculares permiten emplear el tiempo libre a la vez que logran un desarrollo integral de la personalidad. (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998)

Estas modalidades extracurriculares deben concebirse con el protagonismo de los estudiantes y su organización pioneril, no se establecen métodos rígidos para que los profesores la desarrollen, se deben hacer como quieran organizarlas los adolescentes, ellos son los sujetos activos de este proceso de aprendizaje. El difícil arte de la labor educativa consiste en estimularlos, apoyarlos y orientarlos para que estas actividades cumplan el objetivo de satisfacer efectivamente sus necesidades.

Los adolescentes deben incorporarse a estas actividades de forma espontánea, sin que esto constituya una obligación, deben aportar en su organización y desarrollo, definir el contenido y la forma de la actividad. Así una vez comprometidos se encargarán de ser portadores de sus experiencias y vivencias, atrayendo a estas al resto de los adolescentes.

Los profesores llevan a cabo a través de estas acciones un complejo proceso grupal y tienen que lograr una intervención educativa de nuevo tipo (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998). Este proceso no debe basarse en la relación autoritaria o vertical de un docente que lo sabe todo. Se trata de un proceso muy participativo de construcción de los conocimientos y a la vez de expresión y consolidación de las orientaciones valorativas de la personalidad, en el cual el estudiantado tiene que desempeñar el papel protagónico.

En determinadas actividades, grupales de educación y en las acciones de orientación debemos priorizar inicialmente aquellos estudiantes más vulnerables a los problemas de la sexualidad, ya sean tímidos, inmaduros, frágiles, poco responsables, con una inadecuada autovaloración, que sean promiscuos, con riesgo de embarazo, aborto, que tengan problemas en la autoestima o aquellos que en el contexto donde se desarrollan no favorezca su crecimiento. No es justo denominar a estos grupos como los que tienen dificultades o problemas. **Entonces sería muy bueno sumar a los estudiantes promotores, es decir los más maduros, con una adecuada autoestima que llegaran a convertirse en colaboradores directos del Profesor Promotor – Orientador, pues en un momento dado, pueden prepararse como verdaderos protagónicos en estas actividades.** (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998). Sin embargo esta variante tan positiva aún no es explotada en las instituciones objeto de estudio. El Profesor Promotor – Orientador tiene la misión de ayudar a los maestros en la preparación de las actividades a partir de las demandas de los adolescentes.

Si bien se sigue un enfoque formativo y preventivo, privilegiando las acciones grupales, se requiere abrir un espacio para las necesidades de orientación que demandan algunos adolescentes. La orientación sexual individualizada ayuda al adolescente a encarar determinadas situaciones y problemas en su vida psicosexual que le provocan malestar, le mantienen en conflicto y muchas veces asociados a la falta de conocimientos o a la existencia de concepciones erróneas en torno a la sexualidad; entonces se hace necesaria la ayuda de un profesor, u

otro especialista que podamos atraer en esta labor, les facilitaría solucionarlos, pero si esta orientación sexual individualizada es tratada por un adolescente promotor, el estudiante no se limitaría al plantear su dificultad o desconocimiento ya que se plantea que la verdadera y eficaz comunicación es la que se da entre iguales.

**En este tipo de orientación es conveniente focalizar a aquellos adolescentes que están en mayor riesgo de expresar un comportamiento sexual poco responsable.**

En materia de sexualidad la promoción de comportamientos saludables, a adolescentes y jóvenes constituye sin dudas una urgencia de la contemporaneidad. Al respecto en la clausura del XVI Congreso Mundial de Sexología Castro, Espín, Mariela, apuntaba:

“Ha llegado el momento en que la propia supervivencia como especie viva y como civilización, también profundamente viva, están realmente amenazadas y tenemos el deber, con nosotros mismos y con las generaciones futuras, de hacer algo, de pasar, del discurso a la acción”. En lo cual la autora coincide.

La educación de la sexualidad no puede concebirse aislada de la educación general de la personalidad, del proceso de preparación del individuo para la vida, atendiendo a las exigencias de este y del grupo, del contexto en que se desenvuelve y la sociedad en su totalidad. (Castellano, Simóns, Beatriz; 1998)

La educación para la salud ocupa el papel central entre los componentes de la promoción de salud, mientras se da un carácter opcional al apoyo de tipo organizativo, económico y otros. El foco de la promoción de salud es la acción social a favor de la salud, por su parte la educación y la comunicación está en el centro de este proceso, la promoción de salud abarca la educación para la salud y

está dirigida a las acciones sociales y políticas complementarias que facilitan el apoyo necesario para incrementar la calidad de vida.

Para prevenir la transmisión del virus del SIDA y disminuir el impacto social que provoca, se hace necesario realizar acciones de promoción y educación para la salud que alcancen al conjunto de la población. Es importante señalar que apuntar a los mismos fines no implica uniformidad, sino más bien respetar las diferentes realidades sociales y culturales de cada país, religión o localidad.

Una de las formas para llegar con más eficacia a los diferentes grupos sociales es a través de la educación de **pares o iguales**, o sea una persona adiestrada como promotor de salud actúa sobre su mismo grupo, por ejemplo un joven estudiante actúa sobre sus compañeros de estudio, una mujer adiestrada como promotora educa a otras mujeres, un homosexual preparado como promotor a otro homosexual.

Esta metodología le va a permitir al educador involucrar aún más a los adolescentes en la labor de prevención, pero para ello es necesaria la preparación de los promotores de salud en ITS/VIH/SIDA que llevarían a cabo la prevención de las mismas y la promoción de conductas sexuales saludables. (Ochoa, Soto, Rosaida; 2003).

La etapa juvenil es particularmente sensible para la organización del mundo del sujeto, el joven trata de formar sus propias representaciones, explicaciones y creencias sobre los distintos acontecimientos que ocurren en su experiencia, utilizando el pensamiento como una herramienta personalizada, condición que mantendrá a lo largo de su vida adulta.

### **Hay que tener en cuenta también que:**

- ❖ Es importante cultivar en el alumnado una sana valoración de su cuerpo, su sexualidad y la del otro, para contribuir en el futuro a establecer relaciones solidarias, satisfactorias y recíprocas.
- ❖ Debemos educar a las muchachas y los muchachos en la naturalidad de los cambios que ocurren en la adolescencia, ayudándolos a reconocerlos y aceptarlos de forma libre y responsable.
- ❖ Es necesario educar como algo normal el interés, la aceptación de los estímulos sexuales y la excitación sexual, posibilitando el reconocimiento y la satisfacción de sus manifestaciones.
- ❖ Contribuir a eliminar las ansiedades que por lo general rodean al desarrollo sexual de muchachas y muchachos que impiden el ajuste a los cambios que se van produciendo.
- ❖ Hacer énfasis en el grupo de alumnos sobre la responsabilidad que implica la toma de decisiones y sus actuaciones, relacionadas con la sexualidad, ya que pueden repercutir en ellos o en otras personas.
- ❖ Propiciar al alumnado un mayor reconocimiento acerca de su cuerpo, sus sentimientos, pensamientos etc., lo cual permite el desarrollo de la imagen corporal y la autoestima.
- ❖ Aceptar las virtudes y los defectos de nuestros alumnos, su manera particular de comportarse, de aprender y expresar sus necesidades y sentimientos, es una forma de desarrollar la autoestima.
- ❖ Es recomendable que estimulemos a las muchachas y muchachos a expresar sus propias ideas aunque sean diferentes a las nuestras.
- ❖ Debemos dar a conocer en el grupo que todos tenemos algo bueno de lo cual podemos estar orgullosos.
- ❖ Para favorecer la adecuada autoestima, debemos evitar las burlas, las humillaciones y los gritos.

### **Las Habilidades del Promotor son:**

- ❖ Mantener contacto visual con cada persona en el grupo al estar hablando o escuchando.
- ❖ Reaccionar a lo que las personas le están diciendo, moviendo la cabeza, sonriendo o haciendo cualquier cosa que demuestre que está escuchando.
- ❖ Expresar sus preguntas de tal manera que anime a las personas manifestando ¿Qué cree usted sobre? ¿A qué se debe? ¿Cómo?
- ❖ Debe hablar despacio, con claridad y modular el tono de voz.
- ❖ Adaptar su lenguaje al nivel del grupo, sin entrar en chabacanerías.
- ❖ Hacer que los participantes hablen más que él.
- ❖ No contestar todas las preguntas, solicite las respuestas del propio individuo o dentro del grupo.
- ❖ Hacer un resumen para asegurarse que todos entendieron.

La educación, es el arma fundamental en la lucha contra las infecciones de transmisión sexual. Se utilizaron las técnicas participativas por la necesidad de dinamizar los procesos educativos en la escuela que como su nombre indica se basan en la participación activa de los adolescentes (Sánchez, Cruz, Francisca; 2005).

Para resolver las dificultades detectadas en el diagnóstico se proponen las siguientes acciones.

### **2.3 Sistema de Acciones dirigido a la preparación de los adolescentes como promotores de Educación Sexual ITS/VIH/SIDA.**

A continuación se exponen las acciones a desarrollar por el Profesor Promotor – Orientador y los Adolescentes Promotores según los ejes temáticos básicos (contenidos) del Programa Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz.

## **Tema I: Sexualidad e Imagen Corporal**

### **Objetivo**

- ❖ Comprender los cambios observados en el propio cuerpo, así como en sus sentimientos, conductas y manifestaciones en la etapa de la adolescencia.

### **Acciones del Profesor Promotor – Orientador**

- ❖ Realizar un diagnóstico inicial para determinar las necesidades básicas de aprendizaje respecto a la vida sexual, familiar y reproductiva de los adolescentes.
- ❖ Diseñar cómo va a trabajar el contenido en dependencia del diagnóstico inicial.
- ❖ Realizar una lluvia de ideas, donde se le pide a los estudiantes que definan con una palabra, lo que para ellos significa adolescencia, cada respuesta se va anotando en el pizarrón.
- ❖ Realizar un análisis de diferentes conceptos de Adolescencia e Imagen Corporal emitidos por varios autores.
- ❖ Solicitar a los estudiantes que elaboren su propio concepto.
- ❖ Discutir los conceptos elaborados en sesión plenaria.
- ❖ Orientar a los estudiantes que escriban en un papel, sin poner el nombre, los cambios biológicos que ocurren en su cuerpo.
- ❖ Explicar que estos cambios son el resultado de la acción de las hormonas sexuales femeninas y masculinas, lo cual provoca madurez anatómica y funcional así como una amplia transformación de la figura corporal sexuada.
- ❖ Estimular a las muchachas y muchachos a expresar sus propias ideas acerca de la imagen corporal respondiendo a las siguientes preguntas:  
¿Te gustan los cambios que aparecen en tu cuerpo?

¿Consideras adecuada tu imagen corporal?

- ❖ Orientar la revisión del texto Zoología General. Artículo Reproducción y analicen el esquema que aborda los órganos reproductores en la hembra y en el varón que aparece en la página 927 a 930.
- ❖ Propiciar a los adolescentes un mayor conocimiento de su cuerpo pidiéndole que realicen un análisis reflexivo de una pancarta que representa el cuerpo humano en la mujer y en el hombre.
- ❖ Solicitar a los adolescentes que establezcan juicios valorativos acerca del cuidado e higiene de los órganos sexuales y reproductivos realizando las siguientes preguntas:
  - ¿Qué observas?
  - ¿Por qué consideras importante el conocimiento de tu cuerpo?
- ❖ Proyectar el filme Mensaje de Amor y establecer un debate dirigido al cuidado e higiene de los órganos sexuales y reproductivos.

### **Acciones de los Adolescentes Promotores**

- ❖ Observar y comprender las orientaciones del profesor.
- ❖ Realizar un análisis reflexivo del concepto de adolescencia emitido por varios autores, elaborando su propio concepto
- ❖ Valorar las acciones de sus coetáneos.
- ❖ Representar esquemáticamente y mediante la palabra, los cambios biológicos que ocurren en su cuerpo.
- ❖ Distinguir en el texto el esquema que deben analizar.
- ❖ Emitir juicios valorativos acerca del cuidado e higiene de los órganos genitales para mantener una adecuada salud sexual.
- ❖ Dar a conocer al grupo los rasgos buenos de su personalidad, reafirmando que de ello deben estar orgullosos., lo cual refuerza su autoestima.
- ❖ Expresar niveles de satisfacción con la actividad.
- ❖ Realizar un análisis reflexivo del filme proyectado valorando la importancia del cuidado e higiene de los órganos sexuales y reproductivos.



## Tema II Identidad de Género, Rol de Género y Orientación Sexuológica

### Objetivo

- ❖ Conocer la importancia de las capacidades y cualidades individuales en las y los adolescentes en la realización de tareas y no solo por el sexo a que pertenecen.

### Acciones del Profesor Promotor – Orientador

- ❖ Concientizar y reflexionar acerca de su propia sexualidad, determinando sus fortalezas, cualidades, deficiencias y debilidades, potenciando las primeras y erradicando las deficiencias y debilidades.
- ❖ Realizar una lluvia de ideas donde se recogerán los elementos básicos de cómo las y los adolescentes expresan su masculinidad o femineidad para lo cual expondrán las siguientes situaciones: Trabajo en el hogar. Inicio de una relación de pareja. En el arte.
- ❖ Desplegar al alcance del grupo un papelógrafo donde se solicita la siguiente información: ¿Quién soy?, ¿A dónde voy?, ¿Cómo voy a llegar?, ¿Qué dudas tengo?
- ❖ Proponer que los alumnos enuncien palabras que definan los conceptos de: Heterosexual, homosexual y bisexual.
- ❖ Organizar la discusión de las propuestas de los alumnos en sesión plenaria.
- ❖ Orientar la interpretación de la siguiente idea martiana. **Y la mujer es tierra y goza de darse y es madre desde que nace y vive de amar a otros.**
- ❖ Dividir al grupo en varios equipos donde en cada equipo se selecciona un relator (líder) y los estimula a reflexionar activamente sobre los estereotipos sexuales, cómo estos limitan su crecimiento y la expresión de su identidad. Los estudiantes deben dar criterios propios y expresar cómo la familia enfrenta este componente de la sexualidad.

- ❖ Solicitar a cada relator que exponga los criterios analizados por los grupos en una sesión plenaria.
- ❖ Discutir la propuesta de los alumnos, realizar las aclaraciones pertinentes y corregir los errores presentados.
- ❖ Aplicar la técnica del PNI que consiste en que escriban en una hoja de papel de forma anónima lo positivo, negativo e interesante del tema.

### **Acciones de los Adolescentes Promotores**

- ❖ Responder las interrogantes del profesor.
- ❖ Exponer y expresar su masculinidad y feminidad en las situaciones planteadas por el profesor (trabajo en el hogar, inicio de una relación de pareja y en la esfera del arte).
- ❖ Aportar sus criterios acerca de los conceptos de heterosexual, homosexual y bisexual, estableciendo sus juicios valorativos.
- ❖ Establecer relaciones de esta temática con la realidad de su medio social.
- ❖ Realizar una investigación mediante un trabajo extraclase acerca del comportamiento en nuestra sociedad de la orientación sexual, como un componente psicológico de la sexualidad.
- ❖ Escribir en un papelógrafo las dudas que puedan presentar acerca del tema.
- ❖ Definir con una palabra lo positivo, negativo e interesante del tema.
- ❖ Exponer sus definiciones y valorar la de sus compañeros.
- ❖ Expresar niveles de satisfacción con la actividad.

## **Tema III Erotismo y Autoerotismo**

### **Objetivo**

- ❖ Ampliar los conocimientos sobre cómo disfrutar de forma plena su sexualidad de manera responsable, previniendo factores de riesgos y consecuencias no deseadas.

### **Acciones del Profesor Promotor - Orientador**

- ❖ Orientar a los participantes en el grupo, se agrupen en dúos o tríos para que comenten lo ocurrido en el encuentro anterior: ¿De qué trató?, ¿Qué pensaron?, ¿Qué aprendieron?, ¿Se lo contaron a sus padres?, ¿Le expresaron lo que sentían?, ¿Tienen algunas dudas?, ¿Le gustó el tema?
- ❖ Solicitar que un miembro de cada equipo haga una exposición breve ante todo el grupo, aunque también pueden hacer anotaciones individuales.
- ❖ Orientar que se realice una revisión bibliográfica en el texto Adolescencia y Conducta Desviada, pág 1a 17 acerca de la respuesta sexual humana., particularizando en los cambios fisiológicos, psicológicos y sociales que influyen en la misma.
- ❖ Orientar la realización de una dramatización con los siguientes temas: ¿A qué edad deben iniciarse las relaciones sexuales?, ¿Están preparados para ello?, ¿Qué consecuencias para la salud integral, puede causarles el inicio precoz de las relaciones sexuales?
- ❖ Explicar que los juegos sexuales son la antesala del orgasmo y que se recomienda su realización para lograr una relación sexual placentera, haciendo uso del tacto, la vista, el olfato, el oído, es decir utilizando estímulos de todo tipo, sin necesidad de que exista penetración, aunque se corre el riesgo de que una eyaculación fuera de la vagina puede producir un embarazo, incluso siendo virgen la adolescente, trayendo como consecuencias embarazos no deseados.

- ❖ Hacer énfasis en la individualidad del adolescente, destacando que en la sexualidad todo es natural, pero lo que es normal para uno puede que no lo sea para los otros, lo cual depende de la educación recibida.
- ❖ Realizar la técnica Completamiento de Frases con los siguientes textos:  
Yo, en mi relaciones sexuales...  
Mi familia me ha enseñado que mis relaciones sexuales...  
Puedo decir no a las relaciones sexuales...  
Mis padres me prohíben que yo hable de sexo porque...
- ❖ Explicar aspectos relacionados con la ovulación y la menstruación en la mujer, la eyaculación en los hombres, aclarando los mitos que plantean que las adolescentes no pueden lavarse la cabeza, ni bañarse con agua fría mientras están menstruando.
- ❖ Establecer el siguiente debate. La masturbación es una práctica nociva a la salud.
- ❖ Centrar su atención en el control y valorización de la actuación de los alumnos en cada una de las tareas a realizar.
- ❖ Coordinar un encuentro con el médico de la familia del área donde está enclavada la escuela y que aborde los riesgos del embarazo no planificado en la adolescencia y en cualquier etapa de la vida y que estimulen a los estudiantes a valorar las consecuencias que esto implica.

### **Acciones de los adolescentes Promotores**

- ❖ Reflexionar acerca de las orientaciones que les dio el profesor.
- ❖ Expresar sus dudas acerca del tema anterior.
- ❖ Realizar una revisión bibliográfica desde una posición analítica, crítica y reflexiva relacionada con la respuesta sexual humana, así como de los cambios que ocurren en el organismo durante la misma.
- ❖ Realizar un dramatizado referido fundamentalmente a la edad que debe iniciarse las relaciones sexuales y la preparación biológica y psicológica que tienen para ello.

- ❖ Analizar la edad a la que deben iniciarse las relaciones sexuales para que se produzcan de manera adecuada e insistir en la responsabilidad que esto implica.
- ❖ Realizar una Mesa Redonda donde exponen sus criterios acerca de la influencia de la familia en la sexualidad de los adolescentes.
- ❖ Exponer ideas para completar las siguientes frases dadas por el profesor:  
Yo en mi relaciones sexuales...  
Mi familia me ha enseñado que mis relaciones sexuales...  
Puedo decir no a las relaciones sexuales...  
Mis padres me prohíben que yo hable de sexo porque...
- ❖ Participar en el encuentro con el médico de familia sobre el tema, Riesgos del embarazo en la adolescencia.

## **Tema IV Relaciones Interpersonales y Comunicación**

### **Objetivo**

- ❖ Explicar la importancia de las relaciones interpersonales y la comunicación para mantener relaciones sanas y duraderas entre familiares, amigos y parejas de adolescentes.

### **Acciones del Profesor Promotor - Orientador**

- ❖ Orientar el análisis reflexivo de la importancia de la comunicación para los adolescentes.
- ❖ Aplicar la técnica cuerpos expresivos, donde le entrega a cada participante hojas de papel y deben escribir en uno el nombre de un animal hembra y en el otro el nombre del macho correspondiente. Ejemplo: león en un papelito y en el otro leona. Se distribuyen los papelitos y se dice que durante 5 minutos deben actuar como el animal que le tocó y buscar a su pareja.

Cuando creen que lo han encontrado, se toman del brazo y se quedan en silencio alrededor del grupo, no se puede decir a su pareja qué animal es.

- ❖ Orientar que cada estudiante debe identificar el animal que le tocó y argumentar los gestos que utilizó para lograr la comunicación con su pareja, le pide a los estudiantes que expresen los siguientes sentimientos de manera no verbal; utilizando exclusivamente las manos: Saludar con alegría un amigo. Tratar de conocerse a través de las manos. Expresar enojo a la pareja. Expresar reconciliación de la pareja. Expresar un adiós con tristeza.
- ❖ Organizar una sesión plenaria donde los estudiantes deben referirse a: ¿Qué tipo de emociones le fue más fácil? ¿Qué tipo de emociones le fue más difícil expresar? ¿Hubo diferencia entre los sentimientos que surgieron, entre las parejas del mismo sexo y las parejas del sexo opuesto? ¿Cómo se relaciona este ejercicio con la sexualidad?
- ❖ Inducir a los estudiantes a reflexionar acerca de sus relaciones con los familiares más allegados (madre, padre, tutor, hermano), destacando los siguientes aspectos: Hacen lo que le dicen sus amigos o lo que le aconsejan sus padres. ¿Piensan y actúan por si mismo?
- ❖ Garantizar un clima de confianza a los adolescentes, responder sus preguntas con claridad y precisión, mostrándose asertivos en todo momento.
- ❖ Orientar la discusión colectiva de las opiniones emitidas por los alumnos. Aclarar las dudas, corregir los errores presentados.
- ❖ Orientar la consulta del libro Adolescencia y Conducta Desviada, estimular la reflexión crítica acerca de las relaciones de los adolescentes con los padres y las madres y entre sus coetáneos.

### **Acciones de los adolescentes promotores**

- ❖ Realizar análisis reflexivo de la importancia de la comunicación de los adolescentes con sus familiares y con los docentes.

- ❖ Pensar profundamente en cómo expresar los sentimientos y emociones que les pidió el profesor.
- ❖ Expresar mediante gestos, diferentes sentimientos y emociones.
- ❖ Tratar de encontrar respuestas a las interrogantes realizadas.
- ❖ Establecer vínculos entre la comunicación extraverbal y la sexualidad.
- ❖ Realizar un dramatizado que represente relaciones de amistad, amorosas y de pareja y la responsabilidad que implica tener un hijo en edades tempranas.
- ❖ Expresar cómo son las relaciones de honestidad, armonía y confianza entre ellos y sus padres, expresando insatisfacciones logros y experiencias particulares.
- ❖ Consultar el libro Adolescencia y Conducta Desviada para debatir acerca de la relación con los padres y las madres y las relaciones entre los compañeros.

## **Tema V Salud Sexual y Reproductiva**

### **Objetivo**

- ❖ Reconocer y aplicar las medidas que contribuyen a la prevención de enfermedades sexualmente activas.

### **Acciones del Profesor Promotor - Orientador**

- ❖ Orientar a los estudiantes a realizar una revisión bibliográfica acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual más frecuentes en nuestro país.
- ❖ Solicitar a los estudiantes que se dividan en pequeños grupos, donde cada grupo analice las siguientes infecciones (Gonorrea, Sífilis, Herpes Genital y SIDA) en cuanto a: síntomas, vías de transmisión y cómo prevenirlas.

- ❖ Realizar una visita al consultorio médico de la familia del área donde está enclavada la escuela y establecer un encuentro con el facultativo, él cual debe profundizar en aspectos clínicos y epidemiológicos referentes al SIDA.
- ❖ Orientar un trabajo investigativo relacionado con las cifras de infectados y fallecidos por VIH/SIDA en nuestra provincia por cada Área de Salud y Consejo Popular para lo cual los adolescentes visitarán la Unidad de Análisis y Tendencias de Salud (UATS).
- ❖ Propiciar un debate en cuanto a los diferentes métodos anticonceptivos que conocen los adolescentes, los cuales deben reflexionar en los siguientes aspectos. ¿Qué funciones realizan? ¿Cuál es el más apropiado para la mujer y para el hombre? ¿Qué opinas del aborto? ¿Es un método anticonceptivo? ¿Por qué?
- ❖ Corregir los errores presentados.
- ❖ Controlar las diferencias individuales.
- ❖ Observar manifestaciones afectivas.
- ❖ Establecer un clima de confianza entre los adolescentes, aceptando que algunos de estos son sexualmente activos y ofreciéndole la comunicación y apoyo necesario para que puedan serlo sin riesgo.
- ❖ Solicitar a los estudiantes que aporten sus criterios acerca de qué opinan de la planificación familiar. Realizar una lluvia de ideas donde los estudiantes deben responder a las preguntas: ¿A qué edad usted cree que debe tener hijos una pareja? ¿Qué factores influyen en la planificación familiar? ¿Qué importancia usted le atribuye a la planificación adecuada de los embarazos?
- ❖ Establecer un Buzón del Saber para a través del anonimato conocer las inquietudes de los adolescentes.
- ❖ Efectuar un Concurso con el tema Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz donde los estudiantes deben elaborar mensajes educativos referentes a cómo prevenir las ITS/VIH/SIDA. Se otorgarán tres lugares.
- ❖ Realizar una demostración con una maqueta del uso correcto del condón.



- ❖ Desarrollar una comunicación correcta, eficaz y asertiva que le permita interactuar con los estudiantes, debe usar palabras adecuadas y establecer clima de confianza.
- ❖ Diseñar y aplicar variantes que conduzcan a la valoración de los juicios emitidos por los estudiantes.

### **Acciones de los Adolescentes Promotores**

- ❖ Realizar una revisión bibliografía acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual más frecuentes en Cuba, analizando y reflexionando en relación con los síntomas, las vías de transmisión y las formas de prevenirlas así como las consecuencias futuras para la pareja, la cual realizarán por el texto Salud Sexual y Reproductiva página 22 a 37
- ❖ Dividir el aula en pequeños grupos donde cada uno analice las siguientes infecciones: Gonorrea, Sífilis, Herpes Genital y SIDA que aparecen descritas en el Programa Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz en la página 69.
- ❖ Realizar un trabajo investigativo en la Unidad de Análisis y Tendencias de Salud (UATS) e indaguen en: Número de enfermos actuales. Vías de Transmisión más frecuentes. Sexo más afectado. Grupo étnico más afectado.
- ❖ Debatir en sesión plenaria los datos aportados por la investigación.
- ❖ Visitar el Consultorio del Médico de la Familia del área donde se encuentra la escuela e indagar acerca del comportamiento de las ITS/VIH/SIDA en la comunidad.
- ❖ Realizar Consejo Cara Cara, acerca de las inquietudes y dudas que tengan sus iguales respecto a la sexualidad y las ITS/VIH/SIDA.

### **Beneficios esperados**

- ❖ La educación de los adolescentes promotores de Educación Sexual ITS/VIH/SIDA trabajando coordinadamente con el Centro Provincial de Orientación a los Jóvenes, Adolescentes y la Familia (COJAF) con el Centro Provincial de Control y Prevención de las ITS/VIH/SIDA, y el Profesor-Promotor Orientador de sus centros, accionado con sus iguales.
- ❖ Disminución de las conductas de riesgo en los promotores y adolescentes.

### **Valoración de la propuesta.**

- ❖ Para valorar la efectividad de las acciones educativas propuestas, se sometió a consideración de especialistas de reconocido prestigio y experiencia en Educación, Educación para la Salud, Educación Sexual, Sociólogos y Psicólogos pertenecientes al Centro de Orientación de Jóvenes Adolescentes y la Familia (COJAF), además al Centro Provincial de Educación para la Salud, Centro Provincial de Control y Prevención del VIH/SIDA, Docentes de las Secundarias Básicas, Cátedra de Sexualidad de la FCM Faustino Pérez, Sociólogos y Psicólogos del Centro Universitario José Martí así como a otros expertos en esta temática. **(Anexo 1)**
- ❖ Las acciones educativas propuestas se pueden utilizar en otras asignaturas y colectivos para contribuir al perfeccionamiento del Programa de Educación Sexual que se imparte en todas las escuelas del país.

## Conclusiones

- ❖ El análisis de los antecedentes teóricos y metodológicos, permitió constatar que existe amplia bibliografía especializada en el tema objeto de estudio, sin embargo no se concretan experiencias en la formación de adolescentes promotores de Educación Sexual ITS/VIH/SIDA.
- ❖ El diagnóstico permitió determinar las potencialidades que brinda el programa y que no se desarrolla en el proceso docente-educativo la dimensión sexual, por lo que el Programa de Educación Sexual adolece de vías que permitan una adecuada educación de la sexualidad en los adolescentes de la enseñanza media.
- ❖ Las acciones educativas elaboradas sobre la base del trabajo con los iguales amplían y hacen posible las vías por la que reciben los adolescentes la educación sexual, a la vez que potencian el tratamiento a las insuficiencias y limitaciones en la preparación de los mismos.
- ❖ La propuesta se sometió a criterios de evaluadores externos, conocedores del tema objeto de investigación y se constató, por unanimidad las posibilidades de aplicación por lo novedoso, factible y enriquecedoras que resultan las acciones para perfeccionar el Programa de Educación Sexual que corresponde a las Secundarias Básicas objeto de estudio.

## **Recomendaciones**

- ❖ Proponer al Departamento Provincial de Enseñanza Media que se valore la propuesta de acciones educativas como vía para contribuir a perfeccionar el Programa de Educación Sexual, tomando en consideración el papel transformador que le corresponde a esta enseñanza en la actual “Batalla de Ideas” y facilitar copia digitalizada de esta tesis a otras Secundarias Básicas del territorio para garantizar su generalización.
- ❖ Sugerir al Departamento Provincial de Enseñanza Media realizar un curso de actualización para los docentes sobre cómo insertar la dimensión sexual en los contenidos de la Enseñanza Media.
- ❖ Proponer al CITMA la realización de un proyecto para potenciar la sistematicidad e intersectorialidad con la Atención Primaria de Salud (APS), el Instituto Superior Pedagógico Capitán Silverio Blanco, el Centro Provincial de Orientación a Jóvenes Adolescentes y la Familia (COJAF), Centro Provincial para el Control y Prevención del SIDA y el Centro Universitario José Martí que garantice la continuidad del proceso de educación de la sexualidad de los adolescentes de la enseñanza media.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Aguilar, J; G Rodríguez y S. Castro: Sexualidad, lo que todo adolescente debe saber, Sistemas Técnicos de Edición CITESA, México. 1989.
2. Álvarez, V.I. (1996). Formación social del adolescente. Ejercicios para el diseño y desarrollo de programas educativos. Dpto. de Psicología. Univ. Central Las Villas. Santa Clara.
3. Artilles de León Juana Iliana y colab.1998. Texto Violencia y Sexualidad. Editorial Científico Técnica. Pág. 13 a 131.
4. Bandura, A.Y. Walters, R.H. (1963). Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad, Nueva York. Hot, Rinehart y Winston, INC.
5. Boullosa Armando. Notas de clase de lo módulos: Fundamento Pedagógico y Didáctica 2004.
6. Bozhovech, L. (1976). La personalidad y su formación en la edad infantil. La Habana Ediciones Pueblo y Educación.
7. Bruckner, H: Piensas ya en el amor, Editorial Gente Nueva, La Habana, 1976.
8. Camarero, C y otros: Sexualidad en la escuela, editorial La Sal, Barcelona 1985.
9. Carpeta Didáctica de Educación Sexual Harimagua. Gobierno de Canarias. Consejería de Educación, Cultura, y Deportes. 1994.
10. Carpeta de trabajo Prevención de las ITS/VIH-SIDA. Ciudad de La Habana. Email: [cciets@infomed.sld.cu](mailto:cciets@infomed.sld.cu). Plan de actividades para el año 2001.
11. Castellano, S, B; 1998 y Ocho Soto Rosaida; 2003 Pág.20. Atric el ciclo de enseñanza – aprendizaje.
12. Castellano, Simóns, B. y otros: Hacia una sexualidad responsable y feliz. Documento Teórico metodológico. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1998.
13. Castellano A. 2000. Ética, Prejuicios y Educación No 6 Abril en <http://www.contecto-educ.com>.
14. Castellano 2000, Molina A. 2001.

15. Castro Espín Mariela; 2003. revista. Sexología y sociedad No.21
16. Castro Espín, Mariela y otros: Crecer en la adolescencia, CENESEX, La Habana 1995.
17. Castro Espín Mariela. Revista Sexología y Sociedad No.20. Diciembre del 2002. Artículo "El Programa Nacional de Educación Sexual" en la Estrategia Cubana de Desarrollo Humano (Pág. 49)
18. Castro Ruz Fidel. Discurso pronunciado por el Comandante en Jefe, primer secretario del Cté Central del Partido Comunista de Cuba; en la clausura del Congreso Pedagogía 2003.
19. Centres for disease control and Prevention, División of adolescent and School Health, 47770 Buford Highway, NEMS – 29, disponible en <http://www.cdc.gov/nccdphp/dash/> Ártic Educ Sexual y Afectiva. El cambio de la pubertad y la personalidad adolescentes.
20. Coello Pérez N. Relatoría del Taller sobre sexo y sexualidad. COJAF. Sancti Spíritus. 1999.
21. Colectivo de Autores. Pedagogía. Artículo Adolescencia, relación con los adultos. Pág.143.
22. Constitución de la República de Cuba Tesis y Resoluciones. Capítulo 3, 4, 5, 6. Pág. 28 a 35.
23. Convención sobre los Derechos del Niño. UNICEF (2004).
24. Coupey y Klerman, Morris; 19992. Los Adolescentes las ETS y la Actividad Sexual
25. Chacón, Asusta, Leonardo; 2002. Revista Sexología y Sociedad No.20. Artículo Prevención del VIH en HSH.
26. Chávez, J.A (1996). Bosquejo histórico de las ideas educativas en Cuba. Ciudad de La Habana. Editorial, Pueblo y Educación. Pág.18
27. Diccionario Larrouse.
28. Educación para la Salud. Sitio tres propuestas pedagógicas. España. Internet.
29. Embarazo en Adolescente Terese Opoku en Togo. Club de Mujeres de la UNESCO. La Colombé Mujeres Jóvenes para el Cambio.

30. Enfoque integral para desarrollar la labor educativa y político-ideológica de los estudiantes. 1996. La Habana.
31. En la Adolescencia Queremos Saber... (Cruz, Sánchez, Francisca). (CD: ADOLECA 2005) Versión digital.
32. Estadística Provincial; Centro Provincial de Higiene y Epidemiología. Informe al Gopels. 2004. Sancti Spíritus.
33. Estrategia de la Organización Mundial de la Salud "Salud para todos en el año 2000". Principios claves y objetivos principales en: Email: [cciets@infomed.sld.cu](mailto:cciets@infomed.sld.cu) (2003).
34. Fabelo, J. R; (1996) ). Reto al pensamiento en una época de tránsito. La Habana. Editorial Academia. (Pág. 123).
35. Folleto Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer. FMC Impreso con la colaboración de UNICEF. (Pág. de la 3 a la 11)
36. Folleto Respuestas a preguntas más frecuentes sobre el SIDA y otras Enfermedades de Transmisión Sexual. <<Saber SIDA Vida>> Médicos sin Fronteras Holanda.
37. Freud. Así Nació el Psicoanálisis Pág. WEB Psicomundo Internet.
38. Freud. S; (1971) .Esquema del Psicoanálisis. Obras escogidas, tomo 1, La Habana. Editorial Ciencia y Técnica.
39. Gómez, Luis, Ignacio; Periódico Granma. Octubre del 2002 Pág. 8. Artíc En momentos de maduración los programas educacionales.
40. González, Hernández, Alicia; Revista Sexología y Sociedad No. 19. Agosto 2002. Artíc. Sexualidad en Adolescentes (pág. 4-9).
41. González, Hernández, Alicia; Revista Sexología y Sociedad, N° 17 de Abril de 2001. (Pág. De la 3 a la 10). Artíc. La Sexualidad del Adolescente.
42. González, R.F, Mitjás; MA. (1989). La Personalidad su educación y desarrollo.
43. Gutiérrez Mando AT. Sexualidad Infantil. Revista Sexualidad y Sociedad. 1996. Pág. 2-4.



44. Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz. Para maestros y maestras de Secundaria Básica. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1998..
45. Hdez, 2002, Berrillo, P.A Ojalvo, M.V. Arana, EM. Citados en MES. Boletín de divulgación 2002.
46. Hoja informativa preparada por Pamela Decarlo. Káiser Family. Foundation Publicación Request Line al 800/656-4533 al Nacional, tomado de Internet
47. López F. y A. Fuertes: Para comprender la sexualidad, 5ta. edic. Editorial Verbo Divino. Navarro 1994.
48. López, Nodarse, Mérida; 1998. Texto Violencia y Sexualidad. Editorial Científico Técnica Pág. 13 – 133.
49. López, Sánchez, F: Educación Sexual de Adolescente y Jóvenes: reelaboración de “Cómo planear mi vida”, 1era edición; siglo XXI de España Editores; S.A. Madrid, 1995.
50. Machado Rodríguez Héctor Periódico Granma. Artíc. Anticoncepción en la adolescencia XII Congreso Nacional de Obstetricia y Ginecología. Ciudad de La Habana 2004.
51. Manual Instructivo Mujer y Salud. Editorial de la mujer. FMC y Ministerio de Salud Pública Agosto, 1998, (Pág. 1, 17 a la 19), Convención sobre los derechos del niño, Pág. 3 a la 11)
52. Manual para promotores de Educación Sexual MINSAP en Email:cciets@infomed.sld.cu (2003)
53. Manual Sexología. Guía Educativa Sexual. Artículos Enfermedad Venérea. (Pág. 207, 251 a 257)
54. Martínez, T.J (1995). Comunicación grupal para la promoción de valores. Experiencia: prevención del SIDA. Buenos Aires Alternativa N~10 (Pág.69-89), Argentina.
55. Más, Sara; Periódico Granma 11 de julio de 2003. Artículo Adolescentes y jóvenes entre los más vulnerables. (Pág. 8)
56. Mayra Rivero Herrera. Divulgación Científica Popular No 6. Adolescencia y Conducta desviada. Editora Política. Marzo de 1995. (Pág. 1 a la 17).

57. Mesa Redonda sobre los Derechos del Niño y jóvenes en Cuba. 16 de Junio 2004. Transformación en las Secundarias Básicas.
58. Memorias del CD: ADOLECA 2005. I Congreso Caribeño y II Congreso Cubano de Salud Integral en la Adolescencia.
59. Ministerio de Educación: Manual del promotor del programa de Educación Comunitaria "Para la vida" Editorial Pueblo y Educación. La Habana. 1994.
60. Minist. de Educación: Trabajo metodológico. Educación General y Media, curso 1995-1996.
61. Mullet, Robello, Caridad; La Salud Reproductiva de los adolescentes. Algunas consideraciones importantes. 1998. Pág. 22, 23 26, 32, 36 y 37
62. 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, (pág. 9 a 111).
63. Ojalvo 2000. Concepción de enseñanza aprendizaje y organización docente para la formación de valores en los universitarios. Informe final de investigación. CEPES
64. OPS y OMS: Fecundidad en la adolescencia causas, riesgos y opciones, Washington, D.C. ,1998.
65. Orlandini Alberto. El Amor, El Sexo y los Celos. Editorial Oriente. Noviembre de 1993. impreso en Madrid (España) (Pág. 3 a la 5, 14 y 15)
66. Periódico Granma 19 de mayo 2004. Artículo. Destaca Cuba en asamblea de la OMS. Atención a enfermos de SIDA.
67. Pineda, Pérez, Susana; Colectivo de Autores. Manual de Prácticas Clínicas para la atención integral a la Salud en la adolescencia (1999) MINSAP. (Pág. 15-20)
68. Plegable Atención Adolescentes (2003) médicos sin fronteras.
69. Plegable Una jugada segura del Proyecto Café Salud. Centro Habana (2003)
70. Plegable. Un mensaje a todos los que hacen el amor, o piensan hacerlo. ¿Sin Condón? ¡Ni pensarlo! Médicos Sin Fronteras. MINSAP (2000).

71. Programa Nacional de Control y Prevención del VIH-SIDA. Centro de Educación para la Salud. MINSAP. 2003.
72. Proyecto Yaguajay (2002). Folleto Mujeres en la prevención de las ITS/VIH/SIDA.
73. Revista Sexología y Sociedad. Abril 2003. Artíc. Educación Sexual de discapacitados (pág. 9-20).
74. Revista Cubana de Medicina General Integral ISSN 0864 – 2125 Versión on – line. Artículo: Efectividad de las técnicas participativas en los conocimientos sobre el SIDA en adolescentes. (Hdez, García, Tania y Colab; [técnicas@apc.rimed.cu](mailto:técnicas@apc.rimed.cu) y [ecimed@infomed.sld.cu](mailto:ecimed@infomed.sld.cu) disponible en <http://www.apc.rimed.cu>) (2004).
75. Robles, Blanco, Feliciano; 2003 en: [redaccion@somospadres.com](mailto:redaccion@somospadres.com) educación sexual y afectiva.
76. Serrano, CV. El marco conceptual de la Salud Integral del Adolescente y de su cuidado. (Oficina sanitaria OPS. Washington, DC) año (2002) Pág. 29, 138, y 139.
77. Sexuality information and Education Council of the United States (SIECUS): New York. Abril. 1998, disponible en <http://www.si.ecus.org> Artíc. Las Enfermedades de Transmisión Sexual. (ETS).
78. Sobre la Formación de la Niñez y de la Juventud. Pág. 5 a 42 año 1976 Unidad Productora 01 del Instituto Cubano del libro. Tesis y Resolución.
79. Tesis y Resolución (Pág. 47 a 89) 1976 Unidad Productora 01 del Instituto Cubano del libro.
80. Tesis y Resolución Primer Congreso del PCC (1975). Sobre Política Educacional (Pág. 376 a 410)
81. UNFPA, UNICEF, MINSAP: Cuba, Transición de la Fecundidad pp.86 y 87.
82. University of California. April. 1998. Hoja informativa. Facts [sheetM@psg.udsf.edu](mailto:sheetM@psg.udsf.edu) artic: ¿sirve la Educación Sexual? ¿Se debiera enseñar Educación Sexual en las escuelas? ¿Por qué necesitan los jóvenes Educación Sexual? ¿En qué ha fallado la Educación Sexual?

Disponible en – <http://www.os-dhhs.gou/hrsa/mchb> - <http://www.agi-usa.org/>

83. Veloso, Eduardo; 2003. Notas de clase del modulo Psicología de la Educación.
84. Vigotski, L.S (1985). Interacción entre enseñanza y desarrollo en: Selección de lecturas de psicología de las edades. La Habana.
85. Vigotski, L.S. (1987). Historia de las funciones psíquicas superiores, La Habana: Editorial Científico-Técnica.
86. Wert Téllez FR. Manual práctico para la instrumentación de un Programa de Educación Sexual en los Centros de Orientación para Jóvenes. Adolescentes y la familia. (COJAF). 2000.
87. Wilkie Delgado Correa. José Martí y la Medicina. Editora Política del CC del PCC. Agosto del 2000. (Pág. de la 1 a 26).
88. Zarzar, (1983) - Diseño de estrategias para el aprendizaje grupal. Una experiencia de trabajo. Revista Perfiles Educativos N~1. Nueva Época México.

# **ANEXOS**

### ANEXO 1. DATOS DE EVALUADORES EXTERNOS.

No.	Nombres y Apellidos	Años de Experienc	Categoría Docente	Grado Científico	Cargo	Centro de Trabajo
1	María de los A. Quintero	17	_____	_____	Espc en componente educativo de las ITS/VIH/SIDA	Centro Provincial de Promoción y Educación para la Salud
2	Julia I. Valdivia Pérez	39	P. Auxiliar	_____	Espc Principal en Ciencia y Tecnología	Delegación Provincial CITMA
3	Eduardo Veloso	28	P. Titular	DrC. Psicológicas y MSc. Ciencias de la Educación	Vice Decano de la Facultad de Humanidades	Centro Universitario José Martí
4	Noemí Coello	24	P. Asistente	MSc. Sexualidad	Vice directora Docente y de Investigación	Centro de Atención a Jóvenes Adolesc – Flia
5	Rafael Werst	22	P. Instructor	_____	Director	Centro de Atención a Jóvenes Adolesc – Flia
6	Marlene Hdez Navarro	16	P. Asistente	MSc. Ciencias de la Educación.	Profesora Principal de Histología y Vicepresidenta de la Cátedra de Educación Sexual	FCM. Faustino Pérez.
7	Elena Hdez Navarro	20	P. Asistente	MSc. Ciencias de la Educación	Jefe Cátedra de Sexualidad	FCM. Faustino Pérez.
8	Olinka Paneca	11	Lic. Química	_____	Directora	ESBU. Ramón Leocadio Bonachea.

**ANEXO 1.1**  
**GUÍA DE EVALUADORES EXTERNOS**

Título: Acciones Educativas para Adolescentes Promotores de Educación Sexual ITS/VIH/SIDA.

Autora: Lic. Argelia Estelvina Marín Miranda.

Actualización del tema: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Asequibilidad: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Importancia: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Factibilidad de su aplicación: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del Evaluador: \_\_\_\_\_

## ANEXO 2

GRADO 9NO.

¿Conoces las orientaciones a seguir para usar correctamente el condón?

(Enumere las mismas).

- \_\_\_\_\_ Revisar fecha de caducidad y asegurarse que el empaque se encuentre en buen estado, con un poco de aire dentro.
- \_\_\_\_\_ Penetración.
- \_\_\_\_\_ Sacar el condón y sujetarlo de manera que se desenrolle hacia fuera.
- \_\_\_\_\_ Extracción del pene sujetando el condón por el borde.
- \_\_\_\_\_ Eyaculación y sujetar el condón por la base, retirar el pene antes de que pierda la erección.
- \_\_\_\_\_ Anudar el condón y botarlo.
- \_\_\_\_\_ Sujetando la punta del condón desenrollarlo hasta hacerlo llegar a la base del pene.
- \_\_\_\_\_ Abrir cuidadosamente el empaque utilizando los dedos, sin usar los dientes, tijeras, uñas u otros objetos que puedan dañar el condón.



## **ANEXO 3**

### **9NO GRADO**

Escriba una composición con el siguiente título.

**Con vida...**

## ANEXO 4

### Técnica de los 10 deseos.

#### 9NO GRADO

Expresa los 10 aspectos de la vida que más usted desee, deben ser trascendentales.

Yo deseo

---

Yo deseo

---

Yo deseo

---

Yo deseo

---

Yo deseo

---

Yo deseo

---

Yo deseo

---

Yo deseo

---

Yo deseo

---

Yo deseo

---

## ANEXO 5

### 9NO Y 7MO

¿Qué cualidades morales quisiera usted que tuviera su novio(a)?

Marque con una x cinco de ellas.

\_\_\_\_\_ Egoísta

\_\_\_\_\_ Hipócrita

\_\_\_\_\_ Autosuficiente

\_\_\_\_\_ Irrespetuoso (a)

\_\_\_\_\_ Estudioso (a)

\_\_\_\_\_ Incondicional

\_\_\_\_\_ Solidario (a)

\_\_\_\_\_ Inteligente

\_\_\_\_\_ Individualista

\_\_\_\_\_ Humano (a)

\_\_\_\_\_ Responsable

\_\_\_\_\_ Despreocupado (a)

## ANEXO 6

### 7MO GRADO

Mencione 3 mensajes educativos acerca del Programa de Educación Sexual.

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

**ANEXO COMPLEMENTARIO**  
**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RIESGO**  
**INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS/VIH-SIDA)**

Nombre del Centro Estudiantil: \_\_\_\_\_

Cargo que ocupa: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Años.

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

Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Estado Civil: Soltero: \_\_\_\_\_ Casado: \_\_\_\_\_ Divorciado: \_\_\_\_\_

1. ¿No. de Embarazos? \_\_\_\_\_ ¿Abortos? \_\_\_\_\_

2. ¿No. de Hijos? \_\_\_\_\_

3. ¿Edad de la 1ra relación Sexual? \_\_\_\_\_ Años

4. ¿Tienes o has tenido más de una pareja sexual?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

5. ¿Usas el condón cuando tienes relaciones sexuales?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ A veces \_\_\_\_\_

6. ¿Qué buscas en las relaciones sexuales?

Matrimonio \_\_\_\_\_ Amor \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Diversión \_\_\_\_\_

7. ¿A través de qué vías has recibido información sobre ITS/VIH-SIDA?

Padres \_\_\_\_\_ Radio \_\_\_\_\_ TV \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ M. Flia. \_\_\_\_\_ P.  
Formativo \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

8. Las infecciones de transmisión sexual más frecuentes en nuestro país son:

Condiloma \_\_\_\_\_ Neuropatía \_\_\_\_\_ Sífilis \_\_\_\_\_ Gonorrea \_\_\_\_\_ VIH- SIDA \_\_\_\_\_  
Hipertensión Arterial \_\_\_\_\_ Herpes Genitales \_\_\_\_\_

9. ¿Te reconoces sexualmente activo?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

10. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

\_\_\_\_\_

11. ¿Rechazarías a las personas que viven con VIH-SIDA?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

12. El Programa de Educación Sexual de tu escuela te brinda la suficiente información acerca de la Sexualidad, Promoción y Prevención de las ITS/VIH-SIDA.

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ A veces \_\_\_\_\_

13. ¿Mencione las asignaturas que abordan el tema sexual?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. ¿La familia comprende tus inquietudes y criterios acerca del tema sexual?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ A veces \_\_\_\_\_

15. ¿Prefieres abordar el tema en el grupo de tus iguales (amigos)?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ A veces \_\_\_\_\_

16. ¿Te agrada que algunos de tus amigos se preparen como promotores de Educación Sexual y recibir información a través de ellos?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

17. ¿Conoces las vías de transmisión del VIH-SIDA?

- \_\_\_\_\_ Sanguínea.
- \_\_\_\_\_ Relaciones sexuales desprotegidas.
- \_\_\_\_\_ De madre al feto.
- \_\_\_\_\_ Por tomar agua en vasos de pacientes infestados.

18. ¿Qué harías ante la sospecha de tener una de estas infecciones?

\_\_\_\_\_ Acudir al médico de la familia      \_\_\_\_\_ Decírselo a tus padres

\_\_\_\_\_ Comentar a un Amigo      \_\_\_\_\_ Ocultar la sospecha y no procurar tratamiento.

19. ¿El SIDA tiene Cura?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

20. Opciones para no infestarte:

---

---

---

21. Los condones se compran en:

Farmacia \_\_\_ Hoteles \_\_\_ Campismos \_\_\_ Plaza Cultural \_\_\_ Discotecas \_\_\_

Otros centros de recreación y turismo \_\_\_



**ANEXO COMPLEMENTARIO**  
**ENTREVISTA A DIRIGENTES ESTUDIANTILES**

Nombre del Centro Estudiantil: \_\_\_\_\_

Cargo que ocupa: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Años.

Grado Escolar: \_\_\_\_\_

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

1. ¿Conoce usted el programa de Educación Sexual que se lleva a cabo en todas las escuelas del país?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

2. ¿Mencione las asignaturas que abordan el tema sexual?

---

---

3. ¿Te gustaría ser promotor de Educación Sexual y actuar en el grupo de tus iguales (amigos)?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ No sé \_\_\_\_\_

4. ¿El programa de Educación Sexual de tu escuela te brinda la suficiente información acerca de la sexualidad, promoción y prevención de las ITS/VIH/SIDA?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ A veces \_\_\_\_\_

5. ¿Te atreverías a interactuar con tus amigos en espacios Cara Cara, Consejerías, Video – debates, etc.?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ No sé \_\_\_\_\_

6. Sugerencias

---

---

---

---

---

---

---

---

**ANEXO COMPLEMENTARIO**  
**PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL**  
**ENTREVISTA A DOCENTES**

Centro de trabajo: \_\_\_\_\_

Ocupación laboral: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Grado que imparte: \_\_\_\_\_

1. ¿Conoce usted el programa de Educación Sexual que se lleva a cabo en todas las escuelas del país?

Sí: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

2. ¿Mencione las asignaturas que abordan el tema sexual?

---

---

---

3. ¿Le ayudaría a usted el trabajo de los adolescentes como promotores de Educación Sexual? ¿Por qué?

---

---

---

---

4. ¿Considera usted que la comunicación de pares que establecen los adolescentes es muy ventajosa ya que estarán bien informados para educar a sus iguales?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ No sé \_\_\_\_\_

5. ¿El programa de Educación Sexual de su escuela le brinda a los estudiantes la suficiente información acerca de la sexualidad, promoción y prevención de las ITS/VIH-SIDA?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ No sé \_\_\_\_\_

6. ¿Considera usted que es suficiente abordar el tema curricularmente?

7. ¿Qué rol juega el Profesor Promotor – Orientador en su escuela?

8. Sugerencias.

---

---

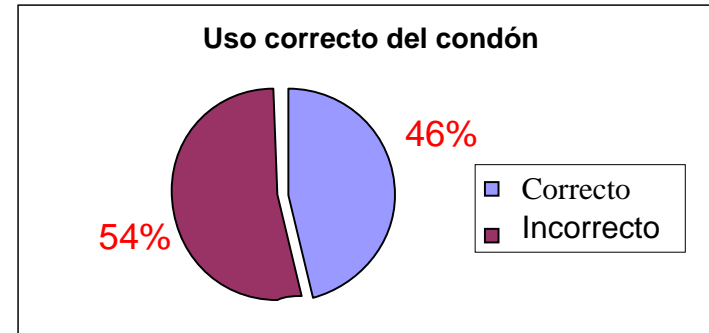
---

---

## Anexo 2

Tabla 1

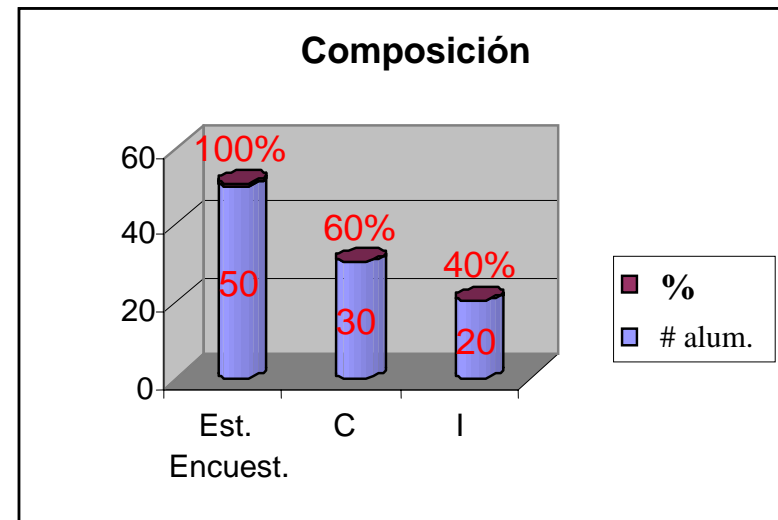
Pasos para usar correctamente el condón		
Estad. Encuest.	C	I
50	23	27
100%	46%	54%



## Anexo 3

Tabla 2

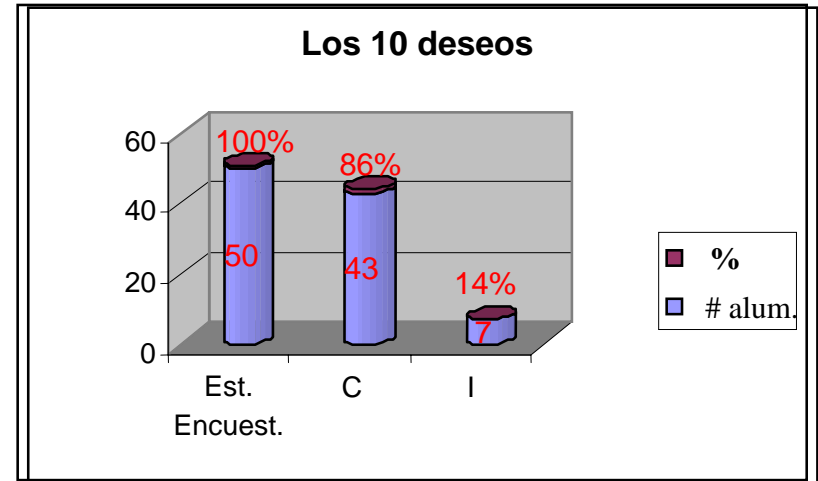
Composición		
Est. Encuest.	C	I
50	30	20
100%	60%	40%



**Anexo 4**

**Tabla 3**

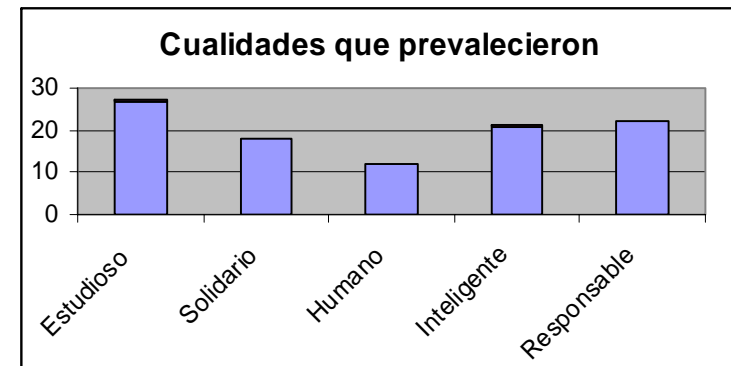
Los 10 deseos		
Est. Encuest.	C	I
50	43	7
100%	86%	14%



**Anexo 5**

**Tabla 4**

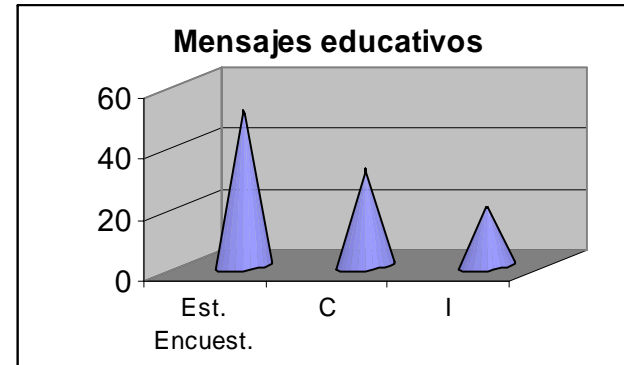
Cualidades que prevalecieron		
Estudioso	27	27%
Solidario	18	18%
Humano	12	12%
Inteligente	21	21%
Responsable	22	22%



**Anexo 6**

**Tabla 5**

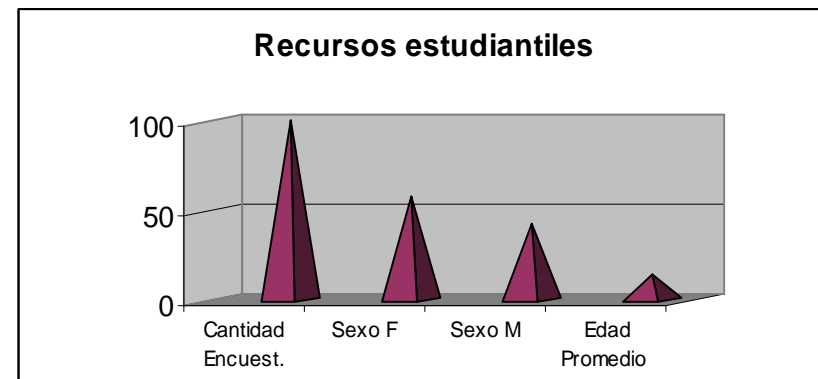
Mensajes educativos		
Est. Encuest.	C	I
50	31	19
100%	62%	38%



**Anexo 7**

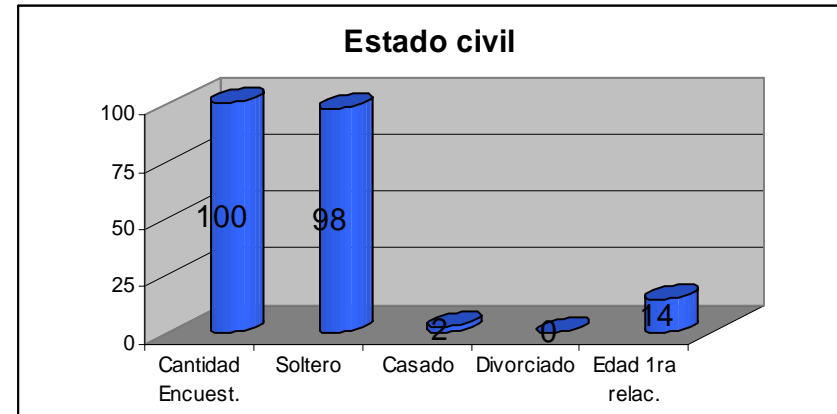
**Tabla 6**

Cantidad Encuest.	Sexo F	Sexo M	Edad Promedio
100	58	42	14
100%	58%	42%	



**Tabla 7**

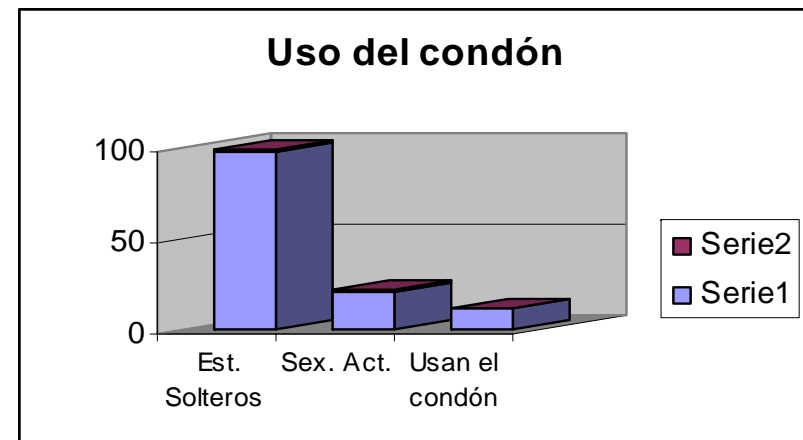
Estado civil.				
Cantidad Encuest.	Soltero	Casado	Divorciado	Edad 1ra relac.
100	98	2	0	14
100%	98%	2%	0%	



**Anexo 8**

**Tabla 8**

Est. Solteros	Sex. Act.	Usan el condón
98	21	11
100%	21,42%	52,38%

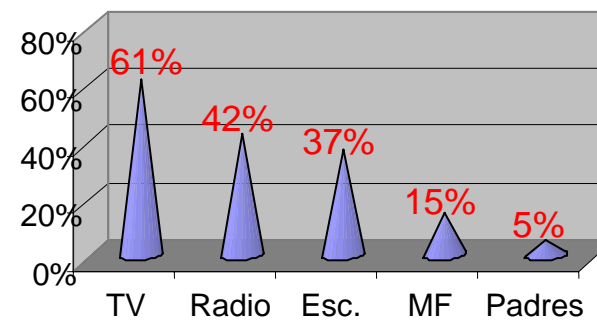




**Tabla 9**

Vías de Información de las ITS/VIH/SIDA				
TV	Radio	Esc.	MF	Padres
61%	42%	37%	15%	5%

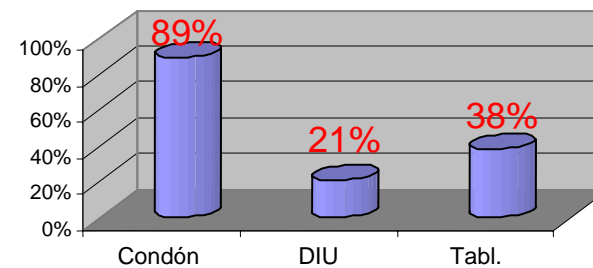
**Vías de Información ITS/VIH/SIDA.**



**Tabla 10**

Métodos Anticoncept.		
Condón	DIU	Tabl.
89%	21%	38%

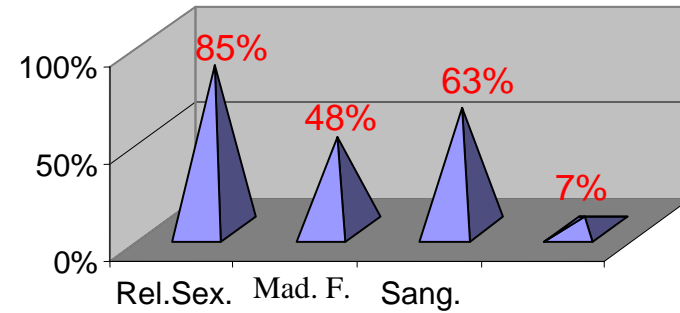
**Métodos Anticonceptivos**



**Tabla 11**

Vías de Transmisión del SIDA			
Rel.Sex.	Madre-Feto	Sang.	Vasos P.I.
85%	48%	63%	7%

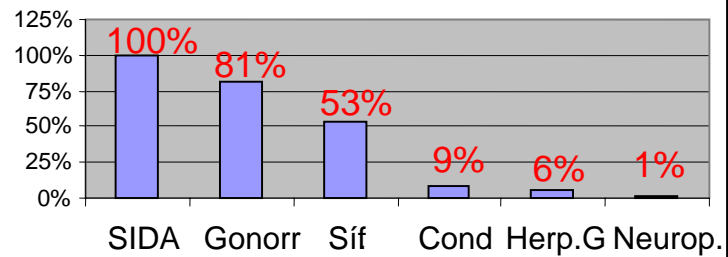
**Vías de Transmisión del SIDA**



**Tabla 12**

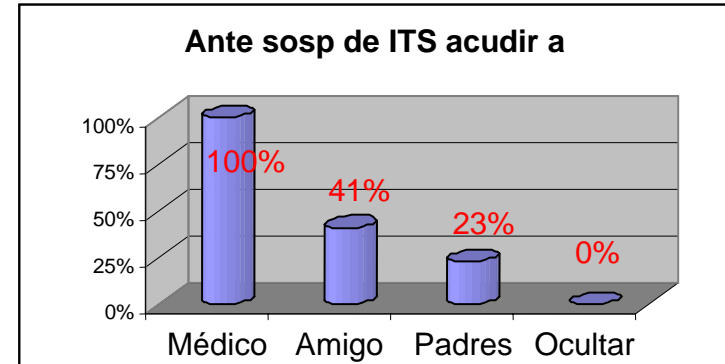
ITS más frecuentes en Cuba					
SIDA	Gonorr	Síf.	Cond	Herp.G	Neurop.
100%	81%	53%	9%	6%	1%

**ITS más frecuentes en Cuba**



**Tabla 13**

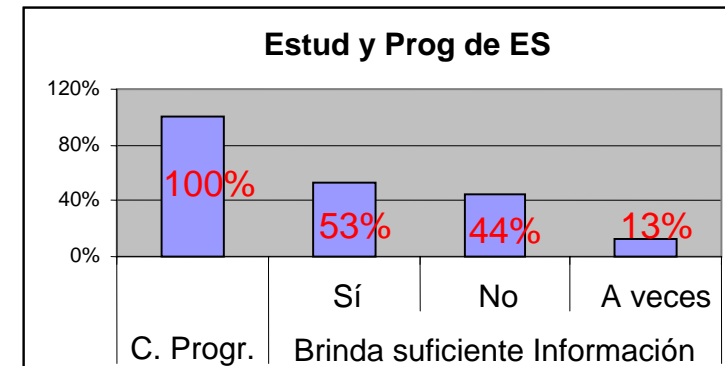
Ante sosp de ITS acudir a			
Médico	Amigo	Padres	Ocultar
100%	41%	23%	0%



**Anexo 9**

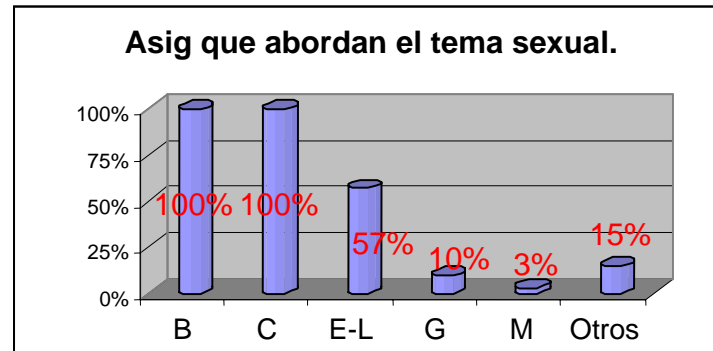
**Tabla 14**

C. Progr.	Brinda suficiente Información		
	Sí	No	A veces
100%	53%	44%	13%



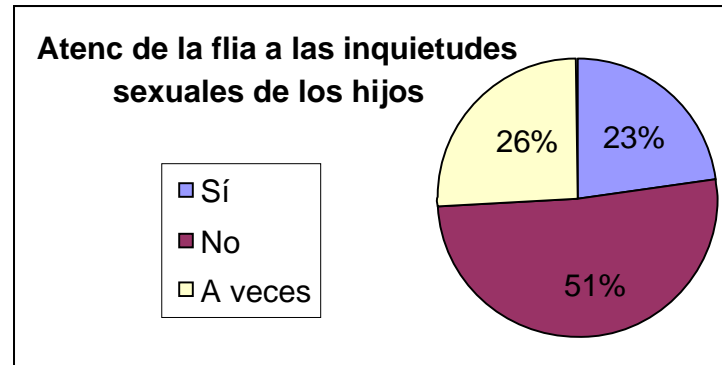
**Tabla 15**

Asig que abordan el tema sexual					
B	C	E-L	G	M	Otros
100%	100%	57%	10%	3%	15%



**Tabla 16**

Flia atiende inquietudes Sexuales		
Sí	No	A veces
23%	51%	26%



## Anexo 10

Tabla 17

Estudiantes y valores			
Buscan en las relac.sexuales			
Amor	Matrim.	Sexo	Divers
56%	31%	4%	9%

