

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

SEDE YAGUAJAY

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

MENCIÓN EDUCACIÓN PRIMARIA

**TÍTULO: “Actividades para la orientación de la familia
en la educación de la sexualidad”**

AUTOR: Lic. Odalys Trujillo Mesa

TUTOR: M.Sc Elsa Justina Cedeño Oliva

YAGUAJAY

2010

Universidad de Ciencias Pedagógicas
Capitán “Silverio Blanco Núñez”

Sancti Spíritus
Sede Yaguajay

Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación

Título: “Actividades para la orientación de la familia en la educación de la
sexualidad”

Mención: Educación Primaria.

SÍNTESIS

En Cuba se confiere especial atención a la educación sexual de las nuevas generaciones como parte de su formación general. Este trabajo propone actividades de orientación a los padres de los estudiantes de la enseñanza primaria para que puedan desarrollar una adecuada educación sexual responsable en sus hijos, en la escuela Luis Turcios Lima de la Zona Rural no. 1, municipio Yaguajay. En la investigación educativa se utilizaron métodos teóricos que permitieron determinar el marco referencial que sustenta la solución al problema de investigación, métodos empíricos que permitieron determinar las principales insuficiencias que marcan la muestra, proyectar la solución sobre la base de ellas y después determinar el avance obtenido teniendo en cuenta los métodos matemáticos-estadísticos. Mediante el diagnóstico, se determinaron insuficiencias en los elementos que deben caracterizar la orientación a los padres de los estudiantes de la enseñanza primaria para que puedan desarrollar una adecuada educación sexual en sus hijos que a la vez, permitieron proyectar la posible solución. Las actividades propuestas se identifican por ser flexibles y objetivas con carácter desarrollador y vivencial, promueven la comunicación, el intercambio de saberes, el diálogo, el debate y la posibilidad de optar entre múltiples alternativas para el desarrollo de una orientación sexual adecuada en los padres. Las mismas se fundamentan, caracterizan y estructuran en correspondencia con los requisitos establecidos para este tipo de resultado científico dirigidas a elevar el nivel de conocimientos y modos de actuación. La validación de la aplicabilidad de las actividades propuestas, mediante un experimento pedagógico, en una muestra de 24 padres, permitió valorar la efectividad de la misma, a partir de la significatividad de la diferencia entre el diagnóstico inicial y final, la cual permite apreciar que en el diagnóstico final es superior la orientación de los padres para asumir la educación sexual adecuada de sus hijos, con la ubicación del 83,0 % de los padres en el nivel alto.

ÍNDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I. CONCEPCIONES TEÓRICAS SOBRE SEXUALIDAD Y FAMILIA	9
1.1 Antecedentes históricos de la educación y orientación familiar sobre sexualidad en Cuba.	9
1.2 Acercamiento a la sexualidad infantil.	11
1.3 Aproximación al concepto Educación sexual.	13
1.3.1 Acerca del control de la natalidad.	15
1.3.2 Infecciones de transmisión sexual. (ITS)	19
1.4 La familia en su rol de vínculo entre las dimensiones sociales e individuales de la sexualidad.	21
1.4.1 Sobre el concepto de familia.	22
1.4.2 Modo de vida familiar a través de las funciones familiares.	23
CAPÍTULO II: PROPUESTA DE ACTIVIDADES PARA LA ORIENTACIÓN SEXUAL FAMILIAR.	25
2.1 Análisis de la aplicación de los instrumentos de diagnóstico.	25
2.2 Fundamentación, estructura y significación del folleto.	29
2.3 Validación de los resultados alcanzados durante la aplicación de las actividades contenidas en el folleto.	51
CONCLUSIONES	57
RECOMENDACIONES	58
BIBLIOGRAFÍA	59
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

“La vida debe ser diaria, movable, útil; y el primer deber de un hombre de estos días, es ser un hombre de su tiempo. No aplicar teorías ajenas, sino descubrir las propias.” (Martí Pérez, J. 1990, p.4).

Estas palabras de José Martí cobran plena vigencia en la actualidad; desde finales de la década de los noventa nuestro país está inmerso en una revolución educacional en el ámbito de la cultura.

Uno de los principios básicos de la educación cubana es el principio de la participación democrática de toda la sociedad en las tareas de la educación del pueblo. Este principio, que reconoce a la sociedad como una gran escuela, expresa el carácter democrático y popular de la educación cubana, que se extiende a las diferentes zonas y regiones del país, manifestándose particularmente en el diseño de acciones educativas, que alcanza todos los niveles de la sociedad, comenzando por la familia. La familia desempeña un papel formativo fundamental, pues los padres educan a sus hijos según sus propios patrones morales. Los estímulos que niños y jóvenes reciben y los ejemplos que observen en el seno familiar, tendrán una influencia muy importante en la formación de hábitos y actitudes, así como en su conducta, dentro y fuera del hogar.

La escuela, teniendo en cuenta lo anterior, realiza múltiples tareas para lograr la vinculación más estrecha con la familia, conocer más de cerca la problemática del hogar y de esta forma orientar a los padres. Un aspecto que constituye motivo de orientación es la educación sexual, de la que se supone un cambio de actitudes, hábitos, normas y costumbres que hemos heredado de generaciones anteriores.

Educación sexual, en general, es toda instrucción sobre el proceso y las consecuencias de la actividad sexual, generalmente impartida a niños y adolescentes. Históricamente, la tarea de instruir a los adolescentes sobre sexualidad ha sido responsabilidad de los padres. Sin embargo, la comunicación entre padres e hijos en esta materia puede estar mediatizada por las inhibiciones de los padres o por las diferencias intergeneracionales y el tipo de educación que estos recibieron. También se observa que en muchas ocasiones los niños y adolescentes no reciben ninguna información sobre materia sexual por parte de sus padres.

La variedad de temas investigados y discutidos como parte de este tipo de educación comprenden: la reproducción humana, la función y anatomía de los órganos sexuales del hombre y la mujer, el origen, formas de contagio y efectos de las enfermedades de transmisión sexual, los métodos anticonceptivos, los roles y estructuras de la familia, la ética de las relaciones sexuales, las causas y consecuencias emocionales y psicológicas de la actividad sexual, la orientación sexual, la vida en pareja y la paternidad y maternidad. La educación sexual es considerada en la actualidad la principal herramienta para la prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

En nuestro medio, existen personas ignorantes, que de forma inadecuada, por ejemplo, estimulan a los varones a que tengan varias novias, lo que influye en la formación de una conducta de hombre promiscuo; estas personas suelen educar a las niñas en forma completamente diferente, manteniéndolas en posiciones de inhibición y restricciones. Ejercer esta influencia es establecer, desde las edades más tempranas, los rezagos de la doble moral burguesa, basada en la hipocresía, la mentira, el machismo y la subvaloración de la mujer. Esta moral evidentemente no se corresponde con las aspiraciones de nuestra sociedad, ni con las de las personas que en este mundo trabajan por los valores más enaltecedores.

Es de gran valor educativo que se mantenga, tanto por los padres como por los maestros una actitud abierta y fraterna hacia los niños, de manera que ellos puedan reflejar con confianza sus inquietudes y preocupaciones ante la sexualidad y adquieran seguridad al encontrar un nivel de información que satisfaga su curiosidad, evitando así la búsqueda de una fuente de información distorsionada.

Esta actitud de padres y educadores se hace más necesaria para atender a los niños que transitan por la segunda infancia, de 8 a 12 años (de 3. a 6. grados), ya que muestran un incremento de la curiosidad por los aspectos biológicos de la sexualidad, la cual debe satisfacerse por la escuela y la familia con toda naturalidad, al hacerlo se deben transmitir las normas racionales y valores morales que corresponden a la expresión de la sexualidad en cada edad.

En Cuba son diversas las investigaciones que se han realizado relacionadas con el tema, entre ellas se pueden citar a Pérez Carvajal Rodríguez, S. (2003),

Castellanos Simons D. (2004), Cano, A. M. (2004), Guerrero, N. (2004), Castro Alegret, P. L. (2005), Padrón Echeverría, A. R. (2005), López Gómez, A. B. (2007), Torres Cueto, M,A. (2007), entre las líneas investigadas se destacan, la sexualidad en la adolescencia y las necesidades de educación sexual de los jóvenes.

Hasta el momento, a los padres les llega información sobre este tema a través de diferentes vías, como el programa educativo “Para la vida “, en mensajes transmitidos por los medios masivos de comunicación y en el trabajo de la escuela con la familia, que generalmente se desarrolla sobre temas diversos, en las reuniones de padres y para casos específicos en las visitas al hogar, mas no es suficiente, por ello, en este trabajo se pretende ofrecer un folleto que contiene una propuesta de actividades, estrechamente vinculadas entre sí, con técnicas participativas y en forma de trabajo grupal para abordar la orientación a la familia en materia de Educación Sexual, a los padres de la escuela Luis Turcios Lima, de la Zona rural # 1 del municipio Yaguajay, que posibilite solucionar el siguiente:

Problema científico: ¿Cómo contribuir a la orientación de los padres para la educación de la sexualidad?

Como **objeto** se determina el proceso de Educación para la Salud y como **campo** la educación sexual.

El **objetivo** está dirigido a aplicar actividades que orienten a los padres para la educación de la sexualidad en la escuela Luis Turcios Lima de la Zona rural # 1 del municipio Yaguajay.

El cumplimiento del objetivo anterior presupone dar respuesta, como guías para el desarrollo de la investigación, a las siguientes **preguntas científicas:**

1. ¿Qué fundamentos teóricos y metodológicos sustentan el desarrollo de orientación de los padres para la educación de la sexualidad en la enseñanza primaria?
2. ¿Cuál es el estado actual de la orientación a los padres para la educación de la sexualidad en la escuela Luis Turcios Lima de la Zona rural # 1?
3. ¿Qué contenidos y características se deben tener en cuenta en las actividades para contribuir a la orientación de los padres para la educación de la sexualidad en la escuela Luis Turcios Lima de la Zona rural # 1?

4. ¿Cuál será la efectividad de las actividades para contribuir a la orientación de los padres para la educación de la sexualidad en la escuela Luis Turcios Lima de la Zona rural # 1?

Conceptualización de las variables:

Se estableció como **variable independiente** las actividades. Se asume el concepto ofrecido por Leontiev al expresar: "...aquél determinado proceso real que consta de un conjunto de acciones y operaciones, mediante la cual el individuo, respondiendo a sus necesidades, se relaciona con la realidad, adoptando determinada actitud hacia la misma." (Leontiev, A. N., 1981, p. 223). Se determina como **variable dependiente** la orientación a los padres para la educación de la sexualidad, que es "...el componente esencial del proceso educativo único, que va desde la infancia hasta la vejez y que consta de tres momentos principales: evaluación o diagnóstico, orientación propiamente dicha y seguimiento." (Collazo Delgado, B., 1992, p. 1).

La variable dependiente se operacionaliza en las siguientes dimensiones e indicadores:

Dimensión I. Nivel de conocimiento de los padres sobre temas de sexualidad.

Indicadores:

1. Dominio de conceptos de menstruación y formación de espermatozoides.
2. Conocimiento de las consecuencias del embarazo precoz.
3. Conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual (I.T.S.) más frecuentes.
4. Dominio de métodos anticonceptivos.

Dimensión II. Modos de actuación de los padres.

Indicadores:

5. Distribución de las tareas domésticas sin distinción de género.
6. Respuestas que dan los padres sobre temas de sexualidad.

Para llevar a cabo esta investigación se cumplieron las siguientes **tareas de investigación:**

1. Fundamentación teórico y metodológica acerca de la orientación a los padres para la educación de la sexualidad en la enseñanza primaria.

2. Diagnóstico del estado actual de la orientación de los padres para la educación de la sexualidad en la escuela Luis Turcios Lima de la Zona rural # 1.
3. Aplicación de las actividades para contribuir a la orientación de los padres para la educación de la sexualidad en la escuela Luis Turcios Lima de la Zona rural # 1.
4. Determinación de la efectividad de las actividades para contribuir a la orientación de los padres para la educación de la sexualidad en la escuela Luis Turcios Lima de la Zona rural # 1.

Durante el desarrollo de la investigación se seleccionó la siguiente **población** compuesta por los 48 padres de 6. grado de la zona rural # 1, integrada por 4 escuelas.

Dentro de esta población fue tomada como **muestra** los 24 padres de 6. grado de la escuela Luis Turcios Lima, perteneciente a la zona rural # 1, que representan el 50,0 % de la población.

Breve caracterización de la muestra:

Los padres de 6. grado seleccionados tienen en común el lugar de residencia en la zona rural Calienes, integrantes del plan Turquino- Manatí. Del total de 24, 14 son mujeres y 10 hombres, sus edades oscilan entre los 30 y 40 años, edades en las que todavía quedan rezagos del pasado, pero tienen flexibilidad para el cambio de opiniones. En cuanto a su estado civil 12 están casados, 7 divorciados y 5 conviven con otra pareja que no son los padres de los menores. El nivel cultural del grupo es heterogéneo, ya que 3 son universitarios, 10 obreros o campesinos y 11 no tienen vínculo laboral. Los universitarios son 2 ingenieros agrónomos, que laboran en una Unidad Básica de Producción Cooperativa de la comunidad y una Licenciada en Economía, que trabaja también en el Consejo Popular. De los obreros y campesinos, 7 están vinculados a la Empresa Pecuaria que radica en la zona y 3 son pequeños agricultores.

Los que no tienen vínculo laboral se dividen en 9 amas de casa y 2 trabajadores por cuenta propia. El nivel escolar promedio es de 9. grado.

Estos padres están enfrentando una etapa difícil del desarrollo de sus hijos, donde las relaciones entre padres e hijos se tensan producto a los cambios típicos de esta etapa, sobre todo los relacionados con la sexualidad.

En el estudio se pudo constatar que los padres no poseen conocimientos sobre los elementos de una sexualidad responsable, les falta información y no saben cómo abordar esta temática con sus hijos. Además tienen dificultades en el dominio de los principales conceptos sobre educación sexual, el uso de los métodos anticonceptivos, el dominio de las diferentes infecciones de transmisión sexual y cómo lograr en la familia modos de actuación en correspondencia con una sexualidad responsable.

La investigación se sustenta en el materialismo-dialéctico como método del conocimiento científico y en los cursos de metodología de la Maestría en Ciencias de la Educación. Para su desarrollo se utilizaron los siguientes **métodos del nivel teórico:**

Analítico-Sintético: Permitió descomponer la situación problemática, analizándola de lo general a lo particular y viceversa.

Inductivo-Deductivo: Facilitó explorar las causas que provocan el problema objeto de estudio y sobre su base deducir las vías de solución.

Histórico-lógico: Propició analizar las diferentes etapas históricas por las que ha transcurrido la educación de la sexualidad en el marco de la familia en nuestro país.

Tránsito de lo abstracto a lo concreto: Permitió, mediante la práctica, transformar la situación en que se encuentra el problema en un conocimiento científico.

Del nivel empírico:

Observación: Permitió apreciar cómo se proyectan los padres en lo referente a la educación sexual de los hijos y los métodos educativos que utilizan relacionados con la problemática.

Experimento pedagógico: Se aplica un pre-experimento pedagógico que constó de tres fases: Diagnóstica, formativa y comprobatoria. Se aplicó para diagnosticar, aplicar y comprobar la efectividad de la propuesta en el logro de una correcta orientación sexual de los padres a sus hijos.

Prueba pedagógica: Posibilitó evaluar el nivel de conocimientos que poseen los padres, tanto en la etapa constatativa como en la comprobatoria.

Estudio de documentos: Brindó información sobre elementos esenciales en la fundamentación, planificación y organización del trabajo investigativo.

Del nivel estadístico matemático:

Cálculo porcentual: Posibilitó hacer los cálculos cuantitativos resultados del experimento, así como análisis comparativos de los resultados.

- Estadística descriptiva: Se utilizó en la elaboración de tablas y gráficas.

La **novedad científica** de la investigación consiste en que se ofrece el basamento teórico y metodológico para la elaboración de actividades encaminadas a la orientación de los padres para la educación de la sexualidad de la escuela Luis Turcios Lima de la Zona rural # 1, a partir de acciones novedosas y bien estructuradas que permiten un trabajo en colectivo. Además brinda a los docentes un folleto que contiene actividades a desarrollar en escuela de padres.

Aporte práctico: Lo constituyen las actividades propuestas en el folleto, ya que al ponerse en práctica las acciones contenidas en el mismo se logró la orientación a los padres para la educación de la sexualidad en la escuela Luis Turcios Lima, de la Zona rural # 1.

Definición de términos:

Actividades "... como aquel determinado proceso real que consta de un conjunto de acciones y operaciones, mediante la cual el individuo, respondiendo a sus necesidades, se relaciona con la realidad, adoptando determinada actitud hacia la misma."(Leontiev, A. N., 1981, p. 223).

Educación de la sexualidad es "...el proceso que potencia al ser humano para el encuentro placentero, feliz y responsable con la sexualidad, en correspondencia con sus necesidades y las de nuestra sociedad garantizando el protagonismo y la capacidad de elegir lo límites personales de la sexualidad así como el respeto a sí mismo y a las personas con las cuales se relaciona la familia, el colectivo y la sociedad" (Rivera García, Y., 2008, p. 9).

Orientación: es "...el componente esencial del proceso educativo único, que va desde la infancia hasta la vejez y que consta de tres momentos principales: evaluación o diagnóstico, orientación propiamente dicha y seguimiento." (Collazo Delgado, B., 1992, p. 1).

Sexualidad: es la dimensión de la personalidad que se construye y expresa desde el nacimiento y a lo largo de toda la vida a través del conjunto de representaciones, conceptos, pensamientos, emociones, necesidades, sentimientos, actitudes, integración de varias potencialidades del ser humano: su capacidad de ser alguien único e irrepetible, su capacidad de dar y recibir

placer, su capacidad de reproducirse, su capacidad de integrar su personalidad, su capacidad de escoger y su capacidad de crear. (González Hernández, A., 1997, p.16).

Sexo: conjunto de atributos en todo ser humano, anatomofisiológicos que lo convierten en un ser biológicamente sexuado, sólo en el proceso de socialización, en el transcurso de su vida, el sujeto deviene una persona psicológicamente sexuada, con una individualidad única que lo convierte, a la luz de sí mismo y de los otros, en una personalidad femenina o masculina (Castro Alegret, P.L., 2003, p.15).

Para una mejor comprensión del trabajo realizado se estructuró la tesis en dos capítulos, el primero aborda las diferentes concepciones teóricas sobre sexualidad y familia, con tres epígrafes que se refieren a un acercamiento a la sexualidad infantil y una introducción a términos relacionados con la sexualidad. Además se abordó lo relacionado con la familia en su rol de vínculo entre las dimensiones sociales e individuales de la sexualidad.

El segundo capítulo ofrece una propuesta de actividades para la orientación sexual familiar, distribuido en tres epígrafes donde se analiza la aplicación de instrumentos de diagnóstico, el folleto que contiene las actividades desarrolladas en las sesiones de trabajo y la validación de los resultados alcanzados durante la puesta en práctica de estas actividades.

Además se reflejan las conclusiones a las que se arribó una vez finalizada la experiencia, las recomendaciones, la bibliografía consultada y los anexos necesarios para la generalización de la propuesta.

CAPÍTULO 1. CONCEPCIONES TEÓRICAS SOBRE SEXUALIDAD Y FAMILIA

El capítulo está encaminado a ofrecer una panorámica de la sexualidad infantil y una introducción a términos relacionados con la sexualidad. Además se aborda lo relacionado con la familia en su rol de vínculo entre las dimensiones sociales e individuales de la sexualidad.

1.1 Antecedentes históricos de la educación y orientación familiar sobre sexualidad en Cuba

A partir de la revolución educacional llevada adelante en nuestra sociedad, se han desarrollado diversas experiencias comunitarias para la educación y orientación de las familias de distintos grupos poblacionales. Antes de citar estas experiencias se considera necesario profundizar en el término orientación, ya definido con anterioridad como el componente esencial del proceso educativo único, que va desde la infancia hasta la vejez y que consta de tres momentos principales: evaluación o diagnóstico, orientación propiamente dicha y seguimiento. El momento de evaluación o diagnóstico se desarrolla con el objetivo de conocer de manera dinámica e integradora las características, rasgos distintivos, los conflictos, limitaciones, ventajas, etc. del sujeto y el conjunto de causas que subyacen en estas manifestaciones. Un segundo momento es el que se asume cuando el orientador determina el conjunto de técnicas y medios, a través de los cuales se está comprometiendo para resolver sus problemas, lo que requiere del orientador una mayor ayuda en la interpretación y fundamentación de los pros y los contras de cada alternativa ante una situación determinada. Esto nos alerta en cuanto a que el trabajo de orientación debe incidir en el fortalecimiento de las formaciones psicológicas que están en la base de la capacidad para tomar decisiones. Por último, pero no por ello menos importante, llegamos al tercer momento: el seguimiento, que consiste en mantener contacto frecuente (control) de la efectividad del plan de orientación que lleva el sujeto, siendo su indicador la capacidad y responsabilidad progresiva de los sujetos orientados para hacer sus propias decisiones, llevarlas a la práctica y si el resultado no es el esperado, ser capaces de tomar nuevas decisiones en el curso de la vida. (Collazo Delgado, B., 1992, p. 21).

El Congreso Nacional de Educación y Cultura, celebrado en abril de 1971, pasó balance a las experiencias surgidas en la primera década de la Revolución, y trazó nuevos objetivos, propiciando un sistema de orientación a la familia. Su eje consistía en las escuelas de padres, y fue complementado por la orientación psicológica y pedagógica a través de los medios masivos de difusión.

Desde 1979 las llamadas Escuelas Populares de Padres permitieron la difusión de mensajes escritos a través de la FMC y los CDR, para el debate con las familias en cada comunidad. En sus materiales se incluyeron temáticas sobre la Educación Sexual de los hijos como parte del comportamiento social de los adolescentes. Surgen las Escuelas de Educación Familiar, con un enfoque metodológico participativo sustentado en la Educación Popular, lo que creó mejores condiciones para el tratamiento efectivo de temáticas sobre el desarrollo psicosexual de niños y adolescentes.

Por otra parte, con la ampliación de los servicios de Salud Pública en la localidad, el desarrollo de los policlínicos comunitarios, y el surgimiento de los Médicos de la Familia, se abrieron nuevas posibilidades de orientación a los padres y adolescentes en sus zonas de residencia. Desde 1973 se introdujeron contenidos sobre la sexualidad humana en asignaturas de los programas de Enseñanza Primaria como Ciencias Naturales.

Posteriormente se amplió la comprensión humana de la vida de familia y sexual en la asignatura de Educación Cívica. En los Institutos Superiores Pedagógicos se investigó en temáticas de la sexualidad desde la segunda mitad de los años 70, y se desarrollaron ciclos de conferencias a profesores y estudiantes, creándose cursos especiales. En la década de los 80 se logró introducir contenidos de la Educación Sexual en el ciclo de Formación Pedagógica General que reciben todos los estudiantes de los Institutos.

El balance de estos antecedentes demuestra la conformación de una política en Educación Sexual, así como la sensibilización de los educadores y la población hacia estas temáticas. Sin embargo, los problemas actuales de la familia cubana, en su conducta cotidiana, así como las manifestaciones de los adolescentes en su vida sexual, llaman a la reflexión crítica. Se ha comprobado que se mantiene una proporción pequeña pero preocupante, de adolescentes que interrumpen sus estudios debido a embarazos precoces y/o a matrimonios

tempranos. La edad de las primeras relaciones sexuales coitales descendió en los años 80 y 90.

Una parte de los adolescentes comienzan su vida coital sin haber adquirido un comportamiento responsable hacia sí mismos, hacia su pareja y hacia los demás en general. Los grupos poblacionales más jóvenes mantienen indicadores inquietantes de enfermedades de transmisión sexual, que serían de fácil prevención o curación en sus estadios iniciales. El mantenimiento de estos problemas no se corresponde con el alto nivel alcanzado en la educación formal de los adolescentes, y en la atención que se presta a su salud. Todos estos indicadores preocupan a los profesionales de la educación y a la salud, de la misma manera que a madres y padres.

Sobre esta base, a continuación se presenta un folleto que contiene una propuesta de actividades para el trabajo de los educadores con la familia, que influya positivamente en su preparación para llevar a cabo una adecuada educación sexual de los hijos.

1.2 Acercamiento a la sexualidad infantil

Pocos son los campos de la investigación científica contemporánea que han sido ignorados tan asiduamente como la sexualidad infantil. Es cierto que son numerosas las dificultades para la realización de tales estudios, que abarcan desde problemas metodológicos a la cuestión de la aceptación social de las preocupaciones éticas; sin embargo, estos factores no aminoran la repercusión que produce esta carencia de información fiable.

Por tal motivo, la mayoría de los datos sobre la sexualidad infantil se han obtenido mediante estudios indirectos utilizando métodos tales como las entrevistas a los padres, las encuestas retrospectivas sobre recuerdos de adultos acerca de su sexualidad infantil e informaciones reunidas en entrevistas con niños. Debe hacerse especial hincapié en los riesgos que se corren al aceptar tales fuentes como precisas o representativas de las experiencias infantiles normales. Numerosas culturas que indican que la sexualidad infantil es un hecho corriente y que adopta formas adecuadas a las prohibiciones y recomendaciones de cada cultura en particular.

Los niños desarrollan sus actitudes sexuales, en parte, según sus propias experiencias, sus sensaciones acerca de sí mismos y de su cuerpo y muchas otras variables entre las que figura la actitud de su grupo étnico. Los valores y

actitudes sexuales se desarrollan en el niño solamente en el marco de la capacidad de elaborar conceptos, de modo que, con el transcurso de la edad y el avance de los procesos cognitivos, los valores y actitudes sexuales sufren determinados cambios. Con todo, los primeros datos obtenidos por el niño, precursores de conceptualizaciones y creencias que de adulto se harán más definidas, suelen ser elementos prominentes en la formación de la conducta sexual adulta. La inmadurez psíquica del niño condena al fracaso los deseos infantiles y malogra su primer paso hacia lo adulto. Además, la inmadurez intelectual del niño complica aún más la situación porque le hace temer sus propias fantasías. El grado en el que el niño supere este trauma y en el que estos vínculos, miedos y fantasías pervivan de modo inconsciente será decisivo en su vida posterior, especialmente en sus relaciones afectivas.

Al hablar de la educación sexual infantil, suele existir más retórica que razones o datos. Las controversias se centran en cuál es el lugar adecuado para la educación sexual (el hogar o la escuela), ignorando el hecho de que muchos niños reciben de sus padres una información mínima o inexistente e incluso incorrecta; a menudo, tales niños se fían de las informaciones obtenidas furtivamente de sus compañeros; naturalmente, cuando carece de otra fuente, el niño tiene que dar por buenas aquellas de las que dispone. Otra fuente de controversias es el temor a que la educación sexual motive al niño a experimentar su propia conducta sexual, opinión que no sustentan los datos actuales.

Existen cuestiones legítimas sobre la utilidad o conveniencia de una educación sexual obligatoria en la escuela; por ejemplo, muchos maestros a quienes se les asigna desarrollar estas asignaturas carecen de una preparación profesional en la educación sexual y cuentan con pocas fuentes a las que acudir. Por fortuna, durante los últimos años, un número creciente de educadores han aparecido en escena y cuentan ya con modelos educativos que utilizar según diversas edades, se ha establecido como Programa Director en la enseñanza primaria, el Programa de Salud Escolar, que contempla entre sus principales objetivos la educación sexual.

En las edades aproximadas de 10 a 12 años se produce un período de transición que lleva al individuo de la inmadurez a la madurez biológicas, comienza la adolescencia y con ella un proceso importante de cambios físicos

y psicológicos, siendo de los más visibles la aceleración del crecimiento del esqueleto (el “estirón” de la adolescencia) y el desarrollo de las características sexuales secundarias.

La conducta sexual de los adolescentes es tema de considerables especulaciones pero de pocos estudios. Es evidente que la incidencia de embarazos en la adolescencia ha crecido y que cada vez son más las adolescentes que quedan embarazadas; también es muy conocido el aumento en las enfermedades venéreas o infecciones de transmisión sexual en los adolescentes.

El adolescente tiene que enfrentarse a las repercusiones físicas y psicológicas combinadas del proceso de desarrollo. Aunque todavía no es un adulto, en el sentido legal y económico de la palabra, el adolescente ya ha dejado de ser un niño, como evidencia rápidamente el hecho de que sus padres, maestros y compañeros comienzan a ejercer presiones o expectativas sobre el joven. Se incita al adolescente a desarrollar responsabilidad propia e independencia, pero se imponen a menudo restricciones contradictorias que limitan las dimensiones de este desarrollo personal.

1.3 Aproximación al concepto Educación sexual

Se hace necesario analizar algunos conceptos sobre esta temática para comprenderla profundamente:

Consultando la Enciclopedia Autodidáctica Interactiva Océano, se plantea que educación sexual es: Enseñar a respetar las diversas opciones sexuales y evitar toda discriminación. (Enciclopedia Autodidáctica Interactiva Océano.2002, p.2132).

Por su parte Helene Arstein asegura que la educación sexual comprende sentimientos, actitudes, conductas, siendo una cuestión de valores para uno mismo y para los demás, fuente rica e inagotable para la comunicación temprana entre padres e hijos. (Arstein, H.1996, p.30)

La conocida sexóloga Mónica Krause define la educación sexual como la preparación de las jóvenes generaciones para el amor, el matrimonio, la familia e incluye la adquisición de los conocimientos y habilidades que exigen de cada ser humano la vida familiar, el manejo de los asuntos domésticos, la educación y atención a los niños; así como los conocimientos sociales, biológicos,

jurídicos, psicológicos y otros relativos a la pareja y a la familia. (Krause, M. 1998, p.5).

Después de consultada las anteriores opiniones la autora asume que educación sexual es la parte de la educación integral del individuo que comienza con la propia vida, con el objetivo de prepararlo para las relaciones humanas, la vida en pareja y en familia, sobre la base del respeto mutuo, la igualdad y en la que toda la sociedad tiene una responsabilidad que cumplir.

¿Sería posible desarrollar una correcta educación sexual si no tenemos cultura y educación respecto a la sexualidad?

Para educar la sexualidad de nuestros escolares de enseñanza primaria necesitamos de la activa participación de la familia, rompiendo esquematismos, prejuicios y tabúes, ofreciéndoles información que favorezca una comprensión más amplia y humanizada de la sexualidad y con ella la confianza necesaria.

A través de los años, sobreviviendo a diferentes cambios sociales, se han arraigado conceptos y principios que justifican la subordinación de la mujer. El sexo femenino tolera tal situación por desconocimiento y falta de cultura respecto a la sexualidad.

Se ofrecen algunos conceptos acerca de la sexualidad que nos permitirán analizar mejor esta situación:

En la Enciclopedia Encarta se define sexualidad como el conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que caracterizan a cada sexo, actividad sexual, propensión al placer carnal. (Enciclopedia Encarta, Sexualidad.2004, p.3).

Por su parte la Enciclopedia Autodidáctica Interactiva Océano refiere que la sexualidad es el conjunto de mecanismos y reacciones biológicas, psíquicas y emocionales que, si bien están basadas en el instinto de la reproducción, están presentes durante toda la vida del individuo y se manifiesta de formas muy variadas. Constituye un mecanismo de comunicación interpersonal. (Enciclopedia Autodidáctica Interactiva Océano.2002, p.2132).

El Diccionario Enciclopédico Grijalbo la define como el conjunto de características físicas de cada sexo; conjunto de impulsos y comportamientos dirigidos a la satisfacción de la necesidad sexual, fenómeno reproductivo que se caracteriza por el encuentro entre un gameto masculino y otro femenino. (Gran Diccionario Enciclopédico Ilustrado Grijalbo. 1997, p.1536).

Michael Foucault en 1984, plantea que la sexualidad no es más que las etapas por las que la gente ha llegado a comprenderse a sí misma como seres sexuales y relaciona el concepto sexual que cada uno tiene de sí mismo con la vida moral y ética del individuo.(Foucault, M. 1985, p. 26).

Después de profundizar en los elementos anteriores, la autora asume que la sexualidad es un conjunto de características anatómicas, fisiológicas, psíquicas y emocionales que son propias de cada sexo y están presentes durante toda la vida del individuo, no solamente dirigidas a la satisfacción de la necesidad sexual y la reproducción, sino que constituye un mecanismo de comunicación interpersonal.

1.3.1 Acerca del control de la natalidad

El control de natalidad ha sido una de las preocupaciones de la humanidad a lo largo de la historia. El interés por el problema de la superpoblación ha existido desde los tiempos antiguos. Los filósofos griegos Platón y Aristóteles advirtieron de los peligros de un exceso de población. Sin embargo, fue en 1798 a partir de la obra del economista británico Thomas Robert Malthus cuando se despertó un interés general por el problema de la superpoblación. Malthus expresó su temor a que la población creciese a un ritmo tal que llegara a agotar los recursos alimenticios. La obra de Malthus estimuló los movimientos a favor del control de natalidad.

El primer movimiento organizado hacia ese fin se desarrolló en el siglo XIX. Estos primeros esfuerzos, sin embargo, encontraron resistencia en forma de oposición individual o religiosa. Margaret Sanger, una enfermera americana, fue una defensora a ultranza del control de natalidad. Sanger difundió información sobre los métodos anticonceptivos y fue condenada, retirándose posteriormente los cargos, por difundir información obscena. La inglesa Marie Stopes defendió también el derecho de las mujeres a controlar cuándo querían tener sus hijos. En su obra *La maternidad sabia* (1918) describía los distintos métodos anticonceptivos disponibles en el mercado. En 1921 inauguró su primera clínica para el control de la natalidad.

En la actualidad, unos ochenta países han adoptado programas de control de natalidad. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha ayudado a muchos de ellos a organizar y fomentar programas de planificación familiar. La Organización Mundial de la Salud también patrocina programas de

investigación sobre anticoncepción y planificación familiar. Entre los objetivos del Forum Internacional sobre Población en el siglo XXI, celebrado en 1989, figura incrementar al 59% el indicador mundial de mujeres en edad fértil que utilicen anticonceptivos. Aunque en la actualidad los métodos de control de natalidad son más numerosos y eficaces, la superpoblación y los embarazos no deseados continúan siendo un problema en muchas partes del mundo.

La planificación familiar es un concepto más amplio que se refiere a la toma de decisiones sobre cuándo y cuántos niños desean tener una pareja; y a la elección del método anticonceptivo para evitar el embarazo.

Métodos para el control de la natalidad:

La elección del método anticonceptivo es una decisión personal en la que entran en consideración diversos factores que van desde las preferencias individuales o la historia médica, hasta los riesgos, ventajas y efectos secundarios de cada método. Otra consideración a tener en cuenta es si la pareja piensa tener hijos o no en el futuro. La mayor parte de los métodos de control de natalidad son reversibles, es decir, cuando dejan de utilizarse hombres y mujeres vuelven a ser fértiles. Por el contrario, los métodos quirúrgicos son, en muchos casos, irreversibles, es decir una vez que se recurre a ellos mujeres y hombres no pueden ser padres de nuevo.

Ningún método de control de natalidad es eficaz al 100,0 % a la hora de evitar el embarazo, aunque algunos resultan más eficaces que otros. La tasa de embarazos de un método anticonceptivo, también denominada tasa de fallos, se expresa habitualmente en forma de porcentaje que representa el número de embarazos esperados por cada 100 mujeres que usan el método en cuestión durante un año

Los métodos de barrera consisten en el bloqueo físico del útero para impedir la entrada del espermatozoides. Incluyen el preservativo masculino y femenino, el diafragma y la esponja vaginal. El condón, o preservativo masculino, es el método más antiguo utilizado por los hombres, y cuando se emplea de forma adecuada es eficaz en un 84,0 % de los casos. Debido a que es barato y fácil de usar, no necesita supervisión médica y carece de efectos secundarios conocidos, es el anticonceptivo más empleado en el mundo. Además, su uso es vital para prevenir la transmisión del VIH, el virus que produce el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). El condón también previene el contagio

de otras infecciones de transmisión sexual, como la gonorrea, el herpes, la hepatitis y el linfogranuloma venéreo.

El preservativo femenino consiste en una funda de poliuretano con dos anillos flexibles en cada extremo. Uno de ellos se fija a la vagina, mientras que el otro permanece fuera, cubriendo parcialmente los órganos genitales externos. Utilizado correctamente tiene una eficacia del 79,0 %, algo menor que la del preservativo masculino y, al igual que éste, no precisa de control médico. En el caso de las mujeres, el método de barrera más empleado es el diafragma, una cubierta de goma que se ajusta al cérvix (cuello del útero) y que contiene una crema o gel espermicida (destructor de esperma) que inutiliza a los espermatozoides próximos a los bordes del diafragma. Un sistema parecido es la esponja vaginal, impregnada de espermicida, que se introduce en el cérvix con anterioridad a la relación sexual. Los métodos anticonceptivos de barrera causan pocos efectos secundarios, aunque algunas personas pueden presentar reacciones alérgicas a la goma del preservativo o a los espermicidas.

Los espermicidas son espumas, cremas, geles o supositorios que contienen sustancias químicas que inutilizan los espermatozoides. No necesitan supervisión médica y alcanza su máxima eficacia cuando se utilizan junto a otro método, como el preservativo o el diafragma. Deben introducirse en la vagina antes de cada relación sexual y la mujer no debe ducharse hasta pasadas de 6 a 8 horas de haber mantenido relaciones. Son eficaces en un 70,0 % a la hora de prevenir el embarazo.

El dispositivo intrauterino, o DIU, en sus diversos modelos, es un diminuto alambre de plástico o metal que se coloca en el útero. Puede estar cubierto de cobre y algunos también liberan pequeñas cantidades de un progestágeno. Su eficacia es de un 96%. Los DIU reducen la capacidad de los espermatozoides para fertilizar el óvulo e interfieren en la implantación del óvulo fecundado en las paredes del útero. El DIU debe ser colocado en el útero por un médico. Algunas mujeres experimentan calambres uterinos y aumento del flujo menstrual cuando utilizan el DIU, y existen algunas pruebas de que estos dispositivos aumentan el riesgo de infección pélvica.

Los anticonceptivos hormonales son sustancias químicas que funcionan mediante la alteración del modelo hormonal normal de una mujer para que no

se produzca la ovulación. Actúan sobre el revestimiento uterino para evitar la implantación del huevo fecundado en el útero, y modifican la composición del moco cervical.

Estos anticonceptivos pueden ser administrados en forma oral (píldora), inyectable o mediante implantes. Cuando se usan adecuadamente, los anticonceptivos hormonales son un método de control de natalidad muy eficaz que, sin embargo, no ofrece protección frente a las enfermedades de transmisión sexual, tales como el SIDA.

El uso de anticonceptivos orales puede aliviar los dolores menstruales, reducir el flujo menstrual y ofrecer cierta protección frente a la enfermedad inflamatoria pélvica, el cáncer de ovario y endometrio y la endometriosis (crecimiento de tejido uterino fuera del útero). Puede provocar efectos secundarios adversos, como sangrado intermenstrual, cefaleas, hipertensión, aumento de peso, cambios de humor, descenso del deseo sexual, enfermedades cardíacas, insuficiencias respiratorias, galactorrea e interacciones medicamentosas.

Un método anticonceptivo innovador para las mujeres es el implante Norplant. Consiste en seis pequeñas cápsulas que contienen progestina y que se implantan quirúrgicamente en el brazo de la mujer y van liberando poco a poco pequeñas cantidades de esta hormona sintética. Este implante subdérmico dura hasta cinco años. Los efectos secundarios adversos que puede provocar son aumento del flujo menstrual, sangrado intermenstrual, infección en la zona del implante, dolor de cabeza y aumento de peso.

Otro método de control de natalidad es el parche anticonceptivo, que se aplica sobre la piel liberando una dosis continua de progestágeno y estrógeno al flujo sanguíneo. El parche se cambia semanalmente durante tres semanas consecutivas, dejando una semana de descanso. Previene el embarazo con el mismo grado de eficacia que la píldora y presenta los mismos efectos secundarios.

El fármaco anticonceptivo inyectable, una forma sintética de progesterona denominada acetato de medroxiprogesterona, se inyecta en el músculo del brazo o del glúteo cada tres meses. Los efectos secundarios negativos incluyen aumento de peso, sangrados irregulares, dolor de cabeza, depresión, disminución del deseo sexual y dolor abdominal.

Los métodos de esterilización quirúrgica, la vasectomía en los hombres y la ligadura de trompas en las mujeres, son eficaces casi en un 100,0 %. Sin embargo, estos métodos no protegen frente al SIDA y son métodos anticonceptivos permanentes. Aunque en algunos casos pueden ser reversibles, no deben efectuarse con la esperanza de que puedan serlo.

La planificación familiar natural puede llevarse a cabo mediante el método de Ogino-Knaus o método rítmico, que se basa en la abstinencia de contacto sexual durante los días fértiles. El periodo fértil se extiende desde cinco días antes de la ovulación hasta dos días después de la misma. La predicción se efectúa controlando los cambios en la temperatura corporal basal de la mujer para conocer el momento de la ovulación, o identificando los cambios de la mucosidad cervical que indican la ovulación, o ambos. Por lo general, la temperatura se incrementa un grado el día de la ovulación y permanece así durante varios días. El moco cervical transparente, húmedo y viscoso o elástico indica fertilidad. Cuando se realiza de forma correcta este método tiene una eficacia del 81,0 %.

El coito interrumpido (*coitus interruptus*) es otro método de planificación familiar natural que consiste en la retirada del pene de la vagina antes de que se produzca la eyaculación, para evitar la inseminación y la fecundación del óvulo. Este método no es muy recomendable ya que los fluidos que segrega el pene cuando comienza a estar erecto pueden contener espermatozoides suficientes para originar un embarazo. Este método tiene el inconveniente añadido de que la interrupción puede no producirse a tiempo. Además, el pene no debe reintroducirse en la vagina tras la eyaculación ya que el espermatozoides puede quedar retenido en la uretra. El *coitus interruptus* tiene una eficacia del 76,0 %.

1.3.2 Infecciones de transmisión sexual. (ITS)

Enfermedades de transmisión sexual, también llamadas enfermedades venéreas, son enfermedades infecciosas que se pueden contagiar por contacto sexual. Algunas se pueden transmitir también por vía no sexual, pero representan una minoría del número total de casos. Varios tipos de enfermedades de transmisión sexual pueden llegar a ser epidémicas, incluidas la gonorrea, la uretritis no gonocócica, el herpes genital, las verrugas genitales (condilomas acuminados), la sarna (escabiosis) y las infecciones uretrales y

vaginales causadas por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, el protozoo *Trichomonas* y ciertos hongos.

Principales infecciones de transmisión sexual.

Existe un gran número de enfermedades que se transmiten mayoritaria o exclusivamente por contacto sexual. Además de las enfermedades ya mencionadas, están la sífilis, la infección por ladillas (*Pediculus pubis*), la infección vaginal causada por la bacteria *Haemophilus*, el molusco contagioso (enfermedad infecciosa de la piel causada por un virus), el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son muchos los organismos que causan estas enfermedades. Los protozoos del género *Trichomonas* causan una infección del aparato urogenital denominada tricomoniasis; la moniliasis o candidiasis es un tipo de micosis muy común que está causada por una levadura; los organismos que producen chancroide, gonorrea, sífilis, granuloma inguinal y vaginitis por *Haemophilus*, son bacterias; el herpes genital, las verrugas genitales (causadas por el papovavirus) y el molusco contagioso se deben a la acción de ciertos virus; finalmente, el linfogranuloma venéreo y la mayoría de los casos de uretritis no gonocócicas están producidos por la bacteria *Chlamydia*.

La transmisión de todas estas enfermedades se efectúa en la mayoría de los casos por contacto íntimo con una persona infectada, ya que los organismos que las producen mueren con rapidez si se los separa del cuerpo humano. Aunque las infecciones de transmisión sexual comienzan en los genitales externos, se pueden extender también a la próstata, al útero, a los testículos y ciertos órganos cercanos. La mayoría de estas infecciones causan irritación, picores y ligeros dolores a nivel local, pero otras como la gonorrea y la uretritis por *Chlamydia* son una causa importante de esterilidad en las mujeres.

El tratamiento básico de las enfermedades de transmisión sexual producidas por bacterias es mediante el uso de antibióticos. La única forma de prevenir la propagación de las enfermedades de transmisión sexual es identificando a las personas con las cuales ha tenido contacto sexual la persona infectada y proceder a determinar si también necesitan tratamiento. Por lo general esto se lleva a cabo en los centros de salud pública, que es donde se informa de la mayor parte de las enfermedades de transmisión sexual. El síndrome de

inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y la hepatitis B se transmiten también por contacto sexual.

1.4 La familia en su rol de vínculo entre las dimensiones sociales e individuales de la sexualidad

Es la familia un grupo social básico creado por vínculos de parentesco o matrimonio presente en todas las sociedades. Idealmente, la familia proporciona a sus miembros protección, compañía, seguridad y socialización. La estructura y el papel de la familia varían según la sociedad. La familia nuclear (dos adultos con sus hijos) es la unidad principal de las sociedades más avanzadas. En otras este núcleo está subordinado a una gran familia con abuelos y otros familiares. Una tercera unidad familiar es la familia monoparental, en la que los hijos viven sólo con el padre o con la madre en situación de soltería, viudedad o divorcio.

Los estudios históricos muestran que la estructura familiar ha sufrido pocos cambios a causa de la emigración a las ciudades y de la industrialización. El núcleo familiar era la unidad más común en la época preindustrial y aún sigue siendo la unidad básica de organización social en la mayor parte de las sociedades industrializadas modernas. Sin embargo, la familia moderna ha variado con respecto a su forma más tradicional en cuanto a funciones, composición, ciclo de vida y rol de los padres. La única función que ha sobrevivido a todos los cambios es la de ser fuente de afecto y apoyo emocional para todos sus miembros, especialmente para los hijos.

La composición familiar ha cambiado de forma drástica a partir de la industrialización de la sociedad. Algunos de estos cambios están relacionados con la modificación actual del rol de la mujer. En las sociedades más desarrolladas la mujer ya puede ingresar (o reingresar después de haber tenido hijos) en el mercado laboral en cualquier etapa de la vida familiar, por lo que se enfrenta a unas expectativas mayores de satisfacción personal a través del matrimonio y de la familia. En los últimos tiempos se ha desarrollado un considerable aumento de la tasa de divorcios, que en parte se ha producido por las facilidades legales y la creciente incorporación de la mujer al trabajo.

En la década de 1970 el prototipo familiar evolucionó en parte hacia unas estructuras modificadas que englobaban a las familias monoparentales, familias del padre o madre casado en segundas nupcias y familias sin hijos.

Las familias monoparentales en el pasado eran a menudo consecuencia del fallecimiento de uno de los padres. Actualmente la mayor parte de las familias monoparentales son consecuencia de un divorcio, aunque muchas están formadas por mujeres solteras con hijos. En 1991 uno de cada cuatro hijos vivía sólo con uno de los padres, por lo general, la madre. Sin embargo, muchas de las familias monoparentales se convierten en familias con padre y madre a través de un nuevo matrimonio o de la constitución de una pareja de hecho.

En los países en vías de desarrollo, la tasa de hijos que sobreviven en una familia ha ido aumentando con rapidez a medida que se han ido controlando las enfermedades infecciosas, el hambre y otras causas de mortalidad infantil. La reducción de esta tasa de mortalidad infantil y el consiguiente crecimiento de la población presentan en estos países un grave problema de recursos para que las familias puedan mantener económicamente a tantos hijos.

Se recurre cada vez con mayor frecuencia a la terapia de familia, concepto global de procesos sociales y psicoterapéuticos cuyo objetivo es tratar problemas de comunicación familiar y desajustes emocionales dentro de la familia. La comunicación problemática dentro de la familia está considerada como una de las causas más frecuentes de problemas psíquicos y especialmente de desviación de conducta en los niños.

1.4.1 Sobre el concepto de familia

¿Quién desempeña, de forma fundamental, el papel de vínculo entre las dimensiones sociales e individuales de la sexualidad?

Precisamente es la familia quien juega este rol. El Dr. Pedro Luis Castro Alegret considera la familia como un pequeño grupo humano primario, en donde sus integrantes satisfacen una serie de necesidades afectivas, de seguridad emocional, de comunicación, sexuales y otras, viviendo cotidianamente complejos procesos emocionales de todos sus integrantes, en estrecha interrelación.(Castro Alegret, P.L. 2002, p. 11).

La comunicación entre los miembros de la familia es una de las cuestiones más importantes para entender lo que ocurre en el hogar y expresa las necesidades e intenciones de los miembros del grupo familiar; mediante ella se ejerce una influencia en sus motivos y valores, se condicionan las decisiones vitales de todos.

El citado autor definió las funciones informativa, regulativa y afectiva, que están indisolublemente ligadas. Se ha demostrado que las conversaciones sobre temas del desarrollo físico, emocional y psicosexual de los hijos se ve limitada en las familias por diversos problemas del funcionamiento hogareño. Muchas veces se reduce a las advertencias prohibitivas o a las sanciones por comportamientos que los padres consideran incorrectos. Es de gran importancia el balance adecuado a estas funciones de comunicación, pues a veces se produce una hipertrofia de la función regulativa en detrimento de la función afectiva.

Para entender cabalmente la esfera de la expresión y formación de la sexualidad, se parte del concepto de modo de vida familiar que ofrece el doctor Pedro Luis Castro Alegret al plantear: Cada familia tiene un modo de vida determinado, que depende de sus condiciones materiales, sus actividades y relaciones sociales de sus miembros. (Castro Alegret, P.L. 2002, p. 12).

Este concepto sobre modo de vida es el más abarcador; podemos desglosar su contenido a través de otros conceptos que se le subordinan.

1.4.2 Modo de vida familiar a través de las funciones familiares

Las funciones familiares están encaminadas a la satisfacción de importantes necesidades de sus miembros, incluyendo las afectivo-sexuales, pero no como individuos aislados, sino en estrecha interdependencia. Dentro de las funciones familiares, definimos, en primer lugar una función económica, que agrupa las actividades relacionadas con las tareas domésticas de abastecimiento, consumo, satisfacción de las necesidades materiales individuales, los gastos e ingresos, entre otras. La distribución de los deberes que esto exige caracterizan los roles que desempeñan los miembros de la familia.

La función biosocial comprende las actividades vinculadas con la procreación y crianza de los hijos, así como las relaciones sexuales y afectivas de la pareja; es decir, las relaciones que dan lugar a la seguridad emocional de los miembros y su identificación con la familia. La función espiritual-cultural abarca la satisfacción de las necesidades culturales como la superación, recreación, de cada persona y de la familia en su conjunto; la espiritualidad de sus integrantes, satisfacciones o frustraciones.

La función educativa se relaciona mucho con las otras funciones pues se manifiesta una especie de doble carácter de las funciones económica, biosocial

y espiritual, debido a que enseñan la forma de actuar ante cada necesidad, educando a la descendencia.

En el caso de la educación sexual intrafamiliar esto se pone de manifiesto en la formación de la identidad y los roles de género: los hijos participan con los padres en los quehaceres cotidianos de la subsistencia familiar (función económica). Se le asignan tareas domésticas a la hija, pero no se le piden esas mismas tareas al hijo.

Sin embargo, la familia no se encuentra encerrada en sí misma en su proceso de crecimiento y educación de la esfera psicosexual de sus integrantes más jóvenes. La familia es un sistema abierto y está recibiendo continuamente, como unidad, las influencias de otros grupos e instituciones sociales. Recibe las de la escuela a través de los hijos y por el contacto con los maestros; además está influenciada por la vida sociopolítica del país a través de la inserción sociolaboral de los familiares adultos. También recibe, y no es despreciable cuando hablamos de los estereotipos sexuales, la influencia de la opinión social en la comunidad cercana, y a través de los medios de difusión.

El modelo o ideal social de familia contiene una serie de valores de la ideología, que constituyen una especie de regulación para las personas de cada medio socio clasista. Este modelo se refleja, por ejemplo, en el Código de Familia y otros documentos legales. Si podemos hablar de una construcción propia del ideal de cada hogar, debemos comprender que esto depende del modo de vida familiar, de las relaciones sociales cotidianas con otros seres humanos en el complejo quehacer social de los padres.

Sería terrible imponer la forma de pensar de los padres, o de otro miembro adulto del hogar. Evidentemente se requiere del diálogo respetuoso, que permita confrontar las experiencias morales, tanto en temas de sexualidad como en cualquier otra temática, y hacer razonar a los más jóvenes. De ninguna manera puede significar la imposición de una forma de pensar.

CAPÍTULO II. PROPUESTA DE ACTIVIDADES PARA LA ORIENTACIÓN SEXUAL FAMILIAR

En el siguiente capítulo se ofrece una propuesta de actividades para la orientación sexual familiar, distribuido en tres epígrafes donde se analiza la aplicación de instrumentos de diagnóstico, el folleto que contiene las actividades desarrolladas en las sesiones de trabajo y la validación de los resultados alcanzados durante la puesta en práctica de estas actividades.

2.1 Análisis de la aplicación de los instrumentos de diagnóstico

Durante el desarrollo del grupo de actividades con el conjunto de padres de 6to grado, heterogéneo en cuanto a sus edades, sexo y nivel cultural, se aplicaron una serie de instrumentos que permitieron la constatación inicial y final del presente trabajo.

Para la categorización de los resultados, en las dimensiones e indicadores, se aplicaron los niveles reflejados en el **Anexo # 1**.

Se realizó una prueba pedagógica (**Anexo # 2**) para evaluar de forma escrita los conocimientos de los padres en temas como la menstruación y la formación de espermatozoides, consecuencias del embarazo precoz, ITS más frecuentes, métodos anticonceptivos, distribución de las tareas domésticas y preparación para responder adecuadamente las dudas de los hijos sobre sexualidad.

En la siguiente tabla se muestran los resultados de los instrumentos aplicados en la etapa inicial o constatativa:

Indicadores	Bien	%	Regular	%	Mal	%
1	2	8,3	3	12,5	19	79,2
2	6	25	11	45,3	7	29,2
3	5	20,3	9	37,5	10	41,6
4	4	16,6	8	33,3	12	50
5	3	12,5	6	25	15	62,5
6	6	25	5	20,3	13	54,2

Al realizar un análisis cualitativo de la prueba se obtuvo que los padres presentaron dificultades en los siguientes indicadores:

En el indicador 1 (Dominio de conceptos) solamente dos padres dieron respuestas satisfactorias, tres se evaluaron de regular y los 19 restantes (79,2%) tuvieron respuestas incorrectas.

El indicador 2 (Consecuencias del embarazo precoz) mostró mejor dominio por los padres que el resto de los indicadores, ya que dieron respuestas acertadas 17 padres (seis bien y 11 regular) y siete evaluados (29,2%) tuvieron más de cinco errores.

En el tercer indicador (I.T.S. más frecuentes) se ven como resultados cinco evaluados de bien (20,3%), nueve de regular (37,5 %) y 10 de mal (41,6%).

El cuarto indicador, relacionado con los métodos anticonceptivos arrojó que el 50 % de las respuestas osciló entre Bien y Regular y el restante 50,0% obtuvo categoría de mal.

El indicador número cinco referido a la distribución de las tareas domésticas, se comportó con una evaluación de bien solamente para tres padres, seis de regular y 15 de mal.

En el sexto indicador, donde se medía el nivel de corrección en las respuestas de los padres a las inquietudes sexuales de sus hijos, seis contestaron bien, cinco regular y 13 mal.

A partir de los resultados obtenidos en los anteriores instrumentos, que permitieron conformar un diagnóstico del estado inicial del problema, se procedió a la aplicación de la propuesta de actividades a la muestra seleccionada, que fue recibida por los padres con entusiasmo, participaron activamente, los más tímidos se fueron animando de manera progresiva, se expresaron con sinceridad y aceptaron las opiniones del grupo con agrado, manteniendo estable la asistencia.

Durante la experiencia desarrollada con la muestra de padres se logró que los mismos participaran conscientemente en su propia evaluación o caracterización. Se discutió con el colectivo de padres qué elementos se buscaron con esa evaluación, por lo que contribuyeron voluntariamente a su realización. Se logró suscitar el interés de todos para la organización de las tareas educativas (Escuela de Educación Familiar).

Cuando se les preguntó a los padres sobre qué querían saber en materia de sexualidad y comunicación con sus hijos, se obtuvo un pleno conocimiento de las características de cada uno y del colectivo en general.

Esto se logró en gran medida mediante la realización de ejercicios grupales participativos. Estos métodos de trabajo en grupo permitieron, de una forma amena, profundizar en el conocimiento de las familias de nuestros alumnos.

No se utilizó el conocimiento de los padres como una detección de dificultades, sino para determinar primeramente las potencialidades de cada familia para continuar educando sexualmente al hijo y elevar su adecuada participación en la vida social y familiar.

Se partió del criterio de que no es justo condenar a un padre, sino ayudarlo a lo que se cree que es su dificultad en la educación de sus hijos, logrando que cada madre o padre viera el lado optimista de su situación, lo positivo que tiene su familia, las posibilidades que hay de ayudar más y mejor a los hijos, en lugar de apenarse o entristecerse por las dificultades que enfrenta.

Es una premisa para el trabajo de orientación sexual familiar que los padres y otros familiares merecen la total comprensión por parte de los docentes, eliminando algunas tendencias perniciosas de someter a crítica al padre, sin olvidar que todos vivimos en familia y que de una forma u otra hemos atravesado por diversos problemas.

Visto en perspectiva, se puede solucionar siempre, lo que se ve disfuncional en el hogar de los alumnos. Los padres siempre merecen respeto, desde la ética de la profesión del magisterio.

En cada acción evaluativa del educador con los padres se apreció una relación interpersonal, dirigida por el educador con empatía y respeto.

Por la preparación que posee el docente, es quien está llamado a activar el vínculo entre la escuela y el hogar, para mejorar y profundizar las relaciones. Los prejuicios en esta relación solo suscitan desconfianza, temor a la crítica, que entorpecen la principal responsabilidad que tienen los padres en la educación de los hijos como un deber indelegable, nunca se debe pretender la autoridad de la escuela por sobre la familia.

Se demostró en esta experiencia que las relaciones más productivas y satisfactorias son las de igualdad y colaboración en esta hermosa faena de preparar a los futuros hombres y mujeres para la vida.

Durante el trabajo de educación sexual familiar con enfoque participativo se demostró que los propios padres, a pesar de los malestares o dificultades por las que atraviesan, pueden hacer una lectura de sus condicionantes sociales, lo

que ocurrió inicialmente a un nivel bien superficial, pero al avanzar consecuentemente en un proceso de construcción grupal del conocimiento, es que se logra profundizar en estas condicionantes.

Los procesos de reflexión grupal como es el caso de los encuentros de educación familiar y veladas con los padres, dirigidos a la sensibilización con la temática abordada, empleando una carga afectiva necesaria, permitieron trabajar la imaginación de la muestra y construir una nueva mirada de la relación sociedad-escuela-familia-persona.

La intervención del profesor movilizó la comprensión de los grupos de padres o familiares, modificando sus desempeños de roles. Los roles grupales son básicamente la expresión de los roles sociales que validan la ideología dominante, por ejemplo, en este caso se tratan de los prejuicios sexuales.

Para arribar a los resultados tabulados se propiciaron una serie de situaciones o ejercicios que permitieron a los padres realizar un análisis conjunto de sus realidades cotidianas en la educación sexual de sus hijos, en el marco familiar.

Los debates permitieron reconstruir en un espacio dramático, a veces muy simbólico, lo que ocurre a todos en el diario vivir. Por ejemplo, se pidió a los padres que relataran lo que ocurre en el hogar en una tarde cualquiera de la semana, en el momento en que están la mayoría de los miembros de la familia en casa, que resulta ser casi siempre a la hora del baño o la comida. Cuando el relato hablado avanzó, se les invitó a que representaran dramáticamente las situaciones conflictivas en las que se involucran todos cuando de tareas domésticas se trata.

Otra forma de trabajo utilizada consistió en pedirles que elaboraran los comentarios de barrio, como si se reunieran las vecinas a contarse los sucesos de la vecindad. ¿Qué dicen? ¿Qué consejos se dan cuando una familia del barrio trata mal al hijo? ¿Qué comentan acerca de cómo debe ser una buena madre o un buen padre cuando sus hijos presentan comportamientos inadecuados en su educación sexual? De esta forma llegaron a expresar con tremenda riqueza los conflictos de relaciones entre los miembros del hogar, entre madre y padre, o entre padres e hijos.

Se pudo apreciar la existencia de una especie de ideal de hombre y de mujer, de modelo de madre y de padre, que se expresa en la cultura tradicional. Se aprecia fácilmente en los chistes, en los dichos populares, en las canciones de

moda. No se trata de meras frases, que solamente resultan simpáticas, sino de estereotipos de opinión que luego presionan a la gente a comportarse de cierta manera.

En este trabajo con los padres también resultó fructífero ponerlos a actuar en parejas opuestas o encontradas, es decir, que se contrapusieran o chocaran de alguna manera en sus actuaciones, por ejemplo, se pidió a un integrante del grupo que actúe como padre, que tratara de controlar estrictamente a su hija adolescente que quiere salir sola con su novio hasta altas horas de la noche y por otra parte se le dice a la otra persona que actuará de hija, que intente reclamar su espacio y se oponga resueltamente a las presiones paternas.

En otra situación se le pidió a una mamá que tratara de controlar a un hijo rebelde, pidiéndole al que actúa de hijo que trate de evitar el maltrato, que reaccione cuando se sienta violentado en sus derechos.

En lugar de pedirles a los participantes en la escuela de educación familiar que racionalicen los motivos del comportamiento, como si respondieran a las precisas preguntas de un cuestionario, es preferible que se revivan o recreen los comportamientos prototípicos en el espacio grupal de la sesión de trabajo.

La magia de estas actividades de grupo consistió en que los especialistas o docentes no impusieron el desarrollo de temas preestablecidos sobre los conflictos familiares a la hora de educar sexualmente a los hijos, sino que los propios padres, sus protagonistas conscientes los trajeron a primer plano, porque desearon entender sus propias vidas para poder cambiarlas.

Así les fueron dando una nueva significación a lo que han visto hacer y decir en la comunidad donde viven, y a lo que ellos mismos hacen y dicen cada día en sus hogares.

Actividades de este tipo toman su tiempo, los padres tienen que formar poco a poco un grupo estable, y se necesita reunirse varias veces, profundizando con ayuda del docente, en los fenómenos que logran traer al espacio grupal.

Cuando el grupo avanza, se logra proponer y construir en el espacio grupal, las nuevas formas de relación que superan los conflictos evocados.

2.2 Fundamentación, estructura y significación del folleto

Se ofrece este material con la estructura del folleto considerando que: **folleto** es un medio impreso que ofrece información básica e indicaciones sobre

diversos temas, consta de varias hojas que sirve como instrumento divulgativo o publicitario y tiene grandes ventajas ya que puede escribirse más rápidamente, puede imprimirse en mayores cantidades, y puesto que normalmente tiene un número limitado de páginas, recibe menos requisitos para su publicación que un libro. Por tanto, panfletos de esta naturaleza pueden tener una gran influencia y servir a un gran número de lectores por unidad. (Wikipedia, enciclopedia libre).

Las 15 actividades que conforman la propuesta están diseñadas para ser desarrolladas en escuelas de padres, con la modalidad de trabajo grupal y aplicando en las mismas variadas técnicas participativas, para motivar a los participantes y hacerlas más amenas. Se incluyeron medios tecnológicos como la televisión, el video, la computadora, para elevar el nivel científico de las temáticas y despertar el interés de los padres. Además se pretendió mantener constantemente la atención de los mismos y el interés por continuar asistiendo a los debates mediante la participación en juegos didácticos.

La primera sesión de trabajo tiene como finalidad familiarizar a los padres, dar a conocer los objetivos que se persiguen con la aplicación de la experiencia, así como motivarlos a que mantengan una asistencia constante a los encuentros, explicándoles los detalles de la realización de los debates.

Posteriormente se desarrollan varias sesiones para abordar las temáticas en las que tienen dudas los padres, llegar a acuerdos cuando exista diversidad de opiniones y modificar concepciones erróneas que tienen arraigadas algunos adultos debido a una insuficiente educación sexual recibida en el transcurso de sus vidas.

Al finalizar la octava sesión de trabajo se aplica un cuestionario de control para analizar el grado de aceptación por los padres de las actividades desarrolladas hasta el momento y explorar otros asuntos de interés que deseen conocer relacionados con la temática.

Se continúa trabajando con estos temas, incluyendo la visualización de documentales con su posterior debate y se insertan actividades de creación para que los padres se expresen por vías diferentes acerca de lo que han aprendido.

En la sesión final se hace una valoración general del trabajo realizado y se aplica un diagnóstico final con similares indicadores al que se realizó al inicio,

con el objetivo de establecer comparaciones y analizar los resultados, para llegar a conclusiones.

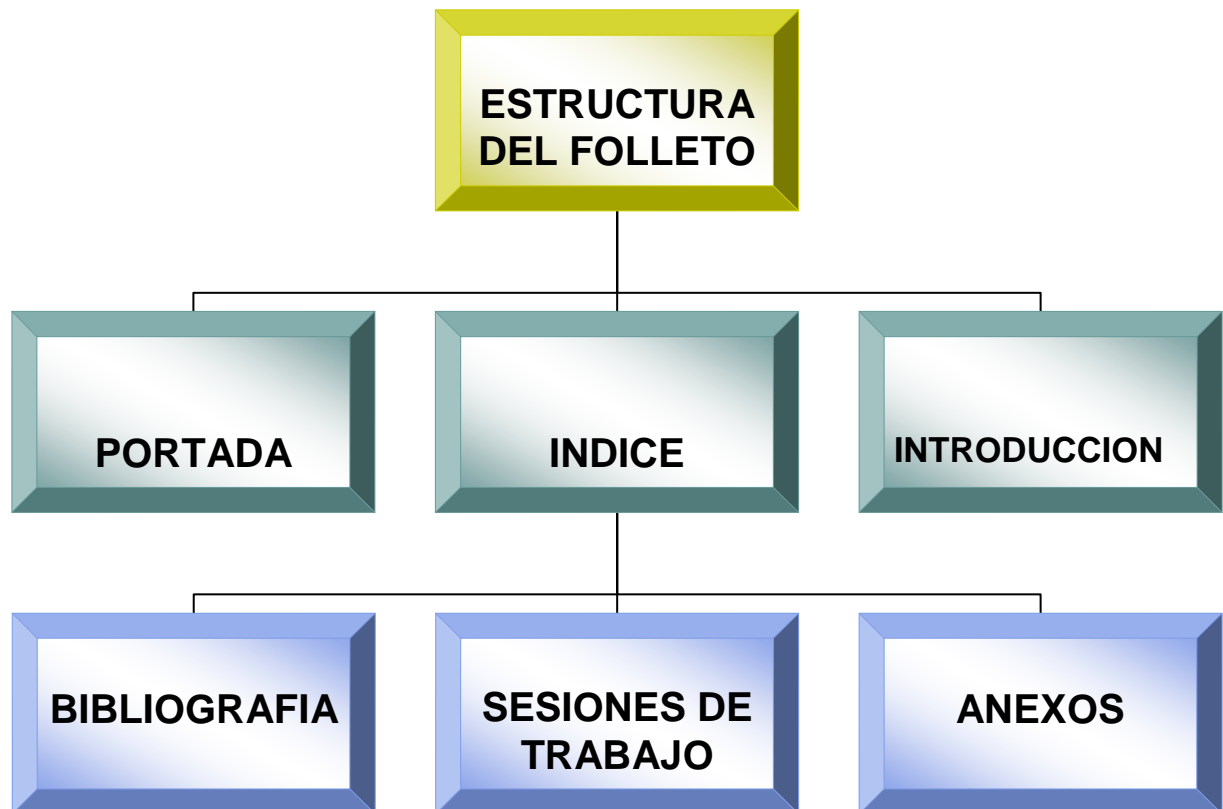
Resulta de vital importancia una cuidadosa preparación, sobre todo, de la primera sesión de la Escuela de Educación Familiar, ya que su propósito es enrolar a padres y madres en las acciones de la educación sexual familiar, determinar las necesidades de orientación, y la discusión de las alternativas de acciones que las satisfarán. Esta primera sesión deja inaugurado un nuevo espacio escolar y comunitario en donde ellos pueden traer con libertad sus inquietudes y entre todos intentar su solución, con el auxilio de información especializada.

El estilo y contenido de la sesión debe lograr el comprometimiento de ellos en estas acciones. A partir de ese encuentro quedan citados para las próximas actividades de este tipo.

Para el logro de una adecuada orientación a los padres para la educación sexual familiar fueron abordadas temáticas como:

- El modelo de padres a que se aspira.
- Dudas en cuanto a temas de sexualidad.
- Consecuencias de las relaciones sexuales en la adolescencia.
- ITS más frecuentes.
- Control de la natalidad.
- La comunicación padres-hijos.
- Valores que se desea encontrar en la pareja.
- Autovaloración.
- Los malos ejemplos morales en la familia.

Para ilustrar de forma gráfica, cómo queda conformado el folleto, se ofrece el siguiente esquema, que sintetiza la estructura externa del mismo y el diseño general de las 15 sesiones de trabajo contenidas en este material, que constituye un instrumento de trabajo para la orientación sexual de la familia.



TITULO

OBJETIVOS

PROCEDER METODOLOGICO

- Motivación
- Desarrollo de la actividad con técnicas participativas.
- Debate
- Conclusiones

A continuación se muestra el folleto con las actividades encaminadas a la orientación familiar en materia de Educación Sexual.

HOGAR Y ESCUELA UNIDOS EN LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD.

Índice:

Actividad 1: Para ser mejores padres.....	1
Actividad 2: Qué deseo saber sobre sexualidad.....	2
Actividad 3: El buzón de las dudas.....	3
Actividad 4: Somos iguales.....	5
Actividad 5: ¿Conozco lo que opinan mis hijos de mí?.....	6
Actividad 6: Mejorando la comunicación con nuestros hijos.....	7
Actividad 7: Dinámica de amor. (video-debate).....	8
Actividad 8: La pareja ideal.....	9
Actividad 9: Consecuencias de las relaciones sexuales en la adolescencia....	10
Actividad 10: Reconocemos nuestros defectos y virtudes.....	11
Actividad 11: Ponerle final al cuento.....	12
Actividad 12: La tela de araña.....	13
Actividad 13: Me expreso sobre lo aprendido hasta el momento.....	14
Actividad 14: Video- Debate.....	15
Actividad 15 Comienzo una mejor etapa en la orientación sexual de mis hijos.	16

Bibliografía.

Anexos.

Glosario de términos.

INTRODUCCIÓN:

Nuestro héroe nacional expresó:

“Las niñas deben saber lo mismo que los niños para que puedan hablar como buenos amigos cuando vayan creciendo.”

Esa prédica martiana tiene plena vigencia en la actualidad, especialmente en nuestra sociedad donde se lucha y se ha logrado tanto por la igualdad de deberes y derechos entre ambos sexos, pero donde todavía quedan rezagos de la doble moral burguesa, transmitidos de padres a hijos, por lo que se requiere de un cambio de actitudes, normas y costumbres.

La educación sexual es la parte de la educación integral del individuo que comienza con la propia vida, con el objetivo de prepararlo para las relaciones humanas, la vida en pareja y en familia, sobre la base del respeto mutuo, la igualdad y en la que toda la sociedad tiene una responsabilidad que cumplir.

¿Sería posible desarrollar una correcta educación sexual si no tenemos cultura y educación respecto a la sexualidad?

Para educar la sexualidad de nuestros escolares de enseñanza primaria necesitamos de la activa participación de la familia, rompiendo esquematismos, prejuicios y tabúes, ofreciéndoles información que favorezca una comprensión más amplia y humanizada de la sexualidad y con ella la confianza necesaria.

Teniendo en cuenta todo lo anterior se confeccionó el presente folleto para utilizarlo en el desarrollo de las escuelas de padres, con el objetivo de orientar a la familia para que eduquen correctamente a sus hijos en todo lo referente a la sexualidad.

El folleto está diseñado para el trabajo grupal, aplicando en las actividades variadas técnicas participativas, para motivar a los padres y hacerlas más amenas.

La primera sesión de trabajo tiene como finalidad familiarizar a los integrantes de la muestra, dar a conocer los objetivos que se persiguen con la aplicación de la experiencia, así como motivarlos a que mantengan una asistencia constante a los encuentros, explicándoles los detalles de la realización de los debates.

Posteriormente se desarrollan varias sesiones para abordar las temáticas en las que tienen dudas los padres, llegar a acuerdos cuando exista diversidad de opiniones y modificar concepciones erróneas que tienen arraigadas algunos adultos debido a una insuficiente educación sexual recibida en el transcurso de sus vidas.

Al finalizar la octava sesión de trabajo se aplica un cuestionario de control para analizar el grado de aceptación por los padres de las actividades desarrolladas hasta el momento y explorar otros asuntos de interés que deseen conocer relacionados con la temática.

Se continúa trabajando con estos temas, incluyendo la visualización de documentales con su posterior debate y se insertan actividades de creación

para que los padres se expresen por vías diferentes acerca de lo que han aprendido.

En la sesión final se hace una valoración general del trabajo y se aplica un diagnóstico con el objetivo de evaluar la efectividad de las actividades desarrolladas y constatar el grado de preparación que alcanzaron los padres para enfrentarse a la difícil tarea de educar sexualmente a sus hijos.

Se sugiere a los docentes auto prepararse correctamente antes de iniciar cada actividad, consultando la bibliografía que se ofrece, el glosario de términos, los anexos, así como preparar todos los materiales necesarios para garantizar la calidad de los debates.

Se les desea mucho éxito.

La autora.

Actividad # 1:

Título: Para ser mejores padres.

Objetivos: Motivar a los padres a participar en el experimento.

Pasos metodológicos:

1. Exponer los objetivos generales de este trabajo y sus características:
 - Carácter participativo.
 - Trabajo en grupos. Reglas. (Anexo a)
 - Frecuencias y duración de los encuentros.
2. Pedir a los participantes que se presenten diciendo:
 - Nombre.
 - Edad.
 - Estado civil.
 - Número de hijos y sexo de los mismos.
3. Invitarlos a realizar el juego de las opiniones: Se les dicen dos opiniones contrarias sobre un mismo tema y cada cual anota la que sea correcta:
 - a) El hogar siempre funciona correctamente.
 - b) El hogar no siempre funciona correctamente.
 - c) Todos los ejemplos que se dan a los hijos son adecuados.
 - d) No todos los ejemplos que se dan a los hijos son adecuados.
 - e) Siempre respondo las preguntas de mis hijos sobre sexualidad
 - f) No siempre respondo las preguntas de mis hijos sobre sexualidad.
 - g) La familia es el espacio donde siempre hay amor, paz y felicidad

- h) En la familia existe amor y dolor, paz y conflictos, alegrías y tristezas.
- i) Cuando los adolescentes se enamoran lo mejor es que se casen rápidamente.
- j) Cuando los adolescentes se enamoran no deben casarse rápidamente.

5. Se les agradece la asistencia y se les informa que en el próximo encuentro se analizarán los resultados del juego anterior.

Actividad # 2:

Título: Qué deseo saber sobre sexualidad.

Objetivos: Debatir sobre diferentes temas de conversación con nuestros hijos en su orientación sexual.

Pasos metodológicos:

1. Presentar los resultados del juego de las opiniones del encuentro anterior, cuantificado, propiciar un debate donde cada cual exponga por qué tiene esa opinión acerca de:

- Funcionamiento del hogar.
 - Ejemplos que damos a nuestros hijos.
 - Respuestas a sus preguntas sobre sexualidad.
 - Ambiente familiar.
 - Matrimonio en la adolescencia.

Establecer comparaciones entre la realidad y cómo sería correcto.

Pedir que expresen sus opiniones sobre qué es la sexualidad, qué factores influyen en una correcta Educación Sexual y quiénes son los responsables de educar sexualmente a los adolescentes y jóvenes.

Actividad # 3

Título: El buzón de las dudas.

Objetivos: Enriquecer los conocimientos en cuanto a temas de sexualidad

Pasos metodológicos:

1. Se coloca un buzón en el centro del local y alrededor, colocados en círculo, cada padre vendrá al buzón para extraer un tema y debatir sobre él.

Los temas contemplan aspectos como los siguientes:

- Cómo le explico a mi hija qué es la menstruación.

-A qué edades puede aparecer la menstruación y la formación de espermatozoides.

- Consecuencias de un embarazo precoz.

- Infecciones de transmisión sexual más frecuentes

- Métodos anticonceptivos.

Si la persona que extrae la tarjeta no sabe responder o la respuesta está incompleta, se pasa la pregunta a otro miembro del grupo.

2. Repartir frases como las siguientes a cada participante para que escriban al lado verdadero (V) o falso (F). Invitarlos a analizarlas en el próximo encuentro.

Frases verdaderas:

Una vez que la adolescente ha tenido su primera menstruación puede quedar embarazada.

La única manera 100% efectiva de no quedar embarazada es no tener relaciones coitales.

Se puede estar contagiado de enfermedades de transmisión sexual y no tener síntomas.

El condón es un MAC efectivo y ayuda a prevenir las ITS y el SIDA.

Los adolescentes pueden recibir tratamiento para las ITS sin autorización de los padres.

Una muchacha puede quedar embarazada aun si el muchacho no eyacula dentro de la vagina.

Frases falsas:

El SIDA es una enfermedad curable.

Casi todos los adolescentes han tenido relaciones sexuales antes de los quince años.

Una pareja adolescente no puede solicitar MAC a su médico de la familia.

Una muchacha siempre puede saber exactamente el tiempo en que no queda embarazada.

Una muchacha no puede quedar embarazada si ha tenido relaciones sexuales solo una vez.

Solo los drogadictos y homosexuales contraen el SIDA.

Actividad # 4.

Título: Somos iguales.

Objetivos: Interiorizar la igualdad entre el género masculino y el femenino.

Pasos metodológicos:

1. Motivar el tema pidiendo que hagan una pantomima sobre una función que realice su cónyuge en el hogar. El resto identifica la labor doméstica.

2. Proponer un debate con las siguientes interrogantes:

¿Quiénes lavan sus ropas y las de sus familiares?

¿Quiénes se preparan su propia comida o la de los demás?

¿Quiénes se ocupan de reparar algún equipo electrodoméstico en el hogar?

¿Quiénes hacen las compras de la familia?

¿Quiénes botan la basura?

¿A qué creen que se deban tales diferencias?

3. Invitarlos a realizar el juego del cachumbambé; Se dibuja un cachumbambé en el pizarrón y se anota en cada parte la cantidad de opiniones según el planteamiento. Para contar las opiniones se pide que levanten la mano si están de acuerdo con lo que dice a la izquierda o a la derecha.

Izquierda:

La ternura y la sensibilidad son cualidades humanas .

La mujer también puede y debe tomar la iniciativa en el sexo.

.

Entre mujeres y hombres debe existir igualdad de .derechos y deberes, respeto y ayuda mutua.

Es responsabilidad de ambos padres brindarles afecto y educación a los hijos.

Derecha:

Estas cualidades son propias de las hembras.

En las relaciones sexuales es el hombre quien debe tomar la iniciativa.

Cada sexo tiene sus, propias tareas .

Es la madre la máxima responsable del cuidado de los hijos.

4. Concluir la actividad con la técnica PNI. (Positivo, negativo, interesante)

Actividad # 5.

Título: ¿Conozco lo que opinan mis hijos de mí?

Objetivos: Contribuir a la comunicación padre-hijo.

Pasos metodológicos:

1. Se traen al grupo de padres opiniones de los hijos, recogidas previamente y de forma anónima. Se colocan debajo de las mesas, al azar, para que los padres las lean y determinen las potencialidades y carencias en la relación con sus hijos.

- Para que los niños escribieran sus opiniones se les brindó como apoyo un grupo de preguntas. (Anexo b)

2. Presentar una dramatización de una niña con su mamá donde es difícil la comunicación, al finalizar se les pide que piensen en esta escena y la comparen con su caso particular, para debatir en el próximo encuentro.

Escena:

Niña: Mami, ayúdame a hacer la tarea de Ciencias Naturales.

Mamá: (Fregando, sin mirarla) Ahora no puedo, ve a jugar y déjame tranquila.

Niña: (Vuelve al rato) Mami, la tarea...

Mamá: Oye, que no puedo descansar 10 minutos...A ver, ¿qué tarea es esa?

Niña. La tarea dice ¿Cómo ocurre la fecundación?

Mamá: ¿Qué cosa? ¿La fecundación? Chica, los maestros no ven que tú eres una niña para estar hablando de esas cosas, hazme el favor de estudiar Matemática que te hace más falta y a mi no me vuelvas a hablar de eso.

Niña: Pero Mami...

Mamá: Mami nada y que ni se te ocurra preguntarle a tu padre porque posiblemente se aparezca en la escuela y ponga nueva a tu maestra. ¡Qué barbaridad!

Actividad # 6.

Título: Mejorando la comunicación con nuestros hijos

Objetivo: Resaltar la importancia de la comunicación familiar.

Pasos metodológicos:

1. Recordar la escena del encuentro anterior y pedir opiniones al respecto
2. Preguntar qué es la comunicación, después de escuchar algunas respuestas, llegar al concepto del pizarrón:

Proceso de intercambio de ideas, representaciones, sentimientos, valores, entre dos o más personas, que son sujetos activos, transmitiendo y recibiendo mensajes.

3. ¿Creen ustedes que siempre existe buena comunicación entre padres e hijos? Invitarlos a leer los principios de la escucha activa que están en tarjetas debajo de la mesa.(Anexo c)

4. Pedir a los participantes que escriban por detrás de la tarjeta los errores que han cometido en la comunicación con sus hijos.

5. Finalizar invitando a dos de los padres a representar una escena de una conversación con su hijo donde se vea una buena comunicación.

Actividad # 7

Título: Dinámica de amor. (video-debate)

Objetivos: Destacar la importancia de la comunicación. Factores que la favorecen y dificultan.

Pasos metodológicos:

1. Recordar la temática de la actividad anterior.
2. Informarles que hoy visionaremos un documental que nos ilustra los factores que influyen en la comunicación.
3. Analizar la siguiente guía de observación.
 - ¿Qué funciones se realizan a través de la comunicación?
 - ¿Desde qué edades se aprende el arte de comunicarse?
 - Además de la palabra, ¿qué otras formas de comunicación existen?
 - ¿Qué dificultades plantean los jóvenes en la comunicación con su familia?
 - ¿Cómo podemos favorecer la comunicación?
4. Visionar el documental Educación y Familia.
5. Debatir la guía de observación.

Actividad #8

Título: La pareja ideal.

Objetivos: Estimular la reflexión con nuestros hijos acerca de los valores que deben apreciar en su futura pareja.

Pasos metodológicos:

1. En el pizarrón aparecerá una silueta femenina y otra masculina, cada padre escribirá al lado de la figura del sexo opuesto dos cualidades que considere importantes en la selección de la pareja.
2. Se analizará qué cualidades se repiten y se dará un orden de prioridad y si deben añadirse o quitarse otras cualidades
3. Invitarlos a que realicen una actividad similar con sus hijos para conocer a qué valores de la personalidad le dan mayor importancia y orientarlos adecuadamente.
4. Pedirles que respondan al cuestionario de aceptación de la experiencia para tenerlo en cuenta a la hora de diseñar los encuentros siguientes. (Anexo d)

- Informarles que en el próximo encuentro se abordará la temática de las relaciones sexuales en la adolescencia. Los que deseen pueden traer a sus hijos.

Actividad # 9

Título: Consecuencias de las relaciones sexuales en la adolescencia.

Objetivo: Reflexionar sobre el inicio de las relaciones sexuales y sus consecuencias en la adolescencia.

Pasos metodológicos:

1. Comenzar agradeciendo a los alumnos que han venido a participar en el debate, informarles del trabajo que se está realizando con los padres y preguntarles:

¿Conocen ustedes a adolescentes que ya han tenido relaciones sexuales?

¿Qué opinan de esto?

2. Proponer a los padres una rueda de palabras donde cada uno exprese, mediante una palabra o frase, su opinión acerca de las condiciones que debe tener una pareja para iniciar sus relaciones sexuales, se anota en el pizarrón cada frase y posteriormente se guiará el debate sobre los siguientes puntos:

¿Qué repercusiones tiene para un adolescente tener relaciones sexuales?

¿Qué opinan del embarazo en estas edades?

¿Qué consecuencias puede traer en la salud, educación, sociedad, etc.?

¿Qué es el aborto? ¿Qué ventajas y desventajas puede tener?

¿Qué vías de anticoncepción existen?

¿Es difícil la decisión de tener relaciones sexuales? ¿Por qué?

¿Es diferente en el varón y en la hembra? ¿Por qué?

3. Invitarlos a consultar y comentar junto a sus hijos la colección Multisaber, Misterios de la naturaleza : El hombre, que aborda las temáticas:

- Los genitales.
- Riesgos del embarazo precoz.
- Sistemas genitales femenino y masculino.
- Ciclo menstrual.
- Fecundación.
- El embarazo. Planificación familiar.
- Relaciones sexuales.

Actividad # 10

Título: Reconocemos nuestros defectos y virtudes.

Objetivo: Contribuir a desarrollar una autovaloración adecuada.

Pasos metodológicos:

1. Se informan los objetivos y se les invita a realizar el juego de la flor: Se entrega una hoja con una flor dibujada, en el centro de la flor se pone el nombre y en los pétalos las cualidades positivas que tenemos. En la hierba se escribirán las cualidades negativas.

2. Se intercambian las flores para que los compañeros lean lo que hemos escrito de nosotros mismos.

3. Debatir: ¿Es difícil escribir sobre nosotros mismos? ¿Por qué?

Trabajar el concepto autovaloración.

¿Acostumbramos a reconocer lo bueno y lo malo que tenemos?

¿Es más fácil reconocer nuestros errores o señalar los de los demás?

¿Aceptamos cuando nuestros hijos nos señalan defectos?

4. Cada cual recoge su flor y escribe por detrás qué podemos hacer para erradicar nuestros defectos y crecer como personas.

5. Leer estas opiniones.

Actividad #11.

Título: Ponerle final al cuento.

Objetivos: Explorar las vías de solución que dan los padres a situaciones determinadas.

Pasos metodológicos:

1. Motivar con el juego del barco para dividir al grupo en tres equipos: Todos de pie, estamos nadando porque el barco naufragó y queremos llegar a tres botes salvavidas, en cada bote caben seis personas , correr a llenar los botes. De esta forma queda dividido el local en tres equipos de seis integrantes.
2. A cada equipo se le reparte un cuento que no tiene final para que entre todos se lo elaboren.
3. Se seleccionan dos miembros del equipo para que dramatizen el cuento.
4. Después de cada dramatización, los miembros de otro equipo pueden sugerir otro final. (Anexo e)

Actividad # 12

Título: La tela de araña.

Objetivos: Analizar algunas situaciones familiares especiales que pueden afectar a nuestros hijos.

Pasos metodológicos:

1. Presentar 4 dibujos que representen situaciones familiares negativas para que los padres las identifiquen.(Divorcio, alcoholismo, tabaquismo, violencia)
2. Explicarles que hoy debatiremos estos temas empleando la técnica de la tela de araña: El docente toma la punta de una madeja de hilo, comenta sobre el tema y lanza el cono a otro compañero sin soltar la punta para que siga hablando del tema, así sucesivamente se abordan todos los temas hasta formar una tela de araña. Para desenredarla, el último devuelve el cono de hilo al que se lo entregó pero comentando cómo debemos enfrentar estos problemas hasta llegar al primero.

3. Comentario general de la experiencia.

Actividad # 13

Título: Me expreso sobre lo aprendido hasta el momento.

Objetivos: Comprobar el mensaje captado por los padres sobre los temas trabajados.

Pasos metodológicos:

1. Invitarlos a expresarnos a través de manifestaciones artísticas, sobre los temas tratados en actividades anteriores.
2. Repartir hojas de papel, lápices, crayolas, plastilina, etc para que escriban versos, composiciones, dibujen, modelen, según las aptitudes de los participantes.
3. Desarrollar el trabajo.
4. Apreciar las obras.
5. Seleccionar los mejores.

Actividad # 14.

Título: Video- Debate.

Objetivos: Generalizar lo aprendido.

Pasos metodológicos:

1. Informar los objetivos de la actividad.
2. Analizar la guía de observación.
 - ¿Qué consecuencias puede traer una incorrecta Educación Sexual?
 - ¿Qué preguntas pueden hacer los niños sobre Educ. Sexual?
 - ¿Respondieron los padres correctamente a sus hijos? ¿Por qué?
 - ¿Cuál es la edad más adecuada para hablar con los hijos sobre sexualidad?
 - ¿Por qué cuesta tanto trabajo a los padres hablar sobre sexualidad a sus hijos?
 - ¿Qué actitud deben tomar los padres frente a las preguntas de sus hijos adolescentes?
 - ¿Qué recomendaciones nos da el material?
3. Visionar el documental 9-E.
4. Debatir la guía.

Actividad # 15

Título: Comienzo una mejor etapa en la orientación sexual de mis hijos.

Objetivos: Evaluar los resultados de la experiencia.

Pasos metodológicos:

1. Se invita a los padres a pensar en todas las actividades y se les pregunta:
¿Fue útil asistir a estos encuentros? ¿Por qué?
¿Qué actividades les gustó más? ¿Cuáles les gustó menos? ¿Por qué?
¿Creen que con esto es suficiente para educar sexualmente a sus hijos? ¿Qué más debe hacerse?
¿Qué sugerencias pueden dar para desarrollar este trabajo con otros padres?
2. Se les pide a los padres que digan con una sola palabra cómo se han sentido.
3. Entregarles la prueba pedagógica final (Anexo f), para que demuestren en sus respuestas todo lo que han aprendido.
4. Despedirnos con el juego de las alegrías y las tristezas: En un buzón se echará un papel donde se escriba un motivo de tristeza para dejarlas encerradas y se recogerá de una cajita una frase que nos produzca alegría para llevarla al hogar.

Frases que dan alegría:

- Qué cosa más dura que las piedras, qué cosa más blanda que el agua, sin embargo las duras piedras se taladran con el agua blanda.
- La sonrisa cuesta menos que la electricidad y da más luz.
- Aprendemos errando.
- Más alcanza la dulzura que la violencia.
- La duda es el comienzo de la sabiduría.
- Nunca es más oscura la noche que cuando va a amanecer.
- Piensa en los males que no tienes.
- Una vida ociosa es una muerte anticipada.
- En lugar de quejarme porque la rosa tiene espinas, me felicito de que la espina esté cubierta de rosas.

BIBLIOGRAFÍA DEL FOLLETO:

- Álvarez, M y otros. (1993). *Acerca de la familia cubana actual*. La Habana: Editorial Academia.
- Arés, P. (1990). *Mi familia es así*. La Habana: Editorial Ciencias Sociales.
- Arstein, H. (1996). *Sexualidad infantil*. Revista Sexología y Sociedad, No. 4. La Habana.
- Bozhóvich, L.T. (1976). *La personalidad y su formación en la edad infantil*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Castellanos, B. Y A. González. (1995). *Sexualidad humana, personalidad y educación*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Castro Alegret, Pedro Luis y otros. (2003). *Familia, Sexualidad y Educación*. La Habana: Molinos Trade.
- _____. (1990). *Qué es la familia y cómo educa a sus hijos*. Revista Pedagogía Cubana, no. 5, La Habana.
- Código de la Niñez y la Juventud. (1885). La Habana: Editora Política, La Habana.
- González Ortega, S. y otros. (2001). *Prepararse para la vida familiar y de pareja*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Guerrero, N. (1985). *La educación sexual en la joven generación*. La Habana: Editora Política.
- Krause, M. (1985). *Algunos temas fundamentales sobre Educación Sexual*. La Habana: Editorial Científico – técnica.
- Martí Pérez, J. (1990). *Ideario Pedagógico*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (1979). *La Edad de Oro*. La Habana: Editorial Gente Nueva.
- Martínez Gómez, C. (2003). *Salud Familiar*. La Habana: Editorial Científico Técnica.
- Masters, William H., Johnson, Virginia E. y Kolodny, Robert C. (1988). *Tratado de Medicina Sexual*. La Habana: Editorial Científico-Técnica.
- Núñez, E. (1990). *Las escuelas de Educación Familiar*. La Habana: Revista Pedagogía Cubana, no. 5.
- Pichardo, H. (1990). *José Martí. Lecturas para niños*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Anexos del Folleto:

Anexo a: Reglas para el trabajo en grupo:

Objetivo: Motivar a los padres a una participación abierta y espontánea.

- Escuchar con atención.
- No decir “no estoy de acuerdo” sino que tomemos otra opinión, ya que toda opinión es válida.
- Lo que compartimos en este grupo, permanece en este grupo.
- No es obligatorio responder siempre.
- Se permiten preguntas y opiniones anónimas, todas serán analizadas.
- La única pregunta tonta es la que no se hace.
- Ayudar con nuestra participación a que el grupo cumpla los objetivos.

Anexo b. Preguntas a los niños:

Objetivo: Determinar el grado de confianza de los estudiantes de 6. grado de la escuela Luis Turcios Lima en sus padres.

- Cuando tienes un problema, ¿a quién te acercas para que te ayude (mamá, papá, amigo)? ¿ Por qué?
- Si tienes un enamorado, ¿Se lo dices enseguida a tus padres? ¿Por qué?
- ¿Tus padres te escuchan siempre que te les acercas? ¿En qué ocasiones no te dan respuestas a las preguntas?
- ¿Cómo te gustaría que fueran las conversaciones con mamá o papá?

Anexo c. Principios de la escucha activa.

Objetivo: Enseñar a los padres de la muestra seleccionada a escuchar activamente.

- No juzgar o rechazar lo que la otra persona está sintiendo.
- Oír atentamente el mensaje completo, dando oportunidad de expresión al otro.
- No utilizar el tiempo de escuchar en preparar una respuesta sin oír el mensaje completo.
- No prestar oídos con una idea preconcebida de lo que se va a escuchar.
- Dar a entender al que habla que se participa en el proceso de comunicación.
- No interrumpir.
- No atender a otra actividad mientras se escucha.

- No desplazar el centro de la conversación. No contar “tu historia” mientras la otra persona necesita hablarte.
- No dar respuestas o soluciones prematuras “síndrome del experto”.

Anexo d. Cuestionario de aceptación de la experiencia:

Objetivo: Determinar el grado de aceptación de la experiencia por los padres.

Marca con una x:

1. Los encuentros desarrollados han sido:

a) ___ Aburridos.

b) ___ Entretenidos.

2. En estos encuentros yo he aprendido:

___ Poco.

___ Nada.

___ Algo.

___ Mucho.

3. Considero que:

___ He aprendido cosas nuevas.

___ He cambiado algunas ideas.

___ He reafirmado las ideas que ya tenía.

___ He aclarado dudas.

___ Tengo dudas nuevas.

Anexo e. Situaciones problemáticas:

Objetivo: Dramatizar situaciones hogareñas donde se aprecie la comunicación familiar.

1. Llega un adolescente varón a la casa y le plantea al padre que está enamorado de una compañera del aula, pero que ella le plantea que no se hace su novia si él no va a su casa y se lo dice a sus padres.

El padre del muchacho le aconseja....

2. En la escuela citan para una reunión de padres donde se analizará la indisciplina de algunos alumnos. Uno de estos niños le dice la verdad a su mamá, ya que de no presentarse ella a la reunión, el alumno no será admitido en el aula.

La madre reacciona diciendo....

3. Una adolescente, que ya tiene relaciones sexuales le cuenta a sus padres que este mes no tuvo la menstruación y pregunta qué debe hacer.

El padre opina...

La madre piensa...

Anexo f .Cuestionario final.

Objetivo: Constatar el nivel de preparación alcanzado por los padres después de aplicadas todas las actividades del folleto.

Nombre y apellidos:

1- Responde las siguientes preguntas:

- a) ¿Qué es la menstruación? ¿Cuándo aparece por primera vez?
- b) ¿Qué son los espermatozoides? ¿A qué edad comienza su producción?
- c) ¿Qué entiendes por embarazo precoz? Menciona sus consecuencias.
- d) ¿Sabes qué son las Infecciones de Transmisión Sexual? Menciona los ejemplos que conozcas.
- e) ¿A qué llamamos métodos anticonceptivos? Cita todos los que sepas.

2- Marca la respuesta correcta:

- Las tareas del hogar deben dividirse según el género (hembras o Varones)
- Las tareas del hogar deben realizarla las hembras, ya que es el Hombre quien busca el sustento de la familia.
- Las tareas domésticas deben compartirse entre todos, sin distinción de sexo.

1- ¿En qué forma debes responder a tus hijos sobre temas sexuales?

- Con respuestas evasivas, para salvar la situación.
- Con respuestas claras, sin rodeos.
- Pedir que le pregunten al maestro u otra persona.
- No responder.

Anexo g. Glosario de términos:

1. **Autovaloración:** Recurso personalógico sumamente importante para el desarrollo de las relaciones interpersonales. Se forma desde etapas muy

tempranas de la niñez, mediante un proceso muy complejo en el que intervienen múltiples factores, pero donde desempeñan un papel fundamental, las opiniones o valoraciones de los demás.

2. **Comunicación:** Proceso de intercambio de ideas, representaciones, sentimientos, valores, entre dos o más personas, que son sujetos activos, transmitiendo y recibiendo mensajes.
3. **Educ. sexual:** Parte de la Educación integral del individuo, que comienza con la propia vida, con el objetivo de prepararlo para las relaciones con su propio sexo y el sexo opuesto, la vida en pareja y en familia, sobre la base del respeto mutuo, la igualdad y en el que toda la sociedad tiene un deber insustituible.
4. **Embarazo y parto:** Términos que comprenden el período de gestación del ciclo reproductivo humano.
5. **Espermatozoides:** Gameto o célula sexual masculina destinada a la fecundación del óvulo.
6. **Familia:** Grupo social básico creado por vínculos de parentesco o matrimonio, presente en todas las sociedades. Idealmente proporciona a sus miembros protección, compañía, seguridad y socialización.
7. **Infecciones de transmisión sexual:** También llamadas enfermedades venéreas, son enfermedades infecciosas que se pueden contagiar por contacto sexual.(gonorrea, sífilis, herpes genital, trichomoniasis), también el SIDA y la hepatitis B pueden contagiarse por vía sexual.
8. **Menstruación:** Ciclo ovulatorio con una duración de 28 días, se produce si hay ovulación y no ocurre fecundación.
9. **Métodos anticonceptivos:** Dispositivos de control de la natalidad para evitar la fecundación: DIU (asa, T de cobre, anillo, multiload), diafragma, cremas espermicidas, preservativo o condón, píldoras anticonceptivas, etc.
10. **Óvulo:** Célula sexual femenina o gameto, que debe ser fecundada por el espermatozoide para la reproducción.
11. **Roles de género:** Conjunto de comportamiento esperados asignados a uno u otro sexo desde lo cultural, en una sociedad determinada que inciden en el modo de relacionarse ambos géneros.
12. **Sexualidad:** Es una dimensión de la personalidad y no solamente una respuesta erótica. Fenómeno pluridimensional que comprende aspectos biológicos, psicosociales, conductuales, clínicos, morales y culturales.

2.3 Validación de los resultados alcanzados durante la aplicación de las actividades contenidas en el folleto.

Durante la aplicación de la propuesta se utilizó el método de la observación (Anexo # 3) para controlar el desarrollo de las variables, lo que permitió ir realizando valoraciones periódicas y un corte final, sobre todo de la variable independiente. Este método tuvo como objetivo percibir el interés de los padres por elevar su preparación en Educación Sexual, para poder enfrentar esta temática adecuadamente con sus hijos.

En el desarrollo de las actividades hogareñas conjuntas, se produjo una necesaria comunicación entre los miembros, aunque también ellos dedican parte de su tiempo a la actividad específica de la comunicación afectiva. Esta comunicación familiar expresó las necesidades e intenciones de los miembros del grupo familiar; mediante ella se ejerce una influencia en sus motivos y valores, condicionándose las decisiones vitales de todos.

Se demostró que la comunicación desempeña importantes funciones informativas, regulativas y afectivas, cuestiones que están indisolublemente ligadas. Es de suma importancia el balance adecuado de estas funciones de la comunicación, pues a veces se produce una hipertrofia de la función regulativa y valorativa en detrimento de la función afectiva.

En este estudio, que abarcó el grado terminal de la enseñanza primaria, se les preguntó a los adolescentes en qué aspectos deseaban que su familia mejorara. De forma general, el aspecto que más desean cambiar es la comunicación con sus padres en cuanto a temas de sexualidad.

Los distintos indicadores de la guía de observación señalan como resultados que la muestra se mantuvo atenta y con una participación activa durante la aplicación de la experiencia. No siempre contaban sus experiencias personales, sino que preferían plantear los problemas de forma general.

Cuando las opiniones eran discrepantes, se debatía defendiendo sus puntos de vista, pero de aceptaron de buen grado los criterios opuestos, llegándose siempre a un consenso general.

En cuanto al nivel de interés de los padres, se apreció un alto grado en las temáticas referidas a las consecuencias del embarazo precoz, las ITS más frecuentes, así como la forma correcta de responder a las inquietudes sexuales

de los hijos. De interés medio resultó el uso de métodos anticonceptivos al igual que la distribución de las tareas en el hogar y fue catalogado como bajo el interés por el dominio de conceptos sobre sexualidad.

La asistencia a los primeros cinco encuentros osciló entre el 83,0 % y el 88,0%, del sexto al décimo encuentro se comportó entre el 90% y el 94%. En los últimos cinco se logró una asistencia por encima del 95,0%.

También durante la aplicación de la propuesta, exactamente al concluir la actividad ocho se aplicó un cuestionario con el objetivo de medir el grado de aceptación de la experiencia por los padres para tenerlo en cuenta a la hora de diseñar los encuentros siguientes, este cuestionario se encuentra situado en el Anexo # 4.

Arrojó como resultado que el 100 % de la muestra definió los encuentros desarrollados como entretenidos, en la segunda opción el 36,0 % marcó que habían aprendido algo y el 64,0 % aprendieron mucho. En la tercera pregunta el 71,0% marcó que habían aprendido cosas nuevas, el 29,0% cambiaron algunas ideas y un 89,0 % afirmaron, además, que tenían dudas nuevas.

Dada la experiencia adquirida y cuantificada en los datos anteriores, en el desarrollo de la investigación, se sugiere, para el buen desarrollo de los temas de Educación en el marco de la Escuela de Educación Familiar, lo siguiente:

Las escuelas de padres, cuando forman parte de un ciclo educativo de largo alcance, pueden operar como grupo de discusión de la forma que se explica a continuación:

Los padres y las madres se convocan a partir de la necesidad que experimentan de intercambiar sobre sus inquietudes o preocupaciones el aspecto de la vida familiar objeto de estudio. Por lo común el grupo se integra sobre la base de la afinidad como padres y madres que tienen a sus hijos e hijas de las mismas edades. Las necesidades de capacitación se construyen con el propio grupo, no se pueden imponer por los conductores de las sesiones.

Una vez organizada la programación de la Escuela de Educación Familiar, se abre el problema de la forma idónea para desarrollar las sesiones. Una sesión típica de estos talleres transcurrió regularmente por varios momentos:

- Se requiere de un tiempo inicial para conocerse o reconocerse entre los participantes. En este momento se debe tomar en cuenta los sentimientos que

traen a la sesión, que de alguna manera están relacionados con la tarea convocada, pero que refleja, entre otras cosas, situaciones familiares particulares. Con ello se conforma el clima emocional de trabajo, muy propio de cada grupo, e incluso específico para cada encuentro de un mismo grupo de personas.

- A continuación y muy enlazado con lo anterior hace falta el caldeamiento emocional, es decir, la creación de una predisposición positiva para adentrarse en el tema. No se trata de cualquier actividad para perder las inhibiciones, sino de aquellas que asocien estados emocionales y vivencias individuales en torno a los hijos e hijas adolescentes con el espacio grupal creado, y más específicamente con el tema que se va a tratar.

- Hay muchas formas de introducir el tema, pero es valioso partir de las vivencias de los miembros y evocar algunas de ellas en el espacio grupal, de tal manera que se pueda trabajar con lo que todos han presenciado. Esta etapa de proyección de vivencias personales o de expresión de valores y actitudes estereotipadas relacionadas con la educación sexual familiar, permite además explorar por dónde van las inquietudes de los miembros.

- El momento más productivo de la sesión consiste en el análisis del asunto evocado, para lo que se emplean múltiples técnicas, que comúnmente requieren la formación de subgrupos, la graficación de las ideas producidas por esos equipos, así como diversas formas de integración con vistas a concluir el análisis. Si se sigue una orientación psicodramática en la conducción de la Escuela de Educación Familiar, se ensaya la modificación de roles mediante diversas técnicas; así, el análisis más racional da lugar a la construcción dramática de nuevas vivencias reestructuradas.

- Es necesario que la sesión no termine sin estas vivencias positivas que contribuyen a la formación de planes futuros de la familia y del grupo. A esta altura también es recomendable algún tipo de evaluación de la satisfacción experimentada durante la sesión, muy necesario para evaluar todo el trabajo con los padres y madres.

Se pudo constatar la eficacia de emplear en las sesiones de la Escuela de Educación Familiar, las técnicas de dinámica centrada en el grupo, también conocida como técnicas participativas. Con su adecuada aplicación es el propio

grupo, que se va cohesionando en torno a las tareas planteadas, quien lleva a cabo una experiencia de verdadero aprendizaje colectivo.

Las técnicas participativas utilizadas fueron muy variadas y hay numerosas experiencias cubanas en la educación a padres que las emplean con éxito; pero debemos advertir que su utilización no puede ser festinada: requieren su aplicación sobre la base de la comprensión de los procesos grupales implicados, así como de los propios contenidos.

Se requiere por parte de los docentes gran creatividad tanto en su utilización como en el diseño de las sesiones con estas técnicas.

En la conducción de sesiones de la Escuela de Educación Familiar se empleó una variante metodológica, que contiene las acciones siguientes:

- Animación o caldeamiento que permite crear el clima psicológico grupal adecuado para adentrarse en los temas escogidos.
- Exploración de las ideas y opiniones que traen los padres y las madres, muy útiles para adentrarse en el tema central de la sesión a partir de las preocupaciones y conocimientos existentes.
- Análisis y profundización en los problemas identificados, que son muy variados y pueden realizarse por subgrupos. Tienen en común que permiten al grupo extraer sus conocimientos y experiencias positivas, construir un saber común y proponerse nuevos enfoques ante sus problemas.
- Expresión dramática de roles sexistas en la familia con hijos e hijas adolescentes y en su actuación en espacios sociales. Contribuye tanto a la expresión como al análisis, especialmente permiten la construcción de nuevas actitudes en los participantes.
- Evaluación de estado de ánimo, interés y comprensión del grupo y sus integrantes.
- Graficación de las producciones grupales, las opiniones existentes o el curso de las ideas en debate.
- Acompañar todo eso con la divulgación, por los medios al alcance, para lograr un impacto más amplio (es conveniente destinar recursos para elaborar medios de propaganda en la escuela, generales e individuales, es decir, plegables, murales, folletos u otros)

- Estimular los primeros resultados exitosos, para elevar la confianza de los padres en sus posibilidades, además de que eso contribuye a irradiar la experiencia para su progresiva extensión.

En la etapa final del experimento se aplicó una prueba pedagógica comprobatoria (Anexo # 5), la cual tuvo como resultados que se elevó significativamente el nivel de conocimientos teóricos alcanzado por los padres, además se apreciaron avances notables en el modo de actuación de los mismos en relación con la educación de la sexualidad de sus hijos. Hubo consenso de opiniones en cuanto a las consecuencias del embarazo precoz, así como en el conocimiento de las I.T.S. y las formas de prevenirlas, así como la necesidad de hablarles abiertamente sobre este tema a los adolescentes. Se llegó a elevar el estado de opinión referido a que se produzca un cambio en cuanto a la distribución de las tareas domésticas, sin distinción de sexo, sin prejuicios.

Los resultados cuantitativos de la prueba pedagógica comprobatoria se reflejan en la tabla siguiente, que además retoma los resultados de la prueba pedagógica diagnóstica, para poder realizar el **análisis comparativo de los resultados**.

Indicadores	Etapa constatativa						Etapa comprobatoria					
	B	%	R	%	M	%	B	%	R	%	M	%
1	2	8,3	3	12,5	19	79,2	10	41,6	13	54,2	1	4,2
2	6	25	11	45,3	7	29,2	17	70,3	7	29,2	0	0
3	5	20,3	9	37,5	10	41,6	16	66,6	8	33,3	0	0
4	4	16,6	8	33,3	12	50	17	70,3	6	25	1	4,2
5	3	12,5	6	25	15	62,5	16	66,6	6	25	2	8,3
6	6	25	5	20,3	13	54,2	20	83	4	16,6	0	0

En el siguiente análisis de los resultados obtenidos, tanto en la etapa constatativa como en la comprobatoria, se pretende ilustrar el estado inicial del problema, así como las transformaciones sufridas después de puesto en práctica el conjunto de actividades, hasta obtener los resultados finales.

Este análisis puede apreciarse en la gráfica de barras (Anexo # 6), donde se comparan las evaluaciones de B en ambas etapas.

Según el estado comparativo de los indicadores:

- Indicador 1: Dominio de conceptos como menstruación y formación de espermatozoides. De un 8,3 % evaluados de B inicialmente, se obtuvo un 41,6%, fueron evaluados de R el 12,5 % en la etapa inicial y se alcanzó 54,2 % en la comprobación, solamente un caso mantuvo categoría de M.
- Indicador 2: Consecuencias del embarazo precoz. De un 25,0% que existía inicialmente evaluados de B, existe 70,3%, de 45,3% evaluados de R, se obtuvo un 29,2 % y no quedó ninguno evaluado de M.
- Indicador 3: ITS más frecuentes. En la etapa constatativa el 20,3% dio respuestas acertadas, en la etapa comprobatoria se elevó este resultado a un 66,6%. Los evaluados de R, decrecieron de un 37,5 % hasta un 33,3% y los evaluados de M transitaron de un 41,6% a un 0,0 %.
- Indicador 4: Métodos anticonceptivos. De un 16,6% evaluados de B, se alcanzó un 70,3%. De un 33,3% que existía evaluados de R se obtuvo un 25,0%. De un 50,0% evaluados de M se obtuvo 4,2 %.
- Indicador 5: Distribución de las tareas domésticas. A la izquierda de la tabla se observa que el 12,5% dio respuestas adecuadas, situación que se elevó al 66,0% en la parte derecha (comprobatoria), evaluados de R se apreciaba un 25,0% y esta categoría se mantuvo. Evaluados de mal, del 62,5% inicial, quedó un 8,3%.
- Indicador 6: Respuestas a las inquietudes de los hijos sobre sexualidad. Los niveles alcanzados en este indicador oscilaron de un 25,0% hasta un 83,0% evaluado de B. De un 20,3% hasta un 16,6 % evaluados de R y de un 54,2% hasta un 0,0% evaluados de M.

CONCLUSIONES

La determinación de los presupuestos teóricos y metodológicos que sustentan la orientación para la educación sexual responsable de los padres a sus hijos demostró la existencia de documentos que norman y orientan el tratamiento a esta

problemática en Primaria, no obstante, no aparecen actividades específicas que puedan constituir una guía para lograr tal propósito, por lo que esto justifica una vez más la necesidad de buscar alternativas

El diagnóstico inicial aplicado a los padres seleccionados en la muestra, demostró que existen insuficiencias con respecto a la preparación de estos para la educación sexual responsable, evidenciado en que no dominan conocimientos, métodos y procedimientos para llevarla a cabo, con solo un 8,3% de los padres ubicados en el nivel alto.

A partir de los resultados antes descritos se elaboraron actividades que contribuyen a la preparación de los padres para la educación sexual de sus hijos, en la escuela Luis Turcios Lima de la Zona rural # 1 de Yaguajay. Las actividades del folleto se fundamentan, caracterizan y estructuran en correspondencia con los requisitos establecidos para este tipo de resultado científico dirigidas a elevar el nivel de conocimientos y modos de actuación. Las mismas forman parte de la estrategia del grado, poseen un carácter participativo y reflexivo como parte del trabajo de salud escolar.

La validación de la aplicabilidad de las actividades propuestas, mediante un experimento pedagógico, en una muestra de 24 padres, permitió valorar la efectividad de la misma, a partir de la significatividad de la diferencia entre el diagnóstico inicial y final, la cual permite apreciar que en el diagnóstico final es superior la preparación de los padres para asumir la educación sexual de sus hijos, con la ubicación del 83,0 % de los padres en el nivel alto.

RECOMENDACIONES

- Generalizar esta propuesta a otros centros educacionales para el trabajo de orientación a la familia.

- Profundizar en la preparación metodológica de los docentes para que desarrollen con calidad el trabajo de orientación sexual familiar.

BIBLIOGRAFÍA

Addine Fernández, F. (2004). *Didáctica: teoría y práctica*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

- Álvarez de Zayas, C. M. (1995). *Metodología de la Investigación Científica*. Santiago de Cuba: Editorial Oriente.
- Amador, A. (1995). *El adolescente cubano*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Áreas, H. (1994). *La Comunidad y su Estudio. Educación. Personalidad. Salud*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Arés Musio, P. (1990). *Mi familia es así*. La Habana: Editorial de Ciencias sociales.
- Arce Fernández, Á. (1980). *Un grito de alarma, Revista de sexología*. La Habana. Noviembre.
- Bermúdez Morris R. y Rodríguez Rebastillo M. (1996). *Tesis y metodología del aprendizaje*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Burke Beltrán, M. T. y otros. (1988). *Temas de psicología y pedagogía para Maestros II*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Brückner, H. (1979). *Cuando tu hijo te pregunta*. La Habana: Editorial Gente nueva.
- _____. (1976). *Piensas ya en el amor*. La Habana: Editorial Gente nueva.
- Carvajal Rodríguez, C. et al. (1988). *El trabajo de Educación para la Salud en la Escuela: Serie de Educación para la salud, folleto I*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (1995). *La escuela, la familia, la educación para la salud. Para la vida*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (2000). *Educación para la Salud en la escuela*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Castellanos Simons, D. (Cols). (2001). *Hacia una concepción del aprendizaje desarrollador*. ISPEJV. Colección Proyecto.
- _____. (2002). *Estrategia para promover el aprendizaje desarrollador en el contexto escolar. Curso 16. ISP Enrique José Varona*. La Habana: Evento Internacional de Pedagogía.
- _____ comp. (2003). *Temas de educación para la salud y educación de la sexualidad*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (2007). *Algunas consideraciones sobre la formación de promotores de salud en el ámbito escolar*. La Habana: Editorial del Ministerio de Educación.

- _____. (2007). *Propuesta para ejecutar el diagnóstico pedagógico de la promoción de la salud con enfoque participativo en las instituciones educativas*. La Habana: Impreso por Molinos Trade.
- Castro Ruz, F. (1981). *Discurso* Revista Educación N. 47- abril-junio. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (1997). "Discurso en el acto de inauguración del curso escolar 1997-1998 en Ciudad Escolar Libertad". En Granma. La Habana. 1 de septiembre, 1997
- Castro Alegret, P. L. y Silvia Castillo. (1999). *Para conocer mejor a la familia*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (2001). *Hacia una sexualidad responsable y feliz*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (2005). *La familia y la vida sexual de hijos e hijas jóvenes*. La Habana: Editorial del Ministerio de Educación.
- _____. (2006). *Las necesidades de educación sexual de los jóvenes estudiantes*. La Habana: Editorial del Ministerio de Educación.
- Chávez, J. A. (1992). *Del Ideario Pedagógico de José de la Luz y Caballero*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (1996). *Bosquejo histórico de las ideas educativas en Cuba*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Collazo, D. B., (1992). *La orientación en la actividad pedagógica*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Crause, M. (1998). *Educación sexual. Selección de lecturas*. La Habana. Editorial Ciencia y Técnica.
- Danilov, M. A. (1978). *El proceso de enseñanza en la escuela*. La Habana: Editorial Libros para la Educación.
- Danilov y Skatkin. (1981). *Didáctica de la Escuela Media*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Declaración de Yakarta. (1997). *Promoción de la salud en el siglo XXI. Adoptada en la IV Conferencia Internacional sobre la Promoción de Salud*. Yakarta, julio 21-25.
- Declaración Ministerial de México. (2000). *Promoción de la Salud: Adoptada en la V Conferencia Mundial de Promoción de la Salud*. Ciudad México, junio 5-9.

- Departamento Nacional de Atención al escolar: (1981). *Programa Nacional de Atención al Escolar*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- García Ramis, L. (1996). *Los retos del cambio educativo*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- García Batista, G. y Valledor Estevill, R. (2006). *Conformación del Informe de la investigación*. En Educación. Maestría en Ciencias de la Educación: Módulo II; Primera Parte; Fundamentos de la Ciencia de la Educación. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- González Hernández, A. M. (1997). *Hacia una sexualidad responsable y salud*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- González Maura, V. (Cols). (1995). *Psicología para educadores*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- González Soca, A. M. y (Cols) (1999). *Nociones de Sociología, Psicología y Pedagogía*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- González Maura, V. (2000). *Psicología para educadores*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- González Menéndez, R. y Ochoa Soto, R. (1989). *Compilación de artículos acerca del alcoholismo y su prevención*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
- González Rey, F. (1994). *Personalidad, Modo de Vida y Salud*. La Habana: Editorial "Félix Varela".
- Hernández Mujica, J. L. (1991). *Biología III*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Hernández Sapier, R. (1972). *Metodología de la investigación*. La Habana: Editorial Félix Varela.
- Jiménez Sandoval, O. (1999). *Manual Conociendo Sobre VIH*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Kolodny, A, C. (1978). *Tratado de medicina sexual*. La Habana: Edición revolucionaria, Editorial científico- Técnico.
- Konstantinov, N. A. (Cols). (1978). *Historia de la Pedagogía*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Leontiev, A.N. (1979). *Psicología*. La Habana: Imprenta Nacional de Cuba.
- López Nodarse, M. L. Flóres Modan y C. Roche Pérez. (1996). *Embarazo en la adolescencia*. Resultado de dos. Informe preliminar, CENESEX.

- Martí Pérez, J. (1975). *Obras Completas. T.8.* La Habana: Editorial de Ciencias Sociales.
- _____. (1990). *Ideario Pedagógico.* La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (1997). *Cuadernos Martianos I, II, selección de Cintio Vitier.* La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Martínez Rodríguez, O. R. (2006). *Sistema de acciones encaminadas a fortalecer la educación para la salud mediante actividades extracurriculares en la enseñanza media superior (Ponencia presentada en el V Taller Regional de Promoción y Educación para a salud e el ámbito escolar).* La Habana, 10-15 de abril.
- Martínez Calvo, S. (1992). *Algunos Comentarios sobre la Promoción de Salud y la Estrategia Sanitaria Cubana.* La Habana: Editorial Científico-Técnica.
- Marx, C. (1975). *Manuscritos económicos y filosóficos de 1844.* La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Ministerio de Educación. (1995). *Programa de Desarrollo de la Especialidad de Salud Escolar en Cuba de 1996 al 2010: Lineamientos de trabajo.* La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
- _____. (2002). *III Seminario Nacional para Educadores.* La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (2004). *Modelo de Secundaria Básica.* La Habana: Editorial. Pueblo y Educación.
- _____. (2004). *V Seminario Nacional para Educadores.* La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (2005) *VI Seminario Nacional para Educadores.* La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (2006). Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación: V Taller Regional de promoción y Educación para la Salud. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (2006). *Material básico de la maestría. Módulo I.* La Habana: Editorial. Pueblo y Educación.
- Moreno Bayardo, M.G. (1995). *Investigación e innovación educativa.* Revista la tarea N. 7. Disponible en: [VRL://www.latarea.com. mx/articu/articu7 /Bayardo 7.htm](http://www.latarea.com.mx/articu/articu7/Bayardo7.htm).

- Núñez Gómez, M. (1999). Educación sexual una concepción liberadora IPLAC. Santa Fé de Bogota, Colombia.
- Ochoa Soto, R.(1998). La Promoción de la Salud en Cuba: Retos y Realidades: Conferencia Especial presentada en Taller Regional sobre Promoción y Educación para la Salud en el Ámbito Escolar. La Habana.
- Padrón Echevarria, A. R. y otros.(2005). *Encuentros con padres*. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- Pérez Martín, L. M. y Cols. (2004). La personalidad, su diagnóstico y desarrollo. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Petrovsky, AV. (1981). *Psicología General*. La Habana: Editorial Libros para la Educación.
- _____. (1984). *Psicología General*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Pichardo, H. (1985). *Lecturas para niños*. La Habana: Editorial. Pueblo y Educación.
- Ravelo, A. (2004). *Erotismo, amor y sexualidad*. Revista Mujeres # 3.
- Rico Montero, P. (2003). *La zona de desarrollo próximo*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____ y Silvestre Oramas, M. (2003). *Proceso de enseñanza aprendizaje*. Material fotocopiado. La Habana.
- Rodríguez R, G. y José Ángel Aguilar Gil. (1999). *Hablemos de sexualidad*, SEP. México.
- Rosental, M. y Ludin, P. (1983). *Diccionario Filosófico*. La Habana: Editora política.
- Silvestre Oramas, M. (1999). *Aprendizaje, Educación y Desarrollo*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____ y Zilberstein J. (2002). *Hacia una didáctica desarrolladora*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Sosa Marín, M. R. (1994). *Derechos reproductivos, salud sexual y reproductivo y planificación familiar*”. Ministerio de Salud Pública, Sociedad Cubana para el Desarrollo de la Familia, Revista sexología y sociedad, I(O): La Habana noviembre.
- Talízina, N. F. (1984). *Psicología de la enseñanza*. Moscú: Editorial Progreso.
- _____. (1988). *Estructura de la actividad*. Ministerio de Educación Superior, La Habana.

- Torres Cueto, G. M., (et al). (1999). *Programa director de promoción y educación para la salud en el sistema nacional de educación*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Valdés Galárraga, R. (2007). *Diccionario del pensamiento martiano*. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales.
- Valido Portela, A. M. (2005). *Sistema de actividades para el tratamiento de los discursos de Fidel Castro Ruz desde las clases de Historia de Cuba*. Tesis en opción al título Académico de Máster. ISP "José Martí". Camagüey.
- Valle Lima, A. (2005). *Metamodelos de la Investigación Pedagógica*. ICCP. La Habana: Material en soporte digital.
- Vigotsky, L. S. (1978). *Pensamiento y lenguaje*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (1987). *Imaginación y creación en la edad infantil*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Zhamin, V. A, (1977). *La fuerza productiva de la ciencia*. La Habana: Editorial Ciencias Sociales.
- Zilberstein Toruncha, J. y Silvestre Oramas M. (1990). *Una didáctica para una enseñanza y un aprendizaje desarrollador*. La Habana: Editorial Poligráfico.

ANEXOS

Anexo # 1

Clave para evaluar los indicadores

Dimensión I: Grado de conocimiento de los padres sobre temas de sexualidad.

Indicador 1: Dominio de los conceptos de menstruación y formación de espermatozoides.

Nivel Bajo (M): No conocen los principales conceptos sobre menstruación y formación de espermatozoides.

Nivel medio (R): Sólo conocen algunos elementos de los conceptos menstruación y formación de espermatozoides.

Nivel alto (B): Dominan los conceptos relacionados con la menstruación y formación de espermatozoides.

Indicador 2: Conocimiento de las consecuencias del embarazo precoz.

Nivel Bajo (M): No dominan las consecuencias del embarazo precoz.

Nivel medio (R): Poseen conocimientos de algunos elementos relacionados con las consecuencias del embarazo precoz.

Nivel alto (B): Conocen con buen dominio el tema relacionado con las consecuencias del embarazo precoz.

Indicador 3: Conocimiento de las ITS más frecuentes.

Nivel Bajo (M): No conocen las Infecciones de Transmisión Sexual más frecuentes.

Nivel medio (R): Sólo conocen algunos elementos relacionados con las Infecciones de Transmisión Sexual más frecuentes.

Nivel alto (B): Poseen buen conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual más frecuentes.

Indicador 4: Dominio de los métodos anticonceptivos.

Nivel Bajo (M): No dominan los métodos anticonceptivos que se pueden utilizar.

Nivel medio (R): Poseen conocimientos de algunos métodos anticonceptivos.

Nivel alto (B): Dominan suficientes elementos relacionados con los métodos anticonceptivos.

Dimensión II: Modos de actuación.

Indicador 1: Distribución de las tareas domésticas.

Nivel Bajo (M): No manifiestan modos de actuación en correspondencia con una educación sexual adecuada, sin distinción de género a la hora de distribuir las tareas domésticas.

Nivel medio (R): Muestran algunos modos de actuación en correspondencia con una educación sexual adecuada, sin distinción de género a la hora de distribuir las tareas domésticas.

Nivel alto (B): Poseen suficientes modos de actuación en correspondencia con una educación sexual adecuada, sin distinción de género a la hora de distribuir las tareas domésticas.

Indicador 2: Respuestas a las inquietudes de los hijos sobre sexualidad.

Nivel Bajo (M): No son capaces de dar correctas respuestas a las inquietudes de los hijos sobre sexualidad.

Nivel medio (R): Pueden responder de forma correcta algunas inquietudes de los hijos sobre sexualidad.

Nivel alto (B): Son capaces de dar correctas respuestas a las inquietudes de los hijos sobre sexualidad.

Anexo #2

Prueba pedagógica diagnóstica.

Objetivo: Evaluar conocimientos sobre elementos teóricos de Educación Sexual que poseen los padres de 6. grado de la escuela Luis Turcios Lima.

Nombre y apellidos:

Responde las siguientes preguntas:

- 1- ¿Qué es la menstruación? ¿Cuándo aparece por primera vez?
- 2- ¿Qué son los espermatozoides? ¿A qué edad comienza su producción?
- 3- ¿Qué entiendes por embarazo precoz? Menciona sus consecuencias.
- 4- ¿Sabes qué son las Infecciones de Transmisión Sexual? Menciona los ejemplos que conozcas.
- 5- ¿A qué llamamos métodos anticonceptivos? Cita todos los que sepas.
- 6- ¿Cómo se distribuyen en tu hogar las tareas domésticas entre cada miembro de la familia? Cita ejemplos.
- 7- ¿Te sientes preparado para responder todas las dudas de tu hijo(a) sobre sexualidad? ¿Por qué?

Anexo # 3:

Guía de observación.

Objetivo: Observar el interés de los padres por elevar su preparación en temáticas de Educación Sexual.

1- ¿Cómo se comportan los padres en las sesiones de trabajo?

a) ----- Atentos

----- Indiferentes

b) ----- Activos

----- Pasivos

2- ¿Cuentan sus experiencias personales?

----- Siempre

----- A veces

----- Nunca

3- Cuando hay opiniones discrepantes:

----- Escuchan sin interrumpir.

----- Aceptan los criterios opuestos, pero ofrecen el suyo.

----- Tratan de imponer su criterio.

4- Indicadores en los que muestran mayor interés:

Alto Medio Bajo

Dominio de conceptos.

Consecuencias del embarazo precoz.

ITS más frecuentes.

Métodos anticonceptivos.

Distribución de las tareas domésticas.

Respuestas a las preguntas de los hijos.

5- La asistencia a los encuentros se comportó:

Del 1. al 5. encuentro:

----- Menos del 90,0%

----- De 90,0% a 94,0%

----- De 95,0% a 100,0%

Del 6. al 10. encuentro:

-----Menos del 90,0%

-----De 90,0% a 94,0%

-----De 95,0% a 100,0%

Del 11. al 15. encuentro:

-----Menos del 90,0%

-----De 90,0% a 94,0%

-----De 95,0% a 100,0%

Anexo #4

Cuestionario de aceptación de la experiencia:

Objetivo: Determinar el grado de aceptación de la experiencia por los padres.

Marca con una x:

4. Los encuentros desarrollados han sido:

- a) Aburridos.
- b) Entretenidos.

5. En estos encuentros yo he aprendido:

- Poco.
- Nada.
- Algo.
- Mucho.

6. Considero que:

- He aprendido cosas nuevas.
- He cambiado algunas ideas.
- He reafirmado las ideas que ya tenía.
- He aclarado dudas.
- Tengo dudas nuevas.

Anexo # 5

Prueba pedagógica de salida:

Objetivo: Constatar el nivel de preparación alcanzado por la muestra, después de aplicado el conjunto de actividades:

Nombre y apellidos:

1- Responde las siguientes preguntas:

- a) ¿Qué es la menstruación? ¿Cuándo aparece por primera vez?
- b) ¿Qué son los espermatozoides? ¿A qué edad comienza su producción?
- c) ¿Qué entiendes por embarazo precoz? Menciona sus consecuencias.
- d) ¿Sabes qué son las Infecciones de Transmisión Sexual? Menciona los ejemplos que conozcas.
- e) ¿A qué llamamos métodos anticonceptivos? Cita todos los que sepas.

2- Marca la respuesta correcta:

- Las tareas del hogar deben dividirse según el género (hembras o varones)
- Las tareas del hogar deben realizarla las hembras, ya que es el hombre quien busca el sustento de la familia.
- Las tareas domésticas deben compartirse entre todos, sin distinción de sexo.

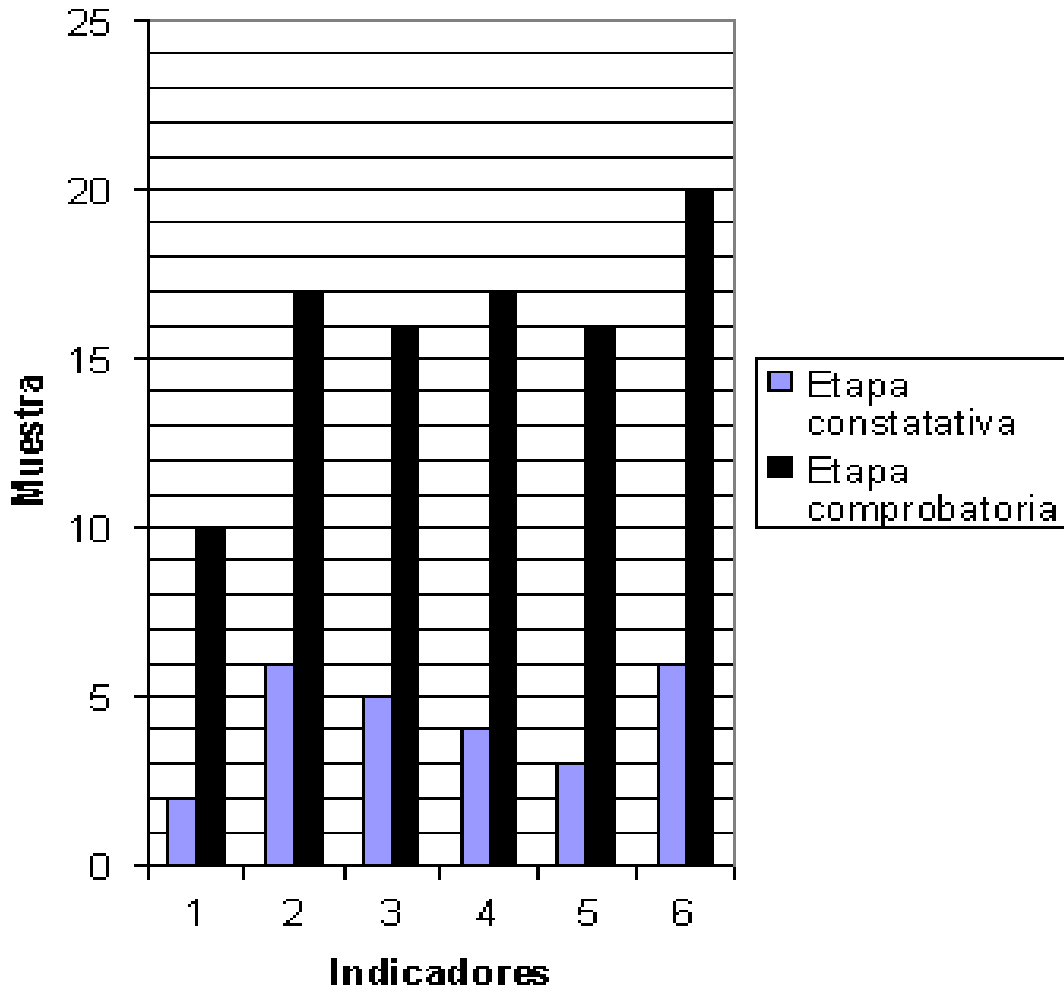
2- ¿En qué forma debes responder a tus hijos sobre temas sexuales?

- Con respuestas evasivas, para salvar la situación.
- Con respuestas claras, sin rodeos.
- Pedir que le pregunten al maestro u otra persona.
- No responder.

Anexo # 6

Gráfica de barras.

Objetivo: Comparar los evaluados de Bien antes y después de la aplicación de la propuesta de solución.



- 1- Conceptos de menstruación y formación de espermatozoides.
- 2- Consecuencias del embarazo precoz.
- 3- ITS más frecuentes.
- 4- Métodos anticonceptivos.
- 5- Distribución de las tareas domésticas.
- 6- Respuestas a las inquietudes de los hijos sobre sexualidad.