

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

**TRABAJO DE DIPLOMA  
TÍTULO DE LICENCIADO EN EDUCACIÓN  
ESPECIALIDAD: CIENCIAS NATURALES**

“Actividades para el desarrollo de la Educación Sexual en las familias de los(as) estudiantes de la ESBU, “Carlos Echenagucia Peña” del municipio de Trinidad”

**Yanisleidy Zerquera Rodríguez**

**(2013)**

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

**TRABAJO DE DIPLOMA EN OPCIÓN AL TÍTULO  
DE LICENCIADO EN EDUCACIÓN  
ESPECIALIDAD: CIENCIAS NATURALES**

“Actividades para el desarrollo de la Educación Sexual en las familias de los(as) estudiantes de la ESBU, “Carlos Echenagucia Peña” del municipio de Trinidad”

**Yanisleidy Zerquera Rodríguez**

**Tutor: Lic. Manuel Ernesto Horta Sánchez. DrC.**

**PA.s.**

**(2013)**

## **Agradecimientos**

.A .Fidel Castro, por guiar certeramente el camino de la Revolución, crear y perfeccionar con su sabiduría el Sistema Nacional de Educación y darnos la posibilidad de superarnos.

.Al Licenciado Manuel Horta que unido a sus compañeros dedicaron su esfuerzo en la realización de esta tesis

.  
En especial, a mi madre, mis compañeras, profesores y a los que de una forma u otra contribuyeron a este trabajo.

### **Dedicatoria**

En especial, a los estudiantes del noveno grado del curso escolar 2012-201, Que me permitieron realizar con éxitos este trabajo.

A i madre por sus sabios consejos, a mis hijos que fueron el impulsor de mi superación.

A mi esposo que me apoyo durante la confección de este trabajo.

Al comandante en Jefe Fidel Castro RUZ, cuyo ejemplo de educador me compromete a seguir trabando por una educación sin limite en la formación del hombre nuevo.

## **Pensamiento**

Quienes crean que nada es tan  
Digno de amor, respeto y  
Ayuda que el cuerpo y el  
Alma de la adolescencia,  
Quienes sostengan que la  
Mejor prueba de todas la  
Medidas en que contribuya  
A que la juventud alcance su  
Desarrollo pleno, harán bien  
En preguntarse hasta que  
Punto ellos mismos y la  
Civilización en que vivamos  
Cumplen ese supremo requerimiento.

G .STNLEY HALL.

**Resumen:**

El trabajo expone la fundamentación de actividades para contribuir al desarrollo de conocimientos sobre Educación Sexual en la familia de los(as) adolescentes del grupo 9.3 de la ESBU Carlos Echenagucia Peña” del municipio de Trinidad a través de las escuelas de Educación Familiar. Esta propuesta de trabajo constituye una novedad científica, pues ofrece actividades para que sean trabajadas con la familia en virtud de desarrollar una Educación Sexual responsable que incida en sus hijos(as), posibilitando así estilos de vida saludables, a fin de elevar su calidad de vida y el desarrollo personalógico. Posibilita a la familia de los(as) estudiantes implicarse en el proceso de Educación Sexual hasta llegar a ocupar su papel como sujeto activo y responsable ante la educación de sus hijos(as) .Además le brinda al Profesor(a) herramientas para dinamizar la escuela de educación familiar. La fundamentación está sustentada en la concepción pedagógica histórico-cultural, y el enfoque alternativo participativo de la Educación Sexual propuesto por las Doctoras Alicia González Hernández y Beatriz Castellanos Simón. En la investigación se emplearon diferentes métodos y técnicas como el análisis histórico-lógico, inducción –deducción, encuesta, la entrevista, así como métodos estadísticos y de procesamiento matemático.

## ÍNDICE

Introducción.....	
..... 1	
Desarrollo.	
1. Diagnóstico del estado final una vez aplicada las actividades.....	
2. Fundamentos acerca de la sexualidad en Cuba desde la llegada de los españoles hasta los momentos actuales.....	
...	
La escuela de educación familiar, una alternativa para el trabajo con la familia.....	
Diagnóstico del estado actual de las necesidades básicas de aprendizaje de la Educación Sexual en la familia.....	
3. Actividades dirigidas al desarrollo de los conocimientos sobre Educación Sexual en las familias.....	
Conclusiones.....	
Recomendaciones.....	
...	
Bibliografía	
Anexos	

## **INTRODUCCIÓN:**

La institución escolarizada es el espacio donde se desarrolla el proceso de enseñanza aprendizaje es además el marco general en que las interrelaciones estructurales, funcionales y culturales pueden dar sentido al hecho educativo formal.

Por su función social el(la) maestro(a) es una figura clave en la comunidad, sembrador(a) de ideas y un(a) y un comunicador(a) por excelencia, que ha cubierto los vacíos y ausencias de otros(as) especialistas e instituciones que también deben incidir sobre la familia.

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

Para alcanzar estos propósitos se desarrollan acciones individuales y grupales que se basan en la potencialidad del(la) Profesor(a) General Integral como integrador social de transmisión de mensajes educativos y orientador de los(as) alumnos(as) y su familia de forma sistemática, lo que genera un fuerte impacto y multiplicador de las mismas.

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

El estudio de la familia, su valoración con el estudio de la Educación Sexual ha sido objeto de investigaciones a nivel internacional y nacional. En estudios realizados por la UNESCO(1999), UNFAD(2000), OMS(2004) y otras organizaciones se evidencia que las familias no poseen el conocimiento necesario para educar a sus hijos(as) en la esfera psicosexual.

Cuba no está exenta de esta carencia educativa. Investigaciones realizadas por González(1998), Castellanos Simons(1999), Castro Alegret (2000, 2002, 2004, 2006) confirman que la familia esta no siempre tiene la preparación



adecuada para cumplir con esta función, pues las acciones educativas en su seno se ejercen sin propósitos conscientes, no tienen carácter sistemático, y en general tampoco cuenta con un proyecto educativo diseñado.

Los(as) Profesores(as) en los momentos actuales deben convertirse en promotores de salud. Pueden utilizar diferentes vías para incidir positivamente en la labor de promoción y prevención sobre la familia, una de ellas constituye la escuela de Educación familiar es, la cual tiene como finalidad acercarse más y lograr la comunicación con las familias a través de vías dinámicas para dar solución a los problemas con sus hijos(as).

La práctica educativa de la investigadora como profesora de pre universitario le ha permitido comprobar las dificultades que poseen las familias de los adolescentes que estudian en el centro ESBU Carlos Echenagocia Peña en cuanto a la educación sexual. Desconocen la necesidad de establecer una estrecha comunicación con sus hijos referido al riesgos del embarazo precoz, las vías para evitar las ITS, el respeto a la identidad de género, así como deficiente comunicación padre-hijo en temas relacionados con la sexualidad, aspectos estos que inciden de manera negativa en el logro de una educación responsable en sus hijos.

A pesar de todas las acciones realizadas tanto por los medios de comunicación, como por las escuelas de educación familiar que se efectúan, las familias de los adolescentes continúan teniendo dificultades en sus conocimientos sobre la Educación Sexual, aspecto estos que permiten enunciar el siguiente problema científico:

**PROBLEMA CIENTIFICO:**

¿Cómo contribuir a potenciar los conocimientos sobre educación sexual en la familia de los (as) adolescentes de 9.º grado de la ESBU, Carlos Echenagocia Peña” del municipio de Trinidad?

Esta investigación tiene como **OBJETIVO:**

-Aplicar actividades para contribuir a potenciar los conocimientos sobre Educación Sexual de la familia de los (as) adolescentes de 9.º grado de la ESBU Carlos Echenagocia Peña” del municipio de Trinidad ?

En el desarrollo de la investigación se dio respuesta a las siguientes

**PREGUNTAS CIENTÍFICAS:**

1-¿Cuáles han sido los antecedentes históricos de la Educación Sexual en la República de Cuba hasta la actualidad?

2-¿Cuál es el estado actual y deseado de los conocimientos de Educación Sexual en la familia de los (as) adolescentes del 9.no 3 de la ESBU, Carlos Echenagocia Peña” del municipio de Trinidad?

3-¿Qué características debe poseer la propuesta de actividades para el desarrollo de los conocimientos de Educación Sexual en la familia de los(as) adolescentes de 9.no grado ?

4-¿Cuáles contenidos de la Educación Sexual deben incorporarse la escuela de educación familiar para contribuir al desarrollo de estos conocimientos en las familias de los(as) adolescentes 9.no 3 de la ESBU, Carlos Echenagocia Peña” del municipio de Trinidad?

5-¿Qué resultados se obtendrán de la aplicación de las actividades propuestas para contribuir al desarrollo de los conocimientos de Educación Sexual en los padres y las madres del grupo 9.no 3 de la ESBU Carlos Echenagocia Peña” del municipio de Trinidad?

En correspondencia con las preguntas científicas se realizaron **LAS TAREAS INVESTIGATIVAS SIGUIENTES:**

1-Determinación de los aspectos teóricos y metodológicos acerca de la Educación Sexual en Cuba y en el estudio de la familia.

2-Diagnóstico del estado actual y deseado de las necesidades básicas del aprendizaje de la esfera de la Educación Sexual en la familia del grupo de adolescentes de 9.no 3 de la ESBU Carlos Echenagocia Peña” del municipio de Trinidad?

3-Identificación de los contenidos que deben incorporarse la escuela de educación familiar para contribuir al desarrollo de los conocimientos de la Educación Sexual en la familia de los(as) adolescentes de 9.no grado.

4-Elaboración y aplicación de las actividades vinculadas al desarrollo de los conocimientos de Educación Sexual en la familia de los(as) adolescentes de 9.no 3 de la ESBU Carlos Echenagocia Peña” del municipio de Trinidad

5-Validación de las actividades para contribuir al desarrollo de los conocimientos de Educación Sexual en la familia de los(as) adolescentes de 9.no 3 de la ESBU Carlos Echenagocia Peña” del municipio de Trinidad

Se utilizaron las siguientes, métodos y técnicas

**Análisis histórico y lógico.** Permitió profundizar en el decursar histórico de la Educación Sexual, así como en las diferentes tendencias con las que se ha seguido para el trabajo con esta problemática desde la constitución educativa

**Inducción – deducción:** Se utilizó para el estudio de las diferentes vías y métodos existente para el proceso de la educación familiar en función de la educación sexual de sus hijos así como para las tendencias mas generalizadas con respecto a esta problemática .

**Métodos empíricos:**

**Encuesta:** Se aplicó para precisar las necesidades e intereses de la familia en lo que respecta a los conocimientos de la Educación Sexual. (anexo 1)

**La entrevista:** Permitió establecer estados de opinión de la familia con respecto al tratamiento que se le dan al desarrollo de la sexualidad y la Educación Sexual en sus hijos(as).(anexo 3)

**Observación** Fue aplicada durante la implementación de las actividades con la finalidad de constatar el interés y la motivación de la familiar por los temas que se imparten (anexo 6).

Se aplicó la **prueba** antes y después de implementar las actividades para contribuir al desarrollo de los conocimientos de la Educación Sexual en la familia.

**Población y Muestra**

La población está conformada por las madres y los padres de los estudiantes de 9.no grado de la ESBU Carlos Echenagocia Peña” del municipio de Trinidad.

**Muestra:**

Los padres y madres de 30 adolescentes de 9no. 3

**Novedad del diploma.** Consiste en las actividades dirigidas al desarrollo del conocimiento de la Educación Sexual de la familia, en virtud de contribuir al desarrollo de una sexualidad responsable en sus hijos(as), posibilitando así estilos de vida saludables, los cuales coadyuvan a elevar la calidad de vida.

El trabajo de diploma se estructuró en: introducción, desarrollo, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

## **DESARROLLO:**

### **1. DIAGNÓSTICO DEL ESTADO ACTUAL DE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE APRENDIZAJE DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN LA FAMILIA.**

Para establecer el nivel de conocimientos que poseen las familias se asumen la siguiente escala, dadas por Alicia González y Beatriz Castellanos en el Proyecto “Hacia una Educación Sexual Responsable”

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

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

**Bajo.** Se sitúan todas las familias que no han desarrollado conocimientos científicos y valores respecto a estas esferas.

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

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

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

Posteriormente se aplicó una prueba de entrada (Anexo 2)

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

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

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

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

### **Conocimientos y valores sobre los contenidos de la Sexualidad.**

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

Se constató que sólo el 19.99% de la muestra (16.66% sexo femenino y 3.33% sexo masculino) poseen conocimientos sobre qué es la sexualidad, al definirla correctamente, ubicándose en el nivel alto, un 41.66% (38.33% sexo femenino y 3.33% sexo masculino) limita la sexualidad a capacidades de dar y recibir placer, a la capacidad de reproducirse, a la capacidad de escoger, por lo que sus conocimientos alcanzan el nivel promedio. El 81.66% del total de la muestra (38.33% sexo femenino y 43.33% sexo masculino), nivel bajo, reducen la sexualidad al coito y a hacer el amor, por lo que no poseen conocimientos científicos y valores respecto a la misma. En lo que respecta a los indicadores "componentes psicológicos y dimensiones de la sexualidad". Sólo el 9.99% del total muestreado, nivel alto (6.66% sexo femenino y 3.33% sexo masculino) demostró conocer los componentes psicológicos de la sexualidad, mientras que el 89.99% restante, nivel bajo (43.33% sexo femenino y 46.66% sexo masculino) ya que nada más que hacen alusión a la identidad de género y el rol de género. En lo que respecta a las dimensiones de la sexualidad el 20.00% nivel alto (6.66% sexo femenino y 3.33% sexo masculino) logran identificarlas, un 3.33% logra identificar sólo tres dimensiones (sexo femenino), nivel promedio y el 86.66% restante se sitúa en el nivel bajo al sólo hacer referencia al individuo (40.00% sexo femenino y 46.66% sexo masculino).

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

### **Conocimientos sobre los contenidos y valores de la Biología Sexual.**

Al constatar el nivel de conocimientos sobre la Biología Sexual en las familias (Anexo 4, Tabla 2) se obtuvo como resultado que el conocimiento sobre las estructuras y características del sistema genital femenino es limitado, sólo el 19.99% lo conoce, donde un (13.33% pertenece al sexo femenino y 6.66% al sexo masculino), lo que las coloca en el nivel alto, un 9.99% hace mención a estructuras que conforman dicho sistema sin enunciar las características de cada unas de ellas, demostrándose pocos conocimientos al respecto, por lo que

ocupan el nivel promedio(3.33% para ambos sexos). El 81.66% restante de la muestra ni tan siquiera hace referencia a más de tres estructuras, lo que las sitúa en el nivel bajo (38.33% sexo femenino y 43.66% sexo masculino).

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

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

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

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

### **Conocimientos sobre los contenidos y valores afines con las Relaciones interpersonales y comunicación en la vida sexual.**

Al analizar los resultados de la prueba pedagógica (Anexo 4, Tablas 3 ) en lo que refiere a las relaciones intergeneracionales se indagó cómo perciben los desempeños de roles de género en su medio social; el 9.99% alcanzó el nivel alto (6.66% sexo femenino y 3.33% sexo masculino) al manifestar que ambos sexos poseen iguales ventajas en la sexualidad, el resto 93.32% (46.66 sexo femenino y 46.66 sexo masculino) plasman que los hombres poseen mayores ventajas que el sexo femenino ya que son más libres, no tienen que subordinarse a la mujer, no tienen que aguantar sufrimientos, son los responsables de traer el dinero al hogar y de mantener la familia.

El momento idóneo para el inicio de las relaciones sexuales coitales, el 75.00% del total muestreado refiere que después de los 18 años (13.33% sexo femenino y 20.00% sexo masculino). El 66.66% restante (40.00% sexo femenino y 26.66%

sexo masculino) aluden que debe iniciarse una vez culminado los estudios universitarios.

Se investigó también lo referente a las relaciones familiares. La comparación alumna-alumno en este tipo de relaciones con la madre y el padre es valiosa para comprender cómo se educa en el hogar la sexualidad. El 33.33% nivel alto manifiesta que ante cualquier duda que tengan sus hijos se lo hacen saber a sus padres. Las alumnas conversan más con la madre (53.33%), mientras que los varones lo hacen con los padres (60.00%), lo cual expresa la permanencia del mito que la orientación para la vida sexual se divide por sexos.

Todo esto evidencia que todavía perduran mitos y tabúes por parte de los(as) padres(madres) para conversar con sus hijos(as) acerca de esta temática; lo que nos permite plantear que aún no están preparados para asumir esta tarea de educar la sexualidad en el hogar

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

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

-Embarazo en la adolescencia.

-Planificación familiar.

-Aborto.

Por las implicaciones que tiene para la vida de la madre y el padre, del(la) niño(a) y sus consecuencias para la familia y la sociedad, reflexionar sobre las causas y consecuencias del embarazo en la adolescencia es determinante para la disminución de este fenómeno.

Al explorar los conocimientos y valores de las familias referentes al embarazo en la adolescencia, donde el 30.00% (nivel alto) del total muestreado explicita los riesgos que ofrece el mismo para la futura mamá, el bebé, la sociedad y la pareja, de ello el (10.00% pertenece al sexo femenino y el 20.00% al sexo masculino), un 6.66% hace referencia sólo a los riesgos del embarazo para la futura mamá y el bebé (3.33% sexo femenino y 3.33% sexo masculino) ocupando el nivel promedio, mientras que el 66.66%(23.33% sexo femenino y 43.33% sexo masculino) se sitúan en el nivel bajo.

El indicador planificación familiar, se comportó de la siguiente forma: 26.66% se ubica en el nivel promedio (20.00% sexo femenino y 6.66% sexo masculino) al solo hacer referencia al condón y las píldoras; el 66.66% nivel bajo (30.00% sexo femenino y 26.66% sexo masculino) pues mencionan exclusivamente el condón, lo que demuestra deficiencias al respecto (Anexo 4, Tablas 4).

Al profundizar en estos conocimientos y valores se evidenció que el condón es el más conocido (100.00%), además plantean que es el más apropiado para evitar el embarazo y las ITS cuando se han iniciado las relaciones coitales. Aluden que es importante la utilización del mismo y que ambos sexos son responsables de la colocación de este antes del acto sexual.

Esto permite plantear que al menos están concientizados de la utilización del condón o preservativo, lo que evidencia la aparición del valor responsabilidad.

El aborto fue otro de los indicadores evaluados, el cual arrojó como resultado que el 33.33% (nivel alto) reconoce que la regulación menstrual y el aborto no constituyen métodos anticonceptivos (20.00% sexo femenino y 13.33% sexo masculino), el 66.66% nivel bajo (30.00% sexo femenino y 36.66% sexo masculino) al plantear que ambos constituyen métodos anticonceptivos. (Anexo 4, Tablas 4).

Otro indicador medido fue ITS/VIH/SIDA.

A pesar de ser las ITS un aspecto muy divulgado por los diversos medios de difusión masiva, aún existen dificultades, de la muestra el 33.32% nivel alto (16.66% sexo femenino y 16.66% sexo masculino) hace mención a: la gonorrea, sífilis, condiloma, herpes genital, clamidia, tichomonas, mientras que el 76.66% restante se sitúa en el nivel bajo (38.33% sexo femenino y 38.33% sexo masculino) sólo señalando la sífilis y la gonorrea.

Con respecto a las características de cada ITS, el 33.32% de la muestra (16.66% sexo femenino y 16.66% sexo masculino) lo hace adecuadamente, lo que le permite otorgar el nivel alto, el otro 76.66% nivel bajo (38.33% para ambos sexos), no conoce las características ni tan siquiera de las dos ITS mencionadas por ello(as).

En lo referido al VIH/SIDA el 26.66% nivel alto (13.33% sexo femenino y 13.33% sexo masculino) identifican que: el VIH es el Virus de Inmunodeficiencia Humano, el cual causa el SIDA y que el SIDA es el Síndrome de de Inmunodeficiencia Adquirida, manifestación más avanzada de la infección por



VIH, su etapa final. En lo que se refiere a las vías de transmisión del VIH, el 36.66% de la muestra (20.00% sexo femenino y el 16.66% sexo masculino) se coloca en el nivel alto al señalar adecuadamente las mismas, el 68.33% restante nivel bajo (30.00% sexo femenino y 38.33% sexo masculino) pues señalan entre las vías: compartir cubiertos, teléfonos, baños y ropas de personas infectadas (Anexo 4, Tabla 4).

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

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

Se pudo comprobar que en el 73.33% de las familias (40.00% sexo femenino y el 33.33% sexo masculino) no evidencian conocimientos acerca de la importancia de esta esfera para el desarrollo integral de la personalidad ni de las particularidades de la personalidad necesaria para asumir una actitud responsable ante la misma. En este análisis 26.66% sexo femenino y 33.33% sexo masculino no demuestran vínculo afectivo con el contenido que expresan, ya que no evidencian en sus respuestas diferentes aspectos del contenido de la Educación Sexual, ni inclinación hacia las especificidades de la misma.

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

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

Se aprecia una identidad de cada género desde los valores de nuestra cultura. Se destaca el rol de madre que corresponde a la mujer, así como cualidades consideradas parte de su femineidad (sensible, delicada) y, por otra parte, la libertad y la fuerza del hombre. Se reconoce que ellos pueden hacer tareas, actividades sociales que ellas no pueden.

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

Se investigó de otra manera la manifestación de estereotipos al preguntarle a las familias sobre cualidades personales consideradas como masculinas, femeninas, donde el 100.00% hace referencia a cualidades que poseen las mujeres tales como: delicadeza, dulce, débil, no ocurriendo así en el sexo opuesto, donde el 100.00% de la muestra alude al hombre cualidades de agresividad, tosquedad, lo que evidencia que aún persisten estereotipos de género.

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

- Todas las familias estuvieron interesadas y motivadas por participar en la investigación –Compresión por parte de la familia de la importancia de la educación sexual por sus hijos, por la implementación que tiene en lograr una vida mas plena y sana .

- Un por ciento bajo posee conocimientos sobre que es la sexualidad .

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

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

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

-Poco conocimiento sobre la biología sexual en las familias .

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

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

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

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

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

## **2. FUNDAMENTOS EN TORNO A LA SEXUALIDAD EN CUBA DESDE LA LLEGADA DE LOS ESPAÑOLES HASTA LOS MOMENTOS ACTUALES.**

A la llegada del admirante Cristóbal Colón a la isla de Cuba, en octubre de 1492, se encontró con una sociedad en la que imperaban relaciones humanas basadas en un comunismo primitivo, sin propiedades privadas, clases sociales ni explotación.

La existencia de un régimen matriarcal en esta época, hace que la mujer ocupe en la comunidad una posición altamente reconocida, dedicándose a la agricultura y a las labores domésticas, mientras que los hombres pescaban y cazaban. El resultado de este trabajo era para el sustento de la tribu y los de la actividad agrícola de la mujer eran el sostén alimenticio. Fernando de Oviedo en su obra” Sumario de la naturaleza histórica de los indios” refiere que:

**“Los autóctonos cubanos tenían sus propias normas morales surgidas espontáneamente, entre ellas que el incesto era prohibido y los hombres**

**tenían mujeres propias, no estableciendo relaciones sexuales con sus hijos, hermanas, ni madre”. (Beatriz Castellanos, S y Alicia González ,H. ,1980:13)**

Al instalarse la esclavitud en Cuba con la llegada de los españoles, se destruyó, de forma brutal, el orden social existente de forma tal que la división de la sociedad en clases fue el resultado de fuerzas impuestas artificialmente desde afuera (España) y no el producto del propio desarrollo de Cuba.

Los colonizadores utilizaron a las aborígenes como esclavas domésticas e instrumentos de satisfacción de su lujuria. Consolidada la colonización trajeron a sus familias a esta isla en la que proliferaron sus costumbres, prejuicios y tabúes, propios de una sociedad clasista patriarcal, donde todo lo relacionado con la sexualidad era considerado pecado dado por la fuerte influencia de las concepciones religiosas y clasistas en que fueron educados(as).

De esta forma, conceptos clásicos machistas discriminatorios de la mujer, de acuerdo con la moral de la época colonial, limitaron a la escuela y a la familia cubana a ejercer auténticas influencias educativas científicas, y se fueron arraigando con potente fuerza ideológica en la población cubana. Por citar algunos ejemplos, proliferaron prejuicios relacionados con el rol que cada género debe jugar en la sociedad, así como la consolidación de la idea de que la virginidad de la mujer debía conservarse hasta el matrimonio, mientras que al hombre se le estimulaba su experiencia en las prácticas sexuales.

La concepción de la mujer durante la etapa de la conquista y colonización se caracterizó por ser vista como aquella esposa sumisa y obediente, de los mandatos de un esposo enérgico jefe de familia, fue objeto de educación desde las edades más tempranas, contribuyendo a arraigar concepciones machistas y la doble moral burguesa en nuestra población, tal y como se apunta por Mónica Krause en su tesis doctoral.

Las primeras ideas independentistas que condujeron a la guerra del 68 contra el coloniaje español, expresadas entre otras figuras en la de Carlos Manuel de Céspedes e Ignacio Agramonte, valoraron de injusta la situación de la mujer en su época, y plasmaron las ideas de su emancipación en la Primera Constitución de la República.

Luego José Martí la continuó y enriqueció en su generación y al respecto expresó:

“¿Se han de cerrar acaso los altos colegios a estas mujeres que han de ser luego compañeras de hombres? ¿Pues si no tienen los pies hechos al mismo camino, ni el gusto hecho a las mismas aficiones, ni los ojos a la misma claridad? ¿Cómo las acompañarán? (José Martí ,P.,1983:13)

Con la intervención norteamericana en Cuba (1898), la isla pasa a ser neocolonia de los Estados Unidos y con ello fueron enraizando en este pueblo los rezagos de la doble moral burguesa de ese país reforzándose la explotación y discriminación de la mujer.

Al desembarcar los primeros marinos norteamericanos en la isla, al igual que los conquistadores españoles, llegaron tomando por la fuerza a las criollas y proliferó en todo el país el vicio y la prostitución.

Las relaciones de la pareja en este período, al igual que en la época colonial, se mantenían como la hegemonía del hombre y la sumisión de la mujer.

La naciente República no necesitaba cambiar las leyes vigentes durante la colonia; por lo que continuó rigiendo el Código Civil Español de 1884 extendido a Cuba en el año 1889, en el cual, en su sección IV respecto a los deberes y derechos entre el hombre y la mujer, apunta en varios de sus artículos, hacia la superioridad y hegemonía del hombre sobre la mujer y de todos los bienes de la sociedad conyugal.

La mujer cubana de este período (República Mediatizada, siglo XX) estaba desposeída de los derechos civiles mínimos, y su participación en la vida social, política y laboral del país era prácticamente inexistente, agudizándose más la situación precaria de la mujer campesina.

La inadecuada influencia educativa imperante en el país condujo a que la sexualidad fuera objeto de discriminación durante mucho tiempo, pues el peso de las costumbres, prejuicios e ignorancia a que ha estado sometida la población cubana ha tenido más fuerza que la razón y con ello la mujer fue limitada a funciones meramente reproductivas siendo objeto de mayor discriminación que el hombre.

Durante la etapa de la neocolonia (siglo XX) sobresalen diferentes personalidades en el campo de la sexología, entre las que se puede citar, por su destacada actividad científica y revolucionaria, a Ángel Custodio Arce, quien

nace el 2 de octubre de 1892 en los albores de la Guerra de Independencia en la región oriental, y quien logra cumplir su sueño al graduarse de médico general en 1917. Realizó su práctica docente internado en el Hospital de "El Rincón" que albergaba a leproso(as), en la Clínica "Reina Mercedes" y en el dispensario de la prisión del Castillo del Príncipe, sin poder imaginarse que por sus ideas comunistas sería mucho el tiempo que pasaría entre las paredes de esta prisión, no como médico, sino como criminal.

La ideología revolucionaria que defendió durante toda su juventud lo indujo a formar parte de las disímiles actividades contra los regímenes y dictaduras de la República Mediatizada y, finalmente, a incorporarse al Partido Comunista de Cuba.

Según criterios de la Doctora Alicia González Hernández, "Ángel Custodio Arce Fernández es considerado actualmente, como el pionero de la Sexología en Cuba,

comienza precisamente en esta etapa de reclusión en las cárceles del Castillo del Príncipe su interés por la psicología y los problemas de la sexualidad, como resultado de las lecturas que realizó en la biblioteca del presidio, en cuyo seno abordó las tres líneas o esferas más importantes: la pedagogía y la educación sexual, la orientación para la vida sexual y la terapia o tratamiento dirigido a aquellas parejas que presentan alteraciones (disfunciones) en la relación íntima."(Alicia González ,H.,1990:15)

Son disímiles las tareas que realiza en estas esferas, primordialmente en las dos primeras, a fin de elevar la cultura sexual de toda la población y en particular de los(as) jóvenes. Por ejemplo, las interrumpidas conferencias y cursos de educación sexual en centros superiores, universidades, pero también en centros populares de carácter humilde, como el Sindicato de los Tabacaleros; estas últimas dirigidas a obreros, padres, madres, maestros(as), inspectores de escuelas y a los(as) jóvenes.

Además en toda su obra abogó por la emancipación de la mujer y su integración a la sociedad, por la equidad de género y por la educación de la sexualidad de los(as) jóvenes.

En los años 30 funda el Instituto de Sexología en el que no sólo ejecutó actividades de orientación a la sexualidad, sino que también instruyó y educó a personas que no lograban una educación sexual correcta.

Su vasta obra destaca la importancia de educar en el ser humano la sexualidad, plantea la necesidad de que se le enseñe a las madres y a los padres, maestros(as) para que no infrinjan en la misma barbarie en que cayeron nuestros progenitores, para así poder orientar correctamente la educación sexual de los(as) jóvenes.

“Sin intimarlo, argumenta el principio fundamental de la Pedagogía Sexual actual, en la Educación Sexual de todos los factores sociales, en especial de la familia y la escuela planteando”.

“Desde hace más de 20 años, se viene proclamando la necesidad de una normal Educación Sexual en el hogar, la escuela, en la sociedad toda”.

“Se ha utilizado todos los vehículos de difusión: radio, televisión, artículos de periódicos, conferencias de divulgación sexual y la publicación de mi revista mensual Sexología) “

Arce enfatiza en sus escritos en cómo los adultos no transmiten adecuados patrones conductuales a sus hijos(as) ante la sexualidad, ante interrogantes y problemáticas que se les presenten y no encuentren respuestas.

La Doctora Alicia González Hernández en un análisis realizado acerca de la obra de este eminente sexólogo planteó que” en la misma se enjuician fundamentos que cobran aún vigencia en la Pedagogía Sexual Contemporánea tales como:

-Hace énfasis en el criterio del doble carácter informativo y educativo o formativo de la Educación Sexual para el desarrollo adecuado de la personalidad.

-Agrega que la Pedagogía Sexual no puede verse aislada de la Pedagogía General, sino que debe formar parte de esta”.

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

Innegablemente este sexólogo resaltó la necesidad de vincular la mujer a las tareas de la sociedad, censuró con fuerza las concepciones morales e ideológicas burguesas que establecían diferencias de todo orden entre el hombre y la mujer y que la ubicaban en un pedestal inferior.

A su vez, señala acertadamente cómo los adultos, aunque no se lo proponen con su forma de actuar o de conducirse, incluso, ni con el silencio ante las interrogantes y conflictos sexuales de los(as) niños(as), los(as) jóvenes,

transmiten sus posiciones y vivencias acerca de esta esfera de la vida y así educan la sexualidad aunque de forma prejuiciada e inadecuada. Arce en su obra expresó:

**“La emancipación de la mujer solo es posible a través de la liberación de toda la sociedad mediante un cambio social que destruya al régimen capitalista e interactúe con una sociedad más justa.”( Alicia González ,H. ,1990: 23)**

Con el triunfo de la Revolución su labor, iniciada hace más de seis décadas (1936-1962), cobra mayor vigencia cuando comienzan progresivamente a ponerse en práctica las mismas.

Estuvo incorporado al proceso revolucionario, fue Instructor de Escuelas Políticas, donde propagó sus ideas marxistas sobre el ser humano, la sociedad y las relaciones entre el hombre y la mujer basadas en la equidad y el respeto mutuos.

Este célebre doctor dejó un imperecedero legado en su vasta obra escrita a través de sus libros y revistas de sexología, entre las que se pueden citar:

- Un año de labor higiénico- social (1937).
- La vida social y el sexo (1937).
- La educación sexual y la moral religiosa (1937).
- Un grito de alarma (1940).
- Impulso sexual y amígdalas (1949).
- Cuadernos de Observaciones Sexológicas (1956).
- Educación sexual (1957).

Asimismo promocionó en su Revista Sexología artículos de importantes clásicos tanto marxistas como no marxistas, entre los que se pueden mencionar: Makarenko, Rubinsteins, S. Freud y Kinsey, entre otros.

Fallece en La Habana en 1967, pero sus trabajos continúan siendo gérmenes del desarrollo científico en el afán investigativo en el campo de Sexología y la Educación Sexual actual.

Otra destacada personalidad, continuadora de las ideas de Arce en campo de la investigación lo fue el Doctor Pedro García Valdés (pedagogo), quien al impartir en 1941 conferencias en la región más occidental del país, Pinar del



Río, hizo alusión a que "... La Educación Sexual debía verse como parte de la educación general ...".

Apunta además "... que en el hogar como en la escuela es necesario reconocer que es donde se plantean los problemas sexuales de los niños y son los padres y los maestros los que no deben continuar dándole la espalda a esos problemas, porque son ellos los que deben orientarlos y dirigirlos, porque los niños son el soporte sólido de la juventud y la simiente hermosa del progreso y el bienestar de los pueblos..." (Beatriz Castellanos, S., 1997:3)

A través de los siglos, el amor y el sexo han sido representados por grandes personalidades cubanas del Arte, la Literatura, la Música, la Danza y la Pintura, entre ellos(as) se puede citar a Carlos Enríquez, pintor zulueteño, representante del vanguardismo cubano y uno de los más radicales luchadores a favor de la pintura moderna, destaca en su obra "El Rapto de las Mulatas", a través de su estilo de figuras alargadas, transparentes y de colorido tan irreal, así como de las líneas curvas, el movimiento y expresión sensual de las campesinas raptadas por los guardias rurales sobre sus caballos; el rostro de las mismas denotan la expresión asociada al abuso sexual a que eran sometidas, el cual fue criticado abiertamente por el mismo en la década de los 50.

Antes del 1959 en el país se presentaba un bajo nivel cultural muy de manifiesto en la esfera de la educación, en general, y de la Educación Sexual en particular, ya que a la ignorancia se le sumaban tabúes patriarcales, machistas, discriminatorios de la mujer, inherentes a las diversas culturas sobre las que se construía la nacionalidad cubana; el Sistema Educacional imperante hasta ese momento no contaba con programas referidos a la Educación Sexual, ni se asumía por ninguna asignatura esta función, se relegaba a un segundo plano, se obviaban algunos aspectos que eran considerados "prohibiciones", y se limitaba con ello al papel de la escuela y del profesorado en lo referente a la formación psicosexual de los(as) estudiantes dado esencialmente por una doble moral permeada de mitos, prejuicios y estereotipos sexistas.

Este análisis posibilita comprender la génesis del comportamiento del hombre y la mujer en Cuba cuando reflejan en sus concepciones y conductas sexuales determinados prejuicios o falsos convencionalismos adquiridos de costumbres antiquísimas, aspectos estos que los(as) docentes deben tener presente en los momentos actuales para coadyuvar a promover una educación sexual que

propicie la realización de una comunicación abierta, que permita el planteamiento de dudas, la aclaración de comentarios, y aclaraciones; que fomente valores como la libertad, el respeto, la responsabilidad, la tolerancia y la justicia para tomar decisiones personales que beneficien la propia vida y contribuya al mejoramiento de la sociedad de la que forman parte.

En la década de los sesenta, la lucha política ideológica en nuestro país nos llevó a priorizar la educación entre otras esferas de la vida y relegar en cierta medida la preparación para la vida sexual de nuestros(as) niños(as), los(as) jóvenes. Esta ardua tarea quedó a manos de la familia, cuyos proyectos, normas y valores, en la mayoría de los casos, reflejaban la sociedad burguesa que tratábamos de eliminar.

La escuela no desarrollaba un papel activo en la educación de la vida sexual de la pareja, pero sí transfiguró las concepciones morales en torno a la mujer, la familia y las relaciones sociales desde el mismo inicio de la revolución. La universalización de la enseñanza, la nacionalización de las escuelas privadas y la adopción del principio de la coeducación, constituyeron factores que contribuyeron a acelerar los objetivos trazados de transformar radicalmente el sistema educacional de nuestro país.

En abril de 1971 se desarrolla el Primer Congreso de Educación y Cultura donde se abogó por la necesidad del trabajo en Educación Sexual, trazándose medidas para el desarrollo de esta rama.

En el Segundo Congreso de la Federación de Mujeres Cubanas, efectuado en el año 1974 se planteó la necesidad de preparar a las nuevas generaciones para el amor, el matrimonio, la vida en la pareja y la familia, quedando recogido en las tesis sobre "

El papel de la familia en el Socialismo", donde se esbozó la mera necesidad de preparar cada vez mejor a padres y maestros para comprender apropiadamente la primordialización educativa en todos los aspectos, instando en el tema de educación sexual .( Primer Congreso del P1976 : 602)

Además se acordó proponer al Ministerio de Educación la inclusión de los conocimientos de la Educación Sexual en el currículo escolar a todos los niveles de enseñanza, y se recomendó elaborar materiales que contribuyan a una participación más eficaz de la familia en esta tarea.

Fue en el Primer Congreso del Partido Comunista de Cuba donde se trazó la Política en Educación Sexual, y aquí se subrayó:

“Los jóvenes cubanos deben formarse en las profundas concepciones ideológicas del marxismo-leninismo sobre la igualdad de la mujer y el valor, en toda su dignidad y belleza el papel de la pareja humana. Parte de esta educación, que ha de impartirse en el hogar y la escuela para que el matrimonio y la familia se asienten sobre bases sólidas, debe ser una Educación Sexual adecuada a cada etapa de la vida del niño.” (Primer Congreso del P1976 : 601)

En 1976 se realiza en nuestro país el Primer Seminario de Educación Sexual. Como derivación de este evento se instala, entre otros aspectos, concebir la Educación Sexual como parte del proceso integral de formación de la personalidad y establecer una metodología especial para el desarrollarla según características de los diferentes grupos de edades.

Entre los años 1976 - 80 se lleva a cabo la primera investigación de Educación Sexual en las instituciones escolares desarrolladas por especialistas del MINED y del Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona” denominada “El perfeccionamiento de las formas y métodos de la Educación Sexual en la escuela” en la que se estudian las problemáticas de la Sexualidad y la Educación Sexual de una muestra representativa del profesorado, el alumnado y familia de las provincias occidentales (Habana, Matanzas y Pinar del Río) a fin de propiciar el desarrollo de acciones de Educación Sexual en las instituciones educacionales.

En el año 1980, se realiza el Tercer Congreso de la Federación de Mujeres Cubanas donde se trazan estrategias concretas para el ejercicio de la igualdad entre los géneros en el ámbito nacional, a la vez que se movilizan las acciones en este sentido de los Comité de Defensa de la Revolución y otras organizaciones que trabajan con la familia y la población en general. Se elaboran otros documentos de trabajo para cumplir con esta tarea, los que se analizan y debaten en todos los espacios, provinciales, municipales y por cuadras.

Cinco años más tarde se constituyó la Sociedad Cubana Multidisciplinaria de Estudios de la Sexualidad (SOCUMES), presidida por el Doctor Celestino Álvarez Lajonchere.

En el año 1986 se crea en el Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona” de la Ciudad de La Habana el Grupo Multidisciplinario de Educación Sexual, compuesto por psicólogos(as), higienistas, filósofos y personal del sectorial de salud con proyecciones de trabajo dirigidas a objetivos docentes, promocionales y de intercambio científico. En 1987 se funda en el Instituto Superior Pedagógica “Félix Varela” de la provincia de Villa Clara el grupo Multidisciplinario de Educación Sexual.

A las Doctoras Alicia González Hernández y Beatriz Castellanos Simons les corresponde el mérito de haber organizado y sentado la tradición del desarrollo anual de Talleres Nacionales de Educación Sexual a partir de enero de 1987, los cuales han contribuido al intercambio y generalizaciones de experiencias entre profesores(as) y especialistas en todas las instituciones pedagógicas y de salud en todos los sectores del país, dando un importante lanzamiento a la ejecución y elevación de la calidad científica de la Sexología y la Educación Sexual.

Durante 1989 se produce un importante paso en el desarrollo de la Educación Sexual, se crea el Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX). Las líneas principales de trabajo la formaron:

- La capacitación de multiplicadores(as), que conforman las comisiones provinciales y municipales de Educación Sexual.

- La investigación.

- La confección de medios audiovisuales.

- La orientación y terapia sexual.

Con un consejo de representantes intersectorial: Federación de Mujeres Cubanas, Ministerio de Educación, Ministerio de Salud Pública y organizaciones políticas, estudiantiles y juveniles las cuales han desplegado un amplio trabajo preventivo en las comunidades.

Entre los días 19 y 20 de mayo de 1989 se desarrolló en el Instituto Superior Pedagógico “Félix Varela” de la provincia de Villa Clara, el Primer Taller de Educación Familiar. Éste evento agrupó a investigadores(as), que se dedican al estudio de la familia desde distintos puntos de vista y al profesorado que en las escuelas, Institutos Superiores Pedagógicos están responsabilizados con las actividades de la Educación Sexual; el mismo permitió reafirmar la necesidad de continuar analizando el comportamiento y la evolución de la familia en las

condiciones actuales, así como la aproximación a los problemas fundamentales que en la educación de niños(as), los(as) jóvenes debe hacer frente esta institución, que ha sido definida como la célula básica de la sociedad.

En la historia de la Educación Sexual en Cuba hay que reconocer también la meritoria labor desplegada por los Institutos Superiores Pedagógicos del país en especial los de La Habana, Villa Clara, Matanzas y Camagüey.

En el Instituto Superior Pedagógico " Enrique José Varona " de La Habana se destacan las sistemáticas faenas desplegadas por las Doctoras Alicia Gonzáles Hernández y Beatriz Castellanos Simons, las cuales han brindado aportes teóricos y metodológicos que han sido implementados en el Programa de Educación Sexual en la Escuela Cubana y que han estado recogidos en publicaciones de libros como por ejemplo: " Sexualidad, Personalidad y Educación", "Sexualidad y Género. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI", Hacia una sexualidad responsable y feliz. Secundaria Básica. Parte I y II".

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

En Junio de 1994 se realiza en Varadero la Primera Conferencia Latinoamericana de Educación Sexual y Salud Reproductiva auspiciado por el UNFPA y la Federación Latinoamericana de Sociedades Sexológicas y de Educación Sexual (FLASSES), en la que estuvieron presentes gran cantidad de expertos(as) de Cuba y América Latina, donde quedaron establecidos los lineamientos

generales de la Educación Sexual para la región, y se enunciaron los derechos sexuales de los seres humanos

En 1998 se ejecuta el Segundo Congreso Cubano de Educación, Orientación y Terapia Sexual y el Segundo Taller Iberoamericano de Educación Sexual y Orientación para la Vida.

Durante el mes de abril del 2001 se desarrolla la Tercera Edición de los Congresos Cubanos de Educación Orientación y Terapia Sexual y el de Educación Sexual y Orientación para la Vida, así como el Primer Simposio Latinoamericano de estudios de Impotencia.

Del 10 al 14 de marzo del 2003 se celebró el XVI Congreso Mundial de Sexología en el Palacio de las Convenciones de la Capital del país como resultado de los logros que Cuba ha obtenido en el campo de la Sexología y la Educación Sexual, donde asistieron más de una veintena de países.

Durante los días 5 y 9 de abril del 2004 tuvo lugar el IV Taller Regional sobre Promoción y Educación para la Salud en el Ámbito Escolar en La Habana, en el cual se intercambiaron experiencias sobre el desarrollo de estrategias de Promoción y Educación para la Salud en la Región, además se efectuó un taller para promover un Proyecto Regional de Formación de Docentes en Educación Sexual y Salud Reproductiva.

Entre los días 21 y 25 de febrero del 2005 se desarrolló en la ciudad de Santiago de Cuba el I Congreso Caribeño y el II Congreso Cubano de Salud Integral en la adolescencia bajo el lema "Hacia la integralidad en la atención a la Salud en la adolescencia", donde participaron figuras destacadas en la rama de la Sexología, entre las que se destacan: el español Félix López, la uruguaya Susana Grunbaurn, la argentina Mónica Bolire y la cubana Mariela Castro Espín entre otros(as).

Debe destacarse que, además de las Doctoras anteriormente referidas son numerosas las personalidades contemporáneas de nuestro país que han desempeñado una ardua e ininterrumpida labor, este es el caso de la Doctora Xiomara Celia Ruiz Gamio, del Instituto Superior Pedagógico "Félix Varela" de Villa Clara. De la Universidad de La Habana, ha de destacarse la reconocida labor investigativa y asistencial de la Doctora Patricia Arés en sus estudios de la familia cubana publicada entre otras en su libro "Mi familia es así". Además la labor de profesionales del Ministerio de Educación de la República de Cuba

como: la Doctora María Antonia Torres Cueto, el Doctor Pedro Luis Castro Alegret entre otras(os) han hecho posible que de constantes mensajes televisivos contribuyeran a la Educación Sexual de la población, y en especial de la familia cubana. De que modo, han aportado además, vías y formas para el trabajo con la misma y la de orientación pedagógica en las escuelas.

En el ISP Capitán “Silverio Blanco Núñez” se destacan los trabajos realizados por la Cátedra Escuela-salud-Sexualidad, en especial los realizados por los(as) MSC María Margarita Pérez y Manuel Horta Sánchez.

Durante esta última década se han celebrado innumerables eventos en el país en los que se aborda el trabajo con la familia y su educación para el desarrollo de la sexualidad, entre los que se destaca el reciente evento Nacional Familia, Sexualidad y Educación de la nueva generación, el cual fue auspiciado por el CENESEX, y en el cual se aborda la necesidad de preparar la familia para la correcta educación de sus hijos(as).

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

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

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

-Organizar el trabajo de de orientación vocacional y garantizar la continuidad de estudios.

- Dirigir la preparación de los monitores.

-Coordinar con las instituciones de la comunidad para establecer relaciones de trabajo en las que participen los pioneros.

- Analizar con el destacamento la proyección de trabajo del mismo.

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

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

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

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

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

### **Educación Sexual.**

Es el proceso que potencia al ser humano , para el encuentro placentero , feliz y responsable con la sexualidad en correspondencia con sus necesidades y las de



nuestra sociedad , garantizando el protagonismo y la capacidad de elegir los límites personales de la sexualidad , así como el respeto a los de las personas con los cuales se relacionan (Beatriz Castellanos ,S . ,1997 : 32).

### **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 (Guibert Reyes ,G . ,2006:62 ) .

### **Familia.**

Un grupo humano de dos o más personas emparentadas por afinidad , consanguinidad, adopción o parentesco que tienen comunicación cara a cara durante un tiempo prolongado y relaciones de poder entre ellos para el cumplimiento de funciones biológicas , económicas , afectivas y educativas y que están condicionadas por los valores socioculturales en los cuales se desarrollan (Guibert Reyes ,G. ,2006:75).

## **3. ACTIVIDADES DIRIGIDAS AL DESARROLLO DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL EN LAS FAMILIAS.**

Las actividades que se diseñan se caracterizan por:

Su autonomía y creatividad,

-La flexibilidad para adecuarse a las necesidades de la familia.

-Estimular la participación de estos(as), por implicar a los diferentes agentes socializadores,

### **Se estructura didácticamente de la siguiente forma :**

Tema.

Objetivo.

Contenido.

Recursos didácticos imprescindibles.

Ordenamiento a seguir para su inicio y final.

Despedida o Cierre.

### **Forma para evaluar apertura .**

Se propone para evaluar estos contenidos tener presente la participación activa, reflexiones y puntos de vistas que brinden las familias.

Bibliografía recomendada.

### **Metodología de evaluación.**

Sugerimos que la evaluación se realice a través de observaciones individuales y grupales, y para ello debe confeccionarse una guía de observación que contenga las dimensiones e indicadores propuesto en las acciones. (Ver Anexo 1).

Los aspectos a destacar se materializarán en un registro de observaciones individuales y lo realizará la Profesora ,con la propio familia en un proceso reflexivo y metacognitivo.

Estas observaciones se basarán en dos direcciones.

### **Primera dirección.**

- Valoraciones verbales sobre la Educación Sexual en las familias

### **Segunda dirección.**

- Conductas sobre la sexualidad.

Se sugiere de 8 a 10 evaluaciones que se concretan en una escala que realizará la Profesora General Integral con el cómputo de todas las observaciones realizadas en la siguiente escala.

E, MB, B, R, M.

Se analizaran los avances, dificultades, contradicciones, tendencias de evolución de la Educación Sexual de las familias y se tomarán decisiones para lograr avances en la esfera de la sexualidad.

Todo este proceso tendrá como base la implicación de las familias en la autorreflexión y metacognición de su situación respecto a la Educación de la Sexualidad y de su actitud en la reunión de Educación Familiar que se realiza cada mes.

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

### **Actividad 1.**

**Tema:** Infecciones de Transmisión Sexual. (ITS)

**Objetivo:** Identificar las infecciones de transmisión sexual y las diferencias en cuanto al diagnóstico y cuáles según el sexo.

Reflexionar acerca de la relación existente entre ITS/VIH/SIDA y los comportamientos sexuales de riesgo.

## **Contenido**

Las infecciones de transmisión sexual. Cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento.  
Los perfiles diagnósticos y epidemiológicos según el sexo, con perspectiva de género.

Comportamientos de riesgos y sus relaciones con las ITS

## **Recurso Didáctico**

Escenas-juegos dramáticos

## **Materiales**

Papelógrafos y plumones

## **Apertura**

Se pregunta el grupo alguna idea clave compartida con algún compañero familiar o amiga de la sesión anterior.

## **El tema del día**

### **Recurso didáctico:**

Encuesta en la calle.

### **Procedimiento:**

El(la) facilitador(a) explicar al grupo que se trata de un juego donde una reportera de programa televisivo *Somos multitud* realiza una encuesta en la calle para conocer qué opina la población sobre las infecciones de transmisión sexual.

Se elige la persona del grupo que hará de la reportera y los que asumirán los diferentes personajes de la calle (una anciana o un anciano, adolescente, jóvenes, adulto de diferentes profesiones u oficios)

Cada personaje da su opinión a la reportera. Se invita a los(as) participantes a reflexionar sobre las opiniones que existen sobre las infecciones de transmisión sexual y a partir de ese momento se realiza una devolución teórica.

### **Recurso Didáctico:**

Juego de roles.

### **Procedimiento:**

Se presentan a los(as) participantes algunos guiones para que preparen escenas relacionadas con las infecciones de transmisión sexual ponderando la presencia del(la) Profesor(a) tanto en el diagnóstico como en la promoción de comportamientos sexuales responsables y protegidos.

Las escenas propuestas tienen como objetivo que el grupo inicie la reflexión y socialice los conocimientos que posee sobre las ITS, esto permite evaluar el

grado de profundidad en que debe ser abordado el tema y cuáles son las menos conocidas y que requieren ser tratadas con mayor énfasis. Es por esto que cada facilitador(a) debe seguir determinadamente cada escena y los diagnósticos que proponen los(as) estudiantes, ya que cada participante es portavoz de su grupo de origen, de pertenencia de aquellos con los que interrelaciona en su vida cotidiana.

Cada facilitador(a) puede proponer guiones que le permitan articular los temas tratados en las sesiones anteriores y así podrá evaluar sistemáticamente el nivel de aprendizaje.

Para el tratamiento de esta sesión, se puede utilizar la discusión de materiales en parejas o subgrupos en dependencia del número de participante y al concluir el análisis deben exponer en forma de seminario y/o panel las infecciones de transmisión sexual, las diferencias en el diagnóstico de las mujeres y los hombres, y los comportamientos de riesgos de las poblaciones vulnerables.

Al concluir la actividad se deben haber abordado:

1-Los síntomas de las diferentes ITS. Es muy importante que los(as) facilitadores(as) puntalicen durante la sesión que la no existencia de síntomas no es un indicador fiable de salud sexual, pues muchas de las infecciones de transmisión sexual tienen períodos asintomáticos, por ejemplo: la Sífilis y el Herpes Genital.

2-Las diferencias de perfiles diagnósticos y epidemiológicos desde la perspectiva de género.

3-La importancia que frente a cualquier síntoma se acuda al médico de familia o a cualquier profesional de la salud.

4-La relación entre ITS-VIH/SIDA.

5- La importancia de la prevención y protección a las ITS.

6- El papel del PGI en la promoción y prevención de las ITS.

La devolución que se haga después de las escenas puede ser propicia para abordar cada uno de los contenidos de la sesión.

### **Para la despedida**

Se pregunta al grupo:

¿Qué les pareció más interesante en el día de hoy?

Guiones para las escenas:

### **Escena 1**

La escena transcurre en un preuniversitario en el campo entre tres adolescentes y una médica de familia.

Una de las adolescentes ha comenzado a sentir dolor bajo vientre y se lo dice a una de sus amigas, quien le aconseja que no debe ir al campo pues seguro que va a caer con la menstruación y esto puede ser la causa del dolor.

La responsable de la brigada, cuando la vio recostada al árbol y quejándose de dolor, decide enviarla a la médica de la escuela.

La médica la reconoce y comienza a hacerle preguntas para poder precisar la causa del dolor bajo vientre.

### **4. EVALUACIÓN EXPERIMENTAL:**

#### **Diagnóstico del estado final una vez aplicada las actividades.**

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

Una vez aplicadas las actividades y la prueba postes se evidencia la adquisición de conocimientos y valores respecto a la Educación Sexual. En las familias de los(as) estudiantes que cursan el 9no. 4 de la ESBU Carlos Echenagucia Peña” del municipio de Trinidad

#### **Conocimientos y valores sobre los contenidos de la sexualidad.**

##### **(Anexo 8, tabla 1)**

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

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

Resultó de gran importancia para la familia abordar las dimensiones de la sexualidad (individuo, pareja, familia, sociedad) pues las mismas posibilitaron el establecimiento de una correcta comunicación y relaciones interpersonales en el

hogar y en las propias actividades que se desarrollaron, arrojando como resultados que el 100.00% (50.00% sexo femenino y 50.00% sexo masculino) de la muestra se colocará en el nivel alto.

### **Conocimientos sobre los contenidos y valores de la Biología Sexual.**

#### **(Anexo 8 tabla 2)**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### **Protagonismo de la familia.**

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

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

## **CONCLUSIONES:**

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

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

-Se pudo constatar que aún existen insuficiencias en las familias de los(as) adolescentes de 9.no 3 de la ESBU Carlos Echenagucia Peña” del municipio de Trinidad, las que están dadas por el desconocimiento sobre: concepto de sexualidad, componentes psicológicos y dimensiones de la sexualidad, estructuras y funciones del sistema genital masculino y femenino, cambios anatómo-fisiológicos en la adolescencia, fases del ciclo de respuesta sexual humana, riesgos del embarazo en la adolescencia, métodos anticonceptivos, -ITS, características de las ITS ,formas de transmisión del VIH y el SIDA y de su prevención.

-Las actividades validadas respondieron en a las exigencias de los(as) familias y permitieron ampliar sus conocimientos y valores acerca de la Educación Sexual como componente de la personalidad, en virtud de potenciar esta en sus hijos(as).

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

-Las actividades realizadas pueden contribuir a la concientización, sensibilización, potencialización y fortalecimiento en la formación de valores sexuales en las familias, en aras de que se logre el desarrollo de la esfera psicosexual en sus hijos(as).



### **RECOMENDACIONES:**

1. Proponer la aplicación de las actividades a otros grupos de la institución escolar siempre y cuando se parta del diagnóstico de las necesidades de las nuevas familias.
2. Enriquecer las actividades sobre la base de las experiencias que se obtengan de la aplicación de la misma a otras muestras.

## BIBLIOGRAFÍA.

**-Carvajal Rodríguez, C. (2005) .Educación para la salud y la sexualidad en la escuela. La Habana Editorial Pueblo y Educación.**

- Castellanos Simons, B. y González Hernández, .A. (1995 ). Sexualidad Humana Personalidad y Educación. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

-Castellanos Simons, B. y González Hernández, .A. , (1980). Desarrollo histórico de los sexos en Cuba. Magister. Boletín No. Instituto Superior Pedagógico” Enrique José Varona”. La Habana.

**-Castellanos Simons , B y otros.( 1997). Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz. Para maestros y maestras de Secundaria Básica. (parte I y II). La Habana : Editorial Pueblo y Educación.**

-Castro Alegret ,P. ( 2001) . ¿Cómo implementar la Educación de la Sexualidad en la Escuela?; Curso Pedagogía.

-Castro Espín ,M y otros.( 1995). Crecer en la adolescencia. La Habana :CENESEX.

-Código de la niñez y la juventud. (1985). La Habana :Editorial Política.

-Conferencia Internacional de Población y Desarrollo: Derechos Reproductivos y Salud Reproductiva. (1994). El Cairo.

-Constitución de la República de Cuba. ( 1992). La Habana: Editorial Política.

-Cuadernos Martianos II. Secundaria Básica. (1997). La Habana: Editorial Pueblo y Educación

-CREFAL. El amor en la familia . (2000). México

--CREFAL La sexualidad de nuestros hijos.( 2000). México.

--CREFAL .Violencia en la familia.( 2000 )México.

--CREFAL.. Cuidado en la adolescencia. (2002) México.

-De Quesada Ramírez, E , Galván E y otros. (1987). SIDA Infección o enfermedad por el virus de inmunodeficiencia humana. La Habana: Editorial Científico- Técnico. Ministerio de Cultura.

-De Lisle, J. (1998). El Informe Delors dentro del contexto americano. Boletín del Proyecto principal de Educación en América Latina y el Caribe. No 45. Santiago de Chile: UNESCO/OREALC.

-Delors, J. (1996 ). La educación encierra un tesoro. Informe a UNESCO de la Comisión Internacional sobre Educación para el siglo XXI. Madrid, España: Editorial Santillana.

31-Diez Benavides, M.( 2002)Educación de la sexualidad. Editores Asociados Mexicanos.

-EDUK.(1995). (Educación para el mejoramiento de la calidad de vida). Módulo para la capacitación de agentes multiplicadores. Chile.

-Ehrhadt, A. (2004).Our view of adolescent sexuality-a focus on risk behaviour without the developmental contex. American :Journal of Publiic Health.

-Espín, V. ( 1987).Intervención en el V Congreso de la UJC. Periódico Granma,

-Engels, F.(1976).El origen de la familia, la propiedad privada y el Estado. Moscú :Editorial Progreso.

-Esteva Boronat ,M. (1989)." Aspectos Sociales de la Educación Sexual, "En Revista Simientes. No. 2.

-Freire, P. (1992).Pedagogia da Esperança. São Paulo, Brasil: Editorial Paz e terra...

-Freud, S. ( 1983).Tres ensayos sobre teoría sexual. Madrid: Editora Alianza.

**-García Valdés P. (1942). Apuntes de la conferencia sobre educación sexual: su importancia en el ámbito escolar. Pinar del Río.**

-González Hernández, A. (enero -marzo, 1990). Artículo. Maestro de ayer y de hoy. Doctor Custodio Arce Fernández, Á. Pionero de la sexología en Cuba. En Revista Pedagogía Cubana. No. 5. La Habana.

-González Hernández, A. (1996).El niño y la Educación. Programa de desarrollo humano. Ciudad de La Habana: Editorial Trillas.

-González Hernández, A y Castellanos Simons, B. , (2003)Sexualidad y Género: Alternativa para su educación ante los retos del siglo XXI", La Habana: Editorial Científico-Técnico.

- González Hernández, A y Castellanos Simons, B . (1999) Homosexualismo: Variante o Desviación. Centro Iberoamericano para la Formación Pedagógica y la Orientación Educacional (CIFPOE). Instituto Superior Pedagógico" Enrique José Varona". La Habana.

## **ANEXO 1. Encuesta a la familia**

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

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

### **Cuestionario**

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

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ ¿Por qué?

---

---

---

---

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

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

\_\_\_\_\_Concepto de sexo, sexualidad, Educación Sexual.

\_\_\_\_\_Características anatómo-fisiológicas de la adolescencia.

\_\_\_\_\_Relaciones interpersonales.

\_\_\_\_\_Rol de género.

\_\_\_\_\_Identidad de género.

\_\_\_\_\_ITS/VIH/SIDA.

\_\_\_\_\_El aborto. Consecuencias bio-psico-sociales.

\_\_\_\_\_Métodos anticonceptivos.

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

---

---

## **ANEXO 2. Prueba Pedagógica de entrada y salida.**

1)-¿Qué es para usted la sexualidad?

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

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

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

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

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

a)-Explique la respuesta de su selección.

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

4.1)-La fecundación tiene lugar:

\_\_\_\_\_ En la zona de los labios menores de la vulva.

\_\_\_\_\_ En las cercanías del ovario.

\_\_\_\_\_ En la parte inferior de la vagina.

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

\_\_\_\_\_ En el vestíbulo vaginal.

\_\_\_\_\_ En el útero.

4.2)-Una muchacha puede quedar embarazada:

\_\_\_\_\_ En el período que dura la menstruación.

\_\_\_\_\_ A los 14 días antes de la menstruación.

\_\_\_\_\_ A los 4 días después de la menstruación.

\_\_\_\_\_ A los 12 días después de la menstruación.

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

\_\_\_\_\_ Cuando aparezca la primera menstruación.

\_\_\_\_\_ Cuando aparezca la primera eyaculación.

\_\_\_\_\_ Una vez que culmine sus estudios.

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

\_\_\_\_\_ Cuando se llega a la adolescencia.

\_\_\_\_\_Ante la presencia espontánea y responsable en cada miembro de la pareja.

Otras\_\_\_\_\_ Cuáles

4.4)-La sexualidad se manifiesta en:

\_\_\_\_\_ Toda la vida del individuo.

\_\_\_\_\_ La pareja.

\_\_\_\_\_ La familia.

\_\_\_\_\_ La sociedad.

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

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

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

\_\_\_\_\_El aborto es un método anticonceptivo.

\_\_\_\_\_La menstruación es saludable para la salud.

\_\_\_\_\_El himen es una membrana que evita el embarazo.

\_\_\_\_\_Evitar el embarazo precoz, no solo es responsabilidad de la muchacha adolescente.

\_\_\_\_\_Una muchacha puede quedar embarazada sin que haya introducción del pene en la vagina.

\_\_\_\_\_El SIDA se adquiere porque los(as) jóvenes no utilizan condón al establecer relaciones sexuales.

\_\_\_\_\_El hombre y la mujer ambos poseen orgasmo.

6)-¿Qué son las ITS?

7)-Cite ejemplos de ITS que usted conozca.

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

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

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

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

\_\_\_\_\_ La pareja.

\_\_\_\_\_ La futura mamá.

\_\_\_\_\_ La sociedad.

\_\_\_\_\_ El futuro bebé.

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

13)- Marque V o F.

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

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

\_\_\_\_\_El VIH y el SIDA es lo mismo.

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

El VIH se transmite durante:

\_\_\_\_\_Las relaciones sexuales desprotegidas.

\_\_\_\_\_Al compartir baños, cubiertos, teléfonos.

\_\_\_\_\_Al ser picados por mosquitos.

\_\_\_\_\_Por medio de estornudos o tos.

\_\_\_\_\_Por vía sanguínea.

\_\_\_\_\_Por la vía perinatal.

\_\_\_\_\_Por utilizar ropas de personas infectadas.

\_\_\_\_\_Mediante el contacto de lágrimas.

Gracias.

### **ANEXO 3. Entrevista a la familia.**

Objetivo: Determinar la presencia de estereotipos sexistas en las familias

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

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

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

¿Por qué?

4-¿Eres feliz al pertenecer a tu sexo?

¿Por qué?

### **ANEXO 4.**



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

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

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

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

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

Aspectos a indagados.	Femenino						Masculino					
	Alto		Promedio		Bajo		Alto		Promedio		Bajo	
	Can t	%	Can t	%	Can t	%	Can t	%	Can t	%	Can t	%
Relaciones intra-intergenéricas	2	6.66			14	46.66	1	3.33			14	46.66
Relaciones familiares.	2	6.66			2	6.66	3	10.00	1	3.33	14	46.66

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

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

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

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

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

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

**ANEXO 6.** Observación a escuelas de educación familiar

**Objetivo:** Constatar el interés y motivación de la familia por los temas que se imparten.

-Interés de la familia ante los temas.

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

-Sugerencias y reflexiones que brindan.

Nombre y apellidos. \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_

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

## **Actividad 2.**

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

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

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

### **Contenidos.**

Desarrollo psicosexual en cada etapa de la vida.

Comportamientos de riesgo y la vulnerabilidad.

Factores protectores y de resiliencia.

### **Recursos didácticos.**

Situaciones problemáticas.

### **Materiales.**

Hojas de papel, papelógrafos, plumones.

### **Apertura.**

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

### **El tema del día.**

Los componentes sexuales en cada etapa de la vida.

### **Recurso didáctico.**

Situaciones problemáticas.

### **Procedimiento:**

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

identifican como protectores y por último, cuáles favorecen o pueden favorecer la resiliencia.

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

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

### **Para la despedida.**

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

### **Recurso didáctico:**

Poema colectivo.

### **Procedimiento:**

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

Situaciones problemas.

### **Situación 1**

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

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

La maestra está preocupada pues ha venido notando cambios progresivos, sin embargo, no ha deseado llamar de inmediato a los padres pues Teresa, la mamá de Laura, trabaja mucho, tiene grandes responsabilidades en su centro laboral



además cuando ha visitado la escuela es notable que siempre su principal interés está basado en que Laura sea la mejor de la clase, pues piensa que ya no tiene ninguna responsabilidad en el hogar y lo único que hace es estudiar.

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

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

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

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

¿Cómo orientar a la madre de la niña?

Criterios de análisis

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

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

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

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

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

## **Situación 2**

Raidel tiene 14 años y nunca había podido estar presente en la escuela al campo. El primer año que le correspondía asistir, próximo a partir, el campamento que se había asignado a la escuela no tenía las condiciones requeridas y se aplazó la salida hasta que fue necesario suspenderla. En el segundo año, la mamá tenía problemas para poder visitarlo pues la abuela estaba muy enferma y la única que tenía en la casa era de él. El padre abandonó el país hace alrededor de cinco años y el único contacto que tienen con él es que cada cierto tiempo envía una pequeña remesa.

Desde que llegaron al campo Juan se siente contento, es la primera vez que esta tantos días fuera de casa con sus amigos y compañerita de aula, con las que se lleva muy bien. Cuando se bañan juntos se sorprende del tamaño de los genitales de algunos de sus compañeros, aunque todos se miran y se ríen, él siente que le pasan cosas distintas que nunca le habían ocurrido. Por la noche tiene sueños con algunos amigos, siempre en alguna situación sexual.

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

Cuando regresó a la escuela, después del campo se siente apenado, apenas quiso hablar con sus amigos, ha estado evadiendo a Pedro, tiene mucho miedo a que se den cuenta de lo que le está pasando. Cada vez que algunos de sus compañeros lo invita a ir a su casa, él se niega, justificándose con la situación de salud de la abuelita y la necesidad de su mamá de recibir ayuda.

¿Qué le puede estar sucediendo a Raidel?

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

### **Crterios de análisis**

Durante el análisis es importante que él (la) facilitador(a) aborde: Los aspectos que dan cuenta a las necesidades psicosexuales de la etapa. Retomar de la sesión anterior el concepto de identidad sexual y sus componentes.

Debe quedar claro para el grupo, que lo acontecido a Juan no es sinónimo de homosexualidad. Los comportamientos homo eróticos pueden formar parte de la experiencia de construcción de la identidad sexual, la integración de la imagen corporal y la definición de la orientación sexual de cada ser humano.

### **Situación 3**

Tamara tiene 19 años y hace poco comenzó a tener relaciones con Pablo que es unos años más viejo que ella. Aunque Lucía ha tenido experiencias amorosas con otros jóvenes, ninguno le ha estimulado tanto como él. Sin embargo, no siempre logra el orgasmo; nos dice que, más de la mitad de las veces no logra el placer, se excita mucho durante las caricias y juegos precoitales pero no consigue ir más allá.

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

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

¿Cómo poder ayudar a Lucía y Pablo con lo que les sucede?

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

Las características de la respuesta sexual humana.

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

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

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

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

#### **Situación 4**

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

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

Patricia, la hermana, la había comentado que en varias oportunidades había visto a Rodobaldo conversando con una mujer que tenia la seña de la vecina, pero el domingo cuando la visitó pudo comprobar que era la misma Juana María se sentía muy avergonzada por la situación en el vecindario, creía que todos lo sabían y comentaban de ella a sus espaldas. Pensaba que sus hijos no miraban igual, le tenían lástima y que ellos no podían seguir soportando aquella humillación. Por eso decide plantear el divorcio, quiere que abandone la casa para no verlo más.

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

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

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

En el análisis de la situación es importante abordar:

La socialización y construcción de género.

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

Los riesgos y la vulnerabilidad de la relaciones heterosexuales, cuando no se usa el condón entre sus miembro y existe relacione extramaritales.

### **Situación 5**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Los derechos sexuales

La identidad sexual y la orientación.

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

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

### **Comentario final**

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

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

### **Actividad 3**

**Tema:** VIH y el SIDA.

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

#### **Contenido**

VIH y el SIDA Cuadro epidemiológico.

Cuadro Clínico

Prevención y promoción de VIH y el SIDA.

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

#### **Recurso Didáctico**

Análisis de documentos, juego dramático.

## **Materiales**

Hojas de papel con materiales impresos, lápiz y plumones

## **Apertura**

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

El tema del día

## **Recurso didáctico:**

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

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

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

## **Recurso didáctico:**

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

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

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

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

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

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

### **Cierre**

Al concluir la actividad se debe lograr que el grupo conozca la situación de la epidemia en el país, la provincia y en los municipios donde se desarrolla la capacitación. También, debe conocer sobre el cuadro clínico, las pruebas diagnósticas, qué es el período de ventana y otros aspectos relacionados con las preferencias entre PVVIH y enfermo de SIDA. Así como el lugar que ocupa el médico de familia en la promoción en salud sexual, la prevención del VIH/SIDA y en el seguimiento de los casos diagnosticados en su territorio, además del acompañamiento de las personas viviendo con VIH (PVVIH) que viven en su comunidad.

Puede ser de mucha utilidad exponer en una conferencia los aspectos epidemiológicos, el cuadro clínico, el tratamiento y, con posterioridad, repartir los materiales a discutir en subgrupo.

Se debe tomar en cuenta la relación tiempo-extensión del material, recomendamos que los mismos no deben exceder las tres cuartillas de forma que en treinta minutos pueda estar listo el subgrupo para exponer en plenaria las propuesta de discusión de cada material. Es importante cada vez que un equipo exponga a través de su relator, invitar a otros(a) miembros del grupo a expresar algunas ideas que hayan podido olvidarse.

Es necesario retomar aquellos aspectos de la sesión anterior relacionados con las poblaciones vulnerables y los comportamientos de riesgos, también puede ser de utilidad recordar al grupo definiciones como factores protectores y resiliencia pues pueden ser dos de los pilares donde descansan la comunidad y la red de apoyo social para el acompañamiento, la participación y la defensa de los derechos de las PVVIH.



Esbozar las definiciones de promoción, prevención y acompañamiento Vinculados al VIH /SIDA, puede ser una vía para recomendar una tarea al grupo y construirse una y idea clara sobre las PVVIH en nuestro país.

Los (as) facilitadores (as) deben estar atentos a la respuesta del grupo pues a través de este cierre puede diagnosticar aquellos aspectos que requieren ser profundizados en la sesión siguiente.

Puede ser interesante que cada participante aporte una oración para construir una carta colectiva dirigida a una persona que vive con VIH o a una familia donde uno de sus miembro es VIH positivo.

#### **Actividad 4**

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

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

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

#### **Recursos didácticos**

Juegos dramáticos, historieta, técnica participativa.

#### **Materiales**

Papel, lápices, cartulina.

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

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

La familia como promotora:

#### **Recurso didáctico:**

Juego dramático se busca el promotor ideal.

#### **Objetivo:**

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

#### **Procedimiento:**

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

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

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

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

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

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

Ejemplos:

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

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

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

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

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

### **Para la despedida:**

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

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

### **Actividad 5**

**Tema:** Condiciones básicas para la selección de la pareja

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

### **Contenido.**

Selección de la pareja.

### **Recursos didácticos.**

Trabajo en grupo (dinámica de grupo).

### **Apertura.**

Se inicia la actividad dividiendo al grupo en tres equipos.

Posteriormente se les realizarán las siguientes interrogantes:

### **Interrogantes.**

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

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

a)-¿Qué aconsejarías a esta pareja?

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

### **Bibliografía :**

- Castellanos, Simons Beatriz y otros(as). Hacia una sexualidad responsable y feliz. Editorial Pueblo y Educación. La Habana, 1996
- Módulo III, sección II del Doctor Rodolfo Bernardo Gutiérrez.
- CONAPO. Curso Estatal de Actualización 2005. "... para transformar la enseñanza. Hablemos de sexualidad en la escuela secundaria". México, 2005.
- Castro Alegret, Pedro. ¿Cómo implementar la Educación de la Sexualidad en la Escuela? Curso Pedagogía 12/ 2001.
- Castro Espín Mariela y otros. Crecer en la adolescencia. CENESEX. La Habana, 1995.

### **Para la despedida o Cierre.**

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

### **Actividad 6.**

**Tema:** Las disfunciones sexuales.

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

### **Contenidos.**

Disfunciones sexuales.

### **Recursos didácticos**

Conversatorio.

## **Materiales**

Hoja de papel, papelógrafo, plumones.

### **Apertura**

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

### **Apertura.**

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

### **Procedimientos.**

Se realizarán las siguientes interrogantes

¿Qué es una disfunción sexual?

¿Las disfunciones sexuales afectan a ambos sexos?

¿Conoces algunas de estas disfunciones?

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

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

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

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

### **Bibliografía:**

- Castellanos, Simons Beatriz y otros(as). Hacia una sexualidad responsable y feliz. Editorial Pueblo y Educación. La Habana, 1996
- CONAPO. Curso Estatal de Actualización 2005. "... para transformar la enseñanza. Hablemos de sexualidad en la escuela secundaria". México, 2005.
- Kelly , Patricia. Salud sexual para todos. Editorial Grijalbo. México, 1999.

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

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

### **Para la despedida**

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

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

### **Actividad 7.**

**Tema:** Comunicación con los padres

#### **Objetivo:**

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

#### **Contenidos.**

Relación paterna filiares.

#### **Recursos didácticos:**

Situación problémica a través de una carta.

#### **Materiales:**

Hojas de papel impresa con la situación.

Papelógrafo.

Plumones.

#### **Apertura**

El tema del día.

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

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

#### **Procedimiento.**

El grupo se dividirá en subgrupos mediante un conteo y se les entrega, a cada subgrupo una hoja con la carta que debe analizar (aparece al final de la

actividad). Se les orientará que realicen una lectura en silencio, posteriormente se leerá en voz alta. Se les indicará que deben trabajar los siguientes aspectos:

Relaciones madre- hijo(a).

Relación padre- hijo(a).

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

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

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

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

### **Para la despedida.**

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

Carta

### **Comunicación con los Padres**

Cabaiguán , 19 de noviembre del 2008.

#### **¿Cómo te sientes primo?**

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

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

Mi papá no me entiende y yo tampoco a él. El sábado pasado me obligó a que acompañara al parque a mi hermana como si yo fuera un chaperón, porque para él yo soy “todo un hombre”, después le pedí permiso para ir a la disco y me dijo:

“fíjate llega temprano, pues todavía eres un niño para salir por las noches”,  
¿Quién puede entenderlo?

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

### **Actividad 8.**

**Título del filme:** Philadelphia.

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

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

### **Ficha Técnica.**

Director: Jonatha Demne. Año: 1993. País: Estados Unidos.

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

Director fotográfico: Tak Fujimoto.

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

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

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

### **Guía de Observación:**

1-Observe la presentación del filme.

a)-¿Qué caracteriza su fotografía?

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

3-Insista en los siguientes momentos:

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

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

- Durante el juicio.

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

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

- Analice la ética profesional.

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

- Las relaciones familiares del abogado.

- Actitud de los padres de Andy.

- La familia ampliada de Andy donde aparecen niños. ¿Qué pueden representar estos?

- Sus relaciones de pareja.

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

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

7- Valore el juicio teniendo en cuenta:

-¿Cómo se manifiestan los elementos de la moral?

-¿Cómo los recursos fotográficos contribuyen a la recepción del mensaje?

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

- lo ideológico.

- lo estético.

- lo moral.

**Tema: La comunicación; vía para reflexionar**

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

**Recomendaciones:**

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

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

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

Factores que favorecen la comunicación:

Lugar y momento adecuado.

Estados emocionales facilitadores.

Demostrar empatía.

Escucha activa.

Mensaje en primera persona.

Expresar sentimientos.

Lenguaje claro y sencillo.

Hacer preguntas y sugerencias, nunca acusaciones.

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

## ANEXO 9.

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

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

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

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

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

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

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

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

