

CAPÍTULO. ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS DIRIGIDOS A LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD DE LOS RECURSOS HUMANOS DE LA SALUD

PROGRAMA EDUCATIVO SEXUAL DIRIGIDO A MÉDICOS Y ENFERMERAS

Ms.C. Julio López Piedra, Ana I. Martínez Galbán, Lic. Javier López Corral (Cuba)

Una investigación sobre sexualidad con todos los médicos y enfermeras del municipio, y una duración de 4 años, arrojó resultados alarmantes, tanto por el déficit cognitivo, como por el manejo de esta esfera en su labor con la población

Tal información motivó la modelación de una Propuesta de Programa Educativo-Sexual, dirigido a los médicos y enfermeras de la familia, que forme parte de su perfeccionamiento profesional, que les permita abordar los problemas identificados de salud sexual y reproductiva y establecer nuevas estrategias de solución para contribuir al desarrollo de una plena salud física, psicológica, sexual y reproductiva; influyendo directamente en su accionar profesional.

Dicho Programa consta de 11 temas:

- Sexo y Sexualidad.
- Adolescencia, Juventud y Sexualidad.
- Comunicación y sexualidad.
- Educación Sexualidad en Adolescentes y Jóvenes.
- Salud Sexual y Reproductiva.
- ¿Quién, Cómo y Cuándo Impartir Educación Sexual?
- Promoción de Salud Sexual
- Diversidad Sexual.
- Parafilias
- Prevención de la Violencia.
- Abuso sexual.

Desarrollado en 24 sesiones de trabajo, estructuradas con Objetivos, Contenido, Orientaciones Metodológicas, Bibliografía., Materiales y Medios, Sistema de Evaluación. Utiliza técnicas participativas grupales y herramientas concretas para el manejo educativo-sexual. Brinda un conjunto de Sugerencias Prácticas.

Palabras claves: Sexualidad, Educación de la sexualidad, valores.

INTRODUCCIÓN

La intimidad del comportamiento sexual, hace que aún sea percibido por muchos, como una cuestión que nadie debe indagar y que bien pudiera ser un fenómeno “espontáneo”. Se considera que La educación de la sexualidad es una responsabilidad incuestionable de los padres y madres, como los llamados a asumir en todo momento esta enorme responsabilidad con sus hijos(as). Investigaciones preliminares de los autores, demuestran que estos no están preparados para asumir plenamente esta vital y cotidiana tarea.

En consecuencia las fuentes de apoyo social deben asumir su papel, donde juegan un rol determinante el médico y la enfermera de la familia, responsables de garantizar y velar por la salud de la población, quienes deben ser capaces de contribuir a esclarecer las dudas de todos los que deseen alcanzar su bienestar integral, donde cuenta en igual medida sus componentes físicos, psíquicos, sexuales y reproductivos. Estos profesionales de la salud están en el deber de contribuir tanto a la educación sexual de los jóvenes y adolescentes, como a la preparación de la familia en tal sentido.

Pero sin lugar a dudas, lo cierto es, que el tema de la Sexualidad ha devenido con el decursar de la historia en tabúes y prejuicios que de alguna manera han influido en el comportamiento sexual de los individuos y por supuesto en el afrontamiento de la problemática sexual, situación esta de la que no han estado exento los profesionales de las Ciencias Médicas.

Para obtener información sobre el estado real de esta problemática se realizó una investigación que permitió conocer la visión que sobre la sexualidad tienen la totalidad de los médicos y enfermeras de la familia del municipio de Artemisa 1, la cual arrojó resultados alarmantes, tanto por el déficit cognitivo, como por el inadecuado manejo de la sexualidad en el trabajo con la población

Los citados resultados señalaron que a pesar de que la sexualidad constituye un elemento de la salud plena del individuo y del desarrollo integral de su personalidad, no representa un aspecto prioritario en la formación básica del grupo estudiado, pues el 48.1% de los encuestados considera que la calidad de la Educación Sexual durante la carrera es “Poco adecuada”, coincidiendo en ello tanto médicos como enfermeras.

El 68.2% de los médicos y enfermeras de la familia estudiados utilizan los “medios de difusión “como una vía de obtención de conocimientos en la esfera afectivo-sexual, así como el 66.9 % considera que la “experiencia personal”, es la fuente de su preparación cognitiva en esta área.

El utilizar la “Experiencia personal” constituye un hecho sobre el cual se debe reflexionar, pues existen otras vías más científicas en el manejo de la sexualidad, que permitirían el abordaje de la misma desde una óptica más imparcial y objetiva, elementos imprescindibles para evitar las influencias negativas de los estereotipos sexistas e inadecuados roles de género que la sociedad aún transmite.

Por otra parte, sólo el 12.3% de los encuestados se prepara en la esfera afectivo-sexual a través de “Cursos de post-gradados”, resultado que demuestra la necesidad real de incrementar la capacitación en esta área de nuestro personal en los CMF. Son las enfermeras la que vivencian al parecer mayor necesidad de preparación en Sexualidad durante la carrera, pues sólo el 7.8% de ellas valora esta vía como fuente de obtención de conocimientos en esta esfera.

Según el grupo estudiado la vía fundamental de conocimiento de las ITS/VIH/SIDA son los “Medios de difusión”, 83.8% al igual que en el caso de la Sexualidad. Pero también el 78.6% aprecia que es a través de “Revistas y libros de divulgación” que obtienen conocimientos sobre este aspecto. Particularmente, en el caso de los médicos, si reciben durante la carrera conocimientos sobre las ITS/VIH/SIDA según refiere el 81.8% de los encuestados. Constatamos que al igual que en la Sexualidad en general no se ha trabajado con sistematicidad en la incorporación de médicos y enfermeras a cursos de post-gradados relacionados con las ITS/VIH/SIDA, pues sólo el 14.3% se capacitan a través de esta vía.

La “Lectura de revistas y libros de divulgación” en un 72.1% y los “Medios de difusión” en un 64.3% constituyen los fundamentos cognoscitivos del comportamiento en el área afectivo-sexual en el grupo estudiado. Tampoco los “Cursos de post-grado” y los “Eventos científicos” permiten la preparación comportamental de los médicos y enfermeras de la familia, pues sólo el 13.0% y el 19.5% respectivamente aprecia la eficacia de estas vías.

A pesar de las necesidades objetivas que vivencia el grupo estudiado en la esfera de la Sexualidad, según los resultados obtenidos en esta investigación, el 85.7% de él estima que poseen un grado de conocimiento propio “Medianamente correcto” sobre sexualidad, en cuya valoración coinciden tanto médicos como enfermeras.

Es satisfactorio constatar que el 66.9% de los médicos y enfermeras “Frecuentemente” incorporan la historia sexual en la entrevista con los pacientes, lo que al parecer apunta a la superación de tabúes y prejuicios en la esfera afectivo-sexual.

Otros de los elementos de la sexualidad a valorar en el trabajo de los médicos y enfermeras de la familia fue el manejo clínico y sexual con pacientes homosexuales.

Desfavorablemente el 46.7 % de los médicos manifiestan que “Frecuentemente” vivencian incomodidad en el manejo clínico y sexual en la consulta con pacientes homosexuales.

No solo de los autores han sido las preocupaciones y las investigaciones sobre el déficit de conocimientos de médicos y enfermeras de la familia en la esfera de la sexualidad y su educación, Céspedes, A. R. y Cano López, A. M 2; García, M., Núñez, M. y otros 3; Mejías, M. y Díaz, E4; Alfonso Rodríguez, A. C. y Sarduy Sánchez; C.5, Puig, A.6 exponen en sus investigaciones similares conclusiones.

Sin embargo este déficit cognitivo de médicos y enfermeras no está previsto en su formación académica según se pudo verificar al revisar los diferentes Planes y Programas de Estudio. Tiene su origen en la histórica inexistencia de la educación de la sexualidad de forma efectiva y concreta en los programas de medicina y enfermería, donde nunca ha constituido una disciplina y solo en los últimos años ha comenzado a formar parte de algunas asignaturas.

En estos momentos se han realizado algunos cambios en los programas de la carrera de Medicina donde se ha incrementado el volumen teórico de sexualidad en asignaturas como Psicología Médica, Ginecología y Obstetricia y psiquiatría; pero fundamentalmente se está concentrando en su disciplina rectora la Medicina General Integral, donde se ofrece en la asignatura Medicina General Integral II una relación de algunos de los más importantes temas de sexualidad y su educación, lo que incuestionablemente resulta muy alentador; pero no resuelve el déficit cognitivo planteado, pues se continua teniendo como principal problemática la inadecuada preparación en esta esfera del personal docente y la no disponibilidad de las figuras del postgrado en la esfera de la sexualidad.

Lo anteriormente expuesto motivó a los autores a la creación de un Programa Educativo-Sexual, dirigido a los médicos y enfermeras de la familia que forme parte de perfeccionamiento profesional, que les permita abordar los problemas identificados de salud sexual y reproductiva y establecer nuevas estrategias de solución, promoviendo en la comunidad estilos de vida sanos.

La aplicación de esta propuesta debe repercutir en el desarrollo de la personalidad del MGIB desde la esfera de la sexualidad, el que en su accionar cotidiano en las áreas de salud puede contribuir al desarrollo de una plena salud física, psicológica, sexual y reproductiva de la población; influyendo directamente en su accionar profesional que debe estar encaminado a la disminución de índices como: Relaciones cóitales prematuras.

Embarazos en la adolescencia. Matrimonios o uniones consensuales precoces. Legrados y aspiraciones en adolescentes (con sus consecuencias negativas). Incidencias en las ITS/VIH/sida.

Índices que traen como resultado: Deserción escolar. Maternidad y paternidad irresponsable. Roles de género no asumidos adecuadamente (madres y padres no preparados). Complicaciones y riesgos en embarazos y partos. Mortalidad materno-infantil. Hijos e hijas no deseados (as) y sus afectaciones bio-psico-sociales. Divorcios o separaciones a corto plazo. Limitaciones en el desarrollo laboral y profesional. Incremento en el número de familias disfuncionales. Incremento en el número de madres solteras y en la seguridad social de estas.

Este precio que paga la sociedad viene reforzado por un costo económico que asume el Estado Cubano, a continuación se expone ejemplo de ello, donde se puede observar la implicación económica del comportamiento medio en los últimos 5 años de algunos de estos indicadores en adolescentes del municipio Artemisa.

MEDIA

INDICADORES AÑO GASTOS

☐ Legrados y aspiraciones. 201* \$ 13 065

☐ Embarazos 149 \$ 34 270

☐ Ingresos Hogar materno. 16 \$ 77 296

☐ Deserción escolar. 13 \$ 25 064

☐ Seguridad Soc. Madres solteras 4 \$ 7 584

TOTAL \$157 279

Subregistro por: -Ser realizados fuera del municipio.

-Uso en incremento del Misoprostol.

Fuentes: Dpto. Estadística Sectorial de Salud. Hogar Materno. Hosp. Gral. Ciro Redondo.

Dirección Municipal de Educación. Dirección Municipal de Trabajo y Seguridad Social.

MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN UTILIZADOS EN LA INVESTIGACIÓN.

TEÓRICOS:

☐ Análisis y síntesis: Se Realizó análisis y síntesis de la información que sobre el tema se obtuvo, lo que permitió establecer el marco teórico referencial para esta investigación.

☐ Histórico-lógico: Conocer el desarrollo histórico-social de la educación de la sexualidad en el mundo y en Cuba, fundamentalmente en el contexto de la familia, la adolescencia y la juventud. Así como el estudio de las leyes y elementos de la lógica objetiva que manifiesta la esencia de este fenómeno dentro de nuestro de nuestro campo de acción.

☐ Enfoque de sistema. Este método es la expresión del programa propuesto y permite la organización sistémica de los elementos que lo componen, sobre la base de la lógica del conocimiento y de las necesidades que demanda el problema.

Empíricos:

☐ Encuesta a médicos y enfermeras de la familia de todo el municipio que laboran tanto en los CMF como en los demás servicios de salud.

Estadísticos:

☐ Matemático-descriptivo: Que permite conocer la frecuencia de los diferentes indicadores del comportamiento de los encuestados en su conocimiento sobre la esfera de la sexualidad.⁹

ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA DE PROGRAMA EDUCATIVO-SEXUAL DIRIGIDO A MÉDICOS ENFERMERAS DE LA FAMILIA

El Tener en cuenta que la principal función de los médicos y enfermeras de la Familia, es la promoción y la prevención de la salud abarcando sus componentes físicos, psíquicos, sexuales y reproductivos y considerando el déficit cognitivo en la esfera afectivo-sexual de estos profesionales de la salud motivó a la creación de un Programa Educativo-Sexual, dirigido a este personal, que forme parte de su perfeccionamiento profesional, que les permita abordar los problemas identificados de salud sexual y reproductiva y establecer nuevas estrategias de solución, promoviendo en la comunidad estilos de vida sanos.

Dicha propuesta de Programa está conformada por 11 temas desarrollados en 24 sesiones de trabajo con una duración de 60 minutos cada una y una frecuencia semanal, ejecutándose a través de técnicas participativas grupales, recopiladas y confeccionadas por los autores⁷ que deben ser escogidas en función de las características del auditorium, las cuales están encaminadas a que este personal se apropie del conocimiento de una manera amena sin entrar en contradicción con sus principios y preferencias sexuales; y a su vez, que aprendan a utilizar estas técnicas como una forma adecuada para el tratamiento de estos contenidos.

Los temas seleccionados son:

1. Sexo y Sexualidad.
2. Adolescencia, Juventud y Sexualidad.
3. Comunicación y sexualidad.
4. Educación Sexualidad en Adolescentes y Jóvenes.
5. Salud Sexual y Reproductiva.
6. ¿Quién, Cómo y Cuándo Impartir Educación Sexual?

7. Promoción de Salud Sexual

8. Diversidad Sexual.

9. Parafilias

10. Prevención de la Violencia.

11. Abuso sexual.

Cada uno de estos temas se apoya en un resumen teórico necesario para la preparación del personal que impartirá este Programa, el cual se denomina “*Explicación Necesaria*”⁸.

Asimismo se brindan “*Sugerencias Prácticas*” que sirven de herramientas concretas para el manejo educativo-sexual, cuyo objetivo es apoyar el “cómo hacer” esa difícil transposición de la teoría a la práctica.

Cada sesión está estructurada con Objetivos, Contenido, Orientaciones, Metodológicas, Bibliografía., Materiales y Medios, Sistema de Evaluación.

La propuesta de Programa consta de un Sistema de Evaluación que contiene procedimientos descriptivos y la emisión de juicios y valores, para lo que se aplicará un instrumento al inicio y al final de la ejecución de la intervención educativa, el cual nombramos “Encuesta antes y después” (ver anexo N° 1). Al concluir el tercer tema, Comunicación (muy importante en el desarrollo de este programa), se aplicará una prueba corta denominada “Autoevaluación” (ver anexo N° 2), donde se relacionen, completen y desarrollen los diferentes temas tratados hasta el momento; pudiéndose aplicar una segunda prueba intermedia si el desarrollo del Programa lo sugiere. Así como se aplicará un cuestionario de evaluación de la intervención al término de cada tema (ver anexo N° 3) que permitirá ir perfeccionando la aplicación del Programa.

Para facilitar el desarrollo de las sesiones, se utilizan diferentes materiales y equipos como transparencias, tarjetas, esquemas, plumones, hojas de papel, lápices, buzón, audio y video casete, computadora, retroproyector, papelógrafo, grabadora y video VHS.

PROGRAMA EDUCATIVO-SEXUAL DIRIGIDO A MÉDICOS Y ENFERMERAS DE LA FAMILIA.

Presentación del programa: Encuadre y expectativas. Programa, metodología y funcionamiento. Características de la Educación de la Sexualidad.

Objetivos: Analizar de forma participativa el Programa Educativo-Sexual para médicos y enfermeras de la familia. Valorar la importancia del Programa Educativo Sexual para la educación de la sexualidad de médicos y enfermeras.

Capítulo 1: Sexo y sexualidad: Creencias sobre la sexualidad. Definición de sexo y sexualidad. Dimensión y características de la sexualidad.

Objetivo: Valorar la Educación de la Sexualidad como fuente de salud, placer, afectividad y comunicación.

Capítulo 2: Adolescencia, juventud y sexualidad.

Primera Sesión: Características de los cambios biológicos, psicológicos y sociales en la adolescencia y la juventud.

Objetivo: Caracterizar los cambios bio-psico-sociales en la adolescencia y la juventud.

Valorar la importancia del conocimiento de los cambios bio-psico-sociales en la adolescencia y la juventud.

Segunda Sesión: Roles de género. Carga socio cultural asignada y asumida. Estereotipos sexistas. Repercusión individual y social.

Objetivo: Argumentar como los roles de género tradicionales y estereotipos sexistas que persisten en nuestra Sociedad repercuten individual y socialmente.

Tercera Sesión: Valores. Definición. Algunos valores vinculados a la sexualidad.

Objetivos: Facilitar el desarrollo de los valores humanos. Argumentar la importancia del desarrollo de los valores vinculados a la sexualidad

Cuarta y quinta Sesión: Concientización del proceso de toma de decisiones. Formas de tomar decisiones. Toma de decisiones evaluando todas las alternativas.

Objetivos: Caracterizar la toma de decisiones a partir del análisis de las diferentes formas para determinar la más adecuada. Argumentar la importancia de una adecuada toma de decisiones para un disfrute pleno de la sexualidad. Favorecer el desarrollo de habilidades como base en la toma de decisiones.

Capítulo 3: Comunicación y sexualidad.

Primera Sesión: Definición y tipos de comunicación.

Objetivos: Caracterizar el proceso de la comunicación en la educación de la sexualidad.

Definir los tipos de comunicación y su clasificación.

Segunda Sesión: Características de la comunicación. Elementos que favorecen y entorpecen la comunicación.

Objetivo: Caracterizar los diferentes elementos que influyen en el proceso de comunicación en la educación de la sexualidad de los /as adolescentes y jóvenes.

Capítulo 4: La educación de la sexualidad en la adolescencia y la juventud.

Primera Sesión: Relaciones de pareja: Importancia del establecimiento de la relación de pareja en la adolescencia. Formas de establecerla. Preparación para la elección de pareja.

Características actuales.

Objetivos: Caracterizar el establecimiento de la relación de pareja en la adolescencia y su importancia. Identificar los principales elementos a tener en cuenta en la preparación de los y las adolescentes para la elección de pareja.

Segunda Sesión: Relaciones sexuales en la adolescencia: Relaciones sexuales en la adolescencia. Factores de índole social, personal y de interacción. Noviazgo. Elementos a tener en cuenta. Matrimonio. Características.

Objetivo: Caracterizar el establecimiento de relaciones sexuales en la adolescencia.

Valorar la importancia de la preparación de los y las adolescentes para el establecimiento de las relaciones sexuales.

Capítulo 5: Salud sexual y reproductiva.

Primera sesión: ITS/VIH/sida. Las ITS. Cuadro clínico. Diagnóstico y tratamiento

VIH/sida. Cuadro epidemiológico. Cuadro clínico. Prevención y Promoción.

Comportamientos de riesgo y su relación con las ITS/ VIH/SIDA.

Objetivos: Identificar las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y las diferencias en cuanto al diagnóstico, tratamientos combinados y secuelas según el sexo. Caracterizar la epidemia de VIH/sida en Cuba y el municipio.

Segunda Sesión: Planificación familiar. Anticoncepción. Diferentes métodos. Abortos y aspiraciones. Embarazo en la adolescencia

Objetivos: Reflexionar sobre el papel de la Planificación Familiar. Reflexionar sobre el anticonceptivo de mayor eficacia en la adolescencia. Caracterizar la importancia de la planificación familiar desde la adolescencia.

Capítulo 6: ¿Quién, cómo y cuándo impartir la educación de la sexualidad a los/las adolescentes y jóvenes?

Primera sesión: ¿Quién debe impartir la educación de la sexualidad a los y las adolescente y jóvenes? Papel de los padres, las madres y la familia. Otras fuentes de apoyo.

Objetivos: Valorar la importancia de los padres, las madres y la familia en la educación de la sexualidad de los /as adolescentes y jóvenes. Valorar la importancia de otras fuentes de apoyo en la educación de la sexualidad de los /as adolescentes y jóvenes, haciendo énfasis en el trabajo de los profesionales de las Ciencias de la Salud.

Segunda sesión: ¿Cómo impartir la educación de la sexualidad a los y las adolescentes y jóvenes? Formas positivas y negativas.

Objetivo: Valorar las formas más adecuadas de impartir la educación de la sexualidad en la adolescencia y la juventud.

Tercera sesión: ¿Cuándo impartir la educación de la sexualidad a los y las adolescente y jóvenes? Importancia de la educación sexual desde la infancia. Ahora, no después.

Educación sexual y adolescencia

Objetivo: Valorar cuando debe iniciarse la educación de la sexualidad. Valorar los momentos más idóneos para impartir la educación de la sexualidad en la adolescencia y la juventud.

Capítulo 7: Promoción de salud sexual.

Primera sesión: Conceptos y definiciones básicas. Preocupaciones relacionadas con la salud sexual. Problemas de salud sexual. Plan de acción.

Objetivo: Identificar los principales problemas de salud sexual que deben ser incluidos en las actividades de promoción de salud.

Segunda sesión: Integración de la salud sexual a los programas de la salud pública.

Identidad de género. La equidad de géneros Promoción de comportamientos sexuales responsables. Orientación sexual diferente.

Objetivo: Conocer las técnicas participativas más adecuadas en el trabajo de promoción y prevención de los problemas de la salud sexual.

Capítulo 8: Diversidad Sexual.

Primera Sesión: Definición de diversidad sexual. Cotidianidad e importancia.

Objetivo: Reflexionar acerca de la diversidad sexual, su cotidianidad e importancia.

Segunda sesión: Creencias sobre la Transexualidad. Breve historia y definición de la transexualidad. Diagnóstico y manejo de la transexualidad en Cuba.

Objetivos: Reflexionar acerca de la transexualidad, su situación y manejo en Cuba.

Capítulo 9: Parafilias: Creencias, definición y tipos. Diagnóstico. Tratamiento y rehabilitación.

Objetivos: Reflexionar acerca de las parafilias y la sociedad.

Capítulo 10: Prevención de la Violencia: El fenómeno violencia, definición. Características en los grupos etéreos. Tipos de violencia. Prevención y manejo de la violencia.

Tratamiento y rehabilitación.

Objetivo: Sensibilizar a los profesionales de la salud en la existencia y variedad de la violencia.

Capítulo 11: Abuso Sexual: Actitudes profesionales ante la sexualidad infantil y los abusos sexuales. Definición y características del abuso sexual en todos los grupos etéreos.

Falsas creencias acerca del abuso sexual. Factores de riesgo. Características del agresor. Efectos del abuso sexual. Rol de los profesionales de la salud. Rehabilitación.

Objetivos: Reflexionar acerca de la realidad del Abuso Sexual en Cuba. Reflexionar acerca de los principales elementos que componen el Abuso Sexual. Reflexionar acerca del rol de los profesionales de la salud en prevención y manejo.

Evaluación y Cierre: Integración de los principales temas tratados. Evaluación del Programa de Trabajo. Actividad de cierre.

Objetivos: Integrar los temas abordados en las sesiones de trabajo. Constatar las vivencias del grupo durante las sesiones de trabajo.

CONCLUSIONES

1. Se realizó un diagnóstico del estado actual de la problemática de los médicos y enfermeras de la familia en la esfera de la educación de la sexualidad, el cual arrojó como resultados el déficit cognitivo y el inapropiado manejo de esta esfera por los profesionales de las Ciencias Médicas

2. Se diseñó un Programa Educativo-Sexual dirigido a médicos y enfermeras de la familia que contribuye al desarrollo del conocimiento, técnicas y habilidades de este personal en la esfera de la sexualidad y su educación, que les permita abordar los problemas identificados de salud sexual y reproductiva y establecer nuevas estrategias de promoción y prevención para contribuir a la educación de la sexualidad en la comunidad desde los primeros años de vida.

RECOMENDACIONES

1. Generalizar este Programa a todos los profesionales de las Ciencias de la Salud del Municipio con vistas tanto a lograr sus objetivos, como a su validación.

2. Instrumentar y ejecutar diferentes figuras del postgrado dentro del municipio encaminadas al perfeccionamiento de los profesionales de las Ciencias de la Salud en la esfera de la sexualidad y su educación.

3. Incrementar el nivel de información a los profesionales de las Ciencias de la Salud sobre las diferentes figuras del postgrado realizadas fuera del municipio en la esfera de la sexualidad.

4. Estimular a los profesionales de las Ciencias de la Salud a realizar investigaciones en la esfera de la sexualidad.

BIBLIOGRAFÍA

Aller Atucha L. M.: Pedagogía de la sexualidad, Editorial Galerna, Buenos Aires, 1991.

_____ y Ruiz Schiavo, M.: Sexualmente irreverentes, Edicao Comunicarte, Brasil, 1994.

Alfonso Rodríguez, A. C. y Sarduy Sánchez, C.: Educación sexual comunitaria, apuntes para un marco referente, I parte. Rev. Sexología y Sociedad. Año 6. N 14. Cuba. Abril 2002. Pag. 10-12.

_____ ; Rebollar Sánchez, M. A. y Sarduy Sánchez, C.: Aprender a prevenir. Programa para la formación de promotores y promotoras de salud sexual. Editorial CENESEX. 2005.

Álvarez Sintés: Tema de Medicina General Integral. Vol. 1 Salud y Medicina. Capítulo 3 Salud: Salud Sexual, Sexualidad y Trastornos Sexuales. Pág. 46-57, Cap. 5 ATENCIÓN FAMILIAR: Planificación Familiar. Pág. 256-272, Cap. 13, Comunicación. Pág. 365-369, Cap. 16 AFECCIONES INFECCIOSAS MÁS COMUNES: Principales ITS. Pág. 387-448, Edit. Ciencias Médicas 2001.

Ares Muzio, P.: La pareja. Problemática actual. Rev. Sexología y Sociedad. Año1. N° 1. Cuba. Abril, 1995.

Ares Muzio, P.: A las puertas del siglo XXI. Grandes cambios para la familia (primera parte). Rev. Sexología y Sociedad. Año 6. N° 14. Cuba. Abril, 2000.Pag.17-19.

8. Artilles de León, I.: "Mi proyecto de vida". CENESEX.1996. Ciudad de la Habana, Cuba.

_____ : La violencia. Rev. Sexología y Sociedad. Año 6. N° 16. Cuba. Diciembre 2000. Pág. 34-36.

Bravo Fernández, O.: El aborto ¿Por qué el último recurso? Rev. Sexología y Sociedad. Año1. N° 0. Cuba. Noviembre 1994. Pag. 14-15.

Borrego Borrego, M. y Rivalta Naranjo, D.: Comunicación. 2005 Material en formato digital tomado de la biblioteca del CENESEX, disponible en biblioteca CAIA Artemisa.

Castro Espín, M.: Aproximación a la transexualidad como noción científica. Rev. Sexología y Sociedad. Año13. N° 35, Diciembre 2007, Pág. 4-8, Cuba.

Castro Espín, M.; Cano López, A. M. y Rebollar, M.; "Crecer en la adolescencia". CENESEX, 1995.Ciudad de la Habana, Cuba.120 Pág.

_____ : "Crecer en la adolescencia", Ampliación y modificaciones, documento II. CENESEX, 1995.Ciudad de La Habana, Cuba. 61 Pág.

15. Castro Espín, M. y Mederos, M.: Programa de curso "Desarrollo comunitario y Educación de la Sexualidad". 1994. Ciudad de la Habana. Cuba.

Castro Espín, M.: "Voy a tener que ser varoncita". Rev. Sexología y Sociedad Año 1 N° 0 (18-20) Noviembre 1994. Cuba.

Colectivo de autores. Resumen de documentos sobre Consejería cara a cara ITS/VIH/SIDA. Dpto. Provincial Educación para la Salud. Prov. Habana, Cuba 2005.

Colectivo de autores.: Infecciones de Transmisión Sexual pautas para su tratamiento. Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba. Ciudad de La Habana. 2004.

XIII Congreso Mundial de sexología 1997. Declaración de los Derechos Humanos. Rev. Sexología y Sociedad. Año 6. N 14. Cuba. abril 2000. Pag. 9.

De Hernández, S.G.: "La toma de decisión" en Revista Docencia, Vol X, N° 2, Rep. Dominicana. 1982

Díaz Álvarez, M. T.: La dimensión de los géneros en los medios de comunicación social. Rev. Sexología y Sociedad Año 6 N° 15 (7-9) Agosto 2004. Cuba.

Díaz Bravo, C.: ¿Diferentes? Estudios de identidad y roles de género. Rev. Sexología y Sociedad Año 4 N° 11 (36-39) Diciembre 1998. Cuba.

Díaz, M. T.: Claridad en el mensaje sobre sexualidad. Rev. Sexología y Sociedad. Año 4. N° 11. Cuba. Sept. 1998. Pág. 33-34.

Fariñas León, G.: Psicología, Educación y Sociedad. Un estudio sobre el desarrollo humano. Editorial Félix Varela, 2005.

Flores Madan, L. La Educación Sexual en Cuba. Rev. Sexología y Sociedad. Año 1. N 0. Cuba. Noviembre 1994. Pág. 22-27.

Flores Colombino, A.: Sexo, Sexualidad y Sexología. Editorial Distar, Montevideo, Uruguay, 1992

García, M., Núñez, M. y otros: Algunos factores de la educación de la sexualidad en la actividad de las enfermeras. XVI Congreso Mundial de Sexología. Libro de resúmenes, Pág. 165, N° 923. La Habana, Cuba 2003.

García Franco, R.: La Sexualidad en el misterio del ser humano. Ediciones Centro Cristiano de Reflexión y Diálogo, Cárdenas, Matanzas, Cuba. 2007. 18

González Hernández, A. y Castellanos Simons, B.: Sexualidad y géneros. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI. Editorial Científico- Técnica, La Habana, 2003.

_____ : Las transformaciones biológicas y psicosexuales de la adolescencia. Documento en formato digital disponible en biblioteca de CAIA, Artemisa

Gooren, L.: Introducción al tema de la Transexualidad. Dpto. Endocrinología, Centro Médico Universitario, VRIJE, Ámsterdam, Países Bajos. Rev. Sexología y Sociedad. Año 12. Nº 30. Abril, 2006. Pág. 4-6. Cuba.

Guerrero Borrego, N.: El valor de la educación de la Sexualidad. Rev. Sexología y Sociedad. Año 1. Nº 2.. Sept. 1995. Pág. 14-15. Cuba.

_____ y García Moreira, O. C.: SIDA. Desde los afectos. Una invitación a la reflexión. Casa editora Abril. Molinos Trade. 2004.

Hernández Coterón, L. N.; Méndez Gómez, N.; Rojas Zuaznabar, L. y otros: Evaluación Neurológica y Citogenética de los Trastornos de la Identidad Sexual. IV Congreso de Sexología, Enero 2008.

Hernández Serrano, R.: Parafilias una clasificación fenomenológica. Rev. Sexología y Sociedad. Año 8. Nº 19. Cuba. Agosto 2002. Pag. 16-21.

Jiménez Sandoval, O.; Álvarez González, A.; Alfonso Cruz, M. A. y Colaboradores. Conociendo sobre VIH. Manual para el personal de salud y médicos de familia de Cuba. Editorial Pueblo y Educación. 2003

Kaplún, M.: Una Pedagogía de la Comunicación (el comunicador popular). Editorial Caminos, 2003. 240 Pág. ISBN-959-7070-35-9.

Lautaro Arriagada. Educación sexual y familiar, Chile, 1990.

López Sánchez, F.: Historia de la sexología. Rev. Sexología y Sociedad. Año 2. Nº 5. Cuba. Agosto 1996. Pag. 22-26.

López Sánchez, F.: Afecto y Sexualidad. Origen y sentido de la sexualidad y los afectos en la especie humana. I Parte. Rev. Sexología y Sociedad Año 4 Nº 10 (2- 8) Agosto 1998. Cuba.

_____ : Afecto y Sexualidad. II Parte. Rev. Sexología y Sociedad Año 4 Nº 11 (2-8) Diciembre 1998. Cuba.

López Nodarse, M M. y Cano López, A. M.: El embarazo en la adolescencia. Resultado de dos. CENESEX. Editorial Pueblo y Educación, 1996. 67 Pág. 19

López Piedra, J.: La Educación de la Sexualidad en la Escuela, la Familia y la Comunidad. Guión de TV presentado en la Maestría Pedagogía de la Sexualidad del ISPEJV. Ciudad de la Habana, Cuba, 2003.

_____ : Propuesta de Programa Educativo-Sexual dirigido a tutores y facilitadores del policlínico universitario. IV Congreso Cubano de Educación, Orientación y Terapia Sexual 2008. ISBN 978-959-282-068-5.

López Piedra, J.: Capítulo Toma de Decisiones. Reedición de Aprender a prevenir. Colección salud sexual. Editorial SENESEX, 2009. En imprenta y en Biblioteca de CAIA o mediante la dirección electrónica julio.lopez@infomed.sld.cu

_____ : Diversidad Sexual ¿Un concepto claro para los jóvenes? IV Congreso Cubano de Educación, Orientación y Terapia Sexual 2008. ISBN 978-959-282-068-5.

Masters, W. H; Johnson, V. E. Y Kolodny, R. C.: La Sexualidad Humana. "Roles de género"(302-313) ; "Diferencias de género en las fantasías sexuales, 392. Edición Revolucionaria. Editorial Científico-técnica. Ciudad de la Habana. Cuba.

Martínez Galván, A. I. y López Piedra, J.: Programa Educativo-sexual en Círculos Infantiles. Jornada Científica Provincial La Habana, Preparatoria XVI CONGRESO MUNDIAL DE SEXOLOGIA 2003.

_____.: Educación de la sexualidad según padres y madres con hijos e hijas adolescentes, ALAPSA 2005. ISBN 959-0282 07- 5.

_____ : Programa Educativo-Sexual dirigido a educadoras y auxiliares pedagógicas de 4º y 5º año de vida de los círculos infantiles. IV Congreso Cubano de Educación, Orientación y Terapia Sexual 2008. ISBN 978-959-282-068-5.

_____ : Programa Educativo-Sexual dirigido a padres y madres con hijos (as) adolescentes, ALAPSA 2005. ISBN 959-0282-07-5.

Monroy, A. M.: Salud, sexualidad y adolescencia. Editorial PAX, México 1989.

Moreno Álvarez, L. y Escobar Peraza, M.: La familia. Rev. Sexología y Sociedad. Año2. No.5. Cuba. Agosto 1996. Pag. 27-29.

Mulet Robelo, C.; Valdespino Breto, F y Fernández Pacheco, R.: La salud reproductiva en el adolescente, algunas consideraciones importantes. Centro Nacional de Educación para la salud. Ciudad de la Habana, 2004.

55. Muñoz Calvo, M.T.: Pubertad normal y sus variantes. Servicio Endocrinología Hospital Universitario Niño Jesús, Madrid. Pediatr Integral 2003; Vol. VII(6): 429-437. En formato digital, disponible en la biblioteca de CAIA, Artemisa. 20

Núñez de Villavicencio Porro, F y Otros: Psicología y Salud, PARTE V Psicología de las edades, pág. 135-156; PARTE VI Sexología, pág. 157-174. La Habana: Edit. Ciencias Médicas, 2001.

Navarro Rodríguez, A.: Proyecto coeducativo y de Educación Sexual desde una perspectiva de género. Rev. SEXPOL. Nº 25 Nov-DIC. 1998. Pag. 8 y9 .España.

OMS: promoción de la salud sexual. Recomendaciones para la acción. Guatemala, 2000.

Padrón Durán, R. S.: Las hormonas y su relación con la transexualidad. Rev. Sexología y Sociedad. Año 12. N° 31. Agosto 2006. Pag. 11-19. Cuba

Pérez Rodríguez, J. U., López Piedra, J. y Martínez Galván, A. I.: Diversidad Sexual ¿Qué piensan de ella los jóvenes? IV Congreso Cubano de Educación, Orientación y Terapia Sexual 2008. ISBN 978-959-282-068-5.

Pérez Peña, J. Ética y Educación Sexual. Rev. Sexología y Sociedad. Año 3. N 7. Cuba. Agosto 1997. Pág. 8 y 9.

Powers point de Genitales Masculinos y Femeninos. Fotografías y esquemas. Tomado del CD de Embriología I Facultad de Ciencias Médicas, 2005. Disponible en biblioteca de CAIA.

Ravelo, A.: Enigmas de la sexualidad femenina. Editorial de la Mujer. Federación de Mujeres Cubanas, 2008. ISBN:978-959-7074-22-9.

Rodríguez Ojeda, M.: Manifestaciones sexistas en el escenario del aula. Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona", Facultad De Ciencias De La Educación Cátedra De Sexología Y Educación Sexual (Cases). Ciudad de la Habana, 1999.

Rodríguez, R. M., García, C. T. y Alfonso, A. C.: Trastorno de identidad de género y personas transexuales. Experiencia de atención en Cuba. Rev. Sexología y Sociedad Año 13 N° 33, Abril, 2007. Cuba.

Suárez Estévez, A. y Cortina Mena, I.: La familia. Comparación entre las sanas y disfuncionales con respecto a la influencia que ejercen en la masculinidad y femineidad de sus hijos. Rev. Sexología y Sociedad Año 2 N° 5 (6-7) Agosto 1996. Cuba.

Torroella González-Mora, G.: Aprender a convivir. Editorial Pueblo y Educación, segunda edición corregida, Cuba, 2002.

Vasallo Barrueta, N.: Algunas consideraciones generales acerca del proceso de toma de decisión. Rev. Cubana de Psicología, Vol X, N° 1. 1993

Vasallo Barrueta, N.: La conducta desviada. Un enfoque psicosocial para su estudio. Ed. Ciencias Médicas. Ciudad de La Habana, 2006, p.142.

ANEXO N° 1: Encuesta “ENTRADA Y SALIDA” del Programa.

ANEXO N° 2: Autoevaluación.

ANEXO N° 3: Cuestionario de evaluación de la intervención.

ANEXO N° 1: Encuesta “ENTRADA Y SALIDA” del Programa.

Su participación es voluntaria y anónima. Si decide participar, le rogamos la mayor sinceridad posible, sus verdaderos criterios nos permitirán brindar al colectivo la información que necesitan.

Edad: ____ Sexo: M ___ F ___ PROFESIÓN _____ Fecha _____

Marque con una X la/s respuesta/s que considera correcta/s.

1-¿Qué es la sexualidad para UD.?

Es la relación sexual, tiene que ver con los órganos genitales.

Es lo que permite solo reproducirnos y mantener la especie humana.

Es un fenómeno que existe en los niños, adolescentes, jóvenes, adultos y ancianos.

Es una forma de obtener placer, de comunicación y ternura.

Tiene que ver con las formas de vestir, caminar, expresarnos con los demás.

Es una necesidad básica del ser humano, que no se puede negar ni reprimir.

2 - ¿A través de qué personas o medios ha recibido información sobre temas de Educación de la sexualidad?

Madre Padre Hermanos / as Amigos /as maestros /as TV

Radio Prensa Revistas Libros Experiencia personal Estudios de la

carrera Cursos de post-grado Lectura de libros de sexología Otros, ¿Cuáles o

Quiénes? _____

3-¿Qué aspectos consideras que debe transmitir la Educación Sexual?

Conocimientos sobre los aparatos genitales masculino y femenino

Información acerca de las relaciones sexuales.

Enseñar a dar y recibir afecto.

Conocimientos actualizados sobre ITS.

Papel de mujer y papel de hombre

Diversidad sexual.

- Parafilias
 - Preparación para la maternidad y paternidad responsable.
 - Abusos sexuales.
 - Planificación familiar.
 - Preparación para las relaciones de pareja.
 - Características de la sexualidad en cada etapa de la vida.
 - Preparación para el disfrute pleno y responsable para la vida sexual.
 - Prevención y manejo de embarazos no deseados.
 - Noviazgo y preparación para el matrimonio.
 - Roles de género.
 - Comunicación.
 - Violencia.
 - Abusos sexuales.
 - Otros.
- ¿Cuáles? _____

4-La educación sexual la debe/n llevarla a cabo:

- La escuela.
 - Medios de difusión masiva (radio, TV, prensa)
 - Programas educativos extraescolares.
 - Madre.
 - Padre
 - Familia
 - El médico y la enfermera de la familia.
 - Instituciones del Ministerio de Salud Pública.
 - Otros,
- ¿Cuáles? _____

5- ¿Cómo UD. considera que debe educarse sexualmente?

- A través de prohibiciones
- De forma clara y abierta.
- A través de ejemplos que los lleven a la reflexión.
- Haciendo hincapié en las consecuencias.
- Transmitiendo miedos.

- Dándoles recetas generales.
- Ofreciéndoles experiencias o recetas personales.
- Informaciones estadísticas sobre el tema.
- Otros. ¿Cuáles? _____

6-¿En qué momento se debe hablar los temas de educación sexual?

- Cuando se pregunte sobre el tema.
- Cuando ha existido un problema relacionado con la vida sexual.
- Nunca.
- En cualquier momento.
- En la adolescencia.
- Cuando ha surgido algún problema de este tipo en otras personas (familiares, amigos, vecinos, etc.).
- Desde la infancia.

7- De los siguientes aspectos sobre educación sexual, ¿Cuáles ha conversado UD. con sus pacientes?

- Relaciones de pareja (noviazgo).
- Placer en la vida sexual.
- Embarazo.
- Aspiraciones y legados.
- Matrimonio.
- Relaciones prematrimoniales.
- Comunicación. Papel de madre.
- Métodos anticonceptivos.
- Relaciones extramatrimoniales.
- Infecciones de transmisión sexual.
- Papel de padre.
- Relaciones sexuales.
- Juegos sexuales.
- Violencia de pareja.
- Violencia familiar.
- Abusos sexuales.
- Diversidad sexual.

Planificación familiar.

Parafilias.

Unión consensual.

Otros, ¿Cuáles?

8- ¿Qué sabe UD sobre los roles de género?

Son características en hombres y mujeres con las que se nace.

Son papeles que pueden ser modificables por la cultura y las normas sociales que prevalecen.

Se adoptan directamente de acuerdo al sexo biológico a que se pertenece.

Han ido variando de una época a otra; de una sociedad a otra; de una clase social a otra y se han transmitido a través de formas sutiles durante los procesos de crianza y educación.

Manera particular que el individuo tiene de interpretar los modelos masculinos o femeninos que la sociedad aporta, que son más o menos rígidos y estereotipados.

Son papeles que se aprenden a lo largo del proceso de socialización.

9- ¿A qué llamamos estereotipos sexistas?

Imágenes, ideas conocimientos rígidos e inflexibles acerca de la sexualidad que se conforman a lo largo de la vida.

Son el componente cognitivo de los prejuicios y son muy difíciles de cambiar.

Se transmiten de padres a hijos.

Son modelos esquemáticos y simplificados que despersonalizan al individuo e impiden que este construya una sexualidad plena.

Sin su existencia desaparecerían los sexos.

Son los mandatos que deben asumir hombre y mujeres en la sociedad.

Son las normas sociales que definen las características del varón y de las féminas.

10- ¿Qué aspectos debe incluir la preparación para una maternidad y paternidad responsable?

Enseñar a la mujer a amamantar a sus hijos.

Papel de la familia.

Papel de la mujer.

Características de los tres trimestres del embarazo.

Como parir sin dolor.

La manipulación del bebe.

Papel de la pareja.

11- En asuntos de sexualidad para que la persona tome una decisión ante una situación o conducta es necesario.

Ofrecer los aspectos positivos y las ventajas.

Apoyarse en ejemplos y situaciones vistas en la TV y/o el cine.

Tener muy en cuenta las normas de la sociedad.

Valorar todas las alternativas posibles en cada caso.

Basarse en la experiencia personal de sus familiares y amigos.

Estar en armonía con los valores que pone el individuo y considerar tanto el presente como el futuro.

12- ¿Qué piensas de las personas con una orientación no heterosexual?

Tienen los mismos deberes sociales que los heterosexuales.

Necesitan ayuda médica.

Son perversos sexuales.

Lo único que los diferencia de los heterosexuales es su orientación sexual.

Son una plaga de la humanidad.

Tienen trastornos de la personalidad.

Necesitan ayuda humana.

Son personas como cualquier otra.

Son como los mira huecos, o los que enseñan sus genitales.

Son enfermos mentales.

Tienen los mismos derechos sociales que los heterosexuales.

13- Cuando tratas problemas clínicos o sexuales con pacientes no heterosexuales ¿se siente usted incómodo?

a- Siempre b- Frecuentemente c- Rara vez d- Nunca

14- ¿En qué situaciones UD. se ha sentido incómodo al vincularse con personas homosexuales?

Al tener que reconocer sus genitales.

- Al examen físico general.
- En la entrevista en consulta.
- Al tener que escuchar los conflictos con su pareja homosexual.
- Al relacionarse con ellos socialmente.
- En las visitas de terreno.
- Al ser saludado en lugares públicos por estas personas.
- Otros, ¿Cuáles? _____

15 - ¿En qué situaciones UD. se ha sentido incómodo al vincularse con personas bisexuales?

- Al tener que reconocer sus genitales.
- Al examen físico general.
- En la entrevista en consulta.
- Al tener que escuchar los conflictos con su pareja homosexual.
- Al relacionarse con ellos socialmente.
- En las visitas de terreno.
- Al ser saludado en lugares públicos por estas personas.
- Otros, ¿Cuáles? _____

16-¿Pregunta usted aspectos relacionados con la historia sexual de sus pacientes?

- a Siempre _____
- b- Frecuentemente _____
- c- Rara vez _____
- d- Nunca _____

17- ¿Qué es para usted el autoerotismo?

- La masturbación en los hombres.
- Conocer y disfrutar tu propio cuerpo.
- Lo realizan los homosexuales fundamentalmente.
- Es propio de prostitutas.
- La masturbación de la mujer.
- Es típico de los hombres impotentes.
- Es parte del intercambio sexual y placentero de la pareja.
- Es propio de homosexuales femeninas.

Favorece el crecimiento de la sexualidad en el individuo.

18- El placer sexual en la relación de pareja...

Depende solo de la experiencia adquirida por uno mismo según el número de relaciones establecidas anteriormente.

Depende solo de la experiencia adquirida por la pareja según el número de relaciones establecidas anteriormente).

Es uno de los fines de la relación de pareja.

Está vinculado a los hombres.

Es cosa de prostitutas y jineteras.

Debe ser logrado por ambos miembros de la pareja.

No es lo más importante en la relación de pareja.

No es imprescindible en las mujeres.

Es solo el orgasmo.

19- Considera Ud. que la planificación de la concepción es:

Responsabilidad en primera instancia de la mujer.

Responsabilidad en primera instancia del hombre.

Responsabilidad del médico de familia en la consulta y visita de terreno.

Responsabilidad de ambos miembros de la pareja.

Una acción en la que lo más importante son las condiciones económicas.

20- Considera Ud. que la anticoncepción es:

Responsabilidad en primera instancia de la mujer.

Responsabilidad en primera instancia del hombre.

Responsabilidad del médico de familia en la consulta y visita de terreno.

Responsabilidad de ambos miembros de la pareja.

21- Considera UD. que debe entrenarse a las personas en el uso del condón.

Si No

¿Por qué? _____

22- ¿A quién debe entrenarse en el uso del condón?

Al hombre. A la mujer. A la familia. A la pareja.

A los adolescentes. Solo a los que lo desean usar.

Otros, ¿Quiénes? _____

23- Para Ud. el transexualismo es:

Algo que sólo sucede en personas del género masculino.

Un desorden de la conducta sexual.

Un trastorno psiquiátrico.

Un fenómeno en el que no hay anormalidades genitales ni hormonales.

Un desorden de la identidad del sexo.

Una desviación sexual.

Una de las manifestaciones homosexuales.

Propio de personas que rechazan su sexo biológico y desean vivir como miembro del otro sexo.

Una orientación sexual.

También llamado travestismo.

Un trastorno de la personalidad del individuo

24- ¿Qué son para UD. las parafilias?

Son una forma de orientación sexual.

Son consideradas un trastorno psiquiátrico.

Son un trastorno de la personalidad del individuo.

Son aquellas que responden a motivaciones patológicas, ligadas únicamente a la satisfacción del individuo sin importarle sus consecuencias.

Son una alteración del curso normal del desarrollo de la sexualidad.

En ellas se incluyen el fetichismo, voyeurismo, abuso sexual, transvestis, exhibicionismo, pedofilia, zoofilia, Masoquismo sexual.

25- ¿Qué conoces sobre el llamado abuso sexual?

Es el maltrato físico del hombre hacia la mujer durante las relaciones sexuales.

Son poco frecuentes, hace años que no suceden en Cuba.

Solo lo sufre el género femenino.

Siempre los agresores son enfermos mentales.

Solo se dan en situaciones especiales o en grupos sociales determinados.

Los agresores son personas normales, generalmente familiares y amigos.

El abuso sexual constituye un delito contra la dignidad y la libertad de las personas, se produce a través de la actividad sexual hacia un adulto o menor con *asimetría de edad* o hacia un menor con *coerción*.

Las niñas/ os son seductoras/es o responsables de los abusos.

Los abusos sexuales se dan casi siempre con violencia física o verbal.

Los agresores son siempre personas desconocidas.

26- Rol del profesional de la salud ante el abuso sexual.

Siempre debe denunciarlo.

Solo denunciarlo si el abusado o la familia lo decide.

Solo debe denunciarlo si hay daño físico evidente.

Debe esperar a que lo llamen a opinar.

Ser ético y guardar el secreto por el bien del paciente.

Debe incluirlo en la actividad de promoción y prevención.

No debe incluirlo en la actividad de promoción y prevención por no ser un problema de salud en Cuba.

Solo en determinados casos debe denunciarlo.

Si no lo denuncia puede ser juzgado legalmente.

27- ¿Qué es para UD. la violencia?

Es un fenómeno propio de la sociedad actual.

Es una forma de ejercicio del poder mediante el empleo de la fuerza.

El maltrato físico.

El silencio.

Los gritos y amenazas.

Las imposiciones en la educación de los niños/as.

Los insultos.

Es una forma de no tener en cuenta el respeto de los espacios del otro.

El no respetar la privacidad, los gustos, los puntos de vista y los formatos de vida de otras personas.

Es una forma de imposición de criterios y/o decisiones sobre la base del aporte económico de un miembro de la familia.

28-¿Qué modificaciones UD. incluiría en la educación sexual?

ANEXO N° 2: "Autoevaluación" del programa.

Edad: ____ Sexo: M ____ F ____ Ocupación _____

N° de hijos entre 12 y 20 años: ____ Sexo: M ____ F ____

1. ¿Qué es para usted la sexualidad?
2. ¿A qué hora manifiesto mi sexualidad?
3. ¿Relacione los principales cambios bio-psico-sociales que experimentan muchachas y muchachos durante la adolescencia.
4. En su criterio, diga cuáles son las actividades propias de varones durante su paso por la adolescencia.
5. Enumere los valores que en su criterio están vinculados a la sexualidad.
6. Diga si es verdadero o falso.
 - A. Los muchachos al igual que las muchachas pueden pagar la entrada del cine, el gasto de Coopelia, o cualquier otro que se produzca en una salida o paseo con su pareja.

 - B. Los varones pueden ser enfermeros o secretarios. _____
 - C. Una adolescente embarazada y su pareja deben tener el derecho de decidir si provocan o no el aborto. _____
 - D. Tener un hijo en la adolescencia puede ser una forma de llamar la atención

 - E. Usar anticonceptivos es responsabilidad de la mujer. _____
 - F. Los hombres que tienen hijos deben compartir la responsabilidad del cuidado de ellos, por ejemplo, cambiar los culeros, bañarlos, llevarlos al médico, participar en su educación, etc. _____
 - G. Un muchacho que no ha tenido relaciones sexuales a los 17 años tiene problemas, "es homosexual". _____
 - H. Tener relaciones sexuales con su pareja prueba que una adolescente está enamorada.

7. Describa la importancia que tiene que los adolescentes sean capaces de tomar decisiones por si mismos.
8. ¿Qué es para ti la comunicación? Diga si las siguientes afirmaciones son verdaderas o falsas.
 - i. Es un intercambio de mensajes con posibilidad de retorno mecánico entre dos polos igualmente dotados del máximo coeficiente de comunicabilidad. _____

ii. Acción de comunicar o comunicarse, información que una persona envía a otra, sin necesidad de tener respuesta. _____

iii. No es sólo una necesidad del ser humano, sino también uno de los aspectos más importantes de cualquier actividad entre las personas, juega un papel esencial en el desarrollo del individuo. _____

iv. Es la base para mantener relaciones sanas y duradera en las contradicciones que se vivencian cotidianamente. _____

v. Expresión de los sentimientos y necesidades de una persona a otra _____

9. ¿Cuántos tipos de comunicación conoces? Pon ejemplo de ellas.

ANEXO N° 3: Cuestionario de evaluación de la intervención para participantes.

1- ¿Cómo evalúa usted el desarrollo del Programa? (Marque con una X)

- ___ Aburrido.
- ___ Interesante.
- ___ Desagradable
- ___ Práctico, pero muy largo.
- ___ Agradable.
- ___ Le faltan temas.
- ___ Me interesaron los temas pero no los entendí.
- ___ Me interesaron los temas y los entendí bien.

1- Diga sobre el Programa:

- Sus principales aciertos. (Aspectos positivos)
- Sus principales fallos.
- Sugerencias.