

CAPÍTULO. DIVERSIDAD, FAMILIA Y SOCIEDAD. ROMPIENDO EL ESTIGMA Y LA DISCRIMINACIÓN

FAMILIA, TRAVESTIS Y SOCIEDAD. ¿PROBLEMA O NO?

Lic. Esp. Roberto Roque Vargas, Dra. Ana Guisandes Zayas, Ms.C. Ileana Calderón Morales, Ms.C. Maité Álvarez Roca, Enf. Gral. Danilo Gutiérrez Sacasa.

RESUMEN

Se realizó un estudio experimental tipo intervención comunitaria, para modificar el nivel de conocimiento sobre los comportamientos y aptitudes de los HsH – Travestís en las Familias y la Sociedad de la provincia Santiago de Cuba, durante el año 2008. El universo estuvo constituido por 14 familias de HsH – Travestís quienes se formaron como promotores de salud. El estudio se dividió en tres etapas: Diagnóstico, Intervención propiamente dicha y Evaluación. La información obtenida se procesó de forma computarizada mediante el paquete estadístico Epiinfo 6 utilizando el porcentaje como medida de resumen y aplicando el porcentaje de variación, los resultados obtenidos se presentaron en cuadros de contención, obteniendo como conclusiones que se logró modificar positivamente el nivel de conocimientos de los familiares de los HsH – Travestís en cuanto a sus comportamientos y aptitudes.

Descriptores de CS: HsH – Travestís / Familia / Sociedad

INTRODUCCIÓN

La sexualidad humana es tan diversa como individuos existimos en la Tierra. La familia, la escuela y los medios de comunicación enseñan a los niños que se deben comportar de acuerdo con su “designación biológica” o con su “papel sexual”, es decir, que respondan a los estereotipos socialmente establecidos de lo masculino o lo femenino. ⁽¹⁾

La gran variedad de las necesidades, intereses y deseos de la vida contemporánea trae aparejada que se manifiesten con mayor vigor situaciones y estilos de vida diferentes. Pero esto, al mismo tiempo, despierta dudas y desconcierto, teniendo en cuenta que lo que nos está afectando no es lo usual ⁽¹⁻²⁾

Esto es especialmente válido en las áreas que nos afectan muy de cerca, en las que estamos especialmente comprometidos por la vida de relación, a la que también pertenece nuestra sexualidad.

Es importante aceptar y comprender la sexualidad de su hijo o hija, porque ni la homosexualidad ni la heterosexualidad son fases temporales. Aunque hay personas que pasan por un período de experimentación, cuando alguien se decide a decir que es homosexual, no está pasando por una fase de prueba, ya lleva tiempo pensando y tratando de definir y aceptar su orientación sexual. ⁽³⁾

Sobre la familia recae la máxima responsabilidad de la educación de los hijos e hijas y ha de mantener un estrecho vínculo con las instituciones que comparten esa función. Han de ser la familia y en particular los padres los primeros educadores de hábitos, costumbres, actitudes y tradiciones; del respeto hacia a los demás y el trabajo: y de formas de conducta social adecuadas. ⁽⁴⁾

La familia debe favorecer un patrón psicosocial adecuado. El individuo no sólo existe como ser social único, sino que además debe asumir su rol masculino o femenino identificándose con los de su propio sexo y diferenciándose del otro. Esta identidad sexual debe ser estimulada por la familia, favoreciendo las manifestaciones que identifiquen al niño o la niña con su rol, sin castigar o reprimir lo contrario. ⁽⁵⁻⁶⁾

A causa de los prejuicios existentes, es posible que tanto los padres como a los hijos e hijas les resulte incomodo tratar los temas de la sexualidad. Por tanto, es necesario sobreponerse y darles las mejores soluciones, desde enfrentarlos abierta y honestamente hasta hacerlo de manera encubierta, como puede ser el regalo de un libro con una dedicatoria sugerente. ⁽⁷⁾

Hoy en día son varias las familias que no aceptan a los Hombres que tienen Sexo con otros Hombres – Travestís, debido a los estigmas y prejuicios que existen en nuestra sociedad, por estar sustentados bajo una cultura machista y a la vez por el desconocimiento existente sobre la sexualidad y cabe preguntarse: ¿Por qué es tan importante el conocimiento y la aceptación de los HsH – Travestís en nuestra familia y la sociedad?

Por estas y otras razones decidimos realizar la presente investigación con el objetivo de modificar el nivel de conocimiento sobre los comportamientos y aptitudes de los HsH – Travestís en las Familias y la Sociedad de la provincia Santiago de Cuba

MÉTODO

Se realizó un estudio experimental de intervención educativa en familiares de Hombres que tienen Sexo con otros Hombres – Travestís (HsH – Travestís) de la provincia Santiago de Cuba para modificar el nivel de conocimiento sobre los comportamientos y aptitudes de los HsH – Travestís en las Familias y la Sociedad de la provincia Santiago de Cuba, durante el primer semestre del 2008.

El universo estuvo constituido por 14 familias de HsH – Travestís quienes se formaron como promotores de salud.

En el estudio se tuvo presente los siguientes criterios:

Criterios de Inclusión:

- Voluntariedad.
- Permanencia en el área durante el tiempo que dure la investigación
- No limitación física y mental que impidan participar en el estudio

Criterios de Exclusión:

- No voluntariedad
- No permanencia en el área durante el tiempo que dure la investigación.
- Limitación física y mental que impidan participar en el estudio.

La investigación se diseñó con un rigor científico para garantizar no cometer errores en el diseño metodológico, teniendo presente los principios de Moriyama, para la validación de los instrumentos aplicados, lo cual garantizará el control de sesgo, la factibilidad de los resultados, el respeto a los pacientes, lo que se alcanzó por las cualidades de honradez, veracidad, pertinencia y competencia de los investigadores.

Dichos principios antes mencionados se nombran a continuación:

- I. Instrumentos razonables y comprensibles.
- II. Sensible a variación.
- III. Con suposiciones básicas justificables.
- IV. Con componentes claramente definidos.
- V. Derivable de datos factibles de obtener.

Para el estudio se solicitó el consentimiento informado (anexo 1), previo a su inclusión en el estudio, además se articularon las necesidades, sociales, políticas, científicas, normas legales, principios éticos y bioéticos para brindar una atención humanista y de responsabilidad legal.

Para realizar la investigación dividimos la misma en tres momentos o fases:

1.- Etapa de Diagnóstico.

Se le aplicó una encuesta (Anexo 2) a los familiares para identificar el nivel de conocimiento sobre la categoría de HsH – Travestís y sobre los comportamientos y aptitudes de los mismos, validada por un comité de expertos analizando el Mc. Nemar para su validación y obteniendo un nivel de confiabilidad del 95.0%, donde la misma recoge variables de interés para los autores como:

I.- Sexo: Variable cualitativa dicotómica, según sexo biológico

- Masculino
- Femenino

II.- Edad del familiar: Variable cuantitativa continua. La agrupamos en grupo quinquenales a partir del primer adulto joven que convivía con el HsH - Travestís

- 20-24
- 25- 29
- 30-34
- 35-39
- 40+

III.- Parentesco familiar: Según lazos de consanguinidad o parentesco

- Padre / Madre
- Hijo / a
- Hermano / a
- Tíos /as
- Abuelos / as

IV.- Valoración de la estructura familiar: Variable cuantitativa politómica. Se refiere a la composición del tipo de familia donde se tiene en cuenta el parentesco, entre los miembros y el número de generaciones que conviven en ella de acuerdo a la clasificación de Guillermo Ruiz que es de tres tipos y se obtuvo de la Historia de Salud Familiar:

- **Nuclear:** Se describe al tener en cuenta una estructura simple, es decir, el matrimonio común con o sin hijos. Se denomina nuclear incompleta aquella familia en la cual aparecen solo la madre e hijos o padres e hijos y nuclear completa cuando están presentes ambos padres.
- **Extensa:** (Extendidas o Asociadas) incluye las tres generaciones abuelos, hijos y nietos.
- **Ampliada:** Se utiliza para definir cualquier agrupación relacionada por parentesco, matrimonio, adopción o amistad que rebasa la estructura de la familia: primos, tíos, cuñados, y otros.

V.- Clasificación de la familia según su funcionabilidad: Variable cualitativa politómica, se realiza a través del Test de Percepción del funcionamiento familiar (FF – SIL) Pérez de La Cuesta, Louro y Bayarre donde se clasifica la familia en:

- Familia funcional: De 70 a 57 puntos.
- Familia moderadamente funcional De 56 a 43 puntos.
- Familia disfuncional De 42 a 28 puntos.
- Familia generalmente disfuncional De 27 a 14 puntos.

VI.- Conocimientos de la definición de HsH - Travestís:

- Adecuado: cuando el familiar identifica como una denominación que abarca no sólo a los hombres y mujeres de orientación homosexual, sino también a los bisexuales y heterosexuales que ocasionalmente establecen vínculos sexuales con otros hombres y mujeres, entre los que se encuentran travestís y transexuales
- Inadecuado: cuando el familiar no lo reconoce como una denominación y lo refiere con otra conceptualización.

VII.- Conocimientos sobre Identidad Sexual:

- Adecuado: cuando el familiar puede decir que es la identificación o no que tienen las personas respecto a su sexo biológico, y que se interrelaciona con la orientación sexual, identidad de género y con los roles sexuales y de género. es decir, es la conciencia que tenemos de nuestro sexo, la forma de percibirnos y de sentirnos en relación CON EL MISMO.
- Inadecuado: cuando el familiar solamente logra señalar cuando es acerca de su sexo.

VIII.- Conocimientos sobre la familia en la educación sexual del individuo:

- **Adecuado:** cuando el familiar logra señalar que el trabajo de la familia debe de estar orientado a que finalmente cada persona asuma, con libertad y responsabilidad su condición de ser sexuado y organice su vida promoviendo su bienestar y el de los demás
- **Inadecuado:** cuando el familiar no logra señalar realmente cuál es el trabajo o función de la familia con respecto a la educación sexual.

Para la evaluación sobre el Conocimiento general de los familiares de cómo identificar el nivel de conocimiento sobre la categoría de HsH – Travestís y sobre los comportamientos y aptitudes de los mismos.

- **Adecuado:** cuando la puntuación alcanzada en la evaluación de la encuesta fue por encima de los 75 puntos
- **Inadecuado:** cuando la puntuación alcanzada en la evaluación de la encuesta fue por debajo de los 75 puntos

2.- Etapa de intervención

Una vez escogido el familiar por cada familia nos reunimos en un grupo para realizar la intervención y dejar efectuada la fase donde aplicamos un programa educativo sobre HsH – Travestís y su relación con la familia (Anexo 4) que consta de 3 meses de duración, con una frecuencia semanal y 1: 40 hrs. por cada sesión, utilizando técnicas participativas, en el encuentro final se realizó un intercambio con sus propios familiares con HsH Travestís para que expusieran sus vivencias y del conocimiento adquirido.

Los temas principales estuvieron encaminados a:

- ✓ Categoría del HsH - Travestís
- ✓ Género, Rol de género, Identidad de género
- ✓ Diversidad Sexual
- ✓ Aproximación a la transexualidad
- ✓ La familia en la educación de la sexualidad
- ✓ Comunicación familia – HsH travestís

3.- Etapa de evaluación

Una vez concluido el programa de intervención se aplicó la encuesta inicial para observar y comparar los resultados antes de la intervención con los mismos criterios antes señalados.

Se realizó una detallada revisión bibliográfica acerca del tema en el Centro Provincial de Promoción y Prevención para la Salud (CPPEs) de nuestra provincia Santiago de Cuba, además de la búsqueda en la biblioteca virtual de Internet e Infomed y del sitio Web del Centro Nacional de Sexualidad

Para el análisis de la información se utilizó una calculadora utilizando el por ciento como unidad de medida, los resultados se exponen en tablas y se compara con criterios de otros autores que nos permitió dar salida a los objetivos propuestos y así emitir conclusiones y recomendaciones pertinentes.

RESULTADOS

Realizando una valoración de los resultados tenemos que en nuestro estudio prevaleció el grupo de edad de 35 – 39 años con 6 familiares que representan el 42.8%, el sexo

femenino tuvo su mayor representatividad con 14 para un 71.4%, si observamos cuál era el parentesco familiar de los mismos se presentan los hermanos/as con 9 para un 64.0%, en la estructura familiar se presentó la familia extensa como composición más representada con 8 para un 57.2% y la funcionabilidad de la familia estuvo dada por familias funcionales en 8 (57.2%).

Al realizar la exploración del conocimientos de los familiares sobre la denominación de los HsH - travestís antes de la intervención 12 de los familiares representando el 85.8% no conocían de los mismo, pues para ellos lo llamaban como homosexuales y solamente 2 (14.2) los conocían, una vez culminada la intervención el 92.8% que representan a 13 familiares lograron Interpretar adecuadamente la denominación excepto 1(7.2%) familiar por no acudir a todas las secciones de encuentros y no pudo ser sustituido por otro familiar. Tabla 2

Al valorar la Tabla 3 podemos evaluar el nivel de conocimientos de los familiares acerca de que es Género, Rol de género e identidad de género donde los familiares no tenían los conocimientos suficientes 10 (71.4%) y solamente el 28.6% que representa a 4 familiares respondió adecuado, una vez concluido la intervención el 92.8% de los familiares respondieron adecuadamente y solamente el 7.2% que representa un familiar no logro responder adecuadamente por las causas antes mencionada.

Al evaluar los conocimientos de los familiares acerca de la Diversidad Sexual y la aproximación a la transexualidad en la Tabla 4 podemos ver que antes de la intervención 9 familiares representando el 62.2% sus conocimientos eran inadecuados y solamente el 37.8% era adecuado, después de la intervención el 92.8% de los familiares tenían conocimientos adecuados y solamente el 7.2% era inadecuado.

Al observar en la Tabla 5 sobre las funciones de la familia en la educación sexual en la familia el 92.8% de los familiares tenían conocimientos inadecuados, solamente el 7.2% tenía conocimiento adecuados, al terminar la intervención el 92.8% logro modificar adecuadamente pudiendo identificar cuales eran las funciones de la familia acerca de la educación sexual y solamente el 7.2% era inadecuado.

DISCUSIÓN

En el proceso de transformación de la sociedad, la educación deviene componente de los cambios de la ideología y la cultura. Sin un modelo educativo adecuado, no es posible transformar cualitativamente un nuevo orden social. ⁽⁸⁾

Por consiguiente, la función social de la educación consiste en transmitir de una generación a otra: conocimientos, capacidades, ideas, experiencias sociales y formas de conducta.

Es importante entender que la familia es un elemento activo mediador en las relaciones de los individuos con la sociedad y se trata del grupo más pequeño y a la vez más estable de la sociedad, y es en su seno donde se inicia el proceso de formación de la persona y la transformación como ser activo y creador.

Ya está dicho, la educación sexual es necesaria. Todos y todas somos sexuados desde que nacemos y lo seremos hasta que muramos; no puede ser de otra manera. Si queremos que tantos niños y niñas puedan crecer en todos sus aspectos, no se pueden obviar estas circunstancias. Es más, aunque se quisiera, seguirían siendo sexuados y su sexualidad seguiría teniendo presencia. ⁽⁹⁻¹⁰⁾

Es evidente que la familia no puede estar ajena a la educación sexual. En realidad, no debe ser ajena a ninguno de los aspectos relacionados con la educación.

Las familias también pueden hacer mucho para que aprendan a conocerse, sin tener para ello que convertirse en expertos en sexología.

Muchos padres, ante la sospecha, o el hecho, de tener un hijo o una hija homosexual, se hacen múltiples preguntas en cuanto a la actitud a seguir frente a situaciones para las que no han sido debidamente preparados. Es importante aceptar y comprender la sexualidad de los hijos, porque ni la homosexualidad ni la heterosexualidad son fases temporales. ⁽¹¹⁾

Con frecuencia se piensa que una persona es homosexual porque hay una causa biológica, porque alguien lo convirtió en homosexual, porque está enfermo o por la crianza. Se han hecho varios estudios para tratar de encontrar las causas de la homosexualidad, algunos de ellos vinculados con la genética, pero, hasta el momento, no hay ninguna investigación que determine claramente la causa. ⁽¹²⁾

Las personas homosexuales provienen de todo tipo de familias, hijos únicos o no, con padres autoritarios o no, hijos menores, del medio, mayores; algunos tienen otros familiares homosexuales y otros son los únicos en la familia.

La homosexualidad es considerada a la luz de los conocimientos actuales como una orientación sexual. ¿Por qué tanta importancia por conocer la causa de la homosexualidad? ¿Cuántas veces se piensa en la causa de la heterosexualidad de los otros hijos? El amor que se siente por un hijo ¿depende de saber la causa de esta orientación sexual? ⁽¹³⁾

En cuanto a la preocupación de cómo será la reacción de los demás cuando se enteren o el temor al rechazo, la especialista nos plantea que es posible que esto ocurra, pero las actitudes hacia la homosexualidad van cambiando, las personas comienzan a valorar a los demás por sus cualidades, actitudes y comportamientos. Es cierto que cambiar cultura es un proceso lento, pero es por eso que este hijo o hija necesita de un ambiente en el hogar que respete la diversidad. Esto lo hará tener mayores fuerzas para enfrentar adversidades en otros medios. ⁽¹⁴⁾

La diversidad sexual es una perturbación del sistema social. Introduce el comportamiento turbulento (cambio, transformación) que si no es contenido puede transformar el comportamiento social, económico y político y afectar el poder del varón. El amor ente los varones, impredecible, es una situación intolerable que debe ser controlada. En este mundo probabilista el lesbianismo, en cambio, no se percibe como una perturbación. No merece un gesto de horror, apenas desdén y olvido. ⁽¹⁵⁾

El lenguaje es el que hace posible el control por intermedio de la familia, la educación, los medios masivos de información, el sentido común, la sexología y el sexo más seguro.

La diversidad sexual y la disolución de la familia se hacen sinónimos. Se confunde la reproducción, el género y la diversidad sexual, con el orden jurídico y moral. Esta confusión con el paso del tiempo se ha transformado en algo natural, inherente a lo biológico y por extensión al campo de los valores del ser humano. Dicha confusión tiene sus comienzos en hechos culturales burocráticos caracterizados por las justificaciones o certificaciones en cadena o cascada de los hechos sociales, con origen en el estado sin importar el tiempo transcurrido. Es un encadenamiento de justificaciones y certificaciones que se remonta a los albores de la revolución urbana en la especie humana. En este encadenamiento de justificaciones y certificaciones que se transforman en regulaciones, la familia ha sido un formidable organizador a través del tiempo y el principal motor formativo y educativo por generaciones. ⁽¹⁵⁾

La información que poseen las personas sobre la diversidad sexual proviene en su mayoría de los medios de información masiva. Particularmente la televisión. Estos no generan conocimiento, sino un discurso ideológico profundamente homofóbico.

Con relación a la educación sexual, ésta ha sido reconocida en diversos foros internacionales, como un derecho humano fundamental. "En él se afirma el derecho a la información basada en el conocimiento científico, libre de presiones externas y difundida de forma apropiada en todos los niveles sociales". Hay un consenso universal de la esencialidad de la educación pública en la salud sexual y en la sexualidad y de que es

indispensable la eliminación de las barreras jurídicas, reglamentarias y sociales que se oponen a la educación sexual integral y sin prejuicios dentro de la educación formal. A pesar del consenso internacional y de la abundancia de declaraciones de principios, la educación sexual y en particular su inclusión dentro de la educación formal, son firmemente resistidas.

Podemos concluir planteando que si queremos que chicas y chicos aprendan a aceptarse y a mostrarse tal y como son, es la familia en primer lugar quien debe de aceptarlo y quererlos, así como, se demostró en la intervención donde la modificación fue positiva al realizar la intervención.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. De la Cruz Martín Romo C. Educación Sexual: las familias tienen mucho que hacer. En: Sexología y Sociedad. Editorial CENESEX, La Habana, 2007: 9- 17
2. Amazúa E. Diez textos breves. Revista Española de Sexología, Madrid, 2002: 113 – 14
3. Cruz Martín Romo C, Diezma JC. Hablemos de sexualidad con nuestros hijos. Madrid, 2002: 32 – 4
4. Díaz Bravo C. La sombrilla amarilla. Sus mensajes sobre la sexualidad. Tesis de Maestría en Ciencias de la comunicación. Universidad de la Habana, La Habana, 2007: 23 – 56
5. Lamas M. Cuerpo e identidad. En: Arango L, León M. Género e identidad. Ensayos sobre lo femenino y lo masculino. Ediciones Uniandes, Bogotá, 2007: 5 -8
6. Arés P. Modulo de Terapia familiar sistémica. Notas de la maestría en Psicología Clínica, La Habana, 2007.
7. Cruz C. Educación Sexual: las familias tienen mucho que hacer: Sexología y Sociedad, la Habana, año 13, no. 35: 9 – 17
8. Engels F. El origen de la Familia, la propiedad privada y el estado. Editorial Progreso, Moscú, 1982
9. González A, Castellanos B. Sexualidad y géneros. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI. Ed. Científico Técnico, La Habana.
10. López F. La educación sexual. Editorial Biblioteca Nueva, Madrid, 2005: 17 – 25.
11. Puentes Rodríguez Y. La Familia en la educación de la sexualidad: un enfoque filosófico. En: Sexología y Sociedad, La Habana, año 14, no.38, 2008:9 – 12

12. Rodríguez RM, García TC, Alfonso AC. Trastornos de identidad de género y personas transexuales. Experiencias de atención en Cuba. En: Sexología y Sociedad, La habana, año13,no.33, 2007:13 – 8
13. Becerra A. Transexualidad. La búsqueda de una identidad. Ed. Díaz Santos. Madrid, 2007
14. Castro M. El sexo como juez universal del ser humano. En: Sexología y Sociedad, La habana, no.23.2003:4 – 9
15. Milton D. Componentes básicos de la sexualidad. Sexología y Sociedad, La Habana, no.23, 2003: 16 - 23

ANEXOS

ANEXO No. 1

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SANTIAGO DE CUBA

Declaración del consentimiento

Por este medio le informamos que usted ha sido seleccionado al azar para participar en un estudio de salud que viene desarrollando la Comisión provincial de Orientación y educación sexual de la provincia Santiago de Cuba

El propósito fundamental consiste en evacuar si usted conoce que es el HsH Travestís y su aceptación por la familia y sociedad.

Le comunicamos que su participación en este estudio es voluntario, sin que mide la cohesión ni la fuerza. Entendemos que usted tiene todo el derecho de dar por finalizada la entrevista en el momento que así lo desee.

De aceptar, deberá contestar un cuestionario completamente confidencial y anónimo, que solo se utilizará con fines estadísticos. La entidad responsable del estudio tomará las medidas necesarias para asegurar la confidencialidad de toda la información que usted brinde garantizándole que no será revelada su identidad.

¿Esta de acuerdo en participar en la investigación?

Nombres y apellidos

Firma

Disculpe por el tiempo brindado y le agradezco su colaboración.

Autores

ANEXO No.2

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
SANTIAGO DE CUBA

Cuestionario

Estimados familiares, usted ha sido seleccionado para participar en esta investigación y la cual hemos puesto a su consideración, pero solicitamos que Ud. llenen este cuestionario de forma anónima y con toda su honestidad.

1. Edad: _____

2. Sexo: Masculino () Femenino ()

3. Parentesco familiar con el HsH – Travestís:

4. Conoce usted que es un HsH – Travestís: Sí ___ No ____. Si su respuesta es positiva argumente la respuesta.

5. Estas personas ocasionan problemas para la familia: Sí ___ No ___ ¿Por qué?

6. Existe una estrecha relación de ellos con la familia: Sí ___ No ___ Argumente.

7. Los HsH – Travestís tienen una verdadera identidad.

Gracias por su colaboración.

Autores

Tabla 1. Características generales de la investigación. Santiago de Cuba. 2008

Características generales de la investigación	No	%
Grupo de edad que prevaleció en el estudio: 35 – 39 años	6	42.8
Sexo de mayor incidencia: Femenino	14	71.4
Parentesco de los familiares: Hermano/a	9	64.0
Estructura familiar: Familia extensa	8	57.2
Funcionabilidad de la familia: Familia Funcional	8	57.2

Fuente: Encuesta**Tabla 2. Conocimientos de los familiares sobre HsH – Travestís. Santiago de Cuba. 2008**

Conocimientos	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	2	14.2	13	92.8
Inadecuado	12	85.8	1	7.2
Total	17	100.0	17	100.0

Fuente: Encuesta**Tabla 3. Conocimientos de los familiares sobre Género, Rol de género e Identidad de género. Santiago de Cuba. 2008**

Conocimientos	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	4	28.6	13	92.8
Inadecuado	10	71.4	1	7.2
Total	14	100.0	14	100.0

Fuente: Encuesta**Tabla 4. Conocimientos de los familiares sobre Diversidad Sexual y la aproximación a la transexualidad. Santiago de Cuba. 2008**

Conocimientos	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	5	37.8	13	92.8
Inadecuado	9	62.2	1	7.2
Total	14	100.0	14	100.0

Fuente: Encuesta

Tabla 5. Conocimientos de los familiares acerca de la educación sexual y sus funciones. Santiago de Cuba. 2008

Conocimientos	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	1	7.2	13	92.8
Inadecuado	13	92.8	1	7.2
Total	14	100.0	14	100.0

Fuente: Encuesta