

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA FOMENTAR UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE EN
ADOLESCENTES DEL CENTRO ESCOLAR CAMILO CIENFUEGOS GORRIARÁN
EDUCATIONAL INTERVENTION TO PROMOTE RESPONSIBLE SEXUALITY IN ADOLESCENTS
FROM THE CAMILO CIENFUEGOS GORRIARÁN SCHOOL**

Autora: Lic. Psicología: Daimi Pérez Martínez

Dirección de correo: daiperez@infomed.sld.cu
daimiperez67@gmail.com

Institución: Universidad Agraria de La Habana

Localidad: Mayabeque, Cuba

Resumen

Cada año en nuestra área de salud, al igual que en todo el país, se hace un análisis de las estrategias y principales actividades encaminadas a mejorar el trabajo con los adolescentes así como conocer la problemática existente y sus dificultades, dando seguimiento y con la colaboración y esfuerzo de todos los organismos de una u otra forma se da cumplimiento a las actividades, buscando las vías y posibles soluciones a los problemas de salud encontrados. Durante todo el año nuestros adolescentes y jóvenes participan en múltiples actividades tanto recreativas como productivas y docentes, es por ello que nos proponemos un grupo de actividades a desarrollar durante este año como parte de la estrategia educativa, con un Objetivo General: Incrementar los conocimientos sobre sexualidad humana los que propiciarán el cambio hacia actitudes y comportamientos saludables, el amor a la familia, el respeto y el auto cuidado individual y colectivo. Se ha priorizado el trabajo de los problemas detectados para intensificar las acciones educativas. A pesar de que el trabajo está encaminado en su mayor parte a los adolescentes y jóvenes, las acciones van dirigidas a toda la comunidad. Todos ellos coinciden en que se hace necesario la formación progresiva de los adolescentes y jóvenes hacia una sexualidad responsable, de carácter alternativo y participativo, que prepare al ser humano para vivir una sexualidad consciente, estimulando la toma de decisiones oportunas e inteligentes, armonizando sus necesidades singulares con el contexto y con aquellos valores e ideales humanistas promovidos por nuestra educación. Por tal razón debe existir una estrategia que trabaje en la población y en la nueva generación como abordar la sexualidad para lograr mejores estilos de vida y conductas saludables.

Palabras clave: sexualidad responsable y adolescentes

Abstract

Every year in our health area, as in the entire country, an analysis is made on the strategies and main activities aimed at improving work with adolescents as well as recognizing the existing problems and their difficulties, following up and with collaboration and effort of all organizations in one way or another, the activities are carried out, searching for ways and possible solutions to the health problems encountered. Throughout the year our adolescents and young people participate in multiple activities, and educational. That is why we propose a group of activities to develop during this year as part of the educational strategy, with a general objective: to increase knowledge about sexuality human nature that will promote change towards healthy attitudes and behaviors, love for family, respect and individual and collective self-care. Work on the problems detected has been prioritized to intensify educational actions. Despite the fact that the work is aimed mostly at adolescents and young people, the actions are aimed at the entire community. All of them agree that it is necessary to progressively train adolescents and young people towards a responsible, alternative and participatory sexuality, simulating timely and intelligent decision making, harmonizing their needs. Unique with the context and with those humanitarian values and ideals promoted by our education. For the reason, there must be a strategy that work in the population and in the new generation, how to address sexuality to achieve better lifestyles and healthy behaviors.

Keywords: sexuality response and adolescents

Introducción

Muchos de los problemas actuales que afronta nuestro país en la esfera de la sexualidad, se refieren de uno u otro modo a la deficiente preparación de los jóvenes para la vida en pareja y con la familia; las relaciones sexuales precoces, la maternidad temprana, los matrimonios y divorcios prematuros, son fenómenos que no solo atañen a personas individuales, sino que afectan de igual modo a los demás miembros de la comunidad y a toda la sociedad (Bermúdez Morris).

Diversas son las acciones que se han desarrollado para fomentar una nueva comprensión de la sexualidad humana. Se han buscado vías y métodos para perfeccionar la educación sexual de las nuevas generaciones, así como la implicación de la familia y los docentes en su desarrollo. Sin embargo, los resultados del trabajo evidencian la existencia de insuficientes conocimientos, así como prejuicios en niños, niñas, los y las adolescentes expresados en los índices elevados de aborto, embarazo precoz y deserción escolar por matrimonios que convocan a actuar de manera rápida y eficaz en esta esfera del desarrollo de la personalidad.

Numerosas son las investigaciones que se han llevado a cabo en el ámbito nacional e internacional sobre la sexualidad. Basta citar: Arés (1990), Castellanos (1994), González (1997), Alegret (1998), Castro (2003), Torres (2003), entre otros.

Todos ellos coinciden en que se hace necesario la formación progresiva de los adolescentes y jóvenes hacia una sexualidad responsable, de carácter alternativo y participativo, que prepare al ser humano para vivir una sexualidad consciente, estimulando la toma de decisiones oportunas e inteligentes, armonizando sus necesidades singulares con el contexto y con aquellos valores e ideales humanistas promovidos por nuestra educación.

Es por ello que en el Consejo Popular San Antonio de las Vegas, los miembros del equipo básico de salud del Policlínico Reinaldo García se dispusieron a realizar el análisis de la situación de Salud, del cual salieron varias problemáticas que permitieron evaluar el entorno social saludable de la comunidad, para ello debemos señalar que el primer flagelo que nos afecta con un mayor impacto, es el desconocimiento que los jóvenes y adolescentes presentan sobre la educación sexual, tal es así que el índice de adolescentes embarazadas crece cada año .

Por tal razón debe existir una estrategia que trabaje en la población y en la nueva generación para abordar la sexualidad y lograr mejores estilos de vida y conductas saludables.

Desarrollo

Nos dispusimos entonces a comenzar realizando una visita de identificación y coordinación con la dirección del centro escolar secundaria básica Camilo Cienfuegos Gorriarán, la misma nos permitió corroborar nuestra hipótesis de trabajo, precisamente que la educación sexual no se encuentra incluida en los planes de clase del programa secundaria básica. Pues se estableció de mutuo acuerdo y en un clima favorable con la dirección del centro formar un círculo de interés de educación sexual, que les permitiera a los estudiantes de forma voluntaria ser partícipes de este y apropiarse de los conocimientos que allí se les facilitarían.

El horario no interfería para nada con el horario docente del estudiantado, sino que se coordinó un turno de clase para impartir esta materia, con frecuencia de una vez por semana. Los sectores que estuvieron vinculados para el desempeño de esta tarea comunitaria fueron educación y salud. Para ello se definió como:

Objetivo General

Incrementar los conocimientos sobre sexualidad humana los que propiciarán el cambio hacia actitudes y comportamientos saludables, el amor a la familia, el respeto y el auto cuidado individual y colectivo.

Objetivos Específicos

- Contribuir a incrementar los conocimientos sobre planificación familiar.
- Identificar la percepción del riesgo de la ITS, embarazos no deseados y conductas sexuales de riesgo o no saludables.
- Capacitar en materia de Promoción y Educación Sexual a los médicos, enfermeras, maestros y profesores, jóvenes y adolescentes, promotores, representantes de los medios de difusión masiva y otros sectores involucrados, en procedimientos que faciliten la educación de la población para la adopción de conductas saludables.
- Profundizar el estudio relacionado con la sexualidad en el seno familiar y social.

Métodos, materiales y resultados

El Modelo de diagnóstico empleado denominado PRECEDE, y apoyándonos en la técnica de Matriz de Ranqueo nos permitió intervenir en diferentes contextos como son el ámbito escolar y familiar, para modificar conductas irresponsables vinculadas a la sexualidad que han sido identificadas a través del método deductivo. Se utilizaron todo tipo de materiales para la realización de las intervenciones como son: Papel, lápiz, impresora, PC, Televisor, memoria flash, papelógrafo.

Resultados del diagnóstico educativo

Fase 1: Se identificaron problemas generales y sociales, se valora la calidad de vida. Cuando analizamos el entorno en que se desenvuelven nuestros adolescentes encontramos que existen pocas opciones recreativas, por lo que el uso del tiempo libre a veces es inapropiado. Igualmente encontramos que el centro escolar carece de las herramientas necesarias para tratar el tema. Más bien hace referencia ocasionalmente en fechas señaladas como efemérides de salud que apuntan más bien a la salud física de este grupo y no a la salud sexual en su conjunto. A través de la técnica de lluvia de ideas realizada a Líderes de la Comunidad así como a Promotores de Salud de las escuelas, tanto estudiantes como personal docente, se identificaron problemas generales y sociales que se relacionan con una sexualidad irresponsable y comprometen la calidad de vida en la comunidad.

Fase 2: Tipificación de problemas específicos de salud que parecen contribuir a los problemas sociales descritos en la fase 1 y que se han enumerado a partir del banco de problemas del sector salud y otras investigaciones realizadas con líderes de la comunidad. Priorización de problemas de salud con soluciones educativas.

Aplicando la Matriz de Ranqueo pudimos determinar que dicho grupo de problemas se percibe en el siguiente orden de importancia:

1. Alto riesgo de relaciones sexuales no protegidas
2. Alto índice de Embarazo en la adolescencia

3. Alto riesgo de violencia matrimonial adolescente
4. Alto índice divorcio entre parejas adolescentes
5. Deserción escolar. (trae como consecuencia)
6. Bajo nivel de escolaridad

Se realizó una agrupación de problemas quedando tres principales grupos:

1. Alto riesgo de relaciones sexuales no protegidas
2. Alto índice de Embarazo en la adolescencia
3. Alto índice divorcio entre parejas adolescentes

De los cuales se deriva que existe un accionar pasivo en la comunidad en cuanto a la información y orientación del tema Sexualidad. Pues el mismo es responsabilidad de todos los sectores que de una forma u otra están inmersos en la Educación del Futuro.

Por lo que se impone la necesidad de intervenir mediante acciones educativas con el fin de concientizar la situación existente en la comunidad y prevenir que las nuevas generaciones de jóvenes y adolescentes que comienzan hoy a socializar en las instituciones de nuestro municipio, aprendan que estas actitudes irresponsables lejos de beneficiarlos perjudica en gran medida su vida; sino que se les brinde la posibilidad de un bagaje de conocimientos generales en torno al tema para que puedan elegir libremente cuando tener una sexualidad sana y responsable, pero para eso hacemos el llamado al Binomio Familia – Escuela que juega un papel prioritario en la educación de nuestros adolescentes. Así como también al resto de las instituciones que pueden ser de gran apoyo en este proceso una vez puesto en práctica; quedando así definido como Problema Principal:

“Alto riesgo de relaciones sexuales no protegidas en la adolescencia”

Fase 3: Identificar las conductas específicas relacionadas con la salud que estén ligadas a los problemas de salud seleccionados. A partir de los problemas seleccionados se identificaron varios factores que comprometen la salud sexual de nuestros adolescentes.

Conductas que afectan la salud:

- Actitud pasiva por parte de la familia en cuanto al tema Sexualidad.
- El centro escolar mantiene una actitud pasiva teniendo espacios creados los cuales deben retomarse con un caudal vital de información que motive a los adolescentes a sumergirse en la búsqueda del tema.
- No solicitan ayuda oportuna a las demás instituciones para que se vean inmersos en el tema.
- Los padres de los adolescentes solamente actúan ante el tema en cuestión cuando tienen de cerca una experiencia que enfrentar, asumiendo como actitud (que vamos a hacer pasó y palante....)

- Los adolescentes por su edad, suelen pasar mucho tiempo juntos, esta manifestación propia de su etapa si se conduce adecuadamente el tiempo libre entre ellos, podríamos obtener mejores resultados.

Fases 4 y 5: Identificar y categorizar factores que tiene impacto directo en la conducta. Determinar los factores sobre los que se va a intervenir basándonos en la importancia relativa entre ellos y los recursos disponibles.

Factores genéticos, ambientales

- Asociados a una sexualidad irresponsable viene aparejado al hecho del que el grupo de adolescentes como es su necesidad de la etapa pasar más tiempo juntos entre sus coetáneos pues así fructifican lazos de empatía, hermandad, amistad y compañerismo, estas emociones y sentimientos que van desarrollando entre ellos los conducen a la **imitación de conductas** y sometimiento de estas muchas veces expresados por la **presión grupal**. Es decir en ocasiones contra su voluntad se someten al acto sin aún quererlo, desearlo y lo que es peor sin un mínimo de conocimiento a lo que se van a enfrentar.

- Pues de aquí se derivan después los problemas de baja autoestima, frustraciones y rechazo grupal.

- A esto le podemos sumar el no querer por decisión propia de los adolescentes consultar o preguntar dudas sobre el tema a la familia, en la mayoría de los casos por temor a que le llamen la atención.

Factores predisponentes: Actitudes, creencias, valores y percepciones que facilitan o dificultan la motivación personal para el cambio.

Los adolescentes poseen rasgos peculiares en la formación del carácter que facilitan la modificación de creencias y actitudes dado la poca madurez psicológica comparada con periodos del desarrollo posteriores. Esto propicia una gran capacidad de adaptación a los cambios, una mayor receptividad y flexibilidad del pensamiento, por lo que mediante el rescate y formación de valores, la reelaboración de conceptos, la reflexión y el diálogo se puede lograr modificaciones de las conductas aprendidas inapropiadas con relación a UNA SEXUALIDAD SANA y RESPONSABLE, crear un juicio crítico de la situación que debe ser modificada a partir de la propia actitud ante LA SEXUALIDAD.

FACTORES FACILITADORES: Habilidades y conocimientos requeridos para cambiar conductas, barreras creadas por fuerzas sociales o sistemas.

Contamos con el conocimiento para realizar intervenciones educativas que propicien el empoderamiento, cambios conductuales, búsqueda de alternativas ante los factores ambientales que propician las prácticas relacionadas CON UNA SEXUALIDAD IRRESPONSABLE en los adolescentes y jóvenes que hoy socializan en nuestra comunidad.

FACTORES DE REFUERZO: Se relacionan con la retroalimentación del que busca aprender reciba de otros. Resultado de ánimo o disuasión respecto al cambio de conducta.

El MINED ha priorizado durante el presente curso escolar la prevención del TEMA EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA, y nos afianzamos más a la idea de que si se trabaja en equipo el tema en cuestión podríamos modificar la práctica irresponsable de las relaciones sexuales tempranas en los adolescentes y más aún desprotegidas.

Incentivar y retomar a través de las escuelas de educación familiar fortalecer la función educativa de la familia como red de apoyo social y como principal institución en la que se desarrolla el adolescente. Se puede convocar concursos de participación que motiven la investigación sobre temas vinculados a la Sexualidad irresponsable y los daños que provoca.

Fase 6: Desarrollo e implementación de un programa educativo con previa valoración de los problemas administrativos y los recursos.

A partir del sentimiento de empoderamiento que se logre crear en los adolescentes y el juicio crítico de los factores ambientales que refuerzan las prácticas negativas se podrá trabajar en los encuentros con el fin de buscar alternativas conjuntas para modificar aquellos cuya solución está al alcance del individuo según su creatividad y para crear fortalezas o recursos personológicos para convivir con aquellos factores ambientales y elegir en gran medida no ser afectados por ellos.

Discusión de resultados:

Para intentar responder a los problemas identificados en el presente trabajo, la autora realizó el

Diseño del Programa Educativo

Objetivo General: Contribuir a la disminución de relaciones sexuales no protegidas, enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, incrementar la autoestima, percepción de riesgo, el amor y respeto a la familia, a través de la estrategia de comunicación en salud, educación y otros sectores que brinden su apoyo.

Objetivos Específicos:

- 1. Conocer aspectos esenciales sobre la sexualidad en la adolescencia.**
- 2. Informar a los adolescentes sobre la etapa en la que se encuentran así como los riesgos en la salud de estos.**
- 3. Conocer la anatomía y fisiología de sus cuerpos, así como la importancia de la higiene.**
- 4. Identificar sus derechos y cómo hacerlos valer sin que la presión del grupo caiga sobre estos.**

Límites (tiempo, lugar, universo):

El universo está conformado por los adolescentes de la secundaria básica Camilo Cienfuegos Gorriarán del consejo Popular San Antonio de las Vegas, municipio San José de las Lajas, Provincia Mayabeque ,está comprendido el rango de edad entre los 12 y los 15 años. Se efectuará en un período 11 semanas.

Cronograma de actividades:

Clase Taller	13/12	#6: Derecho al desarrollo de una sexualidad plena.
Clase Taller	20/12	#7: Riesgos y consecuencias en la salud del adolescente.
Clase Taller	5/01	#8: Relaciones interpersonales y comunicación.
Clase Taller	12/01	#9: Autoestima e imagen corporal.
Clase Taller	19/01	#10: Erotismo y autoerotismo.
Clase Taller	26/01	#11: Salud sexual y reproductiva.
Clase Taller	2/02	#12:Toma de decisiones y proyectos de vida
Actividades	Fecha	Temas:
Clase Taller	8/11	Tema #1: Presentación. - Expectativas sobre el tema. - Introducción a la sexualidad.
Clase Taller	15/11	#2: La adolescencia.
Clase Taller	22/11	#3: Tipos de Orientación sexual y conociendo nuestros genitales.
Clase Taller	29/11	#4: Enfermedades de Transmisión Sexual y métodos anticonceptivos.
Clase Taller	6/12	#5: Embarazo precoz en la adolescencia y sus consecuencias.

Estrategias: Partiendo del trabajo grupal con los adolescentes se decidió de forma voluntaria elegir los promotores escolares de salud que darían respuesta a esta problemática no solo presente en el centro escolar sino en toda la comunidad. Para la puesta en práctica de esta estrategia de intervención los grupos de trabajo conformados tendrán en cuenta:

- ☐ Coordinar actividades con los medios de comunicación masiva y organizaciones e instituciones como UJC, FEU, MINED, MES, FEEM; CULTURA, INDER; FMC; CDR, etc, para el desarrollo de las actividades planificadas.
- ☐ Priorizar el desarrollo de las actividades de capacitación y mensajes educativos en los medios de comunicación existentes radio base.

- Garantizar propagandas educativas relacionadas con los temas.
- Intensificar las actividades educativas y divulgativas.

Líneas de trabajo a desarrollar

- Barrios debates con actividades socioculturales apoyados por brigadistas sanitarias de la FMC y CDR, promotores culturales por consejos y en las comunidades seleccionadas.
- Empleo de los medios de difusión masiva como radio y radio base para la divulgación de actividades y emitir mensajes educativos sobre los diferentes temas de salud.
- Buróes de información en los sitios claves de la comunidad,
- Entrega de materiales educativos, sueltos promocionales, plegables en las actividades de prevención y promoción de salud.
- Exposiciones de dibujos, concursos, encuentros deportivos, conversatorios, testimonios.

Propósito: Propiciar a través de la promoción y educación para la salud, tanto en adolescentes como en profesionales del sector de la salud inmersos en esta tarea, nutrirlos de los conocimientos necesarios para combatir este flagelo, que tengan como resultado mejorar la calidad de vida de la población. Esto demanda de un trabajo intersectorial, para que las personas, la familia, la comunidad e instituciones comprendan que de la responsabilidad y la actitud individual y colectiva depende el éxito de las acciones de prevención y promoción de una buena educación sexual.

Información:

- Informar a la población las medidas de prevención y promoción necesarias para evitar la ITS y embarazos no deseados.
- Ofrecer información actualizada sobre la temática señalada a los médicos y enfermeras de la familia y otro personal de salud capacitado que trabajen en la educación sexual de nuestra población.
- Incrementar la información sobre autoestima, asertividad y respeto, en las diferentes etapas de la vida, por parte del personal médico y enfermeras, educadores, mediante conversatorios, charlas, y diferentes actividades educativas que se ejecuten con la población en todos los escenarios posibles.

Educación:

- Elaborar conjuntamente con los educadores y promotores de los diferentes municipios del área, un plan de capacitación dirigida al personal de salud, utilizando técnicas educativas que permitan el aprendizaje interactivo.
- Ofrecer cursos de capacitación sobre Educación Sexual a los médicos y enfermeras de la familia, Grupos Básicos de Trabajo, Promotores, Educadores, según corresponda.

- Seleccionar y adiestrar a las Asistentes de Enfermerías, promotores comunitarios sobre las temáticas anteriores, sus factores de riesgo en las diferentes etapas de la vida, su prevención y control.
- Sistematizar la labor educativa del equipo de promoción de salud en la población que atiende, sobre los factores de riesgo en jóvenes y adolescentes y población en general, su prevención y control, incluyendo a este grupo etáreo en esta inmersa labor.

Comunicación:

- Confeccionar y transmitir mensajes educativos sobre Educación Sexual, por los medios de comunicación masiva y otras modalidades audiovisuales.
- Elaborar y distribuir soportes educativos para la población, como sueltos, plegables, y otros.
- El médico y la enfermera de la familia elaborarán mensajes educativos para ser expuestos en los murales de los consultorios, escuelas, policlínicos y hospitales, en lugares visibles, de mucho acceso de la población.
- Intensificar la comunicación interpersonal y grupal, utilizando además la dinámica familiar, entre el equipo de salud y la población sobre los temas mencionados.
- Fortalecer las actividades educativas en las escuelas de padres a todos los niveles.
- Utilizar como promotores (niñas y niños, adolescentes, jóvenes, adultos y ancianos), capacitados en la temática, para desarrollar la comunicación de pares.

Audiencia Primaria: Familia y comunidad.

Audiencia Secundaria: Salud, Escuelas, Organismos involucrados, Organizaciones Políticas y de Masa, Organizaciones Infantiles y Juveniles, Voluntariado, padres y familia.

PRINCIPALES ACTIVIDADES.

□ Desarrollar talleres de capacitación en forma de cascada, dirigidos a:

.Médicos, Enfermeras de la Familia.

.Maestros, Profesores y personal técnico.

.Otros sectores y organismos involucrados.

.Organizaciones políticas y de masas.

.Voluntariado.

.Adolescentes y jóvenes.

- Presentación del tema en los Consejos de Salud en las diferentes instancias, motivando la participación activa y el apoyo intersectorial.

- Involucrar a los, líderes formales y no formales de la comunidad, maestros, como facilitadores en el proceso de desarrollo de la responsabilidad individual y colectiva con relación a la educación de la sexualidad y autocuidado de la salud.
- Formar promotores de salud en comunidades, escuelas, centros laborales y centros de recreación para la sensibilización del cuidado de la salud.
- Diseñar, validar, producir y distribuir materiales educativos dirigidos al personal de salud y a la población, relacionada con la prevención de ITS.
- Divulgar mensajes sobre estas temáticas por los medios de comunicación masiva.
- Realizar audiencias sanitarias, en la comunidad dirigida a las poblaciones más vulnerables.
- Se realizarán en conjunto con la FMC, en las casas de orientación a la familia, en los bloques de la federación, dirigido a mujeres, conversatorios, encuentros, sobre la importancia de esta temática.
- Intensificar las actividades educativas sobre Educación Sexual.
- Revitalizar los grupos de adolescentes en los consultorios, encaminando el trabajo a las necesidades sentidas, reales y de aprendizaje surgidas de los propios adolescentes sobre la temática.
- Desarrollar actividades educativas cara a cara y grupales con carácter intersectorial, dirigido a los jóvenes y adolescentes como los más vulnerables.

Conclusiones

1. Se confirmó en la intervención educativa realizada que es posible llegar a modificar conductas en los adolescentes, puesto que este grupo es por naturaleza vulnerable y sediento de información, que le aporte para su crecimiento personal.
2. Permitió cada intervención que los adolescentes se fueran identificando con los posibles problemas de la comunidad que influyen en las conductas sexuales irresponsables que asumen los adolescentes, y así mejorar su entorno en base de sus necesidades.
3. Se trabajó para fortalecer y reforzar recursos personológicos en los adolescentes que les permitan a su vez fomentar estilos de vida saludables desde edades tempranas de la vida en áreas determinantes para su desarrollo biopsicosocial.

Referencias Bibliográficas

- Alvaré Alvaré, L.E. (2004). *Conversando íntimamente con el adolescente varón*. Editorial Científico-Técnica.
- Arés, P.(1994). *Metodología de intervención familiar*. Ciudad de la Habana, 1994. (Folleto).
- Castro Alegret, P.L.(2003). *Familia, sexualidad y educación*. Ministerio de Educación.

Colectivo de autores (1989). *¿De quién es la responsabilidad?* Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana.

Colectivo de autores (1979). *La educación familiar de nuestros hijos*. Editorial Pueblo y educación. Ciudad de La Habana.

Colectivo de autores (1991). *Y ya son adolescentes*. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana, 1991.

Domínguez García, L., Ibarra Mostelier, Lourdes y Fernández Ruiz, L. (2003). *Psicología del desarrollo: Adolescencia y juventud*. Selección de lecturas. La Habana: Editorial Félix Varela.

Fernández Rius, L. (2005). *Pensando en la Personalidad*. La Habana: Editorial Félix Varela.

González Hernández, A. (1998). *Hacia una Sexualidad responsable y feliz*. Documento teórico – metodológico. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

González Hernández, A.(1998). La sexualidad del adolescente. *Revista Sexología y Sociedad*. Año. 7, no. 17.

González Hernández, A. (2006). *Sexualidad y Géneros. Alternativa para su educación ante los retos del siglo XXI*. La Habana: Editorial Científico Técnica.

González Hernández, A. (s.f). *Hacia una sexualidad responsable y feliz* (para la familia).Editorial Pueblo y Educación.

González Hernández, A. (s.f). *Hacia una sexualidad responsable y feliz* (para maestros y maestras). Editorial Pueblo y Educación.

Hernández Sampieri, R., Hernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (1991). *Metodología de la Investigación*. Me GRAW- HILL Interamericana de México, S.A. de C. V. Derechos reservados, 1991.

Herrera Santi, Patricia. Principales factores de riesgos psicológicos y sociales en el adolescente. *Revista Cubana Pediatría* (Ciudad de la Habana).-- Vol. 71, no.1, ene – abr.1999.

HYPERLINK "<http://www.cenesex.sld.cu/webs/cubagay/diversidad.htm>" \l "_ftn13" \t "_blank"

HYPERLINK "<http://www.juventudrebelde.cu/>"

INTERNET.....pero bueno, es cosa de verlo con otros temas, embarazo, adolescente, SIDA, iniciación sexual, adolescentes etc. [www. Kendobe. Blogspot.com](http://www.kendobe.blogspot.com).

Lanzas Gutiérrez, J. (2003). Educación Sexual y Adolescencia. Algunos aspectos de los mismos, TTR,.

López, F. y Fuertes, A. (1990). *Para comprender la sexualidad*. Editorial Verbo Divino, España,.

Masters, W., , V. E. Jonson y R. C. Kolodny (1987). *La sexualidad humana*. W. H. Masters. -- La Habana: Editorial Científico Técnica.

- Oliva Capote, Y.(2009). *Inicio temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes*. La Habana, Güira de Melena, 2009.
- Rodríguez García K.. (2009). *Yo, tú, ¡al fin nosotros!* Editorial Gente nueva, 2009.
- Rodríguez Torres, B. (2008). *La sexualidad en la adolescencia ¿amiga o enemiga?* Editorial Científico-Técnica, La Habana.
- Romero, S. L. (1999). *Elementos de sexualidad y educación sexual*. Centro de Asesoría y Consultorio, Barranquilla. Colombia.