

Trabajo Fin de Grado

Título: Educación afectivo-sexual para el desarrollo pleno: la triada “enfermera-adolescentes-familiares”

Title: Affective-sexual education for full development: “the nurse-adolescent-family triad”.

Autor/es

Eva Espada Gracia

Director/es

Ángel Gasch

Facultad de Ciencias de la Salud

2019

Repositorio de la Universidad de Zaragoza – Zaguán
<http://zaguán.unizar.es>

CONTENIDO

RESUMEN	3
ABSTRACT	4
INTRODUCCIÓN	5
OBJETIVO	8
METODOLOGÍA	8
DESARROLLO	11
Objetivos del programa.	12
Población diana y contexto en el que se desarrolla la Educación para la Salud:	12
Controles programados y educación para la salud:	13
Gestión y organización del programa. (Redes de apoyo y recursos necesarios)	14
Cronograma	14
Equipo Docente	15
Sesiones (estructura y modelo)	15
Sesión I (Anexo 3)	15
Sesión II (Anexo 5)	16
Sesión III (Anexo 6)	17
Sesión IV (Anexo 7)	18
EVALUACIÓN	19
CONCLUSIONES	26
BIBLIOGRAFIA	27
ANEXOS	31

RESUMEN

Introducción

El aumento de las Infecciones de Transmisión Sexual, y de los embarazos no planificados, unido a la falta de comunicación que se observa en muchas ocasiones con madres/padres/tutores y al desarrollo de las nuevas tecnologías, hace que existan cada vez más casos de educación afectivo-sexual deficiente en los/las adolescentes.

Objetivo

El presente trabajo tiene como objetivo diseñar un programa de educación afectivo-sexual desde la consulta de Enfermería de Atención Primaria dirigido a madres, padres y tutores/as de adolescentes entre 11 y 15 años para facilitar el desarrollo de una sexualidad integral del niño/a adolescente.

Metodología

Se realizó una revisión bibliográfica y actualización del tema y se aplicaron los principios del diseño de programas de atención comunitaria.

Conclusión

La aplicación de programas de salud que se centren en valorar las necesidades específicas de las familias, identificar las carencias en cuanto a conocimientos y aportar herramientas de comunicación puede favorecer una atención integral en la salud afectivo-sexual de los jóvenes.

Palabras clave

Salud Sexual, Adolescente, Padres, Familias, Atención Primaria, Enfermería, Sexualidad, Información, Educación Sexual, Anticonceptivo y Prevención Primaria.

ABSTRACT

Introduction

The increase of Sexually, and unplanned pregnancies transmitted infections, together with the lack of communication that is observed on many occasions with mothers, fathers or legal guardians and the development of new technologies, makes that, there are more and more cases of poor affective-sexual education in teenagers.

Objective

The present work aims to design a program of affective-sexual education from the consultation of Primary Care Nursing aimed at mothers, fathers and legal guardians of adolescents between 11 and 15 years to facilitate the development of a comprehensive sexuality of the teen.

Methodology

A literature review and update of the topic was carried out and the principles of the design of community care programs were applied.

Conclusions

The application of health programs that focus on assessing the specific needs of families, identifying gaps in knowledge and providing communication tools can promote comprehensive care in the affective-sexual health of young people.

Key words

Sexual Health, Adolescent, Parents, Families, Primary Care, Nursing, Sexuality, Information, Sexual Education, Contraceptive and Primary Prevention.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que cada día hay más de un millón de personas que contraen Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). De hecho, uno de cada 20 adolescentes en el mundo es diagnosticado/a de alguna de ellas, por lo tanto, la vigilancia epidemiológica de las ITS en los últimos años señala una clara tendencia al crecimiento. (1)

En España según datos del Instituto Nacional de Estadística, la tasa de nacimientos en el año 2016 para el grupo de edad de 16 o menos, es de 1,99 por cada 1000 mujeres en edad fértil y de 8,85 para el grupo de edad de 18 años. Se ha observado un claro descenso en la edad de inicio de las relaciones sexuales, siendo de 15,84 años para los hombres y de 16,34 para las mujeres. (2) Según la encuesta Nacional de Anticoncepción del año 2016 un 50% de las personas encuestadas declaran no haber usado ningún método anticonceptivo en su última relación sexual para el grupo de edad de 14 a 19 años. (3)

La adolescencia es un periodo de edad que marca la separación entre la infancia y la edad adulta. Suele ser un periodo difícil, por lo que se debe orientar y preparar al adolescente para asumir las responsabilidades, especialmente las relacionadas con la sexualidad. (4) El periodo de la adolescencia se divide en adolescencia temprana, de los 10 a los 14 años; y tardía, de los 15 a los 19. Durante la adolescencia temprana aparece el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, aparecen fantasías y deseos sexuales, preocupación por los cambios puberales e incertidumbre sobre la apariencia y el cuerpo físico. En la tardía aumenta la experiencia sexual y hay cambios inesperados de conducta, así como sentimientos de invulnerabilidad. (5)

Desde la perspectiva psicosocial existen diversos factores familiares e individuales que influyen en el crecimiento afectivo-sexual del/la adolescente. Entre los factores familiares encontramos que un mayor nivel educativo y económico, pertenecer a familias biparentales y contar con una buena comunicación entre padres/madres e hijos/as, se relaciona con un

aumento de responsabilidad para ejercer el sexo seguro y sentimientos positivos en relación a la sexualidad. Por otro lado, entre los factores individuales asociados se encuentran el nivel educativo, las creencias de género, que pueden influenciar notablemente en las relaciones de los adolescentes; la sintomatología depresiva, causando un desarrollo negativo; y la baja autoestima. (6)

Desde la consulta de enfermería es necesario reflexionar acerca de la iniciación cada vez más temprana en las relaciones sexuales, y algunos estudios apuntan que puede deberse a cambios en la actitud social hacia la sexualidad y a una maduración sexual más precoz. (7)

Para ofrecer cuidados de enfermería a un/a adolescente que busque asistencia sanitaria sobre su sexualidad se exigen conocimientos actualizados por parte de los y las profesionales de la salud sobre anticoncepción y pautas relacionadas con la detección, el tratamiento y la prevención de infecciones de transmisión sexual. De este modo las madres, padres y familiares podrán ser adecuadamente informados/as sobre estos temas para comunicarse con sus hijos de la manera correcta. Es necesario un acercamiento sensible y sin prejuicios, con un material educativo y un asesoramiento apropiado a la cultura, idioma, sexo, orientación sexual y otros factores. (8)

Millones de adolescentes utilizan Internet como una biblioteca virtual para conseguir información sobre sexo, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual, lo que produce una falta de conocimientos para su adecuado desarrollo y crecimiento sexual. Además, los más jóvenes pueden ser más sensibles a los mensajes sobre estos temas ya que se encuentran en un periodo de desarrollo en el que los roles de género, las actitudes y los comportamientos sexuales se están desarrollando. (9)

Por eso, una necesidad básica es la de obtener información sobre la sexualidad, ya que se tiende a pensar que lo que se observa en la televisión, internet o medios de comunicación es real. Los mensajes y actitudes que de manera explícita o implícita muestran los personajes de la televisión y otros medios de comunicación e información, pueden convertirse en modelo para los y las jóvenes. Por lo tanto, es

transcendental el contexto social en el que viven y se desarrollan para mostrar el verdadero significado de la sexualidad. (10,11)

A pesar de todo, la educación sexual no está asumida adecuada y eficazmente puesto que una buena proporción de padres y madres dejan al aire la enseñanza de sus hijos, o esperan que sea en la escuela donde se les enseñe, evitando asumir una posición correcta. Se muestran desorientados, no comprenden que ellos sean sexualmente activos. La verdadera solución al problema del embarazo no deseado o las ITS, no está en la prohibición de la relación sexual, sino en ayudar a nuestros jóvenes a expresar su sexualidad de forma segura. (12,13)

Las habilidades que tienen los jóvenes para comunicarse con sus padres sobre el cuidado de su salud desempeñan un papel fundamental y muchas veces son deficientes. Por ello, no solo sanitariamente hablando sino ética y moralmente, se requiere brindarles información fiable con el propósito de que puedan transmitirla verazmente a sus hijos. Los programas de intervención orientados a la prevención de problemas de salud sexual deben dirigirse tanto a jóvenes como a madres y padres y fomentar la capacitación y participación de ellos. (14)

Nunca es demasiado tarde para hablar con sus hijos/as sobre sexualidad, no se deben hacer juicios de valores y hay que tener en cuenta que hacemos educación sexual continuamente, aunque no seamos conscientes, a través de nuestros pudores, nuestras caricias, nuestros silencios y opiniones.

OBJETIVO

Diseñar un programa de educación afectivo-sexual desde la consulta de Enfermería de Atención Primaria dirigido a madres, padres y tutores/as de adolescentes entre 11 y 15 años para facilitar el desarrollo de una sexualidad integral del niño/a adolescente.

METODOLOGÍA

Para la elaboración del programa se ha realizado una revisión bibliográfica a través de las bases de datos Pubmed, ScienceDirect, Scielo, así como la plataforma universitaria de Zagúan; al mismo tiempo se ha consultado diferente bibliografía en páginas webs oficiales del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, la Organización Mundial de la Salud. También se han utilizado diferentes artículos y noticias obtenidas de redes sociales enfocadas hacia una salud sexual para adolescentes y sus familias para ver la relevancia en la sociedad.

Los criterios de selección que se han tenido en cuenta son artículos de los 10 últimos años, descartando aquellos anteriores al año 2008. Como excepción, hay un artículo publicado en el 2000, otro en el 2002 y otro publicado en el 2006 que están incluidos por su relevancia teórico-práctica y persistente actualidad. El idioma seleccionado para la búsqueda ha sido tanto el español como el inglés; y han sido no incluidos todos aquellos que se alejaban de los objetivos del programa y del tema central a tratar. De 361 artículos encontrados se han descartado un total de 336.

Para el diseño del proyecto se sigue la metodología basada en el modelo de práctica habitual para el correcto desarrollo comunitario de los programas de salud. Se tienen en cuenta los principales aspectos fundamentales para la enfermería comunitaria en Atención Primaria. (15,16)

BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA:

Tabla 1. Criterios de búsqueda bibliográficos.

Criterios de inclusión	Artículos en Español, en Inglés, Artículos entre el año 2008 y 2018.
Bases de datos y buscadores	Google académico, Science Direct, Pubmed, Zagan, Alcorze.
Operadores booleanos	AND y OR

Tabla 2. Resultados de la búsqueda bibliográfica

Bases de datos	Palabras clave	Artículos encontrados	Artículos utilizados
PubMed	Salud sexual AND adolescente AND padres	2	2
PubMed	Salud Sexual AND adolescente	101	3
Science Direct	Salud Sexual AND padres AND atención primaria	84	4
Science Direct	Salud sexual AND enfermería AND padres AND adolescentes	125	4

Scielo	Educación sexual AND padres OR sexualidad AND adolescentes AND información	35	6
Zaguan	Educación sexual AND adolescencia	15	2
Otras páginas webs			4
TOTAL			25

DESARROLLO

La sexualidad es un aspecto complejo en la vida de todo adolescente para la construcción de su ser; es una dimensión esencial de la persona y está presente desde el momento de la concepción. La familia es la principal responsable de que los niños y niñas se formen exitosamente como seres humanos integrales y complejos. Se ha comprobado que el inicio de la vida sexual ocurre a edades más tempranas cuando los adolescentes hablan poco con sus padres sobre el cuidado de su salud. (11,17)

Además, se observó que tanto las madres y padres como las y los docentes creen tener una escasez de conocimientos sobre lo que es la sexualidad y muchos reconocen no haber hablado cuando eran críos con sus propios padres sobre esto aun teniendo curiosidad por miedo a ser juzgados y a su vez afirman que no saben cómo afrontar las preguntas a sus hijos para instruirles adecuadamente. (17)

Una educación afectivo-sexual no sana conlleva una serie de riesgos y problemas asociados, pudiéndose destacar dentro de la taxonomía enfermera los siguientes diagnósticos:

- (00099) Mantenimiento ineficaz de la Salud r/c afrontamiento individual ineficaz m/p antecedentes de falta de conductas de búsqueda de salud y conductas sexuales de riesgo.
- (00078) Gestión ineficaz de la propia salud r/c déficit de conocimientos m/p fracaso al emprender acciones para reducir los factores de riesgo.
- (00083) Conflicto de decisiones r/c falta de información relevante m/p expresiones de consecuencias no deseadas de las acciones alternativas a considerar.
- (00111) Retraso en el crecimiento y desarrollo r/c cuidados inadecuados m/p indiferencia o disminución de respuesta.
- (00058) Riesgo de deterioro de la vinculación r/c ansiedad asociada al rol parental.

(18)

Es por ello por lo que se ha decidido realizar este programa de salud, con la finalidad de que el rol de los padres cambie, se amplíen sus conocimientos y se mejore la comunicación con sus hijos. Para ello se debe incitar desde la consulta de enfermería pediátrica a los padres y madres a mejorar la afectividad con sus hijos participando en los talleres informativos que se realizarán a posteriori.

Objetivos del programa.

Objetivo general:

Educar a madres y padres para que adquieran herramientas para desarrollar un acompañamiento positivo en la salud sexual de sus hijas e hijos adolescentes.

Objetivos específicos:

- Identificar los temas y necesidades que causan mayor incertidumbre sobre las familias a cerca de la práctica sexual en los jóvenes y aumentar el nivel de conocimientos.
- Explicar hábitos saludables en el campo de la vida sexual y la sexualidad de los adolescentes en el rango de edad propuesto.
- Ofrecer herramientas de comunicación adecuadas para una buena comunicación entre los padres y los adolescentes.

Población diana y contexto en el que se desarrolla la Educación para la Salud:

Se ha planteado el diseño del programa de salud desde el centro de salud Actur Norte y está dirigido a un colectivo de padres y madres de adolescentes entre 11 y 15 años, puesto que se considera que en esta edad los jóvenes ya empiezan a tener sus primeras experiencias sexuales.

Una vez recogida la información que pone de manifiesto la necesidad de realizar el programa de salud, el programa se llevará a cabo desde la

consulta de enfermería de pediatría, en la que la enfermera ofrecerá la asistencia a los familiares de los adolescentes que acudan a la consulta con ellos. Se les pedirá que se confirme asistencia y se les entregará una encuesta en la que se valorarán las necesidades de la población diana utilizándose posteriormente como un indicador de la efectividad del programa. (*Anexo 1*)

También se pondrán carteles informativos (*Anexo 2*) de las sesiones que se van a realizar, por todos los colegios e institutos del barrio, para que no haya ningún criterio de exclusión y pueda asistir quien quiera confirmando la asistencia llamando al número de teléfono que aparece en los carteles. Se acudirán a la consulta de enfermería donde se les entregará la encuesta una vez se tenga la confirmación.

Las sesiones se llevarán a cabo en el IES Tiempos Modernos, para ello, se contactará con la dirección del centro quien habilitará la biblioteca para uso educativo. El instituto está situado en el barrio del "Actur", un barrio relativamente joven y reciente por lo que abunda la población adolescente. Se trata de un barrio de clase media en el que el nivel de vida es bueno, donde reside una población con renta media-alta. La edad promedio del distrito es 3,1 años más joven que la media y la pirámide de edad nos muestra una población de edades medias muy representadas, de familias jóvenes que representan al barrio, y con menor población envejecida que la media de la ciudad. (19)

Controles programados y educación para la salud:

El programa de salud consiste en cuatro sesiones, de una hora y media de duración cada una, en las que se pretende reunir al mayor número posible de padres y madres para realizar un abanico de actividades sobre la sexualidad, y enseñarles la manera de acercarse a sus hijos en estos temas sin miedo y con seguridad. Se realizará una por semana, con la participación de diferentes profesionales y se plantea una última sesión a la que asistirán las y los adolescentes para valorar lo aprendido y mejorar la comunicación entre todas las partes implicadas.

Gestión y organización del programa. (Redes de apoyo y recursos necesarios).

Lugar: Debe ser un lugar adecuado, amplio y espacioso para asegurar el confort de las familias y el correcto desarrollo de las sesiones. Tendrán lugar en la biblioteca del IES, una vez concedido el permiso y habilitada para ello. Se necesitará el apoyo del director del centro para cuadrar horarios e interrumpir lo mínimo posible

Material: Para llevar a cabo las diferentes sesiones se requerirán infraestructuras: mesas, sillas, un proyector, una pantalla para proyectar las imágenes, una pizarra, varios rotuladores, un ordenador con internet, etc.; y medios materiales: folios, bolígrafos, folletos informativos, muestras de algunos métodos anticonceptivos, etc.

Coste estimado: Tanto la infraestructura como los recursos inventariables serán proporcionados por el IES, y el centro de salud. En un principio el gasto total derivará solamente de los honorarios a los profesionales que impartan las sesiones, incluyendo a la enfermera de atención primaria.

Cronograma

4 sesiones durante un mes, una por semana, con una duración de 1h y 30'. El horario se establece cuando se confirma la asistencia mínima de participantes, para adaptarse a sus necesidades y asegurar la asistencia.

Tabla 4. Cronograma del Programa de Salud.

<u>SESIONES</u>	Primera semana	Segunda semana	Tercera semana	Cuarta semana
<u>Sesión 1</u>	Enfermera y sexóloga.			
<u>Sesión 2</u>		Enfermera y psicóloga.		

<u>Sesión 3</u>			Enfermera y matrona.	
<u>Sesión 4</u>				Enfermera, padres e hijos.

Equipo Docente

La enfermera de pediatría del centro de salud, junto a la matrona del centro y una sexóloga y una psicóloga contratadas ajenas al centro de salud.

Sesiones (estructura y modelo)

1. Objetivo:
2. Destinatarios:
3. Metodología
4. Contenidos
5. Descripción del procedimiento (Actividades)
6. Evaluación

Las personas destinatarias de las sesiones son padres y madres de adolescentes entre 11 y 15 años participantes del programa, salvo en la sesión 4 en la que también son asistentes los propios adolescentes.

Sesión I (Anexo 3)

OBJETIVOS

- Explicar a través de ejemplos los diferentes conceptos en relación con la sexualidad humana: sexo, sexualidad y prácticas afectivo-sexuales.
- Describir las principales partes anatómicas y funciones del aparato genital masculino y femenino.
- Nombrar las diferentes barreras y tabúes de la sociedad a través del diálogo por grupos.

- Identificar a partir de casos las barreras que cada familia tiene en relación a la sexualidad de sus hijos/as adolescentes.

CONTENIDOS

- Principios básicos sobre la sexualidad y la salud sexual integral y aclaración de conceptos.
- El aparato genital masculino y femenino.
- La masturbación, las barreras de la sexualidad y los tabúes de la sociedad.

EVALUACIÓN

Se realizará un breve cuestionario al finalizar la sesión en el que se comprueba que los asistentes mejoraron sus conocimientos sobre todas las temáticas trabajadas. Mediante la observación las profesionales identificarán las dificultades que las familias tienen con relación a los tabúes y a la resolución de casos.

Sesión II (Anexo 5)

OBJETIVOS

- Identificar posibles casos de vulnerabilidad como relaciones tóxicas, machismo encubierto o violencia de género.
- Valorar el nivel de conocimientos de las familias.
- Reflexionar sobre la influencia de los medios de comunicación y el porno en la sexualidad y ser capaces de incorporar en sus estilos educativos una visión crítica de estas influencias.
- Describir y aplicar diferentes estrategias educativas en base a contenidos relacionados con las teorías de aprendizaje socio-cognitivas, sociales y conductistas.
- Demostrar una comunicación sobre sexualidad con sus hijos de forma activa, a través de la ejemplificación por grupos.

CONTENIDOS

- Situaciones de vulnerabilidad asociadas a la sexualidad.

- Los medios de comunicación y el porno.
- Diferentes técnicas y teorías para abordar la comunicación familiar.
- Habilidades de comunicación y empatía.

EVALUACIÓN

Se realizará un breve cuestionario al finalizar la sesión en el que se comprueba que los asistentes mejoraron sus conocimientos. Se llevará a cabo una continua observación de la resolución de los casos y se desarrollará una dinámica en la que se realizará un mapa sobre factores que determinan la vulnerabilidad y ejemplos de estrategias comunicativas positivas (fotos, dibujos, ejemplos de pelis, series...)

Sesión III (Anexo 6)

OBJETIVOS

- Citar los diferentes recursos comunitarios institucionales y privados existentes en el contexto cercano sobre planificación familiar
- Describir los diferentes métodos anticonceptivos y de prevención de transmisión de ITS que pueden ser utilizados por los adolescentes en rango de edad.
- Aumentar los conocimientos acerca de los diferentes tipos de infecciones de transmisión sexual (tipos y vías de transmisión) y embarazos no deseados, desmitificando falsas creencias.

CONTENIDOS

- Nombrar los distintos tipos de métodos anticonceptivos y describir las características básicas de ellos.
- Principales ITS y descripción de otras.
- Centros de planificación familiar.

EVALUACIÓN

Se realizará un breve cuestionario al finalizar la sesión en el que se comprobará que los asistentes mejoraron sus conocimientos sobre todas las temáticas trabajadas.

- ¿Cuáles son los principales métodos de protección y métodos de barrera enfocados a las diferentes prácticas sexuales, y cuál cree que es el más adecuado para su hijo?
 - ¿Cuáles son las principales ITS y cómo se transmiten? ¿Cuáles son los centros de planificación familiar de su ciudad?
- (Nombre 2)

Sesión IV (Anexo 7)

OBJETIVOS

- Identificar los conocimientos de los adolescentes sobre sexualidad
- Manejarse con una actitud positiva y de escucha en las sesiones de dialogo en el núcleo familiar sobre diferentes conceptos relacionados con la temática del programa.
- Nombrar las principales redes sociales utilizadas por los adolescentes y establecer un juicio para identificar los posibles aspectos perjudiciales para la salud.

CONTENIDOS

- ¿Qué se entiende por sexualidad? ¿Qué deseo saber de la sexualidad humana?
- Una buena comunicación entre padres e hijos.
- La sociedad y los medios de comunicación.

EVALUACIÓN

Durante el desarrollo de la sesión se realizará observación de todos comportamientos y actitudes tanto de las y los adolescentes como de madres y padres, detectando posibles casos de falta de comunicación, conflicto o falta de conocimientos.

Se entregará a cada participante una pequeña encuesta final en la que se valorarán aparte de los conocimientos teórico-prácticos aprendidos, el grado de satisfacción de los participantes y la calidad formativa de las sesiones. (Anexo 8)

EVALUACIÓN

La evaluación de cada sesión se realizará al final de la misma anotando una serie de conclusiones por grupos que ayudarán a saber cuáles han sido los conceptos aprendidos y si han sido entendidos, y mediante una breve encuesta realizada al finalizar la sesión.

La evaluación final del programa se desarrollará utilizando como indicador la encuesta entregada a cada participante al confirmar su asistencia, y se contrastará con una evaluación final que permitirá comprobar la eficacia del programa, además de si se han cumplido los objetivos previstos. (Anexo 8). (20) (21)

Se preguntará tanto acerca de contenidos teóricos como supuestos prácticos que tengan que resolver. Se hará más hincapié en este último apartado ya que el objetivo se centra en el cambio de actitud en las relaciones padre-madre-hijo.

Indicadores

Desde el objetivo general del proyecto, a continuación, se exponen los indicadores que se tienen en cuenta para poder llevar a cabo y evaluar este Programa de Educación para la Salud

<u>PARÁMETROS</u>	<u>INDICADOR DE ESTRUCTURA</u>
<u>INDICADOR</u>	Cuantificar el aforo del aula proporcionada por el I.E.S. Tiempos Modernos
<u>DESCRIPCIÓN</u>	-Numerador: Número de asientos ocupados en el aula por los asistentes.

	<p>-Denominador: Número de asientos disponibles en el aula.</p> <p>-Periodo de tiempo: Durante cada sesión</p>
<u>ACLARACIÓN DE TÉRMINOS</u>	<p>1. Se realizará un conteo del número de asientos del aula elegida para elaborar el Programa, una vez aceptado.</p> <p>2. Sería conveniente que sea un aula grande para que quepan el mayor número de asistentes.</p>
<u>JUSTIFICACIÓN</u>	Es fundamental contar con el mayor número de asientos disponibles ya que el cribado realizado recoge a un gran número de padres y madres.
<u>RESPONSABLE DE RECOGIDA</u>	Enfermera responsable del Programa de Salud.
<u>TIPO DE INDICADOR</u>	De estructura.
<u>FUENTE</u>	La enfermera responsable se encargará de evaluar el aula elegida para garantizar la comodidad de los asistentes.
<u>ESTÁNDAR</u>	El 80% de las butacas deberían estar ocupadas.
<u>PARÁMETROS</u>	<u>INDICADOR DE ESTRUCTURA</u>
<u>INDICADOR</u>	Ponderar el número de bajas o retrasos existentes durante las sesiones desarrolladas.

<u>DESCRIPCIÓN</u>	<p>Numerador: Número de retrasos o bajas por parte de los asistentes a lo largo de las sesiones.</p> <p>Denominador: Número de asistentes que han asistido a todas las sesiones del Programa de Salud</p> <p>Periodo de tiempo: Durante el desarrollo de las cuatro sesiones del programa.</p>
<u>ACLARACIÓN DE TÉRMINOS</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se contará el número de asistentes que asistan a cada una de las sesiones, y el número de participantes que llegan tarde o que dejan de asistir. 2. Sería conveniente que el número de asistentes sea el máximo posible en todas las sesiones.
<u>JUSTIFICACIÓN</u>	<p>Es fundamental recoger el número total de asistentes en cada sesión para ponderar de manera adecuada el número de bajas y retrasos y valorar la eficacia y el éxito del Programa.</p>
<u>RESPONSABLE DE RECOGIDA</u>	<p>Enfermera responsable del centro de salud.</p>
<u>TIPO DE INDICADOR</u>	<p>De estructura</p>
<u>FUENTE</u>	<p>La enfermera responsable se encargará de realizar un recuento al empezar y al finalizar cada sesión para contabilizar el número de asistentes.</p>
<u>ESTÁNDAR</u>	<p>El 90% de los asistentes a la primera sesión deberían asistir al resto de las sesiones.</p>

<u>PARÁMETROS</u>	<u>INDICADOR DE PROCESO</u>
<u>INDICADOR</u>	Participación de los padres y madres en el Programa de Educación Afectivo-Sexual.
<u>DESCRIPCIÓN</u>	-Numerador: Número de padres y madres que se han apuntado al programa. -Denominador: Número de padres y madres inscritos a ese centro de salud, en el rango de edad preestablecido del adolescente. -Periodo de tiempo: Duración de la exposición de cada sesión
<u>ACLARACIÓN DE TÉRMINOS</u>	Se llevará a cabo la exposición del Programa de Salud para educar a madres y padres para un acompañamiento de la salud sexual en hijas e hijos adolescentes.
<u>JUSTIFICACIÓN</u>	Es importante este indicador para poder valorar el interés que las familias tienen en la educación sexual integral de sus hijos.
<u>RESPONSABLE DE RECOGIDA</u>	Enfermera encargada del Programa
<u>TIPO DE INDICADOR</u>	De proceso
<u>FUENTE</u>	La enfermera responsable se encargará de recoger los datos de los participantes.
<u>ESTÁNDAR</u>	Se espera un 90% de participación.

<u>PARÁMETROS</u>	<u>INDICADOR DE PROCESO</u>
<u>INDICADOR</u>	Valoración de los resultados obtenidos al finalizar la sesión mediante los diferentes cuestionarios elaborados.
<u>DESCRIPCIÓN</u>	-Numerador: Número de participantes que superan el 80% de las preguntas. -Denominador: Número total de participantes en la sesión. -Periodo de tiempo: Duración de la sesión.
<u>ACLARACIÓN DE TÉRMINOS</u>	Se llevará a cabo un estudio de los resultados obtenidos para comprobar que la sesión ha sido comprendida correctamente.
<u>JUSTIFICACIÓN</u>	Es importante este indicador para valorar la continua eficacia del programa, y los avances en los conocimientos aprendidos.
<u>RESPONSABLE DE RECOGIDA</u>	Enfermera encargada del programa
<u>TIPO DE INDICADOR</u>	De proceso
<u>FUENTE</u>	La enfermera responsable se encargará de valorar los resultados al finalizar la sesión
<u>ESTÁNDAR</u>	El 90% de los participantes deberían superar el 80% de las preguntas formuladas en los cuestionarios.

PARÁMETROS**INDICADOR DE RESULTADO**

<u>INDICADOR</u>	Aumentar los conocimientos de los padres y madres de adolescentes entre 11 y 15 años acerca de la educación afectivo-sexual en la adolescencia.
<u>DESCRIPCIÓN</u>	<p>-Numerador: Nivel de conocimientos de las familias al inicio de las sesiones</p> <p>-Denominador: Nivel de conocimientos de las familias al finalizar las sesiones.</p> <p>-Periodo de tiempo: Duración del Programa.</p>
<u>ACLARACIÓN DE TÉRMINOS</u>	Se llevará a cabo la exposición del Programa de Salud para educar a madres y padres para un acompañamiento de la salud sexual en hijas e hijos adolescentes
<u>JUSTIFICACIÓN</u>	Valoraremos la información obtenida acerca del conocimiento de los asistentes en la primera y en la última sesión, y así obtener información valiosa para valorar si el Programa de Salud ha sido eficaz.
<u>RESPONSABLE DE RECOGIDA</u>	Enfermera encargada.
<u>FRECUENCIA DE RECOGIDA</u>	Al finalizar el Programa
<u>TIPO DE INDICADOR</u>	De resultados.

<u>FUENTE</u>	La enfermera responsable se encargará de recoger los datos de los participantes.
<u>ESTÁNDAR</u>	Se espera un aumento de los conocimientos de los padres y madres, en la medida de los conocimientos previos de cada uno de los asistentes.

CONCLUSIONES

La aplicación de un programa de educación afectivo-sexual para madres, padres y tutores/as legales de adolescentes entre 11 y 15 años permite mejorar tanto el autocuidado del propio adolescente, como el cuidado ofrecido desde la esfera familiar.

Trabajar con las familias valorando las necesidades específicas de los padres y madres, identificando carencias en cuanto a conocimientos y aportando herramientas de comunicación, así como evaluar comportamientos de riesgo sexual y ayudar a incorporar estrategias para mejorar la salud, ofrece una atención integral a la Salud Sexual desde la consulta de Enfermería de Atención Primaria.

Prestar este servicio y asegurar su continuidad supone un acercamiento de la población al Sistema Sanitario y facilita el contacto interdisciplinar.

BIBLIOGRAFIA

1. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. Revista pediatría de atención primaria. [Internet]. [citado 5 de mayo de 2019]. Recuperado a partir de: http://archivos.pap.es/FrontOffice/PAP/front/Articulos/Articulo/_IXus5l_LjPq4RQcxodpCfW9_C9cZPZ1g
2. OMS | Capítulo 1. WHO [Internet]. World Health Organization; 2013 [citado 5 de mayo de 2019]; Recuperado a partir de: <https://www.who.int/whr/2004/chapter1/es/index1.html>
3. Sanz-Martos S, et al. Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia. Aten Primaria[Internet].2018 [citado el 14 de febrero de 2019]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.04.003>
4. Arruga P, Director A, Es Ángel /, Gallén G. Trabajo Fin de Grado Proyecto de Mejora en la atención de la Salud Sexual de adolescentes y jóvenes desde la consulta de Enfermería de Atención Primaria Improvement Project in Sexual Health care for adolescents and youth from Primary Care Nursing Autor/es [Internet]. Universidad de Zaragoza; 2016 [citado 24 de febrero de 2019]. Recuperado a partir de: <https://zaguán.unizar.es/record/57438?ln=es>
5. Lima-Serrano M, Lima-Rodríguez JS. Efecto de la estrategia de promoción de salud escolar Forma Joven. Gac Sanit [Internet]. enero de 2019 [citado 24 de febrero de 2019];33(1):74-81. Recuperado a partir de: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28237177>
6. Ruiz-Canela M, López-del Burgo C, Carlos S, Calatrava M, Osorio A, Irala J de. Familia, amigos y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de El Salvador. Rev Panam Salud Pública [Internet]. Organización Panamericana de la Salud; enero de 2012 [citado 24 de febrero de 2019];31(1):54-61. Recuperado a partir de: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892012000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es

7. Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana. N, Diago Caballero D, Cristina Rizo Vázquez A, Menéndez López LR. Revista habanera de ciencias médicas. [Internet]. Vol. 9, Revista Habanera de Ciencias Médicas. Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana; 2002 [citado 4 de mayo de 2019]. 576-587 p. Recuperado a partir de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2010000400018
8. Heavey E. Mujeres adolescentes y salud sexual: "Creo que estoy bien, pero ¿realmente lo estoy?" Nurs (Ed española) [Internet]. Elsevier; 1 de enero de 2019 [citado 24 de febrero de 2019];36(1):24-30. Recuperado a partir de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212538219300081>
9. de la Cruz Á. Enfermería Global COMUNICACIÓN Y SEXUALIDAD [Internet]. 2010 [citado 4 de mayo de 2019]. Recuperado a partir de: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/reflexion3.pdf>
10. Tener Relaciones Sexuales D, Papel La Televisión E DE, Vargas-trujillo E, Barrera F, Consuelo Burgos Berta Cecilia Daza MY, Los Andes U DE. LA INTENCIÓN DE LOS JÓVENES LA RELACIÓN CON LOS PADRES Y LAS COGNICIONES. 2006 [citado 4 de mayo de 2019];5(1):69-84. Recuperado a partir de: <http://www.redalyc.org/pdf/647/64750106.pdf>
11. Bárcena Gaona S, Robles Montijo S, Díaz-Loving R. Acta de investigación psicológica. [Internet]. Vol. 3, Acta de investigación psicológica. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Psicología; 2013 [citado 4 de mayo de 2019]. 956-968 p. Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-48322013000100005
12. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. I. Revista cubana de obstetricia y ginecología. [Internet]. Vol. 37, Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas, Ministerio de Salud Pública de Cuba; 2011 [citado 4 de mayo de 2019]. 387-398 p. Recuperado a partir de:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2011000300011

13. CONSEJOS PARA PADRES SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL [Internet]. [citado 4 de mayo de 2019]. Recuperado a partir de: www.lafamiliahabla.org

14. Caricote Agreda, Esther A, Influencia de los padres en la educación sexual de los adolescentes. Educere [en línea] 2008, 12(enero-marzo): [Fecha de consulta: 4 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/356/35604010.pdf>

15. Martín Zurro A, Jodar Solà G. Atención primaria de salud y atención familiar y comunitaria Qué es la atención primaria de salud [Internet]. Atención familiar y salud comunitaria. 2011 [citado 5 de mayo de 2019]. Recuperado a partir de: https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2018-02/1_0.pdf

16. Enfermería Global ADMINISTRACIÓN-GESTIÓN-CALIDAD [Internet]. 2015 [citado 5 de mayo de 2019]. Recuperado a partir de: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n39/administracion1.pdf>

17. Katz G, Lazcano-Ponce E. Sexuality in subjects with intellectual disability: an educational intervention proposal for parents and counselors in developing countries. Salud Publica Mex [Internet]. Instituto Nacional de Salud Pública; 2008 [citado 24 de febrero de 2019];50: s239-54. Recuperado a partir de: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342008000800018&lng=en&nrm=iso&tlng=en

18. DIAGNÓSTICOS ESTANDARIZADOS DE ENFERMERÍA Clasificación de los Valores Determinantes Proyecto CENES [Internet]. 2011 [citado 5 de mayo de 2019]. Recuperado a partir de: http://ome.fuden.es/media/docs/26_Valores_Determinantes_2011.pdf

19. Renta media-alta Hombres [Internet]. [citado 5 de mayo de 2019]. Recuperado a partir de: <http://observatoriourbano.ebroplis.es/files/File/Observatorio/Distritos/1-Actur-ReyFernando.pdf>

20. Actitudes y creencias de padres y madres hacia la educación sexual [Internet]. [citado 5 de mayo de 2019]. Recuperado a partir de: http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/164265/TFM_Lo%CC%81pez%20Beltra%CC%81n%2C%20Mari%CC%81a%20Isabel.pdf?squence=1&isAllowed=y
21. Ruiz Lázaro PJ, Puebla del Prado R, Cano Carrascosa J, Ruiz Lázaro PM. Proyecto de educación para la salud «Promoviendo la adaptación saludable de nuestros adolescentes». Atención Primaria [Internet]. Elsevier Doyma; 1 de enero de 2000 [citado 24 de febrero de 2019];26(1):51-7. Recuperado a partir de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656700786070>
22. Tort Bodro Paloma García Berrocal E, Navarro Dávila Í, Naranjo Galván Ó. Res-puestas fáciles a pregun-tas difí-ciles Coordinación [Internet]. [citado 5 de mayo de 2019]. Recuperado a partir de: https://escuela.savethechildren.es/system/files/files/course/guide/respuestas_faciles_a_preguntas_dificiles_0.pdf
23. Junta de Andalucía. Talleres para padres de familia. [citado 5 de mayo de 2019]; Recuperado a partir de: <http://www.juntadeandalucia.es/educacion/portals/delegate/content/636d6506-b5aa-40e4-abd2-70efa6fd1dc7>
24. ¡Conócete, va por tu cuenta! [Internet] Programa de Educación Sexual para jóvenes. Manual para facilitadoras. [consulta el 15 de Abril de 2014] Disponible en: URL: http://construyendo-un-mundomejorenfamilia.bligoo.es/media/users/24/1210795/files/350434/manual_de_sexualidad_para_jovenes.pdf
25. Espinosa C, Director A, Es Luis/ Vazquez B. Trabajo de Fin de Grado Programa de educación en autocuidados para adolescentes con conductas sexuales de riesgo.[Internet].Universidad de Zaragoza; 2016 [citado 24 de febrero de 2019]. Recuperado a partir de: <https://zaguan.unizar.es/record/13990/files/TAZ-TFG-2014-228.pdf>


ANEXOS

Anexo 1. Recogida de información de madres/padres/tutores sobre salud sexual de sus hijas/as adolescentes.

1. ¿Consideran importante hablar con sus hijos de sexualidad?
2. ¿Creen que sólo se debe hablar de sexualidad si se requiere?
3. ¿Cuál es la forma de acercarse a sus hijos para hablar de sexualidad?
4. ¿Qué es para ustedes la sexualidad?
5. ¿Sus padres hablaron con ustedes sobre ello?
6. ¿Creen que tienen conocimientos suficientes para hablar con sus hijos de estos temas?
7. ¿Si tuvieran la posibilidad de realizar un taller sobre educación sexual y sexualidad, qué les gustaría que les enseñasen?
8. ¿Cuándo creen que empiezan los niños a desarrollar curiosidad por su sexualidad ?
9. ¿Qué le contestaron a sus hijos cuando de pequeños les preguntaron de dónde vienen los bebés?
10. ¿Consideran que la educación sexual sigue siendo un tabú para la sociedad hoy en día?

Anexo 2. Póster elaborado para la difusión del Programa de Salud.

Hablemos de
sexo en
casa...



Universidad Zaragoza

**POR UNA
SEXUALIDAD
PLENA Y MADURA
PARA NUESTROS
JÓVENES**

IES. TIEMPOS MODERNOS C/Segundo de Chomón, 50018
Encuétranos en: 680836231

ASISTENCIA GRATUITA.
SESIONES DURANTE EL MES DE MAYO
HÁZLO POR ELLOS Y NO LO DUDES, APÚNTATE!!

Anexo 3. Primera sesión del Programa de Salud.

Sesión I

OBJETIVOS

- Explicar a través de ejemplos los diferentes conceptos y en relación con la sexualidad humana: sexo, sexualidad y prácticas afectivo-sexuales.
- Describir las principales partes anatómicas y funciones del aparato genital masculino y femenino.
- Nombrar las diferentes barreras y tabúes de la sociedad a través del diálogo por grupos.
- Identificar a partir de casos las barreras que cada familia tiene en relación a la sexualidad de sus hijos/as adolescentes.

DESTINATARIOS

Padres y madres de adolescentes entre 11 y 15 años que participen en el programa.

METODOLOGÍA

Trabajo en pequeños grupos, Brainstorming, Role playing, planteamiento de posibles situaciones.

CONTENIDOS

- Principios básicos sobre la sexualidad y la salud sexual integral y aclaración de conceptos.
- El aparato genital masculino y femenino.
- La masturbación, las barreras de la sexualidad y los tabúes de la sociedad.

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Actividad 1:

Para conocer los diferentes miembros del grupo y sus diferentes expectativas y motivaciones se formarán grupos y se propondrá el diálogo libre sobre los diferentes contenidos nombrados anteriormente, y que tendrán un posterior desarrollo.

Actividad 2:

La sexóloga y la enfermera a cargo de la sesión les pedirán que cierren los ojos y recuerden como se abordaba este tema en el pasado. Se reflexionará sobre el tema y se llevará a la actualidad.

Actividad 3:

A continuación, se expondrá a los padres y madres una pequeña presentación sobre lo que es el género, el aparato genital masculino y femenino, qué es y cómo se vive la sexualidad desde la infancia hasta la adolescencia y en líneas generales la importancia que la familia tiene en el desarrollo del adolescente para una salud sexual adecuada. Se llevará a cabo la resolución de cualquier duda o aclaración.

Actividad 4:

Para finalizar la sesión se realizará un juego en el que se explicarán diferentes situaciones relacionadas con el tema, y los asistentes tendrán que explicar cuál sería su actuación conforme a tal situación.

Situación nº1: Entra usted a la habitación de su hijo/a de 11 años y le encuentra tocándose sus genitales.

Situación nº2: Su hija de 12 años le dice que tiene novio y que el otro día le realizó tocamientos que le hicieron sentir incómoda.

Situación nº3: Su hijo/a les pide consejos sobre sexo mientras están en el sofá viendo la tele.

Situación nº4: Su hijo les confiesa que en los vestuarios después del entrenamiento algunos compañeros mayores le proponen masturbarse los unos a los otros y él acepta.

EVALUACIÓN

Se realizará un breve cuestionario al finalizar la sesión en el que se comprobará que los asistentes mejoraron sus conocimientos sobre todas las temáticas trabajadas. (Anexo 4) Mediante la observación las profesionales identificarán las dificultades que las familias tienen con relación a los tabúes y a la resolución de casos.

Anexo 4. Cuestionario de evaluación Sesión I

<p>1. Los padres necesitan saber mucho acerca de la sexualidad antes de hablar con sus hijos al respecto.</p> <ul style="list-style-type: none">• Verdadero• Falso
<p>2. Hablar con los niños de la sexualidad causará que tengan relaciones sexuales a una edad más temprana.</p> <ul style="list-style-type: none">• Verdadero• Falso
<p>3. Los niños quieren hablar con su padre o madre acerca de la sexualidad.</p> <ul style="list-style-type: none">• Verdadero• Falso
<p>4. Los adolescentes que les pregunten a sus padres/madres sobre el sexo, probablemente ya estén activos sexualmente.</p> <ul style="list-style-type: none">• Verdadero• Falso
<p>5. ¿ Cuándo debe empezar a hablar con su hijo sobre la sexualidad ?</p>
<p>6. ¿ Qué le explicaría a su hijo/a sobre la diferencia entre el sexo y la sexualidad?</p>
<p>7.¿ Cómo respondería a las preguntas de su hijo sobre sexualidad?</p>

Sesión II

OBJETIVOS

- Identificar posibles casos de vulnerabilidad como relaciones tóxicas, machismo encubierto o violencia de género.
- Valorar el nivel de conocimientos de las familias.
- Reflexionar sobre la influencia de los medios de comunicación y el porno en la sexualidad y ser capaces de incorporar en sus estilos educativos una visión crítica de estas influencias.
- Describir y aplicar diferentes estrategias educativas en base a contenidos relacionados con las teorías de aprendizaje socio-cognitivas, sociales y conductistas.
- Demostrar una comunicación sobre sexualidad con sus hijos de forma activa, a través de la ejemplificación por grupos.

DESTINATARIOS

Padres y madres de adolescentes entre 11 y 15 años que participen en el programa.

METODOLOGÍA

Biofeedback, Ejemplificación, casos supuestos, vídeos, presentaciones y diálogo.

CONTENIDOS

- Situaciones de vulnerabilidad asociadas a la sexualidad.
- Los medios de comunicación y el porno.
- Diferentes técnicas y teorías para abordar la comunicación familiar. Habilidades de comunicación y empatía.

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO (ACTIVIDADES)

Breve presentación de cada miembro del grupo y de la psicóloga para conocerse entre todos y se dialogará sobre los conocimientos aprendidos en la anterior sesión.

Actividad 1: Se les ejemplificarán varios casos en el que se podrá observar una errónea gestión comunicativa entre unos padres y su

hijo. Todo aquel que quiera podrá contar experiencias similares que haya vivido en su familia o con sus hijos. De este modo la psicóloga logrará irse acercando a los asistentes de una manera más íntima para establecer un mayor vínculo de confianza.

- CASO 1: Un joven de 12 años se acerca a su madre mientras prepara la comida y le pregunta por qué siempre prepara ella la comida y papá nunca. La madre responde: "El trabajo del hogar pertenece a la mujer"

- CASO 2: Una niña de 15 años se acerca a sus padres y con mucho miedo les dice que le gustaría hablar de sexo con ellos ya que le gusta un chico de su colegio. El padre le responde que es muy pequeña para preguntar por esos temas, que le pregunte a su maestra, puesto que él no es quien para hablar con ella de esos temas. La madre intenta ser un poco más comprensiva y le dice que esas cosas se aprenden en la calle, con los amigos, que a ella nadie le enseñó y aprendió sola. (22)

Actividad 2:

En esta parte de la sesión se tratará la vulnerabilidad en la pareja, posibles casos de machismo encubierto o relaciones tóxicas asociadas a la sexualidad. Para ello se les pedirá a los participantes que apunten en un papel, por un lado, cómo sería su pareja ideal, sexual y emocionalmente hablando; y por otro lado cómo sería una relación tóxica para ellos, qué cosas no soportarían y cómo actuarían frente a ella. Cuando cada quien tenga su lista, se formarán parejas para compartir y comparar sus respuestas.

Actividad 3:

En esta parte de la sesión se abarcará el tema de los medios de comunicación y el porno. En primer lugar, la psicóloga les planteará a los asistentes unas preguntas para ver si realmente conocen a sus hijos y valorar la relevancia y peligrosidad de este tema hoy en día.

1. ¿Sabes que redes sociales utilizan tus hijos?
2. ¿Tienen el acceso a la red controlado?
3. ¿Los perfiles en las redes sociales de vuestros hijos son limitados?

Se dialogará sobre el tema y se expondrán las diferentes opiniones de los participantes al respecto.

La psicóloga propondrá unos supuestos casos y los asistentes en grupos deberán decidir cómo actuarían en cada situación.

- “He pillado a mi hijo viendo porno en su habitación”. “Mi hija subió a su Instagram una foto un poco...”. “He escuchado a sus amigos hablando de sexo”.
- “En la tele han dicho “un francés” y me pregunta que qué es”. “He pillado a mi hijo/a besándose con su pareja en la calle”. “Salió una escena de sexo en la película y cambié rápidamente”. (22)

Actividad 4:

En la última parte de la sesión se tratarán técnicas y habilidades de comunicación para una correcta comunicación familiar.

En primer lugar, se proyecta una presentación PowerPoint en la que se explican los principales métodos de aprendizaje: Teorías psicosociales de Freud y Morris, teorías recientes como la de Miller, teorías socio-cognitivas, conductistas, etc. Se les pedirá a los participantes que cuenten qué consideran que están haciendo bien y qué no. Se mandará escribir a cada uno en un papel en blanco lo siguiente:

¿Qué condiciones se requieren para el diálogo? ¿Qué barreras impiden la comunicación? (23)

EVALUACIÓN

Se realizará un breve cuestionario al finalizar la sesión en el que se comprobará que los asistentes mejoraron sus conocimientos.

Se llevará a cabo una dinámica en la que se realizará un mapa sobre factores que determinan la vulnerabilidad y ejemplos de estrategias comunicativas positivas (fotos, dibujos, ejemplos de pelis, series...).

Se realizará también observación de la resolución de conflictos durante toda la sesión.

Sesión III

OBJETIVOS

- Citar los diferentes recursos comunitarios institucionales y privados existentes en el contexto cercano sobre planificación familiar
- Describir los diferentes métodos anticonceptivos y de prevención de transmisión de ITS que pueden ser utilizados por los adolescentes en rango de edad.
- Aumentar los conocimientos acerca de los diferentes tipos de infecciones de transmisión sexual (tipos y vías de transmisión) y embarazos no deseados, desmitificando falsas creencias.

DESTINATARIOS

Padres y madres de adolescentes entre 11 y 15 años que participen en el programa.

METODOLOGÍA

Lluvia de ideas, presentaciones, diálogo y debate.

CONTENIDOS

- Nombrar los distintos tipos de métodos anticonceptivos y describir las características básicas de ellos.
- Principales ITS y descripción de otras.
- Centros de planificación familiar.

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO (ACTIVIDADES)

Previa a las actividades se llevará a cabo una pequeña presentación de la matrona y de cada uno de los participantes.

Actividad 1:

Para comenzar se iniciará la sesión con una lluvia de ideas: ¿Qué se entiende por paternidad responsable?

A continuación, se hablará de las ITS que han aumentado su incidencia notablemente en las últimas décadas: Sífilis, Gonorrea y VIH. Se detallarán los diferentes aspectos de estas enfermedades y se hará

una breve descripción de otras ITS tales como: herpes genital, hepatitis B, virus del papiloma humano y mononucleosis o enfermedad del beso. Se hará especial hincapié en las formas de transmisión y en la manera de evitarlo utilizando métodos de barrera. (24,25)

Para finalizar se propondrá un juego que consiste en dividir los participantes en varios grupos, se le repartirá a cada uno un papel con una determinada enfermedad de transmisión sexual o con la palabra "sano". Se irá eligiendo un equipo de los que tiene ITS y otro de los que tiene la palabra "sano", y se elegirá un tipo de práctica sexual de riesgo para consensuar si el equipo sano podría infectarse o no.

Actividad 2:

La matrona llevará a la sesión diferentes tipos de métodos anticonceptivos de muestra para que ellos puedan verlos y manipularlos. Explicará la diferencia que existe entre ellos y cual es más apropiado para cada etapa de la vida y porqué.

Explicará las falsas creencias acerca del coito interrumpido, temperatura basal, marcha atrás. Y se explicará que no se consideran métodos anticonceptivos fiables.

También se nombrarán los diferentes centros de Planificación Familiar disponibles en la ciudad, más cercanos, su funcionamiento y su utilidad.

Si se plantea el tema de la IVE, se debe informar de la situación legal en España y marcar un especial interés en la prevención el embarazo como la opción menos problemática para la mujer.

Actividad 3:

Para esta actividad se formarán grupos y se le repartirá a cada uno un papel con los siguientes casos:

- Beber de la misma botella
- Sexo oral
- Usar el mismo cepillo de dientes
- Compartir maquinilla de depilar
- Hacerse un piercing con la misma aguja.
- Pincharse con una jeringuilla

Se les dará un tiempo para que valoren los supuestos y posteriormente se clasificarán en: Riesgo bajo, moderado o no riesgo, en función de lo que considere cada grupo.

EVALUACIÓN

Se realizará un breve cuestionario al finalizar la sesión en el que se comprueba que los asistentes mejoraron sus conocimientos sobre todas las temáticas trabajadas.

- ¿Cuáles son los principales métodos de protección y métodos de barrera enfocados a las diferentes prácticas sexuales, y cuál cree que es el más adecuado para su hijo conforme a su edad?
- ¿Cuáles son las principales ITS y cómo se transmiten?
- ¿Cuáles son los centros de planificación familiar de su ciudad?

(Nombre 2)

Sesión IV

OBJETIVOS

- Identificar los conocimientos de los adolescentes sobre sexualidad
- Manejarse con una actitud positiva y de escucha en las sesiones de dialogo en el núcleo familiar sobre diferentes conceptos relacionados con la temática del programa.
- Nombrar las principales redes sociales utilizadas por los adolescentes y establecer un juicio para identificar sus posibles efectos perjudiciales.

DESTINATARIOS

Padres y madres de adolescentes entre 11 y 15 años que participen en el programa, y los propios adolescentes.

METODOLOGÍA

Debate, lluvia de ideas, diálogo entre padres e hijos y ejemplificar escenas.

CONTENIDOS

- ¿Qué se entiende por sexualidad? ¿Qué deseo saber de la sexualidad humana?
- Una buena comunicación entre padres e hijos.
- La sociedad y los medios de comunicación.

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Actividad 1:

Tras una breve presentación de los nuevos participantes, se le ofrecerá a cada adolescente un papel en el que tendrá que apuntar, ¿Qué desearía saber sobre sexualidad humana? Y ¿Qué entiende por sexualidad humana? Se doblará el papel por la mitad y se meterán todos ellos en una urna. Posteriormente cada familia deberá sacar un papel y reflexionar sobre lo que hay escrito. De este modo los padres podrán enseñar a sus hijos lo aprendido en las anteriores sesiones, y además servirá de evaluación para comprobar los conocimientos. Se realizará un pequeño dialogo a nivel grupal.

Actividad 2:

En esta parte de la sesión se organizarán grupos y se les invitará a leer una serie de casos conflictivos y a responder los interrogantes planteados. Se llevará a cabo un debate teniendo en cuenta las diferentes opiniones y habilidades para la resolución de conflictos.

- Pedro de 40 años casado desde hace 15 con Mónica de 35. Tienen 3 hijos, de 14, 12 y 11 años respectivamente. Cierta día Pedro se dirige al dormitorio de Arturo, en los precisos momentos en que Arturo se está masturbando.

1.- ¿Cuáles pudieron ser las reacciones de Arturo, al verse sorprendido por su padre? 2.- ¿Y las de José, al sorprender a su hijo? 3.- ¿Cuáles podrían ser tus reacciones en una situación similar?

- Andrea, es una muchacha de 14 años que siente una especial atracción por su profesora de Educación física; constantemente la busca para conversar con ella, la encuentra encantadora. Los padres de Andrea, están preocupados, pues piensan que su hija, está manifestando inclinación muy extraña y dudosa, por su profesora.

1) ¿Piensa que tendrán razón los padres de Andrea para sus temores?

2) ¿Será Andrea, una muchacha definitivamente lesbiana?

Actividad 3:

Para abordar el tema de la peligrosidad de los medios de comunicación en la adolescencia se le propondrá a cada adolescente participe que escriba en un papel cada una de las redes sociales que tiene actualmente y qué uso le da a cada una de ellas. Les entregará este papel a los padres, y ellos tendrán que establecer un juicio sobre el comportamiento de sus hijos en las redes. De este modo los adolescentes podrán reflexionar sobre el tema, y los padres estarán fomentando la comunicación con sus respectivos hijos.

Actividad 4:

En esta última parte de la sesión y para finalizar ya el programa, se les pedirá a los padres que cuenten a sus hijos todo lo que han aprendido sobre métodos anticonceptivos y Enfermedades de transmisión sexual. Se contrastará con los conocimientos que tenían previamente los adolescentes.

A continuación, se proyectará una pequeña presentación a modo resumen sobre lo más destacado de las ETS, la anticoncepción y los embarazos no deseados.

EVALUACIÓN

Durante el desarrollo de la sesión se realizará observación de todos comportamientos y actitudes tanto de las y los adolescentes como de madres y padres, detectando posibles casos de falta de comunicación, conflicto o falta de conocimientos.

Se entregará a cada participante una pequeña encuesta final en la que se valorarán aparte de los conocimientos teórico-prácticos aprendidos, el grado de satisfacción de los participantes y la calidad formativa de las sesiones. Se les indicará que al final de la encuesta pueden anotar posibles propuestas. (*Anexo 8*)

Anexo 8. Encuesta final

En general, ¿ Qué te ha parecido el programa?
¿ Qué es lo que has aprendido?
¿ Crees que todo lo que has aprendido te servirá para tu día a día?
¿Qué es lo que más te ha gustado del programa? ¿ y lo qué menos?
¿Qué cambiarías de este programa? ¿ Incluirías algo nuevo?
¿ En qué crees que consiste la sexualidad?
¿ Qué aspectos de la vida crees que incluye la sexualidad?
¿Crees que la sexualidad es algo que solo poseen los adultos? Justifica tu respuesta.
Ahora que has trabajado con la educación afectivo sexual, ¿ Te sientes cómodo hablando de estos temas?
Otras propuestas y opiniones.