

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS.**

**“Silverio Blanco Núñez” Sancti Spíritus**

**Sede Pedagógica Cabaiguán**

**Tesis en opción al título académico de Máster en**

**Ciencias de la Educación.**

**Mención Secundaria Básica.**

**TÍTULO: LA EDUCACIÓN DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE A PARTIR DEL CONOCIMIENTO DE LAS ITS/VIH/SIDA EN LOS ESTUDIANTES DE NOVENO GRADO DE LA ESBU: “JUAN SANTANDER HERRERA”.**

**Autora. Lic. Idolidia Milagro Marín Rodríguez**

**Tutor: Msc. Ibraín Ferrer Marrero.**

**Curso: 2009-2010.**

**“Año 52 de la Revolución”.**

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS.  
“Silverio Blanco Núñez” Sancti Spíritus  
Sede Pedagógica Cabaiguán**

**Tesis en opción al título académico de Máster en  
Ciencias de la Educación.  
Mención Secundaria Básica.**

**TÍTULO: LA EDUCACIÓN DE UNA SEXUALIDAD  
RESPONSABLE A PARTIR DEL CONOCIMIENTO  
DE LAS ITS/VIH/SIDA EN LOS ESTUDIANTES DE  
NOVENO GRADO DE LA ESBU: “JUAN  
SANTANDER HERRERA”.**

**Autora: Lic. Idolidia Milagro Marín Rodríguez**

**Curso: 2009-2010.**

**“Año 52 de la Revolución”**

# P e n s a m i e n t o





**“Un cuerpo sin amor, es cabeza  
inútil y vacía”.**

**José Martí.**

# Resumen



## **Resumen**

En el país se le confiere especial atención a la Educación Sexual de las nuevas generaciones como parte de su formación integral, preparación para la vida y la formación multifacética de la personalidad. Por lo que se realiza la presente investigación para contribuir a la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno tres de la ESBU: "Juan Santander Herrera". Para el logro de los objetivos propuestos fue necesaria la utilización de métodos teóricos, empíricos y estadísticos. La novedad científica radica en la concepción de actividades pedagógicas, a fin de lograr el desarrollo de una sexualidad plena, sana y elevar la calidad de vida de los adolescentes. El trabajo cuenta con dos capítulos, en el primero se ofrecen los elementos que condicionan la determinación y conceptualización del problema científico, a manera de marco teórico referencial y en el segundo se exponen los resultados del diagnóstico, así como las actividades pedagógicas. Incluyen cómo materializarlas y su validación desde la práctica.



# Amirortari

# *DEDICATORIA.*

Dedico esta investigación a mi hija Iliani Companioni Marín, mi mayor tesoro, para que con mi ejemplo se convierta en una persona de bien, continuadora de los valores revolucionarios.

A mi esposo que a través de sus sabios consejos ha contribuido en mi vocación

A la Revolución Cubana, por haber permitido que aplique mis conocimientos para el bien de los demás.





# AGENCIJA ZA PROMET NEKRETNOSTI

# *AGRADECIMIENTOS.*

A mi tutor Ibraín Ferrer por todo el tiempo dedicado a la revisión de la investigación y la ayuda brindada de manera constante y eficiente.

A los profesores que me impartieron clases en la maestría, quienes permitieron que ampliara mis horizontes en el campo de las Ciencias de la Educación.

A toda mi familia, especialmente a mi querida hija Iliani Companioni Marín, además a mi esposo por el esfuerzo realizado durante este período.

A mis compañeras de trabajo María Isabel Pérez y Nancy Ríos.

# Indice



INDICE	p.
INTRODUCCIÓN	1
DESARROLLO.	
CAPÍTULO I: FUNDAMENTOS TEÓRICOS Y METODOLÓGICOS QUE SUSTENTAN LA EDUCACIÓN DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE DE LAS ITS/VIH/SIDA EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA BÁSICA.	10
1.1 .Evolución histórica de la Educación de la Sexualidad.	
1.2- Consideraciones pedagógicas acerca de la Educación de la Sexualidad y la Salud.	22
1.3- La Secundaria Básica en la educación de una sexualidad responsable a partir de la adquisición de conocimientos.	30
1.4- La educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA.	32
1.5- Las actividades pedagógicas, una vía para desarrollar una sexualidad responsable.	40
CAPÍTULO II: ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS PARA LA EDUCACIÓN DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE A PARTIR DEL CONOCIMIENTO DE LAS ITS/VIH/SIDA. RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO.	
2.1-Resultados del diagnóstico.	43
2.2-Actividades pedagógicas la educación de una sexualidad responsable, a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA.	49
2.3- Efectividad de las actividades pedagógicas dirigidas a la educación de una sexualidad responsable en las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno tres de la ESBU: "Juan Santander Herrera".	65
CONCLUSIONES.	69
RECOMENDACIONES.	70
BIBLIOGRAFÍA.	71



# NOI CEI ABORITII

## INTRODUCCIÓN.

En el país se le confiere especial atención a la Educación Sexual de las nuevas generaciones como parte de su formación integral, su preparación para la vida y la formación multifacética de la personalidad. Por lo que se hace necesario que la misma ocupe el lugar que le corresponde en el proceso educativo integral con vistas a vivir su sexualidad de forma responsable, autodeterminada, enriqueciéndose en sí misma y de su contexto, así como formarse en el ejercicio de sus derechos sexuales.

En las Tesis aprobadas en el Primer Congreso del Partido se orientó la política a seguir en el trabajo de Educación Sexual, en este se concretó el Programa Cubano de Educación Sexual, donde se precisan las tareas que le corresponden al Ministerio de Educación, Salud, FMC y UJC.

Este programa en la escuela cada día enfrenta nuevos retos como parte de la Tercera Revolución Educativa para educar a las nuevas generaciones en variadas facetas de la vida y por ende prepararlos para el amor y la sexualidad conciente, desarrollando una educación sexual acorde a la sociedad en que vivimos. Se realizan actividades docentes que contribuyen a educar a los estudiantes hacia una sexualidad responsable y de esta forma ampliar sus relaciones humanas, enriquecer sus vivencias personales, educar valores y regular su comportamiento a través de una adecuada comunicación profesor-alumno.

El Profesor General Integral a través de la clase contribuye al proceso educativo, insertando distintas actividades que respondan a los objetivos propuestos por el MINED para la educación de la sexualidad tal como se educa en las generaciones del futuro para su desempeño exitoso en las variadas facetas de la vida, es indispensable prepararlos también para la sexualidad, con vistas a que estas se conviertan en un elemento capaz de ennoblecer la personalidad y que nuestros estudiantes se encuentren posibilitados de establecer relaciones enriquecedoras con el otro sexo y con la pareja adecuadamente seleccionada, para formar una

familia venturosa que a su vez influya beneficiosamente sobre la sociedad en su conjunto.

Los profesores deben ser capaces de comprender a los estudiantes, de ponerse en su lugar para convertirse en sus guías, en el modelo ideal y afectivo que ellos reproducirán en su vida cotidiana. Precisamente por ocurrir lo contrario, por desconocer, a veces, cuáles son las necesidades, los motivos y las formas de proyección propias del adolescente, suelen imponerles esquemas conductuales que no se avienen con su desarrollo, con la búsqueda de independencia y autodeterminación que ellos requieren.

Es en estas circunstancias que lejos de ayudarlos a resolver las contradicciones y problemas propios de la edad, convirtiéndolos en ineptos al impedirles realizar sus anhelos y aspiraciones. Tal situación suele presentarse en la esfera psicosexual de la personalidad de los estudiantes.

En esta área de la vida se operan profundos cambios y adquisiciones que con mucha frecuencia son ignorados o mal manejados por los adultos, quienes en lugar de ayudarlos a comprender y a asimilar las transformaciones físicas, las nuevas necesidades eróticas y espirituales, los impulsos sexuales, las incipientes relaciones de pareja o las nuevas formas de interrelación con su sexo y el otro, recurren a métodos nocivos como represión, el silencio o el libre albedrío, que se convierten en fuentes de trastornos y problemas al impedirles encontrar las vías de satisfacción de las necesidades propias de su desarrollo sexual.

Los profesores deben capacitarse para convertirse en los guías que orienten a los estudiantes a transitar de forma responsable y feliz por todas las transformaciones que tanto en la esfera sexual como en las restantes de su personalidad ellos experimentan.

El ejercicio de la sexualidad puede ser fuente de inmenso placer y expresión de sentimientos profundos, pero también puede ser fuente de graves trastornos en la vida personal y social del individuo. En la misma medida que el sexo puede ser un vehículo para la comunicación entre los seres humanos y para la entrega de amor y placer puede también ser un instrumento de explotación, abuso, sufrimiento.

En la República de Cuba el Sistema Nacional de Educación se ha visto favorecido desde el propio triunfo de la Revolución, donde la educación se generalizó a todo lo largo y ancho de la isla de forma gratuita y donde la salud ha constituido una Dirección General del Proyecto Educativo Cubano, pues la misma fue decretada desde "La Historia me Absolverá". Durante más de cuatro décadas el gobierno cubano ha prestado especial atención a la Salud Escolar, y en particular en estos últimos 20 años, como respuesta a las ideas contenidas en declaraciones y otros documentos que han trazado pautas acerca de la Salud a nivel mundial, tales como: Declaraciones de los Derechos Humanos(1948), Carta de Ottawa(1986) y la Conferencia Mundial de Educación para todos, en Tailandia(1990) entre otras, en vínculo con ideas rectoras de documentos nacionales que trazan pautas en la Atención a la Salud tales como: Código de la Familia, Ley 1289(1975), Código de la niñez y la juventud(1978) por solo citar algunos. Respecto a la salud en el Sistema Nacional de Educación, se hace alusión precisa en los Programas de estudios, Resolución MINED-MINSAP 1/1997, Programa Director de Promoción y Educación para la Salud(1996), el Programa Integral de Atención Médica Pedagógica a Educandos y Trabajadores del Sistema Nacional de Educación, entre otros.

**En el 2003 se implementa un nuevo proyecto "Fortalecimiento a la respuesta en la Prevención y Atención de la Epidemia del VIH/Sida" (CUB/03/018/A/01/99) auspiciado por el Fondo Mundial para la Lucha contra el SIDA la Tuberculosis y la Malaria (UNFPA), el cual da continuidad al Programa de Educación Sexual y de Prevención del VIH/SIDA para la Secundaria Básica. Para el desarrollo del proyecto se capacitan por un personal especializado a nivel nacional a profesores, promotores de todo el país, estudiantes y profesionales de diversos niveles de enseñanza y organismos con un enfoque multisectorial, para que irradian este conocimiento en las escuelas y áreas de trabajo donde se insertan como una alternativa para la prevención de la pandemia.**

Aunque son varias las acciones que implementa el proyecto y el trabajo multisectorial que se lleva a cabo, se evidencian insuficiencias en la Educación de la Sexualidad con énfasis en las ITS/VIH/SIDA: tipos de infecciones, vías de transmisión y formas de protección de los estudiantes, de lo cual la provincia de Sancti Spíritus no está exenta, dada en gran medida por el nivel de especialización que aún sigue predominando en el claustro el carácter informativo de muchas de las actividades que se realizan, a pesar de ser un objetivo priorizado en el VI Seminario Nacional para Profesores, Modelo de Secundaria Básica, y en los Objetivos del Ministerio de Educación para el curso 2009-2010.



Esta situación permitió formular el siguiente **problema científico**: ¿Cómo contribuir a la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de la ESBU: “Juan Santander Herrera”?

**Objeto de estudio:** Proceso de Educación Sexual de los estudiantes de noveno grado.

**Campo de acción:** La educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno grado.

A partir del problema científico se confeccionó el siguiente **objetivo**: Validar actividades pedagógicas para contribuir a la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno tres de la ESBU: “Juan Santander Herrera”.

Para encontrarle una explicación al problema se han planteado las siguientes **preguntas científicas**:

1- ¿Cuáles son los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de Secundaria Básica?

2- ¿Cuál es el estado actual del comportamiento de la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno tres de la ESBU: “Juan Santander Herrera”

3- ¿Qué actividades pedagógicas pueden llevarse a cabo para contribuir a la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno tres de la ESBU: “Juan Santander Herrera”?

4- ¿Cuál es el resultado de validar actividades pedagógicas dirigidas a la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno tres de la ESBU: “Juan Santander Herrera”?

**Tareas de investigación:**

1- Determinación de los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de Secundaria Básica.

2- Diagnóstico estado actual del comportamiento de la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno tres de la ESBU: “Juan Santander Herrera”.

3-Elaboración de actividades pedagógicas que pueden llevarse a cabo para contribuir a la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno tres de la ESBU: “Juan Santander Herrera”

4-Validación de actividades pedagógicas dirigidas a la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno tres de la ESBU: “Juan Santander Herrera”.

**Variable propuesta:** Actividades pedagógicas.

La actividad pedagógica: “Es un sistema funcional complejo que comprende interrelaciones entre las funciones, siendo estas las actividades constructiva, organizativa y comunicativa” (Recarey Fernández, S. C., 2004: 43).

Desde esta investigación es asumida como las actividades instructivas, organizativas, comunicativas que constituyen un sistema funcional complejo y comprende interrelaciones entre sus funciones para contribuir a la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA.

**Variable operacional:** La educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno grado.

Se expresa en el nivel de conocimientos alcanzados sobre la importancia de una sexualidad responsable y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS/VIH/SIDA) que conducen al estudiante a manifestarse correctamente y a mantener actitudes responsables hacia las ITS/VIH/SIDA.

### Operacionalización de la variable operacional.

Dimensiones	Indicadores
1. Cognitiva.	1.1-Conocimiento de la importancia de mantener una sexualidad responsable. 1.2- Conocimiento de los tipos de ITS. 1.3 -Conocimiento de las vías de transmisión de las ITS/VIH/SIDA. 1.4 -Conocimiento de las formas de protección contra las ITS/VIH/SIDA.
2. Afectiva.	2.1-Interés en la realización de las actividades pedagógicas propuestas en la escuela hacia una sexualidad responsable. 2.2-Participación en las actividades pedagógicas.
3. Actitudinal.	3.1-Manifestación de actitudes responsables antes las ITS/VIH/SIDA

**La población** está representada por los 30 estudiantes de noveno tres de la ESBU: "Juan Santander Herrera" del municipio Cabaiguán. **La muestra** se seleccionó de forma intencional y quedó formada por 15 estudiantes que representan el 50 % de la población.

De los 15 estudiantes, 8 son hembras y 7 varones. Con comportamientos normales acordes a su edad, los mismos intereses, características afines. Poseen un coeficiente de inteligencia promedio, existen 3 estudiantes en el nivel creativo, 5 en el aplicativo y 7 en el reproductivo. Teniendo en cuenta las categorías del trabajo preventivo existen 4 estudiantes considerados factor de riesgo: 1 riesgo

individual y 3 riesgo familiar. Proceden de familias de nivel medio que cooperan con la escuela y se preocupan por sus hijos.

Para el desarrollo de esta investigación se emplearon los siguientes métodos:

**Del nivel teórico:**

**Análisis y síntesis:** Permitió descomponer e integrar la información teórica en relación con la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes.

**Inducción y deducción:** Fue de gran importancia para inferir en los instrumentos aplicados las regularidades en relación con la educación de una sexualidad responsable, a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes.

**Histórico y lógico:** Posibilitó profundizar en el conocimiento de la historia del problema, profundizar en la evolución y desarrollo de la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA , así como arribar a conclusiones lógicas en torno a la problemática y a sus posibles formas de solución.

**Del nivel empírico:**

**La observación pedagógica:** Posibilitó comprobar el interés y participación de los estudiantes en las actividades pedagógicas hacia una sexualidad responsable, a partir de una guía de observación abierta estructurada e individual.

**Encuesta:** Se aplicó para comprobar el nivel de conocimientos que poseen los estudiantes respecto a una sexualidad responsable y a las ITS/VIH/SIDA, a partir de un cuestionario, estructurado, con preguntas combinadas.

**Diferencial Semántico:** Se realizó para comprobar la actitud de los estudiantes respecto a una sexualidad responsable en las ITS/VIH/SIDA, a partir de una escala de actitudes.

**Experimento pedagógico:** Se empleó en la variante de preexperimento, posibilitó registrar el estado de la variable operacional, antes y después de introducir la variable propuesta, comparar estos valores y evaluar resultados.

### **Del nivel estadístico y matemático:**

**El cálculo porcentual:** Se emplea para computar los datos empíricos obtenidos y arribar a conclusiones.

**Estadística descriptiva:** Se utilizó para organizar, clasificar e interpretar los indicadores cuantitativos obtenidos en la investigación empírica, que se presentaron en forma de tablas, y análisis porcentual.

### **Otros métodos:**

**Análisis documental:** Posibilitó el estudio del problema desde diferentes documentos normativos e informativos, así como de aquellos propios del desempeño de los profesores.

**La novedad científica** radica en la concepción de actividades pedagógicas para contribuir a una educación sexual responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes, a fin de lograr una sexualidad plena, sana y elevar la calidad de vida de los estudiantes.

**El aporte práctico** se refleja en el diseño de actividades pedagógicas dirigidas a la educación de una sexualidad responsable en las ITS/VIH/SIDA, acorde a las concepciones científicas de la Educación en Cuba, en el orden pedagógico constituyen pautas que permiten perfeccionar la problemática. Tienen carácter personalógico. Se realizan en diferentes momentos del proceso pedagógico, de forma coherente e intencionada. Consienten la atención diferenciada de los estudiantes, el desarrollo del diálogo, debate, valoraciones y la precisión de conclusiones.

La investigación está estructurada en dos capítulos; en el primero se ofrecen los elementos que condicionan la determinación y conceptualización del problema científico, a manera de marco teórico referencial; en el segundo se exponen los resultados del diagnóstico relacionados con el problema científico así como las actividades pedagógicas para contribuir a la educación de una sexualidad responsable, a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA. Incluyen la forma de materializarlas y su validación desde la práctica.

# capitulo



## **DESARROLLO.**

### **CAPÍTULO I: FUNDAMENTOS TEÓRICOS Y METODOLÓGICOS QUE SUSTENTAN LA EDUCACIÓN DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE DE LAS ITS/VIH/SIDA EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA BÁSICA.**

#### **1.2 - Evolución histórica de la Educación de la Sexualidad.**

En todas las épocas ha existido Educación de la Sexualidad. Del mismo modo ha sucedido en relación con otros aspectos de la transmisión de los conocimientos, siempre, de forma conciente o no, ocurre una transmisión de valores, actitudes, conductas y puntos de vista que dependen en gran medida de la educación y el momento histórico-social concreto.

Gracias a los resultados de las investigaciones científicas, en la segunda mitad del siglo XX se ha propiciado un avance con respecto a los conocimientos sobre educación de la sexualidad y a su posterior divulgación.

En 1933 se creó en Suecia la (Asociación Nacional para la Información Sexual) que trató de transformar las mentalidades y las formas de pensar al respecto, y trazó las perspectivas de futuro y los progresos previstos.

El programa que se elaboró abarcaba los siguientes aspectos:

- Introducción de la Educación Sexual en todas las escuelas del país y en todos los niveles escolares.
- Creación de centros de protección y de información sexual, fijos en ciudades y ambulatorio en los campos.
- Abolición de la ley que condenaba la anticoncepción.
- Transformar las estructuras sociales y económicas que permitan investigar sobre la sexualidad.
- Derecho del aborto y esterilización, según indicaciones médicas.
- Pueden ser miembros de la asociación todos los que lo deseen.

A ellos se sumaron todos los medios de comunicación social y canales televisivos.

Las actividades desarrolladas por los miembros de la organización fueron muy variadas, dentro de ellas: cursos, conferencias, publicaciones, creación de centros donde informan sobre sexualidad y anticoncepción entre otros. Esta institución consideró que es la sociedad la que debe asumir la entera responsabilidad de la salud pública, sin excluir el financiamiento y sobre todo la distribución efectiva de los medios de planificación familiar. (Valabregue, C., 1997:45).

En 1945, por primera vez se publicó un libro sobre Educación Sexual dirigido a los profesores. Uno de los países que más adelantos ha teniendo, desde hace unas décadas, es Suecia. A partir de 1956 la sexualidad en Suecia es una materia obligatoria en las escuelas. El hecho de no haberse generalizado antes de esa fecha se debió a la oposición de numerosos grupos religiosos y conservadores.

Esto motivó una gran expectativa. Sin embargo, las prácticas de estas experiencias no se generalizaron inmediatamente tal como ellos se lo habían propuesto.

En 1957 se editó un nuevo manual para profesores, el cual se utilizó durante muchos años. Ese manual fue criticado y considerado anticuado y moralizador por la gran mayoría de los profesores, quienes estaban muy preparados para enfrentar la educación de la sexualidad.

Los intentos en Italia por brindar una Educación Sexual que satisfaga las necesidades de la población fueron muy limitados, independientemente de que en algunas ciudades importantes, ciertas personas interesadas en el tema han llevado a cabo, en algunas escuelas, estas experiencias.

Muy poco se ha hecho en las escuelas referentes a la Educación Sexual antes de la pubertad. Se destacan tentativas tales como algunos ciclos de conferencias de carácter pedagógico fundamentalmente acerca de preguntas que formulan los niños y las respuestas que se deben brindar. Pero son muy pocas las experiencias de este tipo que se conocen.

En Rumania, la Educación Sexual se fue imponiendo paulatinamente a los Pedagogos con una orientación sistemática en lo referente a la educación; el móvil



principal fue el deseo de unificar toda la actividad educativa, cuyo fin es formar la personalidad humana.

En Yugoslavia, la sexualidad se ha convertido en una preocupación y a la vez en un problema. Es un tema que por lo general alude la mayoría de los Pedagogos, padres y madres. Se mantiene aún la tradición de la familia patriarcal y la actividad sexual sigue siendo ligada a las ideas del pecado.

Actualmente, se conoce y a la vez se reconoce el trabajo que en la esfera de la sexualidad vienen desarrollando grupos como el de Harimaguada, en España, a los trabajos realizados por el Instituto Mexicano de Sexología y el Consejo Nacional de Población, también de México, donde se editó una "Antología sobre sexualidad humana", con una gran riqueza científica y actual.

Se pueden destacar algunos intentos aislados, por ejemplo, en Cuba el doctor Ángel Arce luchó desde la década del 1930 por el reconocimiento de la sexología y la Educación Sexual, materializando sus esfuerzos en programas radiales, publicaciones, conferencias, cursos y en la creación de una clínica sexológica. Así mismo en diferentes congresos panamericanos y latinoamericanos del niño, se clamó la necesidad de la Educación Sexual en las escuelas (Buenos Aires, 1916; Chile, 1924; México, 1935).

En el caso de América Latina no es hasta los años 1960 y 1970 que aparecen las primeras acciones concretas encaminadas al reconocimiento de la educación de la sexualidad y su desarrollo en sectores formales e informales.

En 1969, Costa Rica preparó programas formales y fue el primer país de la región en lograrlo. A partir de este momento el movimiento se fue fortaleciendo progresivamente, y se sumaron, de modo experimental u obligatorio, muchos países, como: Paraguay, Cuba, Chile, El Salvador, República Dominicana, México, Colombia, entre otros.

Como plantea la Doctora Cecilia Cardinal de Martín (1994), pionera de todo el movimiento en toda la región: al llegar a los años 90..."es indudable que estamos frente a una situación que nos permite ser razonablemente optimistas, el asunto se ha reconocido como una necesidad sentida de nuestros pueblos, los profesores

sexuales ya no se cuentan por decenas sino por millares, nuestros gobiernos, respondiendo a la presión se han interesado y en algunos casos han oficializado la Educación Sexual"... (González Hernández, A., Castellanos Simios, B., 2003:87).

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

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

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

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

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

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

Desde hace más de 20 años, se viene proclamando la necesidad de una normal Educación Sexual en el hogar, la escuela, en la sociedad toda. "Se ha utilizado todos los vehículos de difusión: radio, televisión, artículos de periódicos, conferencias de divulgación sexual y la publicación de la revista mensual Sexología.

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

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

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

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

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

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

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

Otra destacada personalidad, continuadora de las ideas de Arce en campo de la investigación lo fue el Doctor Pedro García Valdés (pedagogo), quien al impartir en 1941 conferencias en la región más occidental del país, Pinar del Río, hizo alusión a que "... La Educación Sexual debía verse como parte de la educación general...".

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

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

Antes de 1959 en el país se presentaba un bajo nivel cultural muy de manifiesto en la esfera de la educación, en general, y de la Educación Sexual en particular, pues a la ignorancia se le sumaban tabúes patriarcales, machistas, discriminatorios de la mujer, inherentes a las diversas culturas sobre las que se construía la nacionalidad cubana; el Sistema Educacional imperante hasta ese momento no contaba con programas referidos a la Educación Sexual, ni se

asumía por ninguna asignatura esta función, se relegaba a un segundo plano, se obviaban algunos aspectos que eran considerados “prohibiciones”, y se limitaba con ello al papel de la escuela y del profesorado en lo referente a la formación psicosexual de los estudiantes dado esencialmente por una doble moral permeada de mitos, prejuicios y estereotipos sexistas.

Este análisis posibilita comprender la génesis del comportamiento del hombre y la mujer en Cuba cuando reflejan en sus concepciones y conductas sexuales determinados prejuicios o falsos convencionalismos adquiridos de costumbres antiquísimas, aspectos estos que los profesores deben tener presente en los momentos actuales para coadyuvar a promover una educación sexual que propicie la realización de una comunicación abierta, que permita el planteamiento de dudas, la aclaración de comentarios, y aclaraciones; que fomente valores como la libertad, el respeto, la responsabilidad, la tolerancia y la justicia para tomar decisiones personales que beneficien la propia vida y contribuya al mejoramiento de la sociedad de la que forman parte.

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

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

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

En el Segundo Congreso de la Federación de Mujeres Cubanas, efectuado en el año 1974 se planteó la necesidad de preparar a las nuevas generaciones para el amor, el matrimonio, la vida en la pareja y la familia, quedando recogido en la tesis sobre el papel de la familia en el Socialismo donde se esbozó la mera necesidad de preparar cada vez mejor a padres y profesores para comprender apropiadamente la primordialización educativa en todos los aspectos, instando en el tema de educación sexual .( Primer Congreso del Partido, 1976 : 602).

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

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

“Los jóvenes cubanos deben formarse en las profundas concepciones ideológicas del marxismo-leninismo sobre la igualdad de la mujer y el valor, en toda su dignidad y belleza el papel de la pareja humana. Parte de esta educación, que ha de impartirse en el hogar y la escuela para que el matrimonio y la familia se asienten sobre bases sólidas, debe ser una Educación Sexual adecuada a cada etapa de la vida del niño.” (Primer Congreso del Partido Comunista de Cuba, 1976 : 601).

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

Entre los años 1976 - 80 se lleva a cabo la primera investigación de Educación Sexual en las instituciones escolares desarrolladas por especialistas del MINED y del Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona” denominada “El perfeccionamiento de las formas y métodos de la Educación Sexual en la escuela” en la que se estudian las problemáticas de la Sexualidad y la Educación Sexual

de una muestra representativa del profesorado, los estudiantes y familia de las provincias occidentales (Habana, Matanzas y Pinar del Río) a fin de propiciar el desarrollo de acciones de Educación Sexual en las instituciones educativas.

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

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

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

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

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

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

-La investigación.

-La confección de medios audiovisuales.

-La orientación y terapia sexual.

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

Entre los días 19 y 20 de mayo de 1989 se desarrolló en el Instituto Superior Pedagógico "Félix Varela" de la provincia de Villa Clara, el Primer Taller de Educación Familiar. Este evento agrupó a investigadores, que se dedican al estudio de la familia desde distintos puntos de vista y al profesorado que en las escuelas, Institutos Superiores Pedagógicos están responsabilizados con las actividades de la Educación Sexual; el mismo permitió reafirmar la necesidad de continuar analizando el comportamiento y la evolución de la familia en las condiciones actuales, así como la aproximación a los problemas fundamentales que en la educación de niños, los jóvenes debe hacer frente esta institución, que ha sido definida como la célula básica de la sociedad.

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

En el Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona" de La Habana se destacan las sistemáticas faenas desplegadas por las Doctoras Alicia González Hernández y Beatriz Castellanos Simons, las cuales han brindado aportes teóricos y metodológicos que han sido implementados en el Programa de Educación Sexual en la Escuela Cubana y han estado recogidos en publicaciones de libros como por ejemplo: "Sexualidad, Personalidad y Educación", "Sexualidad y Género.



Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI”, Hacia una sexualidad responsable y feliz. Secundaria Básica. Parte I y II.

En Junio de 1994 se realiza en Varadero la Primera Conferencia Latinoamericana de Educación Sexual y Salud Reproductiva auspiciado por el UNFPA y la Federación Latinoamericana de Sociedades Sexológicas y de Educación Sexual.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Se puede concluir este subcapítulo afirmando que la Educación Sexual siempre ha sido y es responsabilidad de la familia, la escuela y la sociedad; actitud integrada en los procesos generales de la educación social y moral a quienes se debe hacer comprender que el instinto sexual, tiene un valor específico, afectivo, racional, ético y social, contribuyendo a la organización de una vida familiar feliz.

## **1.2- Consideraciones pedagógicas acerca de la Educación de la Sexualidad y la Salud.**

En el camino recorrido por el ser humano en su desarrollo, favorecido por su constante e ininterrumpida interacción con el medio, ha permanecido una huella a lo largo de los siglos, que ha significado la acumulación de una rica experiencia y realizaciones transmitidas de generación en generación con amor y pasión por el profesor, siempre proyectándose por el logro de nuevas y más grandes aspiraciones en el mejoramiento humano. Por consiguiente es una necesidad la educación a lo largo de la vida, respondiendo a la idea de que la misma nunca se termina y que el ser humano, si pretende continuar su camino vital, necesita actualizar sus conocimientos y abrirse a los nuevos escenarios que, en cada momento, presiden el desarrollo de la civilización. Lo que posibilita plantear que el profesor es un ente activo y dinámico que está aprendiendo durante toda la vida.

La educación en el plano social favorece el conocimiento y aplicación de vías que se ajusten a las necesidades de la sociedad, produciéndose las transformaciones que hacen que cada individuo desde que nazca comience a adquirir el contenido de las influencias del contexto en que se desarrolla y a través de la actividad y la interacción e interrelación deviene en una personalidad plenamente formada.

Es así que mientras más preparado quede cada miembro de la sociedad, en especial los estudiantes, más efectivo será su desarrollo al incorporarse a la vida social, por lo que la verdadera fuente de desarrollo de las cualidades de una persona lo constituye la adquisición de la experiencia histórico-social acumulada.

Como parte de esta experiencia histórico-social acumulada se tienen los estudios realizados y los datos obtenidos en diversas partes del mundo a lo largo del siglo XX fundamentalmente, que demuestran la significación especial que reviste en la preparación de los estudiantes para su exitosa inserción en la vida social la información, habilidades, actitudes y valores adquiridos en el área de las relaciones humanas, la sexualidad, a partir de conocimientos en las ITS/VIH/SIDA, dados los problemas globales presentes en la realidad de estas tres últimas décadas

El nivel de conocimientos adquiridos en la última mitad del siglo XX y comienzo del presente ha hecho posible la aparición de varias áreas de intervención asistencial en el campo de la Sexualidad. En numerosos países, la Educación de la Sexualidad en la escuela es una realidad como parte de los programas de formación de las jóvenes generaciones.

“La educación sexual es un proceso activo que potencia al individuo para el encuentro libre, pleno y responsable con el otro sexo y con la propia sexualidad, en correspondencia con sus necesidades y las de su otro contexto, garantizando el protagonismo y la capacidad de elegir los límites personales de la sexualidad, así como el respeto a las personas con las cuales se relaciona”. (Carvajal Rodríguez, C., et al, 2003:115)

En Cuba, desde los años 90 y teniendo como base una concepción propia sobre los ejes transversales, el diseño curricular concibe la Educación de la Sexualidad como uno de los cuatro Programas Directores definidos para la escuela general y aunque es mucho lo que se ha avanzado en este campo, aún existe la contradicción entre la teoría, las intenciones, las metas y las conductas inapropiadas de algunos, que aunque en grado mínimo es materia de preocupación en la sociedad, cuyo proyecto aspira a un hombre o mujer integral.

Si el propósito de la política educacional cubana es la formación integral de la personalidad y la sexualidad humana, tal como se concibe en el país, se inscribe armónicamente en el sistema general conformado por esta, entonces es posible comprender por qué la educación sexual tiene que ocupar necesariamente el lugar que le corresponde en el proceso educativo integral.

Atendiendo a los principios de la centralización, la descentralización y el de la unidad y diversidad de la Educación Cubana, se impone la necesidad de que la Educación de la Sexualidad, se aplique por tanto en los niveles de la enseñanza general con un enfoque teórico-metodológico dinámico y participativo.

La estrategia cubana de desarrollo integral ha sido el soporte principal del Programa Nacional de Educación Sexual, que al mismo tiempo, desde su

especificidad, le aporta nuevos elementos a esta concepción del desarrollo y la enriquece en su implementación. Tiene como prioridades:

1. El derecho que tienen todas las personas, sin distinción de sexo, raza, edad, orientación sexual, capacidades sensoriales, intelectuales y físicas, creencias políticas y religiosas, a recibir una educación sexual como parte de su educación integral.
2. El derecho que tienen todas las personas, sin excepción, de que se atienda su salud sexual dentro de una concepción integral de salud.
3. El respeto a la dignidad humana, de lo cual se deriva el consiguiente respeto de los derechos sexuales de todos y de todas.
4. La creación de condiciones materiales e ideológicas que favorezcan el desarrollo de una sexualidad plena, sana, responsable y feliz.
5. El desarrollo de la capacidad de gestión local en las comunidades para la atención a las necesidades relacionadas con la sexualidad, de diferentes grupos poblacionales vulnerables.

Algunos de los Principios en los que se basa esta política y que por tanto median su aplicación son:

**Carácter multidisciplinario:** La naturaleza y complejidad de la sexualidad como objeto de estudio requiere de la participación e interrelación de múltiples disciplinas científicas para su abordaje.

**Aplicación intersectorial:** Las problemáticas de la sexualidad reclaman la acción coordinada de diversas instituciones del Estado y organizaciones sociales.

**Carácter histórico:** El Programa Cubano de Educación Sexual es dinámico, respeta la historicidad y evolución de contextos y escenarios específicos, lo cual le permite desarrollar acciones de intervención que garantizan su perfeccionamiento continuo.

**Perspectiva de género:** La sexualidad, su educación, orientación y terapia requieren de una profunda comprensión acerca de la compleja relación que existe

entre diversidad, similitudes y diferencias entre hombres y mujeres, así como de firmes criterios de equidad que se dirijan a la eliminación de las asignaciones socioculturales sexistas instituidas a lo largo de la historia.

**Referente científico:** Una concepción dialéctico materialista y humanista de la sexualidad, su educación, orientación y terapia.

A partir de estas prioridades y principios, el Programa Cubano de Educación Sexual actualmente se dirige, entre otros, a los siguientes objetivos:

- Desarrollar la Educación de la Sexualidad sin elementos de discriminación sexista, en las diferentes etapas de la vida y como parte de la formación integral del individuo.
- Promover la salud sexual como un elemento fundamental de la calidad de vida en diferentes grupos de coetáneos y poblacionales.
- Educar en el respeto a los derechos sexuales de todas y de todos.
- Propiciar sistemáticas reflexiones que modifiquen estereotipos y prejuicios, que promuevan actitudes y conductas favorables al desarrollo de una sexualidad sana, plena, responsable y placentera.

Los avances en materia de educación sexual, con el respaldo político, social y económico del Estado son significativos y nos permiten tener una mayor conciencia de los problemas en los cuales debemos profundizar los conocimientos científicos y perfeccionar las acciones.

Este Programa contribuye al enriquecimiento del sustento ideológico y material para atender integralmente la salud sexual, como derecho de todas las personas y avanzar sobre barreras culturales tradicionales en el respeto de los derechos sexuales.

También es importante considerar los principios básicos para brindar las orientaciones teóricas, metodológicas y prácticas; asumidos en esta investigación, que se deben aplicar a partir del enfoque alternativo y participativo, adecuando lo enseñado a las necesidades y exigencias de la sociedad y del proceso educativo, así como a la forma de los estudiantes del grupo y su contexto son tomados del

libro, "Sexualidad y Género. Una alternativa para la educación ante los retos del siglo XXI", de las Doctoras Alicia González Hernández y Beatriz Castellanos Simons (2003: 54):

### **1-Carácter socializador personalizado.**

Teniendo en cuenta que las personas nacen biológicamente sexuadas, pero que a través de la vida es que devienen psicológica y socialmente sexuadas, corresponde entonces a la Educación de la Sexualidad el papel de proceso formador y desarrollador de esta dimensión personalológica.

En este sentido hay que considerar siempre la actividad de lo social y lo individual, que representa igualmente la dirección de desarrollo de la personalidad. De este modo, la riqueza del mundo y la cultura creados por el ser humano, sus modelos, códigos y valores, llegan a los y las estudiantes, pero no son asumidas de manera mecánica, sino reconstruidas subjetivamente, en correspondencia con sus necesidades, posibilidades y particularidades, hasta que se convierten poco a poco en órganos vivos de la individualidad, en contenidos personalizados.

Así, se va configurando en este rico y complejo proceso, la identidad de género, como núcleo de la sexualidad, actuando aquí en la dinámica socializadora, los conocimientos precisos y objetivos acerca del propio sexo y del otro; todos los aspectos valorativos, afectivos y emocionales vinculados a estos/as, como fundamento para la construcción activa y creadora de la masculinidad y la feminidad sin perder de vista su carácter individual y personalizado.

### **2- Carácter humanista y participativo.**

Tomar al individuo como centro del proceso, conocer y respetar sus necesidades y potencialidades, promover el diálogo, la implicación y el compromiso, la confianza y la participación activa, son fundamentos esenciales de un proceso donde los(as) estudiantes son los verdaderos sujetos de su propia educación, con plenas posibilidades para decidir responsablemente su camino, sin que el educador, la educadora les imponga sus ideas y sentimientos, ni ocupe el espacio que a ellos(as) les corresponde como personalidades únicas e irrepetibles.

### **3-Preparación activa.**

La Educación de la Sexualidad, como proceso desarrollador, debe tener en cuenta tanto las particularidades de esta esfera en las distintas etapas, como los rasgos individuales inherentes a cada personalidad y las características de los grupos humanos en los cuales esta se integra, incluyendo también lo que es propio de cada región o comunidad y las correspondientes exigencias sociales representadas en los distintos modelos de sexualidad culturalmente determinados. Simultáneamente, la complejidad del proceso exige el fomento de la educabilidad, preparando al individuo para los cambios y transformaciones posteriores, para hacer frente a los problemas de manera autónoma, a partir del manejo activo de conocimientos y estrategias de enfrentamiento a la vida.

#### **4-Carácter alternativo.**

Este proceso no puede ser ciego y sin orientación, sino que debe partir de un modelo general y flexible del ser humano. Dicho modelo, amplio, rico en opciones y posibilidades de formas de comportamiento diversas, es el punto de referencia inicial en función de la cual las influencias educativas se adecuan a las necesidades y potencialidades de los estudiantes, y al mismo tiempo, estos, de modo activo, construyen su individualidad y eligen su propio camino.

#### **5-Vinculación con la vida.**

Si la Educación Sexual se concibe como parte de la preparación para la vida, debe relacionarse orgánicamente con la vida misma, tanto en su alcance y contenido, como en sus formas de influencia y métodos. Esto significa, por un lado, que los educandos deben ser pertrechados de aquellos conocimientos claros, veraces y objetivos, que sean significativos para la vida, así como de los valores, normas, convicciones, estrategias de acción, vías para la toma de decisiones y solución de conflictos vitales, para la proyección del futuro, la consecución de los planes de vida y la autorrealización. Al mismo tiempo, el vínculo con la vida sólo puede garantizarse cuando el proceso educativo integra a todos los factores sociales que se interrelacionan en la actividad vital humana, como la familia, la escuela, la comunidad.

#### **6-Unidad de lo afectivo, lo cognitivo y lo conductual.**



La Educación Sexual no puede ser entendida como un simple proceso de carácter bancario donde se transmiten grandes volúmenes de conocimientos sin embargo la información, cuando no se vincula con lo afectivo y se expresa en el comportamiento, representa una carga muerta y formal, ajena a la personalidad y sin participación en la regulación de la actividad. Por tanto, este proceso, cuando se fundamenta en la unión orgánica de lo instructivo y lo formativo, promueve la construcción de sistemas de información, valores y convicciones personalizados, con un especial sentido para la persona como individualidad, adquiriendo un papel dinámico en su comportamiento.

### **7-Carácter permanente y sistemático.**

Las influencias que participan en la configuración de cada personalidad sexuada comienzan a organizarse desde antes del nacimiento y actúan sistemáticamente a través de toda la vida, a partir de la infancia y hasta la tercera edad. Así, la personalidad, como sistema vivo y en constante desarrollo, enfrenta, en cada momento de la existencia, retos, contradicciones y tareas vitales, encontrándose en ininterrumpido crecimiento y progresión hacia su plena realización. Por tanto, la Educación de la Sexualidad, integrada indisolublemente en el proceso permanente de desarrollo y mejoramiento humano, debe tener una continuidad a lo largo del eje vital, siendo una tarea indispensable para el logro del pleno bienestar en los estudiantes.

### **8- Autodeterminación y responsabilidad.**

El proceso personalizado y alternativo de Educación de la Sexualidad debe brindar a cada ser humano la posibilidad de elegir las sendas particulares para asumir su propia vida sexual, pero ha de asegurar la armonía con las necesidades de su contexto, sin causar daño alguno a aquellos que le rodean, con una profunda responsabilidad y conciencia de la trascendencia de sus actos. Para ello, no se trata de formar a los estudiantes en los principios tradicionales de la sanción y el castigo, la represión y el silencio.

Se considera necesario hacer referencia a responsabilidad sexual porque esta “es asumir una conducta y estilo de vida responsable en las relaciones de pareja”.

(Torres M. 2004: 33). Concepto adjudicado en esta investigación porque queda clara la necesidad de transmitir conceptos, valores, normas y modos de conductas que les permitan a los estudiantes disfrutar de una vida sexual plena y a la vez responsable.

### **9- Confianza y empatía.**

Las influencias educativas sexuales ejercen un impacto significativo sobre la psiquis y la conducta de las personas cuando se sustentan en sólidos vínculos de afecto, confianza mutua, respeto, comprensión, tacto y delicadeza, que propicien los más altos niveles de comunicación. Solo estas formas empáticas de relación pueden contribuir a que el educador se convierta en un modelo a seguir por ellos.

### **10. Veracidad y claridad.**

Los saberes, representaciones y valores que se transmiten a los educandos deben ser siempre objetivos, veraces y ajustados a la realidad, de manera que rompan mitos, tabúes y falsos conceptos que tradicionalmente han convertido esta importante esfera de la vida en algo sucio, pecaminoso. Los contenidos educativos y el lenguaje empleado deben adecuarse a sus posibilidades, según el nivel de desarrollo, utilizando siempre los términos más claros, precisos y asequibles, evitando las disertaciones moralizantes, ajenas a la vida y la experiencia del individuo sujeto de la educación, aun siendo adulto.

### **11- Placer.**

Al eliminar la concepción que históricamente se mantuvo acerca de la sexualidad, ligada a lo pernicioso y lo prohibido, es que esta importante esfera existencial comienza a convertirse en una vía fundamental de placer y felicidad, de enriquecimiento para la persona en sus vínculos con los que le rodean, lo que repercute en su calidad de vida.

Según se ha visto los principios son una base de orientaciones generales que facilitan la labor de la sexualidad en el campo educativo formal y no formal, pues sexualidad " es resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales. Si bien la

sexualidad puede abarcar todos estos aspectos, no es necesario que se experimenten ni se expresen todos. Sin embargo, en resumen, la sexualidad se experimenta y se expresa en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos. (Torres, MA., 2005:33).

La Educación de la Sexualidad debe ser enfocada hacia los diversos sectores sociales, sólo así se pueden lograr realmente los objetivos propuestos para alcanzar en los estudiantes mejoras sobre la base de una concepción humanista que defienda el derecho de cada uno a elegir su vida y la forma más sana, placentera y responsable de vivirla; el no ser objeto sexual de otra persona y el desarrollar con amor y respeto la potencialidad individual de comunicarse y relacionarse.

### **1.3- La Secundaria Básica en la educación de una sexualidad responsable a partir de la adquisición de conocimientos.**

Teniendo en cuenta algunas manifestaciones irresponsables que han conllevado al padecimiento temporal de infecciones en los estudiantes adquiridas a partir de prácticas sexuales no protegidas, es necesario la preparación de estos a partir de la adquisición de conocimientos y de conductas responsables para elevar la calidad de vida y la cultura general integral.

Desde los tiempos antiguos el problema del conocimiento ha ocupado constantemente a científicos y filósofos y lo ha conducido a elaborar diferentes hipótesis explicativas entorno a él. La teoría Marxista –Leninista del conocimiento basada en la tesis de Lenin, define el conocimiento como un reflejo, en el cerebro humano de los objetos y fenómenos del mundo material, de sus propiedades nexos y relaciones que tiene a la práctica como base y criterio de verificación.

Según Doris Castellanos (2002: 13) "el conocimiento es (...) la disponibilidad y el uso racional y efectivo que hacen las personas de los sistemas de información que poseen". Como se aprecia al analizar los conceptos anteriores, existen múltiples definiciones de conocimiento desde las clásicas hasta otras más recientes y pragmáticas como una mezcla de experiencia, valores, información y "saber

hacer" que sirve como marco para la incorporación de nuevas experiencias e información y es útil para la acción".

El sistema de conocimientos comprende informaciones seleccionadas sobre la naturaleza, la sociedad, el hombre, el arte, los deportes, la ciencia, la técnica, los modos de actuar y otras que responden a los objetivos exigencias sociales.

Los conocimientos, por el tipo de información que ofrecen y por las características de su adquisición por los estudiantes se clasifican en tres grandes grupos, según Fátima Addine Fernández y Gilberto García Batista (2004: 158):

- Conocimientos sensoriales o empíricos, ofrecen información sobre lo externo de los objetos, fenómenos y procesos: forma, color, dimensiones, estructura externa e interna, funcionamiento, posición, etcétera.

- Conocimientos teóricos o racionales, brindan información sobre lo esencial e interno de la realidad; son los conceptos, la información, sobre las relaciones causales y valorativas, las regularidades y leyes, las teorías y las hipótesis científicas.

- Conocimientos metodológicos, operacionales o procesales, informan sobre los modos de actuación, y los procedimientos para la actividad.

La preparación previa de los estudiantes para la adquisición de un nuevo conocimiento, exige del profesor un análisis de los objetivos, la precisión de estos, en contenidos y los niveles de realización que se esperan alcanzar, la determinación del sistema de conceptos a trabajar, las habilidades que se propone desarrollar, los valores y las cualidades que deberán ser objeto de atención. M. Silvestre, (1999:59).

En los objetivos priorizados del Ministerio de Educación para el curso 2009-2010 (2009:30) se plantea para los profesores "asesorar, orientar, exigir y controlar que en todas las instituciones educativas exista un ambiente seguro y saludable, se eliminen los brotes epidemiológicos y todos aquellos factores que atentan contra la salud de la población escolar, propiciando la salida curricular del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud".

Además en el Modelo de Secundaria Básica (2007:20) se proyecta como objetivo formativo para noveno grado el 9.1 “Mostrar un comportamiento adecuado en sus relaciones de amistad y de pareja, con una conducta sexual responsable...”

Se infiere que se trata de proceder de manera que la actividad sexual adquiera responsabilidad, provocando en los educandos la aspiración a la búsqueda de información para una mejor solución, a partir del análisis de las condiciones y la movilización de los conocimientos que se disponen. Es importante graduar individuos en los cuales esté bien desarrollada la capacidad de enfrentar con éxito una sexualidad responsable. Esta capacidad aumenta en la medida que se desarrolla la autoestima de los alumnos.

En tal sentido se infiere que es imprescindible prevenir las ITS en particular el VIH/SIDA; pues siempre se ha insistido en la necesidad de mantener una sexualidad responsable a partir de una labor educativa, profunda y sistemática dentro de los centros docentes.

#### **1.4- La educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA.**

Las Infecciones de Transmisión Sexual son serias y muy molestas porque afectan los órganos sexuales, no respetan ni edad ni sexo, ni preferencia sexual, profesión, lugar de residencia. Pueden atacar a cualquier persona, y por esto debe ser tomado con madurez y no con vergüenza.

Estas son llamadas también, infecciones venéreas, son infecciones que se pueden contagiar por contacto sexual. Algunas se pueden transmitir también por vía no sexual, pero representan una minoría del número total de casos. Varios tipos de infecciones de transmisión sexual pueden llegar a ser epidémicas, incluidas la gonorrea, la uretritis no gonocócica, el herpes genital, las verrugas genitales (condilomas acuminados), la sarna (escabiosis) y las infecciones uretrales y vaginales causadas por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, el protozoo *Trichomonas* y ciertos hongos.

Existe un gran número de infecciones que se transmiten mayoritaria o exclusivamente por contacto sexual. Además de las infecciones ya mencionadas, están la sífilis, la infección por ladillas (*Pediculus pubis*), la infección vaginal causada por la bacteria *Haemophilus*, el molusco contagioso (enfermedad infecciosa de la piel causada por un virus), el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son muchos los organismos que causan estas infecciones. Los protozoos del género *Trichomonas* causan una infección del aparato urogenital denominada tricomoniasis; la moniliasis o candidiasis es un tipo de micosis muy común que está causada por una levadura; los organismos que producen chancroide, gonorrea, sífilis, granuloma inguinal y vaginitis por *Haemophilus*, son bacterias; el herpes genital, las verrugas genitales (causadas por el papovavirus) y el molusco contagioso se deben a la acción de ciertos virus; finalmente, el linfogranuloma venéreo y la mayoría de los casos de uretritis no gonocócicas están producidos por la bacteria *Chlamydia*.

**Hepatitis B**, se transmite por contacto sexual y por vía placentaria (de la madre al feto). También se transmite por sangre contaminada con el virus de la hepatitis (Hepadnavirus) o productos que han estado en contacto con ella: transfusiones con sangre no analizada (en la mayoría de los países es obligatorio comprobar la ausencia del virus en la sangre), jeringas y agujas no estériles (debe usarse material desechable), navajas de afeitar o rasurar, cepillos de dientes, y material odontológico o quirúrgico no estéril. El virus se halla en casi todos los fluidos corporales de las personas infectadas: saliva, lágrimas, semen, leche, líquido sinovial, etc. Todos estos líquidos podrían llegar a ser infecciosos aunque mucho menos que el suero sanguíneo; así, la saliva podría ser una vía de transmisión del virus de la hepatitis B, aunque de escasa eficacia.

**El condiloma** acuminado es una lesión benigna ocasionada por infección por el papiloma virus (HPV) tipo 6 o 11. Habitualmente se transmite por contacto sexual. Presentan aspecto de coliflor, de unos milímetros hasta 8 cm. de diámetro, con superficie elevada rugosa y aparecen típicamente en el frenillo, el surco bálano-prepucial, el meato uretral, los labios mayores y menores de la vulva, el periné, el ano, la vagina y el cuello del útero. Ocasionalmente aparecen en laringe (por

transmisión madre-feto en el canal del parto o por sexo oral). No existe un tratamiento definitivo: extracto de podofolio tópico, crioterapia, interferón, excisión con láser o electrocauterio. Es esencial la prevención del contacto físico mediante la utilización de condones.

Existen casos inespecíficos, banales, relacionados con los traumatismos del parto, las alteraciones hormonales del ciclo sexual o los anticonceptivos orales. No son propiamente cervicitis, sino ectopias de la mucosa endometrial.

El diagnóstico diferencial se hace por examen clínico, cultivo de exudado y serología en sangre. Siempre se deben administrar los antibióticos adecuados al paciente y a sus contactos sexuales.

**Gonorrea**, enfermedad infecciosa del hombre transmitida por contacto sexual que afecta sobre todo a las membranas mucosas del tracto urogenital. Se caracteriza por un exudado purulento y está originada por una bacteria, el gonococo (*Neisseria gonorrhoeae*). El periodo de incubación es de dos a siete días.

**Herpes** (del griego herpein, 'reptar'), denominación genérica de varios tipos de erupción cutánea causadas por los virus patógenos humanos más importantes. Sus principales representantes son: el herpes virus simple tipo 1, el tipo 2 y el varicela-zóster. Otros herpes virus importantes son el virus de Epstein-Barr, causante de la mononucleosis infecciosa, y el citomegalovirus, que puede producir anomalías congénitas cuando infecta a mujeres en periodo de gestación.

**Chlamydia**, género de bacterias que son parásitos intracelulares obligados. Hay tres especies que son patógenas para los seres humanos: *Chlamydia trachomatis*, productora del tracoma y otras infecciones, *Chlamydia psittacci* y *Chlamydia pneumoniae* que produce varios síndromes respiratorios, incluida la neumonía. La infección con *Chlamydia psittacci*, que produce la psitacosis, es relativamente rara y cursa con síntomas muy similares a la neumonía; es transmitida por pájaros. *Chlamydia trachomatis* origina una infección en el tracto urogenital conocida como linfogranuloma venéreo, que fue determinada a comienzos de la década de 1980, como una enfermedad venérea muy extendida.

**Sífilis**, infección de transmisión sexual, causada por la espiroqueta *Treponema pallidum*. La infección por objetos es muy poco frecuente porque el microorganismo muere por desecación en poco tiempo. La madre gestante puede transmitir la enfermedad al feto, originándose la llamada sífilis congénita, diferente, desde el punto de vista clínico, de la afección por transmisión sexual.

**Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)**, miembro de la familia de virus conocida como Retroviridae (retrovirus), clasificado en la subfamilia de los Lentivirinae (lentivirus). Estos virus comparten algunas propiedades comunes: periodo de incubación prolongado antes de la aparición de los síntomas de la enfermedad, infección de las células de la sangre y del sistema nervioso y supresión del sistema inmunitario.

El VIH se transmite por contacto directo y para ello es necesaria la presencia de una cantidad suficiente de virus. Esta proporción sólo existe en el semen y otras secreciones sexuales (flujo vaginal), en la sangre contaminada y, en menor cantidad, en la leche materna. El virus penetra en el organismo del individuo sano y entra en contacto con la sangre o las mucosas. Por lo tanto, el contagio del VIH se produce por vía sexual, sanguínea y de la madre al feto o al recién nacido.

La infección humana por el virus VIH produce una compleja enfermedad denominada síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), que puede tardar en desarrollarse más de diez años. El descubrimiento de la relación entre el síndrome de inmunodeficiencia adquirida y la infección por VIH se atribuye al grupo dirigido por Luc Montagnier del instituto Pasteur de París, en 1983. Otros investigadores estuvieron implicados en el descubrimiento, como el equipo de Robert Gallo, del National Cancer Institute, o el equipo de Jay Levy de la UC de San Francisco.

**El Sida** se toma como algo lejano. Es también serio pues el mundo entero y también el medio social, está atravesando por una epidemia surgida hace aun pocos años. En el mundo de hoy hay cada día más personas con la infección del VIH/ SIDA, no se ha podido controlar esa epidemia universal. No se puede negar



esta realidad, hay que adaptarse a vivir en un mundo donde el peligro de una infección es real, cercano.

Aunque las infecciones de transmisión sexual comienzan en los genitales externos, se pueden extender también a la próstata, al útero, a los testículos y ciertos órganos cercanos. La mayoría de estas infecciones causan irritación, picores y ligeros dolores a nivel local, pero otras como la gonorrea y la uretritis por Chlamydia son una causa importante de esterilidad en las mujeres.

Cualquier cambio de comportamiento es difícil, y el conocimiento por sí solo no siempre culmina en un cambio de conducta. La dificultad de controlar las ITS radica en que las prácticas sexuales están profundamente arraigadas en la vida diaria y la cultura de las comunidades. Los comportamientos sexuales son parte de lo que somos y de cómo nos sentimos. Así, el comportamiento sexual, por ser muy personal y estar muy arraigado, es difícil de cambiarlo.

La única forma de prevenir la propagación de las infecciones de transmisión sexual es identificando a las personas con las cuales ha tenido contacto sexual la persona infectada y proceder a determinar si también necesitan tratamiento. Por lo general esto se lleva a cabo en los centros de salud pública, que es donde se informa de la mayor parte de las infecciones de transmisión sexual. Otras personas infectadas acuden a un médico privado para su tratamiento, y no se detectan todos los casos. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y la hepatitis B se transmiten también por contacto sexual.

**La forma principal de transmisión** es por medio de las relaciones sexuales con penetración vaginal, anal u oral, sin protección. Otros modos de transmisión incluyen:

- De la madre al niño: durante el embarazo (VIH, VHB y sífilis), durante el parto (VIH, gonorrea e infecciones por clamidia), después del parto (VIH, VHB)
- Transfusiones u otro contacto con sangre y hemoderivados (sífilis, VHB y VIH).

Las ITS/VIH/SIDA representan mundialmente un serio problema, tanto de salud, como económico y sociales. Su control es decisivo para mejorar la salud

reproductiva y de toda la población, representa uno de los grandes desafíos de la salud pública contemporánea.

En el último informe presentado por ONUSIDA (programa de las Naciones Unidas para combatir la enfermedad) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) se estimaba que, a finales de 2006, unos 39,5 millones de personas en todo el mundo estaban infectadas con el virus VIH. Durante ese año se produjeron unos 4,3 millones de nuevas infecciones y unos 2,9 millones de fallecimientos por causa de la enfermedad. La epidemia varía, en magnitud e impacto, de una región a otra. África subsahariana es la región más afectada y las dos terceras partes del total de personas infectadas con el VIH residen en esa región: hay unos 24,7 millones de africanos infectados con el virus y unos 2,1 millones de personas murieron en 2006 como consecuencia de la enfermedad en la región. En Asia oriental 750.000 personas conviven con el SIDA y en Europa oriental y Asia central se produjeron unos 270.000 casos nuevos en 2006 y, a finales de ese año, la región contaba con 1,7 millones de personas infectadas. En América Latina hubo alrededor de 1,7 millones de afectados (140.000 nuevos casos en 2006 y casi 65.000 fallecimientos) y en Europa occidental y central, donde 740.000 personas viven con el SIDA, hubo, en 2006, 22.000 nuevos infectados y unos 12.000 fallecimientos. En España se diagnosticaron 1.873 nuevos casos en 2005 y el principal factor de transmisión fue el uso de material de inyección no estéril para el consumo de drogas intravenosas.

La OMS ha estimado que las ITS, incluyendo el VIH-SIDA, constituyen a escala mundial la causa de enfermedad más importante entre hombres de 15 – 44 años y la segunda más importante (después de las causas maternas) en mujeres jóvenes de países en vía de desarrollo.

El carácter epidémico de las infecciones de transmisión sexual da testimonio de la dificultad de controlarlas. Algunos organismos oficiales de salud pública atribuyen el incremento de muchas de estas infecciones al aumento de la actividad sexual. También puede ser significativa la negativa ante el uso del preservativo, que proporcionaba gran protección.

Preservativo o Condón, dispositivo de control de natalidad que adopta la forma de barrera física que evita que los espermatozoides lleguen hasta el óvulo y lo fecunden. El preservativo masculino es una funda delgada que se adapta al pene en erección durante el coito. El femenino es una delgada bolsa de poliuretano con un anillo en cada extremo; el menor, cerrado, se coloca dentro de la vagina, y el mayor, abierto, queda fuera del cuerpo, a la entrada de la vagina.

El uso del condón no debe dejarse solo a la iniciativa del varón, sino que las hembras deben tomar partido en esto, pues con frecuencia tienen poca capacidad de negociación en las relaciones sexuales, incluyendo las del uso del condón, por lo que se debe trabajar en este aspecto importante de la prevención. Infiriéndose la necesidad de un accionar educativo para orientar a los estudiantes.

A pesar de la divulgación basadas en ideas científicas y humanistas que facilitan la preparación para la vida de las nuevas generaciones han estado implicadas varias entidades en la promoción y orientación a través de la TV , Spot, folletos, bibliografías puestos a disposición de los estudiantes en las diferentes bibliotecas, talleres, matutinos, CMF, promotoras de salud, se ha podido detectar que existen dificultades en cuanto a manifestaciones inadecuadas en la educación sexual, fundamentalmente por desconocimiento de las ITS/VIH/SIDA .

Se puede concluir el subcapítulo afirmando que las Infecciones de Transmisión Sexual representan, mundialmente, un serio problema, tanto en términos de salud como económicos y sociales. El impacto creciente que tienen las ITS en la salud de las personas es un problema prioritario de estos tiempos.

### **1.5- Las actividades pedagógicas, una vía para desarrollar una sexualidad responsable.**

La actividad no es una reacción ni un conjunto de reacciones. En forma de actividades ocurre la interacción objeto- sujeto, gracias a la cual se origina el reflejo psíquico que media esta interacción.

La actividad de la personalidad es un proceso complejo. Ella conforma un sistema que, como tal, posee una estructura. Una tarea teórica y metodológica importante para la psicología es el análisis de la estructura general de la actividad "proceso orientado a cumplir objetivos o fines conscientes (González Maura, 1996:12). El carácter objetual de la actividad es su característica constitutiva principal.

El motivo le confiere a la actividad de la personalidad su dirección, orientación y sentido para el sujeto que constituye el aspecto más importante que distingue psicológicamente a la actividad humana entre sí.

Al analizar la estructura de la actividad, se encuentra que esta transcurre a través de diferentes procesos que el hombre realiza guiado por una representación anticipada de lo que espera alcanzar con dicho proceso.

Esas representaciones anticipadas constituyen objetivos o fines, que son conscientes, ese proceso encaminado a la obtención de las mismas es lo que se denomina acción. Es decir, las acciones son procesos subordinados a objetivos o fines conscientes. Una misma actividad puede realizarse a través de diferentes acciones y también una misma acción puede formar parte de diferentes actividades.

Acciones: Son esas representaciones anticipadas que constituyen objetos o fines, que son conscientes y es el proceso encaminado a la obtención de los mismos (González Maura, V., 2004: 92).

Toda acción está compuesta por tres componentes funcionales: la parte orientadora, la parte de ejecución y la parte de control, las que se encuentran interrelacionadas (Talízina., 1988).

La parte orientadora de la acción constituye la imagen de la acción y de sus resultados, por lo que sirve de guía, de orientación para la posterior ejecución y

control. Una misma actividad puede realizarse a través de diferentes acciones y también una misma acción puede formar parte de diferentes actividades.

Las acciones a través de las cuales ocurre la actividad no transcurren aisladamente de las condiciones en la que las actividades producen. Es decir, si la acción es un proceso encaminado a alcanzar un objetivo o fin consciente, las vías, procedimientos, métodos, en fin las formas en que el proceso se realice variarán de acuerdo con las condiciones con las cuales el sujeto se enfrenta para alcanzar el objetivo o fin. Se denomina operaciones.

Por tanto, si la actividad existe a través de las acciones, estas a su vez, se sustentan en operaciones.

Una misma operación puede formar parte de diferentes acciones.

Actividad ----- Motivos.

Acción ----- Objetivo.

Operaciones ----- Condiciones.

Las acciones transcurren a través de operaciones, que son formas de realización de la acción a tenor de las condiciones confrontadas para el logro de los objetivos. Esta es la estructura general de la actividad de la personalidad.

Se asume la teoría de un conocimiento científico que parte del principio de la contemplación viva al pensamiento abstracto y del mismo a la práctica, por lo que se le da gran importancia a los diferentes elementos y etapas que conforman las actividades educativas.

El Instituto Central de Ciencias Pedagógicas, como resultado de investigaciones realizadas por el grupo de especialistas, conceptualiza que la actividad pedagógica es un sistema, un conjunto de acciones encaminadas al logro de determinado objetivo. Señalan como funciones de la actividad pedagógica la instructiva-informativa, la educativa, la orientadora, la desarrolladora, la cognoscitivo- investigativa y la movilizadora lo cual confirma que la actividad pedagógica es una estructura funcional compleja, donde se interrelacionan determinadas funciones.

Según, Calzado Lahera (2000: 10) “[...] el modo de existencia, de proceder en la organización de un tipo de actividad del proceso pedagógico en la cual se integran todos los componentes de éste, una relación dinámica entre contenido y forma que asegura el logro de los objetivos propuestos, la reflexión colectiva sobre una problemática y la proyección de alternativas de solución”.

Se asume en esta investigación la definición de actividad pedagógica de N.V Kuzmina, citada por Recarey Fernández (2004:65) la cual plantea que: “es un sistema funcional complejo que comprende interrelaciones entre las funciones, siendo estas las actividades constructiva, organizativa y comunicativa”. Se tiene presente el principio de la atención diferenciada y la integración escolar, a partir de establecer un diagnóstico profundo del escolar, de su familia, entorno y de cómo interactúa con él, proporcionando una atención diferenciada a estos, de acuerdo con sus necesidades y posibilidades, tomando en consideración las ayudas y estimulaciones oportunas que cada cual requiere, promoviendo siempre su máximo desarrollo y nunca la exclusión o la segregación en la atención educativa.

Por lo que al concluir este subcapítulo se puede plantear que la Educación de la Sexualidad y la Salud en la política educativa de la República de Cuba, constituye fundamento teórico de la presente investigación y sustenta la necesidad de elaborar actividades pedagógicas para el perfeccionamiento del proceso de la educación de una sexualidad responsable en la preparación de los estudiantes de Secundaria Básica para enfrentar los retos que representa su inserción en la vida social y contra la pandemia del ITS/VIH/SIDA en el contexto global actual.

# capri tuo



## **CAPÍTULO II: ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS PARA LA EDUCACIÓN DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE A PARTIR DEL CONOCIMIENTO DE LAS ITS/VIH/SIDA. RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO.**

### **2.1-Resultados del diagnóstico.**

Al realizar el diagnóstico se tuvo en cuenta las características de los estudiantes de Secundaria Básica, pues son estudiantes que transitan por una etapa difícil de la vida donde el medio que lo rodea influye en la formación de su personalidad.

**La adolescencia es el período del desarrollo de la personalidad que se inicia alrededor de los 11-12 años de edad y se tiene hasta los 15-16 años (Segura Suárez, M. E. y cols., 2006: 7)**

“Para comprender los nuevos rasgos de la personalidad del adolescente y su concepto general es necesario distinguir la situación objetiva en su sistema de relaciones y en sus actividades, determinar cuál es su actitud hacia los que lo rodean y especialmente hacia su posición. En este proceso la riqueza del contenido de la autovaloración del adolescente, así como el contenido de las valoraciones que los demás hacen de él se convierte en el elemento fundamental para la autorregulación de la conducta social.” (Álvarez, I., 1996:3).

La adolescencia es un período de reelaboración y reestructuración de diferentes aspectos y esferas de la personalidad, de cambios cualitativos, que se producen en corto tiempo y en ocasiones tienen carácter de ruptura radical con las particularidades, intereses y relaciones que tenía el niño anteriormente.

Desde el punto de vista anátomo-fisiológico se produce la maduración sexual, variaciones en las proporciones del cuerpo. Es muy importante evitar el agotamiento intelectual y físico, las tensiones nerviosas, las vivencias emocionales fuertes, de matiz negativo, como ofensas y humillaciones, sin embargo pueden ser causas de trastornos del sistema nervioso.

En cuanto al desarrollo social participa en diferentes grupos sociales, de los que prefiere el de sus coetáneos. Necesita ser aceptado por este. Intelectualmente es capaz de realizar razonamientos abstractos cada vez más complejos. Se agudiza



su sentido moral y empieza a establecer una jerarquía entre los distintos valores morales.

En el plano moral comienza un nuevo momento de gran interés para el desarrollo. El adolescente amplía significativamente el espacio de su intencionalidad, así como, la responsabilidad por su propio comportamiento, con lo cual refuerza la necesidad de desarrollar su propia identidad.

Se crean patrones o modelos de valoración y autovaloración. Se pasa a un nuevo nivel de autoconciencia, cuyo rasgo característico es la capacidad y necesidad de conocerse a sí mismo, de autoafirmarse, de autodirigirse. La autoconciencia es la formación psicológica más importante de la adolescencia. En este período resulta muy efectivo el ejemplo como método educativo.

Comienzan a desarrollarse aquellos procesos internos que conducen a la formación de puntos de vista y orientaciones valorativas, relativamente estables e independientes, un sistema de actitudes hacia lo que lo rodea y hacia las valoraciones de sí mismo, y el sujeto se va emancipando de la influencia directa de los adultos, haciéndose más independiente.

Los estudiantes aspiran a la independencia, a la autodirección, los docentes pueden favorecerla en la misma medida en que los apoyen para lograrlo. Parte fundamental de este objetivo es la asimilación consciente de los valores esenciales de la sociedad en que viven y de las exigencias del momento histórico social en que se forman y en esto es precisamente donde los maestros juegan un papel fundamental.

En estas edades surge un nuevo sistema de exigencias y nuevos criterios de valoración, suficientemente independientes, y que traspasan los límites de la actividad docente y en ocasiones, los marcos de la vida escolar, cuando esta no es capaz de convertirse en una rica fuente de actividades diversas y de garantizar un ambiente emocional favorable.

Al ingresar los estudiantes en la Secundaria Básica, el medio social les exige grandes responsabilidades en la esfera de la educación. Su actividad docente se

hace más compleja, se diversifican las asignaturas y la carga de actividades es mayor.

Se infiere que los jóvenes necesitan aprender a vivir de forma diferente, más sana y segura; conocer y controlar sus posibles comportamientos de riesgo, evitarlos totalmente por lo que es de gran importancia desarrollar en los estudiantes una sexualidad sana y responsable, aspecto en el cual se han detectado dificultades durante el desarrollo del proceso pedagógico. De lo anterior se hizo necesario a partir de ese momento determinar qué problema existía, que traía como consecuencias los cambios frecuentes de parejas, las manifestaciones sexuales irresponsables y la emisión de criterios personales incorrectos.

Tienen años por delante en los que sufren el riesgo de contraer esta infección. En cada centro escolar, hay que promover comportamientos sexuales responsables para la prevención de esta epidemia entre los estudiantes. Se requiere que cada uno difunda activamente entre la familia, los compañeros y conocidos, la forma más sana de tener vida sexual de pareja, con una conducta responsable, que es hoy en día, y será siempre, la mejor vacuna contra el azote de las ITS.

Por lo que se decidió comenzar a investigar en el grupo noveno tres compuesto por 30 estudiantes, el por qué de esta situación para de esta forma determinar la problemática existente y seleccionar la muestra de investigación.

Durante el diagnóstico se aplicaron diferentes instrumentos para comprobar la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA: dos cuestionarios, para comprobar el nivel de conocimientos que poseen los estudiantes respecto a una sexualidad responsable y a la forma fundamental de protección contra las ITS/VIH/SIDA (anexos 3 y 5), una escala de actitudes dirigida a comprobar la responsabilidad de los estudiantes, a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA (anexo 6) y una guía de observación con el objetivo de conocer el interés y participación en las actividades pedagógicas en el desarrollo de una sexualidad responsable (anexo 4). En la medición de cada instrumento se empleó una escala valorativa en alto, medio y bajo ( anexo 2).

Los resultados de la dimensión cognitiva se obtuvieron mediante la encuesta 1 y 3. **En el indicador 1.1**, conocimiento de la importancia de mantener una sexualidad responsable se encuentran en el nivel alto 1 estudiante, que representa el 6,7%, pues conoce los principales contenidos referidos a la sexualidad responsable, reconociendo que constituye un serio problema para la salud, economía del país y social, además que las ITS/VIH/SIDA afectan los órganos sexuales. En el nivel medios 3 estudiantes, que representan un 20 %, pues conocen parcialmente los principales contenidos referidos a la sexualidad responsable, demostrando que constituye un serio problema para la salud y en el nivel bajo 11 estudiantes para un 73% pues no tienen conocimiento de los principales contenidos referidos a la sexualidad responsable.

**En el indicador 1.2**, conocimiento de los tipos de ITS, se encuentran en el nivel alto 2 estudiantes que representan el 13.3%, aunque conocen más de 4 ITS, solo son las más divulgadas: condiloma, virus de inmunodeficiencia humana (VIH), sífilis, gonorrea y herpes. En el nivel medio se encuentran 4 estudiantes, que representan un 26.7 %, porque conocen de 3 a 4 ITS: SIDA, sífilis y gonorrea; mientras que en el nivel bajo se encuentran 9 estudiantes para un 60% pues conocen solo el SIDA.

**En el indicador 1.3**, conocimiento de las vías de transmisión de las ITS/VIH/SIDA, se encuentran en el nivel alto 2 estudiantes, que representan el 13.3%, pues conocen más de 2 vías de transmisión de las ITS/VIH/SIDA, entre las que se destacan: sexo con penetración sin condón, transfusiones de sangre contaminada y de madre a hijo durante el embarazo. En el nivel medio se encuentran dos estudiantes, que representan un 13,3%, pues conocen solo una vía: sexo con penetración sin condón, mientras que en el nivel bajo se encuentran 11 estudiantes para un 73,3%, porque no conocen ninguna vía.

**En el indicador 1.4**, conocimiento de las formas de protección contra las ITS/VIH/SIDA, ningún estudiante se encuentra en el nivel alto, representando un 0%, pues conocen más de 1 forma de protección contra las ITS/VIH/SIDA: uso del condón y el mantenimiento de una relación estable. En el nivel medio se encuentran 4 estudiantes que representan un 26, 7%, pues solo conocen 1 forma

de protección de las ITS/VIH/SIDA: condón, mientras que en el nivel bajo se encuentran 11 estudiantes para un 73,3%, porque no conocen ninguna forma. Algunos estudiantes tienen errores de conocimientos al señalar como método de prevención las pastillas anticonceptivas y los DIU.

**Los resultados de la dimensión afectiva** se obtuvieron mediante una guía de observación. En el indicador 2.1, interés en la realización de las actividades, se encuentra en el nivel alto 4 estudiantes, que representan el 26,7%, por tanto siempre muestran interés en la realización de las actividades pedagógicas. En el nivel medio se encuentran 3 estudiantes, que representan un 20%, porque solo en ocasiones muestran interés en la realización de las actividades, mientras que en el nivel bajo se encuentran 8 estudiantes para un 53,3%, por tanto nunca muestran interés.

**En el indicador 2.2**, participación en las actividades pedagógicas, se encuentran en el nivel alto 4 estudiantes, que representan el 26,7%, pues participan en las actividades pedagógicas. En el nivel medio se encuentran 3 estudiantes, que representan un 20%, porque solo participan de forma dirigida, mientras que en el nivel bajo se encuentran 8 estudiantes para un 53,3%, sin embargo no participan.

**Los resultados de la dimensión actitudinal** se obtuvieron mediante la escala de actitudes. En el indicador 3.1, manifestación ante las conductas irresponsables se encuentran en el nivel alto 2 estudiante, que representan el 13,3%, pues casi siempre se manifiestan positivamente ante conductas irresponsables, destacándose que podrían estar en la misma clase con un estudiante que tiene Sida o que está infectado con el VIH, no dejarían de ser amigo de alguien que tiene SIDA, reconocen la posibilidad de protegerse de las ITS/VIH/SIDA y las ventajas del condón o preservativo. En el nivel medio se encuentran 2 estudiantes, que representan un 13,3%, al reconocer la posibilidad de protegerse de las ITS/VIH/SIDA y las ventajas del condón o preservativo. En el nivel bajo se encuentran 9 estudiantes para un 60%, los mismos nunca se manifiestan positivamente ante conductas irresponsables.

Estos resultados se observan con claridad en la siguiente tabla:

<b>Tabla 1: Nivel que poseen los estudiantes en la educación de una sexualidad responsable, a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA.</b>						
Indicadores	Alto		Medio		Bajo	
	#	%	#	%	#	%
1.1-	1	6,7	3	20	11	73
1.2-	2	13,3	4	26,7	9	60
1.3-	2	13,3	2	13,3	11	73
1.4-	0	0	4	26,7	11	73
2.1-	4	26,7	3	20	8	53,3
2.2-	4	26,7	3	20	8	53,3
3.1-	2	13,3	2	13,3	9	60

Los instrumentos aplicados permitieron constatar irregularidades en la mayoría de los estudiantes pues poseen poco conocimiento de la importancia de mantener una sexualidad responsable, de los tipos de ITS , las vías de transmisión, formas de protección, poco interés y participación en las actividades pedagógicas, manifestando actitudes irresponsables ante las ITS/VIH/SIDA.

Después de evaluar estos resultados y aprovechando las potencialidades de cada uno y del grupo, como lectores activos; habilidades para interpretar, comentar, reflexionar; habilidades artísticas para dramatizar, cantar; se procedió a precisar y fundamentar actividades pedagógicas para la educación de una sexualidad responsable, a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA.

## **2.2-Actividades pedagógicas la educación de una sexualidad responsable, a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA.**

Las actividades pedagógicas que se proponen se sustentan en una filosofía marxista, específicamente en el método materialista dialéctico donde las acciones responden al principio de la objetividad al deducir que los objetos, los cuerpos, los procesos y los nexos entre ellos existen objetivamente, e independientemente del sujeto. El de la concatenación universal, al presentar todas las acciones vinculados entre sí indisolublemente al tributar al mismo objetivo general, las cuales se encuentran en un grado u otro de dependencia y condicionalidad.

En la creación de las actividades pedagógicas se han seguido los principios psicológicos del enfoque histórico cultural de L. S. Vigotsky y sus colaboradores, el cual se centra en el desarrollo integral de la personalidad, que sin desconocer el componente biológico del individuo, lo concibe como un ser social cuyo desarrollo va a estar determinado por la asimilación de una cultura material y espiritual creada por las generaciones precedentes.

Las actividades propuestas tienen carácter personalógico, pues el estudiante ejerce un papel protagónico, participa en ellas, emite criterios y el educador desempeña el rol de facilitador de la actividad, lo cual exige de una adecuada preparación, organización coherente e intencionada y orientación de la misma. Posibilitan al estudiante estar motivado, desarrollar acciones que le permiten la obtención de conocimientos a partir de la combinación de exposiciones, preguntas que promuevan el pensamiento lógico, el diálogo, el debate, el intercambio de opiniones y la precisión de conclusiones.

Las acciones que contempla la propuesta tiene como objetivo fundamental la preparación del estudiante para la vida, para interactuar con el medio, transformándolo y transformándose a sí mismo, de ahí la función social. Tiene su punto de partida en los estudios relacionados con el comportamiento del estudiante en el medio social, o sea lo relativo a la socialización, entendida esta como algo que no ocurre de modo abstracto para dar lugar al desarrollo del

individuo, sino que es condición material que caracteriza el entorno social que envuelve al sujeto.

Desde el punto de vista pedagógico se encuentran estructuradas a partir del diagnóstico inicial, teniendo en cuenta los presupuestos psíquicos que caracterizan las cualidades de estos estudiantes. Según L. S. Vigostky (1987:25) "... no solo influyen las condiciones objetivas sobre el sujeto sino también las particularidades ya formadas por su psiquis", por lo que es muy importante la atención diferenciada a cada uno de los estudiantes y la estimulación de sus potencialidades.

Se asume el enfoque alternativo y participativo de Alicia González Hernández y Beatriz Castellanos Simons (2003: 54), pues las actividades pedagógicas:

- Respetan la individualidad y ofrecen opciones variadas para enfrentar los factores y conductas de riesgo para la sexualidad responsable especialmente en la prevención de ITS/ VIH / SIDA.
- Promueven la libertad responsable de los estudiantes, entendida como la toma de decisiones teniendo en cuenta los problemas y necesidades de cada uno.
- Estimulan al estudiante como protagonista de su propia vida y educación sexual responsable en la prevención de las ITS/VIH/SIDA.
- Promueven la implicación y los compromisos de los estudiantes con las metas y objetivos, por lo que adquieren un sentido personal para ellos y los motiva a la actuación, teniendo como base la práctica de la vida cotidiana.
- Condicionan el establecimiento de relaciones interpersonales auténticas, basadas en la colaboración, la ayuda mutua y la equidad.
- Se estructuran en las fases de orientación, ejecución y control y se identifican temáticamente, desde su propio objetivo específico.
- Asumen como espacio concreto los turnos de Capacitación Pioneril, Computación, clase frontal de Ciencias Naturales y los turnos de Reflexión - Debate.

## **Actividad 1**

**Título:** Rompecabezas “La sexualidad responsable y yo”.

**Objetivo:** Debatir la forma de mantener una sexualidad responsable en las relaciones de pareja de modo que desarrollen hábitos saludables en su práctica.

### **Acciones:**

1-Entregar tarjetas recortadas en forma de rompecabezas, en las que aparecen ideas para formar el concepto de sexualidad responsable, se le plantea a los estudiantes que el juego consiste en unir las tarjetas para armarlo.

2-Leer las tarjetas.

2-Ofrecer una guía de reflexión:

¿Cualquier estudiante puede mantener una sexualidad responsable”?

¿Quién lo podría hacer? ¿Por qué?

3- Leer el concepto formado de **responsabilidad sexual** “asumir una conducta y estilo de vida responsable en las relaciones de pareja”. (Torres M. 2004: 33), para realizar el debate.

### **Operaciones:**

1-Unir las ideas para formar el concepto de responsabilidad sexual.

2-Interpretar: “Gracias por darme la oportunidad de mantener una sexualidad responsable con mi pareja”.

3-Identificar el vocablo que más connotación tiene en el texto. Explicar el significado del mismo.

4-Redacta dos oraciones sobre la importancia de mantener una sexualidad responsable en la pareja.

5-Responder la guía de reflexión.

**Evaluación:** Según el desempeño: alto, medio y bajo; a partir de la escala valorativa (Anexo 1).



**Conclusiones:** Esta actividad se realizó en un turno de Debate y Reflexión del mes de septiembre. Al finalizar la actividad se analiza mediante el debate con los estudiantes si al unir la palabra sexualidad con el concepto se hizo de forma correcta, de existir errores se debe aclarar la respuesta.

## **Actividad 2**

**Título:** Mesa redonda "Entre tú y yo".

**Objetivo:** Analizar la importancia de mantener una actitud sexual responsable para prevenir las ITS/VIH/SIDA de modo que desarrollen conductas positivas.

### **Acciones:**

1-Reunir a los estudiantes en forma de mesa redonda.

2- Analizar el concepto de responsabilidad y comportamiento en los diccionarios.

**Responsabilidad:** Cualidad de responsable. Deuda, obligación de reparar y satisfacer, por sí o por otra persona, a consecuencia de un delito, de una culpa o de otra causa legal. Capacidad existente en todo sujeto activo de derecho para reconocer y aceptar las consecuencias de un hecho realizado libremente.

(Microsoft Encarta, 2008. Microsoft Corporation).

**Comportamiento:** Manera de comportarse. Implicar, conllevar. Llevar algo juntamente con otra persona. Portarse, conducirse. (Microsoft Encarta, 2008. Microsoft Corporation).

3-Escribir en el pizarrón tres encabezamientos:

-Comportamiento sin riesgo

-Comportamiento con poco riesgo

-Comportamiento con gran riesgo

4-Ofrecer una guía de reflexión:

-¿Mantengo conductas responsables ante la sexualidad?

**Operaciones:**

1-Organizar el aula en forma de mesa redonda. El profesor puede ser el moderador.

2-Buscar en los diccionarios los términos responsabilidad y comportamiento.

3-Escuchar las respuestas de la guía de reflexión.

4-Guiar a los estudiantes para que realicen intervenciones reflexivas acerca del comportamiento sin riesgo sin embargo las Infecciones de Transmisión Sexual representan, mundialmente, un serio problema, tanto en términos de salud como económicos y sociales. El impacto creciente que tienen las ITS en la salud de las personas es un problema prioritario de estos tiempos. Las mismas son serias y muy molestas porque afectan los órganos sexuales, no respetan ni edad ni sexo, ni preferencia sexual, profesión, lugar de residencia. Pueden atacar a cualquier persona, y por esto debe ser tomado con madurez.

**Evaluación:** Según el desempeño: alto, medio y bajo; a partir de la escala valorativa (Anexo 1).

**Conclusiones:** Esta actividad se realizó en el turno de Debate y Reflexión del mes de octubre. Al finalizar la actividad realizada en se comprobó que los estudiantes se apropiaron de los conceptos y de la importancia de mantener una sexualidad responsable. Después de haber trabajado estas dos actividades se pudo comprobar a través de la observación que los estudiantes demuestran haber aumentado su conocimiento acerca de los conceptos trabajados.

**Actividad 3**

**Título:** Refranes responsables ante las ITS/VIH/SIDA.

**Objetivos:** Argumentar la importancia de mantener una actitud sexual responsable demostrando modos correctos de actuación acordes con la sociedad actual.

**Acciones:**

1- Presentar los siguientes refranes incompletos:

- El que a buen árbol se arrima\_\_\_\_\_.
- Más vale mal conocido\_\_\_\_\_.
- No todo lo que brilla es\_\_\_\_\_.
- Dime con quién andas \_\_\_\_\_.
- No dejes camino \_\_\_\_\_.
- Más vale cien años de soledad \_\_\_\_\_.

**Operaciones:**

1-Completar los refranes.

2-Relacionar los refranes con una sexualidad responsable ante las ITS/VIH/SIDA.

3-Redactar un texto donde expresen la forma en que mantienen una conducta responsable.

4-Expresar en un vocablo qué es la responsabilidad sexual.

**Evaluación:** Según el desempeño: alto, medio y bajo; a partir de la escala valorativa (Anexo 1).

**Conclusiones:** Esta actividad se realizó en el turno de Debate y Reflexión del mes de octubre. Al concluir la actividad y después que los estudiantes se apropiaron del término responsabilidad y sus modos correctos de actuación, se facilitó la lectura de los textos elaborados por ellos, los cuales demostraron el logro del objetivo trazado en la actividad y la conmoción causada por la misma en el mes de enero en el turno de Debate y Reflexión.

#### **Actividad 4**

**Título:** Un problema que afecta al mundo.

**Objetivo:** Explicar el concepto y tipos de ITS demostrando modos correctos de actuación acordes con la sociedad.

#### **Acciones:**

1-Dividir al grupo en 4 equipos.

2-Ofrecer guía de preparación:

Equipo 1- ¿Qué significa ITS? ¿Cuáles son las ITS que ustedes conocen?

Equipo 2- De las ITS que conocen ¿Cuáles son curables y cuáles no?

Equipo 3 -Mencione los síntomas más comunes de las ITS que usted conoce.

Equipo 4- Mencione que medidas de prevención contra las ITS usted conoce.

#### **Operaciones:**

1-Buscar en Encarta la respuesta de la guía.

2-Debatir las respuestas de la guía de preparación, sin dejar de hacer referencia a que las infecciones de transmisión sexual, también llamadas infecciones venéreas, son infecciones y se pueden contagiar por contacto sexual. Algunas se pueden transmitir también por vía no sexual, pero representan una minoría del número total de casos. Varios tipos de infecciones de transmisión sexual pueden llegar a ser epidémicas, incluidas la gonorrea, la uretritis no gonocócica, el herpes genital, las verrugas genitales (condilomas acuminados), la sarna (escabiosis) y las infecciones uretrales y vaginales causadas por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, el protozoo *Trichomonas* y ciertos hongos.

Existe un gran número de infecciones que se transmiten mayoritaria o exclusivamente por contacto sexual. Además de las infecciones ya mencionadas, están la sífilis, la infección por ladillas (Pedículos pubis), la infección vaginal causada por la bacteria *Haemophilus*, el molusco contagioso (enfermedad infecciosa de la piel causada por un virus), el chancroide, el linfogranuloma

venéreo y el granuloma inguinal. Son muchos los organismos que causan estas infecciones. Los protozoos del género Trichomonas causan una infección del aparato urogenital denominada tricomoniasis; la moniliasis o candidiasis es un tipo de micosis muy común que está causada por una levadura; los organismos que producen chancroide, gonorrea, sífilis, granuloma inguinal y vaginitis por Haemophilus, son bacterias; el herpes genital, las verrugas genitales (causadas por el papovavirus) y el molusco contagioso se deben a la acción de ciertos virus; finalmente, el linfogranuloma venéreo y la mayoría de los casos de uretritis no gonocócicas están producidos por la bacteria Chlamydia.

3-Redactar un texto donde expresen la opinión sobre las ITS.

**Evaluación:** Según el desempeño: alto, medio y bajo; a partir de la escala valorativa (Anexo 1).

**Conclusiones:** Esta actividad se realizó en un turno de Computación en el mes de noviembre. Al finalizar la actividad los estudiantes quedaron convencidos del concepto y tipos de ITS así como las razones para estar más preocupados con la infección por VIH que por otras ITS.

## **Actividad 5**

**Título:** ¿Quién soy?

**Objetivo:** Explicar las formas de transmisión de las ITS/VIH/SIDA demostrando modos correctos de actuación acordes con nuestra sociedad actual.

**Acciones:**

1-El profesor se colocará en el centro y los estudiantes alrededor suyo

2-Repasar tarjetas con el título ¿Quién soy?:

-Me llamo condón y también me conocen como preservativo, soy maravilloso, evito el embarazo, las ITS. Y pueden erotizarme

-Yo soy Sífilis y conmigo acaban todos aquellos que saben cómo prevenirme.

-Yo soy Gonorrea y conmigo acaban todos aquellos que saben cómo prevenirme

-Yo soy médico y no transmito ninguna de las ITS.

-Yo soy Hepatitis B, me transmito por contacto sexual y por vía placentaria (de la madre al feto).

-Yo soy el condiloma acuminado es una lesión benigna ocasionada por infección por el papiloma virus.

-Yo soy Herpes y ocasiono varios tipos de erupción cutánea causadas por los virus patógenos humanos más importantes.

-Yo soy Chlamydia, género de bacterias que son parásitos intracelulares obligados.

-Yo soy el Sida y estoy muy cerca de todos.

#### **Operaciones:**

-Debatir las diferentes tarjetas ¿Quién soy?

**Evaluación:** Según el desempeño: alto, medio y bajo; a partir de la escala valorativa (Anexo 1).

**Conclusiones:** Esta actividad se realizó en el mes de noviembre en un turno de Debate y Reflexión. Al concluir los estudiantes se apropiaron de los conocimientos necesarios, se demostró el logro del objetivo trazado en la actividad y la conmoción causada por la misma.

#### **Actividad 6**

**Título:** Jugando con el buzón.

**Objetivo:** Debatir la forma de mantener una sexualidad responsable en las ITS/VIH/SIDA demostrando modos correctos de actuación acordes con nuestra sociedad actual.

#### **Acciones :**

1-Colocar preguntas en un buzón sobre las ITS/VIH/SIDA.

2-Dividir el aula en equipo.

3-Cada equipo tiene una oportunidad de ir al buzón y extraer una tarjeta a la cual le dará respuesta.

**Operaciones:**

1-Responder las preguntas colocadas en el buzón:

-¿Conoces algunas de las ITS existentes en la actualidad? Menciónalas

-¿Cómo evitas ser infectado por las ITS y el VIH/Sida?

-¿Se propagan a través de las relaciones sexuales? ¿Por qué?

-¿Puede ser reducido el riesgo mediante la abstinencia o el uso de condones? -  
¿Por qué?

-¿Pueden ser afectados todos los grupos de personas? ¿Por qué?

-¿En qué tiempo pueden aparecer los primeros síntomas? ¿Por qué?

-¿Cómo no te contagias con el VIH?

-¿Existe cura para la infección por VIH? ¿Por qué?

2-Debatir las respuestas de cada tarjeta.

**Evaluación:** Según el desempeño: alto, medio y bajo; a partir de la escala valorativa (Anexo 1).

**Conclusiones:** Al finalizar la actividad se pudo comprobar que los estudiantes lograron apropiarse de los conocimientos básicos acerca de los modos de propagación de las ITS, se motivaron por el tema y llegaron a conclusiones precisas en un turno de Ciencias Naturales.

**Actividad 7**

**Título:** Mi amigo el diccionario.

**Objetivos:** Argumentar las formas de transmisión y de protección de las ITS/VIH/SIDA contribuyendo a desarrollar conductas responsables.

**Acciones:**

1-Presentar palabras relacionadas con las ITS/VIH/SIDA:

-SIDA:

- VIH:

- Mutuamente monógamos:

- Heterosexualidad:

-Sexualidad responsable.

- Asintomático:

- Portador:

- Látex:

- Condón:

2-Orientar buscar su significado en el diccionario.

3- Ofrecer una guía de reflexión:

¿Qué relación puede establecerse entre estos términos?

4-Orientar la búsqueda del significado de los vocablos que desconozcas su significado

5- Orientar la lectura en silencio para una mejor comprensión de texto.

**Operaciones:**

1-Los estudiantes buscan en diferentes diccionarios los conceptos de los términos.

2-Ralizar conclusiones precisas sobre cada uno de estos términos.

3-Escuchar las respuestas de la guía de reflexión y fundamentar que la forma principal de transmisión de las ITS/VIH/SIDA es por medio de las relaciones sexuales con penetración vaginal, anal u oral, sin protección. Otros modos de transmisión incluyen:



- De la madre al niño: durante el embarazo (VIH, VHB y sífilis), durante el parto (VIH, gonorrea e infecciones por clamidia), después del parto (VIH, VHB)
- Transfusiones u otro contacto con sangre y hemoderivados (sífilis, VHB y VIH).

Las ITS/VIH/SIDA representan mundialmente un serio problema, tanto de salud, como económico y sociales. Su control es decisivo para mejorar la salud reproductiva y de toda la población, representa uno de los grandes desafíos de la salud pública contemporánea

La mayor protección de las ITS de transmisión sexual las ofrece el preservativo o Condón, dispositivo de control que adopta la forma de barrera física y evita que los espermatozoides lleguen al interior. El preservativo masculino es una funda delgada que se adapta al pene en erección durante el coito. El femenino es una delgada bolsa de poliuretano con un anillo en cada extremo; el menor, cerrado, se coloca dentro de la vagina, y el mayor, abierto, queda fuera del cuerpo, a la entrada de la vagina.

**Evaluación:** Según el desempeño: alto, medio y bajo; a partir de la escala valorativa (Anexo 1).

**Conclusiones:** Esta actividad se realizó en un turno de Ciencias Naturales en el mes de enero. Al finalizar se comprobó que los estudiantes se apropiaron de los conocimientos sobre la forma de contagiarse con las ITS/VIH/SIDA y de las formas de protegerse, llegando a conclusiones precisas.

## **Actividad 8**

**Título:** Las ITS/VIH/SIDA están tocando todas las puertas.

**Objetivos:** Argumentar las formas de contagios con las ITS/VIH/SIDA y las consecuencias para el organismo.

### **Acciones:**

1-Leer fragmento de la anécdota "Una noche de placer y tres infecciones" (Pérez Ávila J., 2008:94).

“ (...) Alberto (...) la vio hermosa, le gustó y la invitó a quedarse con él. La disfrutó, se pasaron toda la noche teniendo relaciones sexuales. Al otro día tuvo secreciones, en ese momento pensó “Que cara me ha costado la noche”.

En unos instantes había adquirido sífilis, gonorrea y tal vez un SIDA...”

2- Orientar la lectura en silencio para una mejor comprensión del texto y la búsqueda del significado de los vocablos que desconozcas su significado

3- Realizar posibles finales de esta situación.

4-Ofrecer una guía de reflexión:

-¿Qué causas dieron lugar a esta a situación?

-¿Cómo podría evitarse? ¿Por qué?

#### **Operaciones:**

1-Los estudiantes analizan los vocablos que desconocían su significado y expresan los posibles finales de esta situación.

2-Escuchar las respuestas de la guía de reflexión y fundamentar que las infecciones de transmisión sexual se trasmite en la mayoría de los casos por contacto íntimo con una persona infectada, pues los organismos que las producen mueren con rapidez si se los separa del cuerpo humano. La zona normal de contacto suele ser los genitales, el sexo oral y anal, también produce casos de infecciones orales o anales. La gonorrea, la sífilis y las infecciones por *Chlamydia* pueden pasar de la mujer embarazada a su hijo, ya sea en el embarazo o durante el parto. Tales infecciones congénitas pueden ser bastante graves.

Aunque las infecciones de transmisión sexual comienzan en los genitales externos, se pueden extender también a la próstata, al útero, a los testículos y ciertos órganos cercanos. La mayoría de estas infecciones causan irritación, picores y ligeros dolores a nivel local, pero otras como la gonorrea y la uretritis por *Chlamydia* son una causa importante de esterilidad en las mujeres.

El VIH se transmite por contacto directo y para ello es necesaria la presencia de una cantidad suficiente de virus. Esta proporción sólo existe en el semen y otras

secreciones sexuales (flujo vaginal), en la sangre contaminada y, en menor cantidad, en la leche materna. El virus penetra en el organismo del individuo sano y entra en contacto con la sangre o las mucosas. Por lo tanto, el contagio del VIH se produce por vía sexual, sanguínea y de la madre al feto o al recién nacido.

**Evaluación:** Según el desempeño: alto, medio y bajo; a partir de la escala valorativa (Anexo 1).

**Conclusiones:** Esta actividad se realizó en un turno de Capacitación Pioneril. Al finalizar se comprobó que los estudiantes se apropiaron de los conocimientos sobre la forma de contagiarse con el VIH/SIDA. Después de haber trabajado esta actividad se debatieron a través de una lluvia de ideas diferentes situaciones que se les puede presentar a los estudiantes y cómo deben actuar para hacerlo correctamente.

## **Actividad 9**

**Título:** No te dejes sorprender, evita las ITS/VIH/SIDA.

**Objetivo:** Explicar la importancia del uso del condón para evitar las ITS demostrando modos correctos de actuación acordes con la sociedad.

### **Acciones:**

1-Leer fragmento de la anécdota "La historia de Carlos" (S.com. Hablemos claro sobre sexualidad, 2009: 35).

(...) Conocí a una hermosa muchacha en una fiesta. Nos hicimos novios al poco tiempo. Estuvimos saliendo, conversábamos, íbamos a bailar con amigos y cada vez nos sentíamos más cerca uno del otro.

Tiempo después nos planeamos tener relaciones sexuales. Un día lo hicimos y semanas después sentí que me ardía y me salía humor del pene.

Estaba preocupado y no sabía qué hacer porque no había oído nada acerca de las infecciones de transmisión sexual. A medida que pasó el tiempo me di cuenta que el problema era serio y fui al médico.

Me sorprendí cuando me dijeron que padecía de una infección de transmisión sexual y que debía hablar con mi novia para hacer ambos el tratamiento. A partir de entonces comprendimos la importancia de cuidarnos para prevenir futuras infecciones.

2- Orientar la lectura en silencio para una mejor comprensión del texto y la búsqueda del significado de los vocablos de que no comprenden.

3-Analizar:

-¿Cómo actuó Carlos en cada momento de la historia: introducción, desarrollo y conclusión?

-¿Cómo actuarías tú? ¿Por qué?

-¿Con qué tipo de ITS pudo haber sido contagiado Carlos?

-¿Qué consecuencias traerá para su salud este contagio?

-¿Cómo evitarías tú ser infectado por una de las ITS existentes?

3-Ofrecer una clave de prevención:

El preservativo o condón es uno de los métodos anticonceptivos más usado en todo el mundo. Está catalogado dentro de los llamados métodos barrera; proporciona una barrera física que imposibilita que espermatozoides y óvulos entren en contacto.

-Asegurarse que el condón esté a mano.

-Cuando se esté listo, abrir el condón con cuidado.

-Presionar la punta del condón y después desenrollarlo.

-Tener cuidado de no rajarse el condón con las uñas.

-Al finalizar el orgasmo y la eyaculación, retirarlo antes de que termine la erección.

4-Formar parejas en el grupo para demostrar cómo usar el condón.

5-Repartir condones para que los estudiantes lleven al terminar la sesión.

**Operaciones:**

1-Los estudiantes analizan los vocablos de mayor dificultad.

2-Escuchar las respuestas de las interrogantes y fundamentar que la forma más fácil de prevenir una infección es la abstinencia, 100% seguro. En caso que se decidan tener relaciones sexuales, se debe utilizar condones, que son los únicos que protegen del contagio. Estos sirven de barrera contra los gérmenes y fluidos del cuerpo.

3-Explicar los pasos correctos para el uso del condón.

4-Demostrar la forma de usar correctamente el condón:

-Uno de los miembros de la pareja lee los pasos correctos para el uso del condón, mientras el otro hace la demostración.

**Evaluación:** Según el desempeño: alto, medio y bajo; a partir de la escala valorativa (Anexo 1).

**Conclusiones:** Esta actividad se realizó en un turno de Capacitación Pioneril en el mes de diciembre, en conmemoración al día mundial del SIDA. Se mantuvo al grupo interesado, motivado y muy activo ante la anécdota y las demostraciones.

**2.3- Efectividad de las actividades pedagógicas dirigidas a la educación de una sexualidad responsable en las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno tres de la ESBU: “Juan Santander Herrera”.**

En la tercera etapa del preexperimento se aplicaron los siguientes instrumentos: dos cuestionarios para comprobar el nivel de conocimientos que poseen los estudiantes respecto a una sexualidad responsable y a la forma fundamental de protección contra las ITS/VIH/SIDA (anexos 3 y 5), una escala de actitudes para comprobar la actitud de los estudiantes respecto a una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA (anexo 6) y una guía de observación para conocer el interés y participación en las actividades pedagógicas para desarrollar una sexualidad responsable (anexo 4).

Los resultados de la dimensión cognitiva se obtuvieron mediante la encuesta 1 y 3. En el indicador 1.1, conocimiento de la importancia de mantener una sexualidad responsable antes de aplicar las actividades se encontraban en el nivel alto 1 estudiante, que representa el 6,7%, después de aplicadas las actividades hay 6, que representan el 40%, pues conocen los principales contenidos referidos a la sexualidad responsable, reconociendo que constituye un serio problema para la salud, economía del país y social, además que las ITS/VIH/SIDA afectan los órganos sexuales. En el nivel medio habían 3 estudiantes, que representan un 20 %, después de aplicadas las actividades hay 6, que representan el 40%, pues conocen parcialmente los principales contenidos referidos a la sexualidad responsable, demostrando que constituye un serio problema para la salud y en el nivel bajo habían 11 estudiantes para un 73%, después de aplicadas las actividades solo hay 3, que representan el 20%, pues no tienen conocimiento de los principales contenidos referidos a la sexualidad responsable.

**En el indicador 1.2**, conocimiento de los tipos de ITS, se encuentran en el, nivel alto 2 estudiantes que representan el 13.3%, después de aplicadas las actividades hay 6, que representan el 40%, pues conocen más de 4 ITS, condiloma, Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), sífilis, gonorrea y herpes. En el nivel medio habían 4 estudiantes, que representan un 26.7 %, después de aplicadas las actividades hay 6, que representan el 40%, porque conocen de 3 a 4 ITS: SIDA, sífilis y gonorrea; mientras que en el nivel bajo habían 9 estudiantes para un 60%, después de aplicadas las actividades solo hay 3, que representan el 20%, pues conocen solo el SIDA.

**En el indicador 1.3**, conocimiento de las vías de transmisión de las ITS/VIH/SIDA, antes de aplicar las actividades se encontraban en el nivel alto 2 estudiantes, que representan el 13.3%, después de aplicadas las actividades hay 6, que representan el 40%, pues conocen más de 2 vías de transmisión de las ITS/VIH/SIDA, entre las que se destacan: sexo con penetración sin condón, transfusiones de sangre contaminada y de madre a hijo durante el embarazo. En el nivel medio habían 2 estudiantes, que representan un 13,3%, después de aplicadas las actividades hay 4, que representan el 26,7%, pues conocen solo

una vía: sexo con penetración sin condón, mientras que en el nivel bajo habían 11 estudiantes para un 73,3% y después de aplicadas las actividades hay 5, que representan el 33,3 %, porque no conocen ninguna vía.

**En el indicador 1.4,** conocimiento de las formas de protección contra las ITS/VIH/SIDA, De ningún estudiante que se encontraba en el nivel alto, representando un 0%, después de aplicadas las actividades hay 6, que representan el 40%, pues conocen más de 1 forma de protección contra las ITS/VIH/SIDA: uso del condón y el mantenimiento de una relación estable. En el nivel medio habían 4 estudiantes que representan un 26, 7%, después de aplicadas las actividades hay 5, que representan el 33,3%, pues solo conocen 1 forma de protección de las ITS/VIH/SIDA: condón, mientras que en el nivel bajo habían 11 estudiantes para un 73,3% después de aplicadas las actividades hay 4, que representan el 26,7%, porque no conocen ninguna forma.

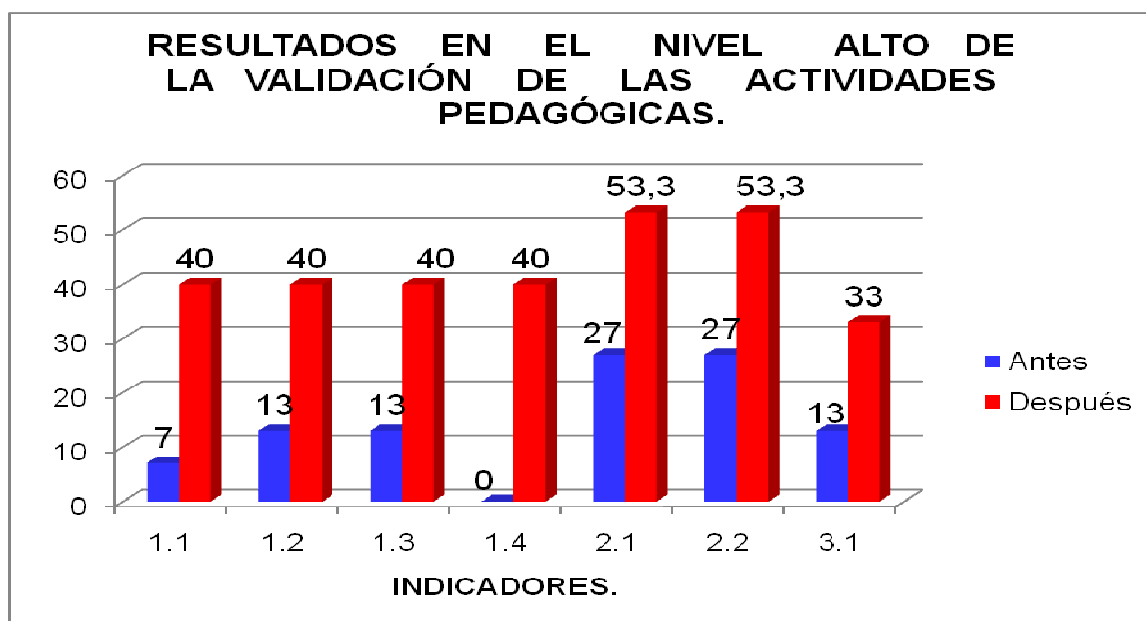
**Los resultados de la dimensión afectiva** se obtuvieron mediante la observación científica. En el indicador 2.1, interés en la realización de las actividades, antes de aplicar las actividades se encontraban en el nivel alto 4 estudiantes, que representan el 26,7%, después de aplicadas las actividades hay 8, que representan el 53,3 %, pues siempre muestran interés en la realización de las actividades pedagógicas. En el nivel medio habían 3 estudiantes, que representan un 20%, después de aplicadas las actividades hay 6 que representan el 40%, porque solo en ocasiones muestran interés en la realización de las actividades, mientras que en el nivel bajo habían 8 estudiantes para un 53,3%, después de aplicadas las actividades hay 1 que representa el 26,7%, pues nunca muestra interés.

**En el indicador 2.2,** participación en las actividades pedagógicas, antes de aplicar las actividades se encontraban en el nivel alto 4 estudiantes, que representan el 26,7%, después de aplicadas las actividades hay 8, que representan el 53,3 %, pues participan en las actividades pedagógicas. En el nivel medio habían 3 estudiantes, que representan un 20%, después de aplicadas las actividades hay 6 que representan el 40%, porque solo participan de forma dirigida, mientras que en el nivel bajo habían 8 estudiantes para un 53,3%,

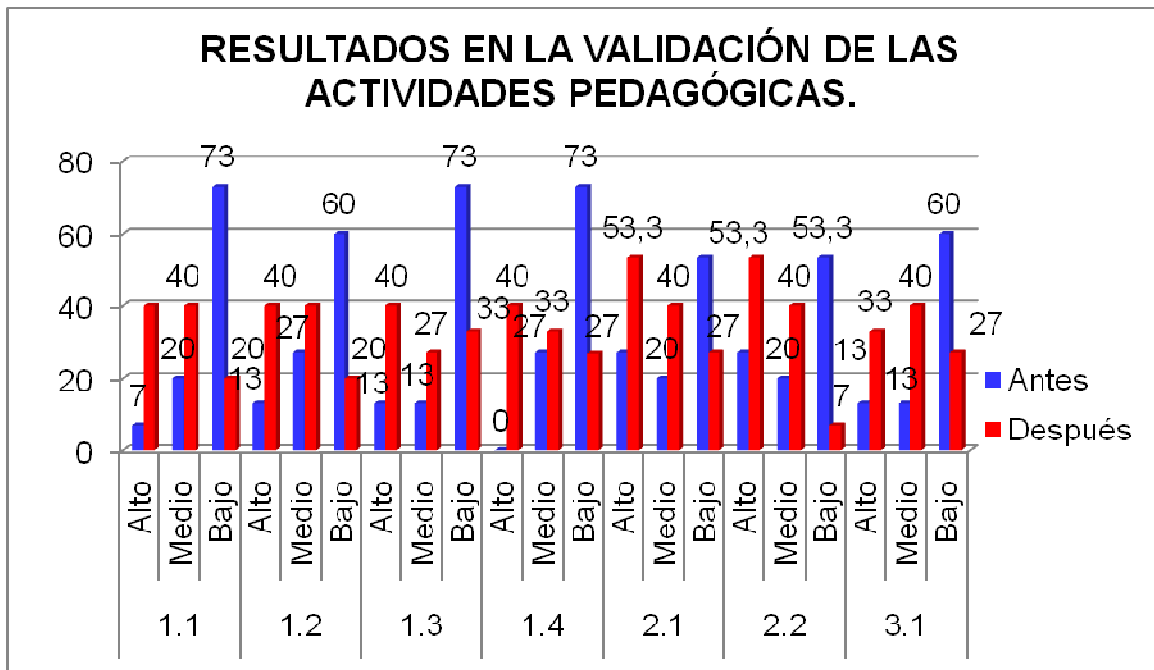
después de aplicadas las actividades hay 1 que representa el 6,7%, pues no participan.

Los resultados de la dimensión actitudinal se obtuvieron mediante la escala de actitudes. **En el indicador 3.1**, manifestación ante las conductas irresponsables, antes de aplicar las actividades se encontraban en el nivel alto 2 estudiante, que representan el 13,3%, después de aplicadas las actividades hay 5 que representan el 33,3 %, pues casi siempre se manifiestan positivamente ante conductas irresponsables, destacándose que podrían estar en la misma clase con un estudiante que tiene Sida o que está infectado con el VIH, no dejarían de ser amigo de alguien que tiene SIDA, reconocen la posibilidad de protegerse de las ITS/VIH/SIDA y las ventajas del condón o preservativo. En el nivel medio habían se encuentran 2 estudiantes, que representan un 13,3%, después de aplicadas las actividades hay 6 que representan el 40%, al reconocer la posibilidad de protegerse de las ITS/VIH/SIDA y las ventajas del condón o preservativo. En el nivel bajo habían 9 estudiantes para un 60%, después de aplicadas las actividades hay 4 que representan el 26,7 %, pues nunca se manifiestan positivamente ante conductas irresponsables.

Estos resultados se observan con claridad en los siguientes gráficos:







Como se observa en el gráfico, los resultados obtenidos con la validación de las actividades pedagógicas fueron satisfactorios, existiendo una evolución positiva en el nivel alto de todos los indicadores, aunque continúa como más afectado la manifestación de actitudes responsables ante las ITS/VIH/SIDA .

# СОН-МА-ОС-С



## **CONCLUSIONES.**

Existe coincidencia entre los fundamentos teóricos expuestos y las tendencias actuales acerca de la Educación de la Sexualidad en las ITS/VIH/Sida, las cuales están a favor de un proceso sistemático, intencional y permanente, dirigido a promover y recrear los conocimientos, actitudes, valores y comportamiento necesarios para vivir la sexualidad de forma responsable, sana y placentera a partir de una pedagogía alternativa, participativa, dialógica, experiencial y problematizadora.

El diagnóstico demostró que existen insuficiencias en la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno tres de la ESBU: "Juan Santander", pues desconocen los tipos, vías de transmisión, formas de protección de las ITS/VIH/SIDA y manifiestan actitudes irresponsables en la temática.

La propuesta de actividades pedagógicas, mediante un grupo de reflexión, con un enfoque alternativo y participativo pueden contribuir a la eliminación de los problemas y satisfacer las necesidades educativas diagnosticadas en las realidades individuales, colectivas de los estudiantes y evaluar al mismo tiempo los resultados de una práctica reflexiva y transformadora.

Con la validación de las actividades pedagógicas para la educación de una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno tres de la ESBU: "Juan Santander Herrera" posibilitó la obtención de datos objetivos que permiten valorar desde el punto de vista cuantitativo y cualitativo la situación de los indicadores definidos por un aumento del conocimiento las ITS/VIH/SIDA y la manifestación de actitudes responsables.



# RENOVACIONES



## **RECOMENDACIONES**

Los resultados obtenidos en el diagnóstico individual de los estudiantes que constituyen la muestra en esta investigación, en relación con el conocimiento y los modos de actuación respecto a la sexualidad sana y responsable, deben ser puestos en conocimiento del personal pedagógico que corresponda para ofrecer continuidad al mismo.

Socializar los resultados de la investigación a través de cursos, seminarios metodológicos y presentación en diferentes eventos referidos a la sexualidad sana y responsable para divulgar los resultados obtenidos.

# B-i-g-O-g-r-a-t-a



## BIBLIOGRAFÍA

Acebedo, I. et al. (2004). *Manual para Promotoras de Salud*. La Habana. Ministerio de Salud Pública.

Addine Fernández, F. y García Batista, G. (2004). "Componente del proceso de Enseñanza - Aprendizaje" (pp. 166- 167). *En temas de introducción a la Formación Pedagógica*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Álvarez Lajonchere, C. (1987). *El embarazo en la adolescencia*. La Habana: Editorial Científico Técnico.

Bonilla, N. (1994). *Educación Sexual. ¿Por Quién y cómo? Educación Sexualidad, Vida*, Cali, Colombia.

Carvajal Rodríguez, C. et al. (2003). *Educación para la Salud en la Escuela*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Castellanos Simón, D. y otros (2002) Aprender y enseñar en la escuela; una concepción. *Editorial Pueblo y Educación, La Habana Cuba*.

Castillo, Suárez. S. et al. (1997). *Hacia una sexualidad responsable y Feliz*. Editorial Pueblo y Educación.

Castro, P. L. et al. (2004). *Conocer nuestra sexualidad y prevenir el VIH/ SIDA*. Ministerio de Educación

Castro Alegret, P.L, Padrón Echevarria, A. R. (2005). *La familia y la vida sexual de hijos e hijas jóvenes*. Edición Molinos Trade.

Colectivo de autores.(2007). *Modelo de Secundaria Básica*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

García Batista, G. (2003 de pedagogía. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. ). Compendio

García Ramis, L. (1996). *Los retos del cambio educacional*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.



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

González Lucini, F (1992). *Educación en valores y diseño curricular*. --Madrid: Alambra, Longman,

González Maura, V. y otros. (2004). *Psicología para profesores*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

González Rey, F. (1990). *Motivación moral en estudiantes y jóvenes*. La Habana. Editora de Ciencias Técnicas.

González Soca, A. (2002). *Nociones de sociología, psicología y pedagogía*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

González, Serra, D.J. (1995). *Teoría de la motivación y práctica profesional*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Labarrere, G. (1988). *Pedagogía*. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.

Labarrere, S. A. (1996). *Pensamiento. Análisis y autorregulación de la actividad cognitiva de los alumnos*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Lantero, M. I. et al. (2004). *Infecciones de Transmisión Sexual, pautas para su tratamiento*. La Habana. Ministerio de Salud Pública.

Leontiev, A. N. (1978). *Actividad, conciencia y personalidad*. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.

López Bombino, L. (2005). *Metodología de la investigación educativa: Desafíos y polémicas actuales*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Microsoft Enciclopedia Encarta 2007.

Ministerio de Educación “Fundamento de la ciencia de la Educación”. Módulo 2. Segunda parte. P. 6, 7, .

Ministerio de Educación (2009). Objetivos priorizados del Ministerio de Educación para el curso escolar 2009-2010. Resolución Ministerial 115/2009. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Ministerio de Educación "VII Seminario Nacional para Profesores". (2006) P. 10 y 11.

Ministerio de Educación, Cuba. (1986). La formación de las cualidades de la personalidad y las particularidades de su desarrollo en los estudiantes de 15 a 18 años. La Habana. Empresa Impresoras Gráficas del MINED.

Ministerio de Educación, Cuba. (1998). Sistema de Preparación Política Ideológica. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Ministerio de Educación, Cuba. (1999). Orientaciones metodológicas para el desarrollo del programa dirigido a la formación de valores, la disciplina y la responsabilidad ciudadana, desde la escuela. La Habana. Editorial MINED.

Ministerio de Educación, Cuba. (2004 a). Programa de noveno grado Secundaria Básica. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Ministerio de Educación, Cuba. (2004 b). V Seminario Nacional para Profesores. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Ministerio de Educación, Cuba. (2005 a). "Fundamentos de la investigación educativa: Módulo I Primera Parte". En Maestría en Ciencias de la Educación. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Ministerio de Educación, Cuba. (2005 b). VI Seminario Nacional para Profesores. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Ministerio de Educación, Cuba. (2005). VI Seminario Nacional para Profesores. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Ministerio de Educación, Cuba. (2006). Fundamentos de la Investigación Educativa. Módulo 1, primera parte. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Ministerio de Educación, Cuba. (2006). VII Seminario Nacional para Profesores. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Ministerio de Educación, Cuba. (2007 a). VIII Seminario Nacional para Profesores. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Ministerio de Educación, Cuba. (2007b). Programa de Educación en Valores. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Ministerio de Educación, Cuba. (2007c). Programa Director para el reforzamiento de los valores. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Ministerio de Educación, Cuba. (2007d). Breve Diccionario de la Lengua Española. La Habana: Casa Editora Abril.

Ministerio de Educación, Cuba. (2008). Resolución Ministerial. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Ministerio de Educación, Cuba. (2009-2010). Resolución Ministerial 115/2009. Objetivos Priorizados del Ministerio de Educación. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Ministerio de Educación, Cuba. Saber SIDA: Ministerio de Salud Pública.

Miranda, O. L. (2001). FILOSOFÍA-PEDAGOGÍA: UNA VISIÓN ACTUAL. Educación. 102, 11-24.

Moreno Castañeda, M. J. (2003). Selección de lecturas psicología de la personalidad: Editorial Pueblo y Educación.

Ochoa, R. et al. (2003). Manual para médicos de familia sobre ITS/ VIH/ SIDA. La Habana. Ministerio de Salud Pública.

Pérez Ávila, J. (2008). *SIDA: Confesiones a un médico*. La Habana: Editorial Abril.

Petrovski, A. (1982). Psicología evolutiva y pedagógica. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.

Preuniversitario, Educación Técnica y universidades pedagógicas. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. ITS/VIH/SIDA? La Habana: Molinos Trade SA.

Pupo Pupo, R. (2000). "La actividad como relación sujeto objeto". En Selección de lecturas sobre Filosofía Marxista Leninista para los ISP. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.

Quintero Fariñas, María. A y otros. (2004). Técnica participativas para la prevención de las ITS/ VIH/ SIDA. Ministerio de Salud Pública.

Recarey Fernández, S. C. (2004). La estructura de la función orientadora del Maestro, en Profesionalidad y Práctica Pedagógica. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.

Rojas, C, Castro Alegret, P.L., Reinoso Cápiro, C. y et al. (2007). MODELO DE ESCUELA SECUNDARIA BÁSICA. PROYECTO. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

S.com: Hablemos claro sobre sexualidad. Guía para los estudiantes, 2da edición. La Habana: Edición, Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Sehara Gutiérrez, A. R. (2008). Actividades para el desarrollo del nivel de laboriosidad en el Instituto Politécnico de Servicio José R. Fuerte Cano". Tesis para optar por el título de MrC. en Ciencias Pedagógicas.

Silvestre, M. (1999). Aprendizaje, educación y desarrollo. *Editorial Pueblo y Educación, La Habana.*

Silvestre Aromas, N. y Zilberteín Touncha, J. (2002). Hacia una didáctica desarrolladora. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Talízina, N. E. (1967). "La actividad cognoscitiva como objeto de dirección en teoría de la formación por etapas de las operaciones intelectuales y la dirección del proceso del aprendizaje". (pp. 112-120). Editorial de la Universidad Estatal de Moscú. En Superación para profesores de Psicología. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Torres Cueto, M. A y otros. (2005) ¿Quieres saber sobre ITS/ VIH/ SIDA? Ministerio de Educación. Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Torres Cueto, M.A. [et. al]. (1999). Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Torres Cueto, M.A. y López Gómez, B. A. (2005). ¿Quiere saber sobre

Turner Martí, L. y Chávez, J. (1889). Se aprende a aprender. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Valabregue, C., (1997). La Educación Sexual en el extranjero. Madrid: Editorial Santillana.

Valdés, Galarraga, R. (2002). Diccionario Pensamiento Martiano. Editorial Ciencias Sociales. La Habana: Editorial Ciencias Sociales.

Varela, F. (1949). Miscelánea Filosófica. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Varona, E. J. (1992). Escrito sobre educación y enseñanza. La Habana: Editorial Pueblo y Educación

Vigotsky, L. S. (1981). Pensamiento y lenguaje. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

A

n

e

x

o

s



## **ANEXO 1**

### **Análisis de documentos.**

**Objetivos:** Analizar las orientaciones sobre la Educación Sexual.

<b>Documentos:</b>	<b>Aspectos a analizar.</b>
- Modelo de Secundaria Básica	- Forma en que la escuela organiza la Educación Sexual.
- Objetivos Priorizados Por El Ministerio De Educación curso2008-2009.	-Prioridades en la Educación Sexual. .
- VI Seminario Para Educadores	- Conocer problemas científicos más importantes a nivel nacional.

<b>Anexo 2: Escala valorativa de los indicadores.</b>			
Indicadores.	Nivel alto	Nivel medio	Nivel bajo
1.1-	Conocen los principales contenidos referidos a la sexualidad responsable.	Conocen parcialmente los contenidos referidos a la sexualidad responsable.	No tienen conocimiento de los contenidos referidos a la sexualidad responsable.
1.2-	Conocen más de 4 ITS.	Conocen de 3 a 4ITS.	Conocen menos de 3 ITS.
1.3-	Conocen más de 2 vías de transmisión de las ITS/VIH/SIDA.	Conocen de 1 a 2 vías de transmisión de las ITS/VIH/SIDA.	No conocen ninguna vía de transmisión de las ITS/VIH/SIDA.
1.4 -	Conocen más de 1 forma de protección.	Conocen de 1 las formas de protección.	No conocen las formas de protección.
2.1-	Siempre muestran interés en la realización de las actividades.	En ocasiones muestran interés en la realización de las actividades.	Nunca muestran interés en la realización de las actividades.
2.2-	Participan.	Participan de forma dirigida.	No participan.
3.1-	Siempre manifiestan actitudes responsables antes las ITS/VIH/SIDA .	En ocasiones manifiestan actitudes responsables antes las ITS/VIH/SIDA	Nunca manifiestan actitudes responsables antes las ITS/VIH/SIDA .



### **Anexo 3 - Encuesta .**

**Objetivo:** Comprobar el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes respecto a las ITS/VIH/SIDA.

Se está realizando una investigación sobre la preparación de los estudiantes respecto a una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA. Este estudio permitirá cooperar para mejorar la calidad de vida . Con este fin hemos confeccionado un cuestionario que será fácilmente respondido. Sus respuestas serán de mucha utilidad. Se le aclara que la información es totalmente confidencial, pues el interés no es poner al descubierto lo que usted diga, sino la opinión generalizada acerca del tema. Se agradece la cooperación que brinde y espero que responda con sinceridad cada pregunta.

#### **Cuestionario:**

1.- Marque con una X las aseveraciones correctas.

¿Qué es una infección de transmisión sexual? (Puede marcar más de una respuesta).

- Una infección que se cura fácilmente con medicamentos.
- Una infección que se adquiere por vía sexual.
- Una infección que no requiere tratamiento médico.
- Puede ser una infección incurable.
- Son infecciones que se pueden curar practicando el sexo seguro.

2.- ¿Cuáles son las ITS que conoces?

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Condiloma. | <input type="checkbox"/> Herpes genital. |
| <input type="checkbox"/> Sarampión. | <input type="checkbox"/> Hepatitis B.    |
| <input type="checkbox"/> Gonorrea.  | <input type="checkbox"/> Moniliasis.     |
| <input type="checkbox"/> Cáncer.    | <input type="checkbox"/> Hepatitis A.    |
| <input type="checkbox"/> Sífilis.   | <input type="checkbox"/> Trichomoniasis. |

Otras \_\_\_\_\_

---

3.- Las ITS/VIH/SIDA pueden infectar a: (Puede marcar más de una respuesta)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Niños.         | <input type="checkbox"/> Embarazadas.  |
| <input type="checkbox"/> Heterosexuales | <input type="checkbox"/> Médicos   |
| <input type="checkbox"/> Homosexuales.  | <input type="checkbox"/> Drogadictos.  |
| <input type="checkbox"/> Adolescentes.  | <input type="checkbox"/> Cualquier persona que tenga relaciones sexuales sin protección. |
| <input type="checkbox"/> Ancianos.      |  |

4.- ¿Cuáles son las vías por las que se transmiten las ITS/VIH/SIDA? (Puede marcar X en más de una respuesta).

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Besos.                                   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Sexo anal                                | <input type="checkbox"/> Caricias.  |
| <input type="checkbox"/> Abrazos                                  | <input type="checkbox"/> Sexo oral. |
| <input type="checkbox"/> Vasos o cubiertos                        | <input type="checkbox"/> Masajes.   |
| <input type="checkbox"/> De madre a hijo durante el embarazo.     |                                     |
| <input type="checkbox"/> Por transfusiones de sangre contaminada. |                                     |
| <input type="checkbox"/> Por intercambio de jeringuillas.         |                                     |
| <input type="checkbox"/> Sexo con penetración sin condón.         |                                     |

5.- Marque con una X cuáles de los siguientes enunciados constituyen maneras efectivas que utilizarías para protegerte de ser infectado con el VIH:

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Abstinencia sexual (no practicar el coito). |
| <input type="checkbox"/> No compartir agujas por ninguna razón.      |
| <input type="checkbox"/> No besar.                                   |
| <input type="checkbox"/> No donar sangre.                            |

- No recibir sangre de transfusiones.
- No usar el baño público.
- No nadar en piscinas.
- Usar condón en cada relación sexual coital.
- Evitar a las personas con infección por VIH/SIDA.

6.- ¿Qué métodos conoces para prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual, incluida el VIH/SIDA?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ninguno.                    | <input type="checkbox"/> Sexo anal.                 |
| <input type="checkbox"/> Condón.                     | <input type="checkbox"/> Un poco de cada tipo.      |
| <input type="checkbox"/> Abstinencia.                | <input type="checkbox"/> Estabilidad en la pareja.  |
| <input type="checkbox"/> Sexo sin protección.        | <input type="checkbox"/> DIU.                       |
| <input type="checkbox"/> Autoerotismo o masturbación | <input type="checkbox"/> Pastillas anticonceptivas. |

## **Anexo 5- Encuesta - 2.**

**Objetivo:** Comprobar el nivel de conocimientos que poseen los estudiantes respecto a una sexualidad responsable y a la forma fundamental de protección contra las ITS/VIH/SIDA.

Se está realizando una investigación sobre la preparación de los estudiantes respecto a una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA. Este estudio permitirá cooperar para mejorar la calidad de vida de. Con este fin hemos confeccionado un cuestionario que será fácilmente respondido. Sus respuestas serán de mucha utilidad. Se le aclara que la información es totalmente confidencial, pues el interés no es poner al descubierto lo que usted diga, sino la opinión generalizada acerca del tema. Se agradece la cooperación que brinde y espero que responda con sinceridad cada pregunta.

### **Cuestionario:**

1.- ¿Consideras importante usar el preservativo o condón en la relaciones sexuales coitales?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ A veces \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

2.- Marque con X: ¿Cuándo se debe usar condones?

\_\_\_\_ Nunca.

\_\_\_\_ En una relación estable.

\_\_\_\_ Para protección contra ITS.

\_\_\_\_ En una relación conyugal.

\_\_\_\_ Para evitar embarazos.

\_\_\_\_ Si la pareja tiene una ITS.

- Para tener relaciones sexuales casuales
- Al tener relaciones sexuales con prostitutas/os.
- Al tener relaciones sexuales anales.
- Cuando se tienen múltiples parejas sexuales.
- Otros.

3.-Marque con X: ¿Por qué es importante mantener una conducta sexual responsable?

- Representan un serio problema para la salud, economía del país y social.
- Las ITS/VIH/SIDA afectan los órganos sexuales
- Las ITS/VIH/SIDA respetan la edad y preferencia sexual.
- Las ITS/VIH/SIDA deben ser tomadas con vergüenza.

## **Anexo 6- Diferencial Semántico.**

**Objetivo:** Comprobar la actitud de los estudiantes respecto a una sexualidad responsable a partir del conocimiento de las ITS/VIH/SIDA.

1.- Circule el número que mejor demuestre su grado de acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones: (1.- de acuerdo. 2.- en desacuerdo. 3.- Indeciso).

a.- Yo podría estar en la misma clase con un estudiante que tiene sida o está infectado con el VIH.

1 2 3

b.- Yo dejaría de ser amigo de alguien si me entero de que tiene el sida.

1 2 3

c.- Creo que las personas con SIDA se merecen lo que les está pasando.

1 2 3

d.- Algún día yo podría tener una ITS.

1 2 3

e.- Yo pienso que puedo protegerme de las ITS/VIH/SIDA.

1 2 3

f.- El condón o preservativo es un método muy ventajoso.

1 2 3

i.- El uso de los métodos anticonceptivos y de protección es responsabilidad tanto del hombre como de la mujer.

1 2 3

j.- Al bañarme en una piscina corro el riesgo de infectarme con el SIDA.

PARA SU CALIFICACIÓN SE TOMARON EN CUENTA LAS CATEGORÍAS INCORRECTAS:

1- De acuerdo (Alto)      2- En desacuerdo (bajo)      3- Indeciso (medio)

A.- Yo podría estar en la misma clase con un estudiante que tiene Sida o está infectado con el VIH. 2 y 3

B.- Yo dejaría de ser amigo de alguien si me entero de que tiene el Sida. 1 y 3

C.- Creo que las personas con sida se merecen lo que les está pasando. 1 y 3

D.- Algún día yo podría tener ITS. 2 y 3

E.- Yo pienso que puedo protegerme de las ITS/VIH/SIDA. 2 y 3

F.- El condón o preservativo es un método muy ventajoso. 2 y 3

I.- El uso de los métodos anticonceptivos y de protección es responsabilidad tanto del hombre como de la mujer. 2 y 3

j.-Al bañarme en una piscina corro el riesgo de infectarme con el SIDA 1 y 3

**Anexo 4. Observación pedagógica.**

**Objetivo:** Conocer el interés y participación en las actividades pedagógicas para desarrollar una sexualidad responsable.

<b>Indicadores</b>	<b>Alto</b>	<b>Medio</b>	<b>Bajo</b>
2.1-Interés en la realización de las actividades.			
2.2-Participación en las actividades pedagógicas.			





A todos aquellos que de algún modo contribuyeron a que esta investigación culminara.

A Mirtha Rosa Martín Fuentes quien incondicionalmente dedicó de su tiempo libre, un espacio para consultar las dudas presentadas.

A todos, muchas gracias.