

*INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO.
CAPITÁN SILVERIO BLANCO NÚÑEZ.
SANCTI SPÍRITUS*

SEDE PEDAGÓGICA UNIVERSITARIA DE YAGUAJAY

*TESIS EN OPCIÓN AL TÍTULO ACADÉMICO
MÁSTER EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN.*

*TÍTULO: ACTIVIDADES PARA ELEVAR EL CONOCIMIENTO Y LA
PREVENCIÓN SOBRE LAS ITS EN LOS ESTUDIANTES DE LA
TAREA ÁLVARO REYNOSO SIMÓN BOLÍVAR 2.*

AUTORA: LIC. BLANCA EMILIANA OLIVA MÉNDEZ

2009

“AÑO DEL 50 ANIVERSARIO DEL TRIUNFO DE LA REVOLUCIÓN”

*Instituto Superior Pedagógico
Capitán Silverio Blanco Núñez
Sancti Spíritus*

Sede Pedagógica Universitaria de Yaguajay

*Tesis en opción al título académico
Máster en Ciencias de la Educación*

*Título: Actividades para elevar el conocimiento y la
prevención sobre las ITS en los estudiantes de la Tarea
Álvaro Reynoso Simón Bolívar 2.*

Autora: Lic. Blanca Emiliana Oliva Méndez

*Tutor: MSc. Alfredo Rafael Delgado Pacheco
Profesor Auxiliar*

2009

“Año del 50 Aniversario del Triunfo de la Revolución”

... La vida sexual es fuente de placer y felicidad todo depende de cómo sepamos aplicarla y cómo ayudemos a nuestros hijos, a nuestros jóvenes a prepararse para la vida para el matrimonio, para el éxito para el amor.

Vilma Espín Guillois.

SÍNTESIS

Esta investigación se desarrolló en el curso 2008-2009 en la Tarea Álvaro Reynoso, escuela Simón Bolívar 2. La misma contiene actividades elaboradas con técnicas novedosas y amenas, encaminadas a elevar el conocimiento y la prevención sobre las ITS. Las mismas fueron aplicadas en un grupo de estudiantes de Obrero Calificado Agropecuario en la asignatura de Biología

La autora tomando como referencia trabajos ya realizados por destacados de la Pedagogía elabora la fundamentación teórica.

Se utilizaron en la conformación de esta investigación como método general el dialéctico materialista por constituir este la base de todo sistema metodológico, además se utilizaron métodos teóricos como son histórico-lógico, analítico-sintético, inductivo-deductivo, hipotético deductivo y tránsito de lo abstracto a lo concreto.

Del método empírico se utilizaron la observación, el análisis de documentos, experimental y prueba pedagógica.

Y del nivel estadístico –matemático se empleó el análisis porcentual y la estadística descriptiva.

La educación tiene en sus tareas promover el desarrollo de la personalidad plena, un hombre que comprenda los peligros del mundo actual, con profundos conceptos éticos y morales, con puntos de vista para el desarrollo de una vida sana y de una cultura de salud que aseguren una población cada vez más activa.

ÍNDICE

| | |
|--|---------|
| INTRODUCCIÓN----- | pág. 1 |
| CAPÍTULO 1. FUNDAMENTOS TEÓRICOS METODOLÓGICOS SOBRE EL CONOCIMIENTO Y LA PREVENCIÓN DE LAS ITS. | |
| 1.1. La Educación Sexual en el proceso de enseñanza Aprendizaje.----- | pág. 13 |
| 1.2. Consideraciones generales sobre las ITS.----- | pág. 16 |
| 1.3. La prevención y la familia ante las ITS.----- | pág. 27 |
| 1.4. Las actividades como forma de contribuir al conocimiento.----- ----- | pág. 32 |
| 1.5. Estrategia de Salud Escolar.----- | pág. 36 |
| CAPÍTULO 2. PROPUESTA DE SOLUCIÓN PARA CONTRIBUIR AL CONOCIMIENTO Y LA PREVENCIÓN DE LAS ITS EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO SEMESTRE DE OBRERO CALIFICADO PERTENECIENTES A LA TAREA ÁLVARO REYNOSO SIMÓN BOLÍVAR 2. | |
| 2.1. Diagnóstico inicial aplicado a la muestra.----- | pág. 38 |
| 2.2. Caracterización y descripción de las actividades----- | pág. 40 |
| 2.3. Propuesta de actividades.----- | pág. 41 |
| 2.4. Evaluación de los estudiantes después de aplicadas Actividades.----- | pág. 51 |
| ANÁLISIS COMPARATIVO.----- | pág. 53 |
| CONCLUSIONES.----- | pág. 55 |
| RECOMENDACIONES.----- | pág. 56 |
| BIBLIOGRAFIA.----- | pág.57 |
| ANEXOS | |

Agradezco a Mayi y Odalis por el apoyo en este trabajo.

A mis hijos y mi esposo por dar valor a todas mis cosas.

INTRODUCCIÓN

Educar la sexualidad en los estudiantes, es de vital importancia si verdaderamente se quiere formar hombres y mujeres con una cultura general integral. Pero para que estos logren alcanzar esa cultura general integral, deben desarrollar valores ante la vida y su sexualidad.

La sexualidad, como dimensión humana debe ser objeto de un proceso educativo donde la información, la formación y el desarrollo de valores en materia sexual brinden a los individuos los elementos necesarios para asumir su vida más positiva y responsable.

Con el derrumbe del socialismo en Europa del Este y la URSS, trajo como consecuencia el redimensionamiento de la economía cubana y por ende llevó a tomar determinadas medidas, con el propósito de salvar La Revolución y el Socialismo en Cuba.

Los acontecimientos internacionales sucedidos en los años 90, unidos a los avatares del mercado mundial con respecto a los precios “de basurero” como refiere Fidel, del azúcar, sumado a la obsolescencia tecnológica en el sector del MINAZ, fueron antecedentes de una tarea que se desarrolló en el 2002 con el propósito de dar solución a los problemas que se presentarían, por la necesidad de dejar fuera de funcionamiento un grupo considerable de centrales azucareros y no dejar desamparados a los trabajadores que perdieron su puesto de trabajo, se creó la “Tarea Álvaro Reynoso”. Mucho se ha polemizado, en un inicio fue asumida con cierto escepticismo, pero paulatinamente se fueron percibiendo las indudables bondades de esta genial idea, tanto desde el punto de vista económico como social.

La realización de la igualdad de derechos entre el hombre y la mujer en todas las esferas de la vida social y en la familia es un proceso largo cargado de conflictos. Se hace necesario por la insuficiente preparación de los estudiantes de la Tarea Álvaro Reynoso Simón Bolívar 2 en cuanto a la orientación correcta hacia las ITS y su prevención observada en el quehacer diario del centro, para que estos puedan enfrentar y además orientar correctamente a sus hijos, nietos., hermanos, ello significa influir en el pensamiento superando tradiciones, desconocimiento y hábitos consolidados. Es preciso un paciente trabajo político e ideológico para desarrollar en

estos hombres y mujeres una actitud positiva hacia la orientación correcta de las ITS y sobre todo enmarcar en esta tarea la familia – escuela – comunidad en vínculo con otros elementos de influencias sociales como los medios de difusión masiva y tecnológicos, sin dejar de mencionar el papel de orientador que juegan los CDR, FMC, UJC en la educación familiar comunista, pues su papel refiere brindar importantes aportes a la educación integral, ya que cuando hablamos de cómo prevenir y orientar sobre las ITS, tenemos que tener en cuenta una correcta formación de los valores y sobre todo la responsabilidad. Promoviendo conductas sexuales, actitudes prácticas en la población.

Los valores morales no son procesos espontáneos ni inmutables, sino que en ellos inciden un conjunto de elementos y factores, los que contribuyen a este proceso formativo, teniendo en cuenta sus influencias en los diferentes aspectos del valor moral, tales como el componente cognoscitivo, afectivo- volitivo-ideológico y de las vivencias y experiencias morales en la actividad.

Dentro de estos elementos pueden señalarse el sistema de medios de influencias sociales, los sujetos formadores, las vías y métodos de formación de valores.

Es el maestro quien se prepara para orientar y dirigir, es el maestro el que tiene el papel decisivo a partir de sus cualidades y de su preparación profesional como un todo integral, para el buen desempeño de su labor educativa, para hacerlo portador de los conocimientos necesarios y que estos lleguen a los estudiantes con el fin de apropiarlos de los conocimientos fundamentales para el enfrentamiento de estas infecciones pero además ponerlos en práctica en el seno de la familia, como célula básica donde nacen y crecen, los hijos los nietos, los hermanos.

Sobre la educación sexual no podemos establecer una guía metodológica ya que no existen todas las personas con igual orientación sexual, que lo expresen del mismo modo.

Según la carta de Ottawa, la promoción de salud consiste en “proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercerán mayor control sobre la misma” y plantea como requisito fundamental para la salud, la paz, la educación, la vivienda, la alimentación el ingreso, un ecosistema estable, la conservación de los recursos, la justicia social y la equidad.

Queremos por tanto encaminar nuestro trabajo hacia la orientación de un modo más correcto ya que esta la podemos ver como estabilidad muy ligada a la responsabilidad que se inicia en la niñez y continúa hasta la adultez. Es decir que la educación sexual debe comenzar desde cuando aún no han comenzado a manifestarse hasta que existe una vida sexual activa, así lo aseguran los resultados de investigaciones de la psicología, la pedagogía, la sociología y otras ciencias y dentro de ellas la educación sexual.

La escuela debe dar un salto cualitativo en la organización de las actividades de la educación sexual sobre la base de la experiencia del Proyecto Nacional de Educación Sexual para un comportamiento responsable que demanda la sociedad.

La educación para la salud es un proceso encaminado a cambiar o reforzar un pensamiento, actitud o valor para proporcionar y mantener un estado de salud del individuo o grupo con la educación se trata de que las personas alcancen un sentido de responsabilidad de su propia salud. Adquieran destrezas para solucionar sus problemas y clasificar sus valores relacionados con el tema.

Debemos desarrollar en nuestros educandos modos de conducta, maneras de sentir y convicciones como las que requiere nuestra moral socialista al incluir la responsabilidad por el compañero y también por la de él.

Es por todo esto que cada día se hace más necesario la disponibilidad de medios prácticos a disposición de los maestros, de los jóvenes, de los padres, aunque existen literaturas pero creemos que es necesario material didáctico metodológico sobre las ITS y en general sobre la educación sexual.

No podemos olvidar que la educación sexual tiene el objetivo de formar, enmarcada dentro del desarrollo de la personalidad, la capacidad para lograr calidad de vida y enriquecedora de la vida propia y de la de los demás mediante la relación de la pareja, de ahí la importancia de lograr además el éxito de los valores morales ya mencionados anteriormente como conducta, sentimientos, convicciones correspondientes con las normas de la moral socialistas.

La promoción de salud incluye la prevención como todo en el contexto de la vida diaria, más que enfocar a la población con riesgo de enfermar; está dirigida hacia la acción de los determinantes de salud (biología humana, estilos de vida, medio

ambiente, organización de servicios de salud) por lo que requiere de la cooperación estrecha de otros sectores.

Por tanto otro objetivo de la educación sexual y el conocimiento de las ITS es dotar de conocimientos necesarios para el enfrentamiento de estos problemas específicos.

Los estudios sexológicos actualizados en América advierten la necesidad de profundizar en la educación sexual, no puede reducirse al comportamiento sexual. También es parte de los objetivos la capacitación a fin de ponerlas en práctica en situaciones sucesivas de padres a hijos.

La educación sexual tiene entre sus aristas las Infecciones de Transmisión Sexual que representan mundialmente un serio problema constituyendo la causa de enfermedad más importante entre los hombres y la segunda en las mujeres en países desarrollados y subdesarrollados, en el mundo se reportan cada año más de trescientos millones de casos infectados, ocurriendo por lo menos un millón de contagios diarios. En América Latina y el Caribe se estiman más de cien mil persona infectadas por días, predominando la transmisión heterosexual aunque también está la vía parental y la forma homosexual. En Cuba se notifican entre cuarenta y cincuenta mil casos anuales de personas infectadas con Infecciones de Transmisión Sexual siendo las más frecuentes la Sífilis, Blenorragia y Condiloma.

Este tema ha sido objeto de estudio de diferentes investigaciones en el país, provincias y municipios, a pesar de todos estos esfuerzos realizados aun persisten las dificultades en torno a esta problemática, situación de la que no escapan nuestros estudiantes pertenecientes a la Tarea Álvaro Reynoso Simón Bolívar 2.

En Sancti Spíritus se manifiestan como en el país las infecciones de transmisión sexual; siendo los adolescentes de esta provincia los grupos de mayor riesgo.

En el municipio de Yaguajay las personas contagiadas aumentan considerablemente a la par de la provincia siendo dentro de sus municipios el de mayor cuantía. Estas se agrupan en mayor número en los consejos populares más densamente poblados siendo Meneses uno de los más afectados. El 75% de la población es joven y poco responsable.

Nos damos cuenta a través de conversaciones con los estudiantes, observando su comportamiento y su forma de manifestarse que es insuficiente el conocimiento sobre

las ITS, es desactualizada la información sobre cuáles son las ITS, es pobre la información sobre las formas en que se transmiten o contagian y por tanto el tratamiento a seguir en caso de infección.

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto se declara el problema científico de la investigación el cual se expresa a continuación:

Problema Científico:

¿Cómo elevar el conocimiento y la prevención de las ITS en los estudiantes de Obrero Calificado Agropecuario Tarea Álvaro Reynoso Simón Bolívar 2?

Objeto de estudio.

Proceso de enseñanza aprendizaje para la Educación Sexual.

Campo

Conocimiento y prevención de las ITS.

Objetivo

Aplicar actividades para elevar el conocimiento y la prevención de las ITS en los estudiantes de Obrero Calificado de la Tarea Álvaro Reynoso Simón Bolívar 2.

Como solución adelantada al problema se establece como hipótesis la siguiente:

Si se aplican actividades basadas en la estrategia de Salud Escolar entonces, se elevará el conocimiento y la prevención de las ITS en los estudiantes de Obrero Calificado de la Tarea Álvaro Reynoso Simón Bolívar 2.

De la hipótesis anterior fueron derivadas las siguientes variables.

Variable independiente: Actividades basadas en la estrategia de Salud Escolar.

Variable dependiente: Elevar el conocimiento y la prevención de las ITS.

Conceptualización.

Elevar: Alzar: elevar a (hasta) un punto. (Larousse, 1979. p, 284)

Conocimiento: Acción de conocer. (Larousse, 1979. p, 187)

Conocimiento: “De la contemplación viva al pensamiento abstracto y de él a la práctica: tal es el camino dialectico de conocimiento de la verdad, de conocimiento de la realidad objetiva”. (Fundamentos del Marxismo-Leninismo, 1962, p. 113)

Prevención: Acción y efecto de prevenir. Preparación y disposición que se hace anticipadamente para evitar un riesgo, ejecutar algo. Previsión de mantenimiento o de otra cosa que sirve para un fin. (Microsoft Student, Encarta Premium, 2009)

Prevenir: Precaver, evitar una cosa, prever, conocer anticipadamente un daño o peligro. (Manual para médicos de la familia sobre ITS/VIH/SIDA. 2003, p. 113)

ITS: Las infecciones de transmisión sexual denominadas antiguamente “Enfermedades Venéreas” y en los años 70 como “Enfermedades de Transmisión Sexual” (ETS) son producidas por más de 20 agentes etiológicos e incluye una serie de enfermedades de naturaleza infecciosa, en la que la transmisión sexual constituye su denominador común tanto por la vía vaginal, oral o anal, a pesar de no ser el único mecanismo de transmisión. (Información Básica sobre la Atención Integral a Personas Viviendo con VIH/SIDA. 2006, p.181)

ITS: Conjunto de enfermedades infectocontagiosas de distinta sintomatología y diferentes etiologías las reúne el hecho de adquirirse por contacto sexual independientemente de la preferencia sexual, sin ser este el único mecanismo de transmisión. (Consejería en ITS y VIH/SIDA. 2004, p. 91)

Elevar el conocimiento y la prevención en los estudiantes para prepararlos y puedan prevenir el riesgo daño o peligro que son las Infecciones de Transmisión Sexual, llamadas así por que las reúne el hecho de transmitirse por contacto sexual, aunque no constituye esta la única vía de adquirirse.

Operacionalización de la variable dependiente.

Elevar el conocimiento y la prevención de las ITS.

Indicadores:

- 1.1 Conocen qué son las ITS.
- 1.2 Conocen cuáles son las ITS.
- 1.3 Conocen cómo se transmiten.
- 1.4 Conocen medidas de protección.
- 1.5 Conocen las consecuencias que traen las ITS.
- 1.6 Conocen alternativas para evitar las ITS.

Para organizar correctamente el proceso investigativo fueron estructuradas las siguientes tareas de investigación.

- 1.- Diagnóstico sobre el conocimiento que tienen los estudiantes sobre las ITS.
- 2.-Sistematización de los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la prevención y el conocimiento de las ITS.
- 3.-Elaboración de actividades para contribuir a elevar el conocimiento y la prevención de las ITS.
- 4.-Validación y comunicación de los resultados de las actividades para contribuir a elevar el conocimiento y la prevención de las ITS.

Para la realización de este trabajo se utilizó como **método general** el dialéctico materialista por ser la base de todo sistema metodológico y porque en él se sustentan todos los demás métodos ya que permite analizar las dificultades desde bases científicas, viendo cada elemento, cada fenómeno como la causa de otro.

El aseguramiento metodológico estuvo dado por el empleo de **métodos teóricos** que permiten revelar las relaciones esenciales del objeto de investigación no observadas directamente. Se utilizaron los que se numeran a continuación.

1-Histórico- lógico: Sirvió para investigar la evolución que ha tenido el comportamiento del hombre desde el surgimiento de la humanidad ante su medio, utilizando para esto criterios de distintas personas y realizando conversaciones del tema con alumnos, profesores y la sociedad en general; elementos que nos sirvieron para constatar de forma lógica que existen grandes dificultades en su educación sexual como específicamente en la muestra tomada.

2-Analítico sintético: Permitió analizar detalladamente cada uno de los factores que condicionan el proceso del desarrollo de la educación sexual y nos revela que son variados los factores sociales que condicionan su desarrollo. La familia como la escuela, los medios de difusión masiva, las amistades, la estructura económica y política de la sociedad. Existen otros factores que inciden como las características psíquicas del desarrollo, sus intereses y necesidades, su nivel de desarrollo intelectual, su grado de adaptación personal y social. Se tuvo en cuenta a la hora de elaborar las actividades didácticas que estas fueran claras, integradoras. Brindándole el apoyo necesario para que los alumnos puedan educarse sexualmente y actuar consecuentemente con su medio y sintetizamos que existen relaciones entre un factor y otro y una evidente interrelación dialéctica entre ellos.

3-Inductivo–deductivo: Permitió verificar como los factores que inciden en un tratamiento adecuado de la educación sexual influyen en la muestra de forma general de acuerdo a esto pudimos deducir nuevas hipótesis confirmados por métodos empíricos.

4-Hipotético-deductivo: Permitió tomar como referencia hipótesis que siguiendo las reglas lógicas de la deducción permitió llegar o arribar a nuevas conclusiones.

5-Tránsito de lo abstracto a lo concreto: Sirvió para reflejar durante toda la investigación el problema que poseen los estudiantes en su educación sexual y permitió concretar todos los aspectos que inciden en esta dificultad como son el desarrollo psíquico de acuerdo a su edad, la comunicación profesor- alumno, la forma de orientación del maestro, el nivel de conocimiento de los alumnos, su motivación. De acuerdo a estas particularidades permitió proyectar un trabajo encaminado a darle solución a esta dificultad, teniendo en cuenta la concepción científica del mundo, su carácter dialéctico manifestándose además la ley de la negación de la negación.

Se completó el aseguramiento metodológico con la utilización de los **métodos empíricos** que revelan y explican las características fenomenológicas del objeto. Se utilizaron los que se numeran a continuación.

1-Observación: Permitió observar el problema que presentan los estudiantes en su educación sexual durante toda la investigación de manera que ha facilitado tener un correcto diagnóstico de la muestra con la intención de describirlo e interpretarlo científicamente.

2-Análisis de documentos: permitió utilizar materiales escritos y electrónicos. Se utilizó toda la información que brindó cada documento relacionada con el tema

3-Experimental: Se utilizó el pre-experimento, permitió comprobar la eficacia de las actividades para elevar el conocimiento sobre las ITS.

4-Prueba Pedagógica: Permitió obtener información sobre el conocimiento real que tienen los alumnos sobre las ITS antes y después de aplicada la propuesta.

Del **nivel Estadístico- matemático:** Se utilizó el análisis porcentual para el procesamiento de la información obtenida en el instrumento de investigación aplicado a la muestra y la estadística descriptiva para expresar a través de tablas y gráficos los resultados obtenidos en la constatación del problema y la medición del impacto.

Para la realización de esta investigación se consideró como:

Población: El grupo de cuarto semestre de Obreros Calificados Agropecuarios de Simón Bolívar 2, integrado por 11 estudiantes. Se tomo el 100% de la población como **muestra.**

La selección de la muestra se realizó de forma intencional por ser este el grupo en que la autora de la investigación imparte clases.

La muestra escogida es toda de procedencia obrera con un nivel medio alcanzado en nuestro centro. Decepcionados, por haber perdido sus oficios, pero que a pesar de esto desean estudiar ya que son escasos los conocimientos que poseen.

Sus edades oscilan entre 35 y 45 años, todos o casi todos excepto uno son padres de familia. Tres son del sexo femenino y ocho del sexo masculino. De las mujeres dos son divorciadas y una se encuentra casada, las mismas tienen hijos, dos cada una de ambos sexos. Los hombres, cinco tienen dos hijos cada uno de ambos sexos mientras que dos tienen un solo hijo y uno no tiene hijos.

Estos estudiantes en su mayoría poseen poco conocimiento sobre las ITS porque no conocen que son, cuales son, como se transmiten, qué medidas tomar para evitarlas y las consecuencias que traen.

Novedad Científica:

La novedad científica de la investigación se concreta en concebir actividades apoyadas en la estrategia de salud escolar que sirvan de apoyo al conocimiento y prevención de las ITS en los estudiantes de cuarto semestre de Obrero Calificado de la Tarea Álvaro Reynoso Simón Bolívar 2. Siendo esto unos de los contenidos fundamentales para el desarrollo de una buena clase y contribuyendo a la vez a la formación de una cultura general integral.

Aporte práctico:

Se presentan actividades que van a elevar el conocimiento y la prevención de las de las ITS en los estudiantes. Están preparadas con un elevado nivel de actualización lo que propicia un marcado interés hacia el tema.

Es un instrumento para profesores y alumnos al tratar problemas de la vida que en una y otra forma nos puede afectar.

Las actividades tienen como principio rector la enseñanza y su relación con la vida.

El contenido de este informe se presenta en dos capítulos, el análisis comparativo, las conclusiones, recomendaciones, la bibliografía y varios anexos.

Capítulo No 1 Fundamentos teóricos metodológicos sobre el conocimiento y la prevención de las ITS. Este se divide en los siguientes epígrafes: 1.1-La Educación Sexual en el proceso de enseñanza aprendizaje.1.2- Consideraciones generales sobre las ITS.1.3- La prevención y la familia ante las ITS.1.4-Las actividades como forma de contribuir al conocimiento. 1.5- Estrategia de salud escolar.

El capítulo 2, cuyo título es propuesta de solución para contribuir al conocimiento y prevención de las ITS en los estudiantes de cuarto semestre de Obrero Calificado Agropecuario de la Tarea Álvaro Reynoso Simón Bolívar 2 contiene cuatro epígrafes, diagnóstico inicial aplicado a la muestra, caracterización y descripción de las actividades, propuesta de actividades, evaluación de los conocimientos de los estudiantes después de aplicadas las actividades sobre las ITS.

Definición de términos

- **Proceso de enseñanza aprendizaje:** Es aquel proceso que tiene como propósito esencial contribuir a la formación integral de la personalidad del alumno, constituyendo la vía mediatizadora fundamental para adquisición por este de los conocimientos, hábitos , habilidades, capacidades, valores modo de actuación, es decir, la apropiación de la cultura legada por las generaciones precedentes, la cual hace suya como parte de su interacción en los diferentes contextos sociales específicos donde cada alumno se desarrolla. (Castellano Simons, Doris, p. 50)
- **Educación sexual:** Conjunto de mecanismos y reacciones biológicas, psíquicas emocionales que se desencadenan ante un estímulo sexual y por otra parte la conducta sexual humana. (Enciclopedia educación sexual: p, 213).
- **Conocimiento:** Acción de conocer. (Larousse 1979. p, 187)
- **Prevención:** Acción y efecto de prevenir. Preparación y disposición que se hace anticipadamente para evitar un riesgo, ejecutar algo. Provisión de mantenimiento o de otra cosa que sirve para un fin. (Microsoft Student, Encarta Premium, 2009)
- **ITS:** Conjunto de enfermedades infectocontagiosas de distinta sintomatología y diferentes etiologías las reúne el hecho de adquirirse principalmente por contacto sexual independientemente de la preferencia sexual, sin ser este el único mecanismo de trasmisión. (Consejería en ITS y VIH SIDA. 2004. p, 91)
- **Elevar:** (Del latín elevare) levantar, impulsar hacia cosas altas, esforzar, vigorizar, mejorar su condición social. (Microsoft Student, Encarta Premium 2009)
- **Actividades:** Capacidad de hacer o de actuar, conjunto de acciones o tareas. (Grijalbo, 1998. p, 23)

- **Conjunto:** Grupo de elementos de la misma clase o que tienen algo en común (Breve diccionario de la lengua española. Tomo II, p,2)

CAPÍTULO 1. FUNDAMENTOS TEÓRICOS METODOLÓGICOS SOBRE EL CONOCIMIENTO Y LA PREVENCIÓN DE LAS ITS.

1.1- La Educación Sexual en el proceso de enseñanza aprendizaje.

“Educar (...) es preparar al hombre para la vida”.

(Martí Pérez, José, Obras Completas T.8, pp. 281)

La Educación Sexual como indica su nombre es la instrucción o la enseñanza hacia la sexualidad utilizando para ello diferentes vías, con objetivos y propósitos definidos para que de esta forma se logre una labor preventiva adecuada.

Cuando se habla de educación hay que tener en cuenta además de que educar es instruir, enseñar lo que es sexual, lo referente al sexo.

La sexualidad es parte esencial de la vida de cada persona que incluye tres dimensiones: la biológica, la psicológica y la social. Es el marco donde se potencian la comunicación humana y los lazos emocionales y se reproduce la vida a través de la descendencia.

La Educación Sexual es un proceso activo que permite el encuentro responsable con otro sexo y con la propia sexualidad, en correspondencia con sus necesidades y las de su contexto social garantizando la capacidad de elegir los límites personales y sobre la base del respeto de las personas con las cuales se relaciona.

Desde 1996 el Ministerio de Educación con el Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFA) ha desarrollado proyectos dirigidos a la educación sexual. No obstante se requiere dar continuidad a las experiencias educativas exitosas y extender sus acciones a todas las personas que estudian en centros educacionales.

La Educación Sexual se debe asumir como una educación en valores y la definición de planes de vida en las personas.

Al referirse a la educación sexual el Comandante en jefe Fidel Castro señaló: “Si hay más libertad, hay que educar a los hombres a las mujeres y a los niños en el ejercicio de la libertad y en el ejercicio de la responsabilidad”. (Discurso, 1998 pp. 3)

Para lograr un trabajo pedagógico de la educación sexual es imprescindible que cada una de las actividades que se realicen con los estudiantes, los educadores ejerzan en función de formar, orientaciones acorde con los sistemas de valores morales de la sociedad. La forma en que sean interiorizadas debe contribuir a lograr un comportamiento sexual responsable.

Al respecto Esther Baxter señala sobre la educación en valores que “estos existen en la realidad y en estrecha relación con la propia existencia del ser humano, y con el tipo de hombre que cada sociedad se propone formar y desarrollar”. (Batex, Esther, 1998. pp., 3)

La principal función de la escuela es formar los modos de pensar, trabajar transmitir las tradiciones de la cultura general de los hombres como parte de la socialización en que transcurre la vida.

Por lo que al profundizar en estas reflexiones acerca de la educación sexual podemos descubrir que son infinitas las metas y los propósitos que a su vez pueden variar según las culturas y las épocas.

A continuación presentamos definiciones de diferentes autores que aunque no satisfagan totalmente si nos parece que cada una aporta con detalles o aspectos interesantes y poniendo de relieve la interdisciplinariedad de la Educación Sexual. (E S).

“La ES será el conjunto de aprendizaje que permiten el buen desarrollo de las capacidades sexuales, su coordinación con las demás facultades y la consecución de una buen interrelación con las otras personas que resulten estimulantes por su condición sexuada y sexual, consiguiendo altos niveles de espontaneidad y comunicación y también de respeto y estima”. (Boik Frederic, pp. 116)

Como se observa en este concepto se retoma la instrucción como forma de lograr la educación sexual de las personas y plantea además la necesidad de que esta se sustente sobre la base de los valores.

“La ES tomada en un sentido amplio, comprende todas las acciones directas o indirectas, deliberadas o no, conscientes o no ejercidas sobre un individuo a lo largo de su desarrollo que le permiten situarse en relación a la sexualidad en general y su vida sexual en particular”. (García, Werebe, 1979, pp. 9)

En este concepto el autor ve la ES como la educación acumulada y no solo se limita a la educación planificada a través de instituciones.

“Consiste en la enseñanza tendente a desarrollar la comprensión de los aspectos físico, mental, emocional, social, económico y psicológico de las relaciones humanas en la medida en que afecten a las relaciones entre el hombre y la mujer”. (Kilander, H.F, 1973, pp. 28) Incluye como vemos todos los aspectos necesarios para lograr una sexualidad plena.

“La Educación Sexual es parte de la educación en general que incorpora los conocimientos bio-psico-sociales de la sexualidad, como parte de la educación integral del educando. Su objetivo básico es lograr la identificación y la integración sexual del individuo y capacitarlo para que se cree sus propios valores y actitudes que le permitan realizarse y vivir su sexualidad de una manera sana positiva, consciente y responsable dentro de su cultura, su época y su sociedad”. (Vol. VIII Sto. Domingo, 1976, pp, 14)

En este concepto se responsabiliza a la escuela con el desarrollo pleno del individuo y como la vía para influir en el pensamiento en el marco en que este se desarrolla por lo que no podemos ver la ES como concepto estático varía en las diferentes culturas y épocas.

“E S: Conjunto de mecanismos y reacciones biológicas, psíquicas, emocionales, sociales. Conjunto de reacciones biológicas que se desencadena ante un estímulo sexual y por la otra la conducta sexual humana”. (Enciclopedia. pp. 2131). A pesar de brindar grandes valores los conceptos ofrecidos desde el punto de vista instructivo no observamos en ellos la referencia al trabajo preventivo como parte de la educación sexual.

La autora de este trabajo plantea desde su punto de vista que la Educación Sexual debe ser un proceso de orientación sobre la sexualidad para dar oportunidades de aprendizaje creadas con un fin y todos los aspectos relacionados con ella fundamentalmente ligada a la prevención de las infecciones como medio para modificar los comportamientos de riesgo que debe iniciarse desde la familia y luego continuar a la par con la escuela sin dejar de vincularse con la familia a través de las reuniones de padres y escuelas de padres para lograr de esta forma la orientación científica adecuada encaminada a formar ciudadanos más sanos, libres y con una calidad de

vida superior. Estos conocimientos pueden ser llevados al alumno no solo a través de la vía curricular sino también pueden formar parte de actividades extracurriculares como ambas vías, y por considerarse espacios sistemáticos y planificados que permiten el encuentro con el alumno y los compañeros. Para lograr una educación sexual adecuada es imprescindible el conocimiento o al menos conocer los aspectos relativos a las ITS como medida efectiva para lograr su prevención y evitar su propagación pues en la mayoría de los casos son evitables.

1.2 - Consideraciones generales sobre las ITS.

.Las enfermedades de transmisión sexual, también son conocidas como infecciones de transmisión sexual (ITS) o clásicamente como enfermedades venéreas, el término empleado en la actualidad coincide con ITS, son un conjunto de entidades clínicas infectocontagiosas agrupadas por tener en común la misma vía de transmisión: se transmiten de persona a persona fundamentalmente por medio de contacto íntimo (que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales). Los agentes productores de las infecciones de transmisión sexual incluyen bacterias, virus (como el del herpes), hongos y protozoos.

Las Infecciones de Transmisión Sexual se transmiten por relaciones sexuales. Aunque la mayoría tienen tratamiento, algunas de ellas, como las producidas por virus, nunca curan de manera definitiva, sino que el agente causal permanece en estado latente, sin manifestarse, dentro del organismo al que ha infectado, pudiendo reaparecer cíclicamente. Este tipo de relación entre el organismo y el agente infeccioso facilita la transmisión de éste, es decir, su infectividad. Actualmente se conocen 30 tipos de ITS, de las cuales 26 atacan principalmente a las mujeres y 4 a ambos sexos. Aunque la eficiencia del uso del preservativo o condón ha sido puesta en duda en diversas ocasiones (dado que muchas de las ITS se infectan por vía cutánea o por medio de fluidos no directamente vinculados al coito), el condón no deja de ser una importante línea de defensa como barrera. Las armas más importantes contra las ITS son la prevención, tomando las medidas oportunas por medio del uso del condón y la higiene adecuada, elementos imprescindibles para una sexualidad responsable y que reducen considerablemente el riesgo de transmisión de estas infecciones.

Tradicionalmente han sido clasificadas como de transmisión sexual cinco infecciones: la sífilis, causada por *Treponema pallidum*; la gonorrea, por *Neisseria gonorrhoeae*; el chancroide, por *Haemophilus ducreyi*; el linfogranuloma venéreo, por *Chlamydia trachomatis*, y el granuloma inguinal, por *Calymmatobacterium granulomatis*. Sin embargo, muchas otras se transmiten sexualmente: el herpes genital, la tricomoniasis producida por *Trichomona hominis*, la hepatitis, el molluscum contagiosum, el piojo púbico, la sarna y la infección por VIH, que produce el SIDA. Otras como la salmonelosis y la amebiasis (o amibiasis), en ocasiones se transmiten durante la actividad sexual pero, en general, no se las considera infecciones de transmisión sexual.

Las infecciones de transmisión sexual generalmente se agrupan según los síntomas y signos que producen. Tanto la sífilis como el herpes genital y el chancroide producen úlceras (llagas) sobre la piel o sobre las membranas que cubren la vagina o la boca. La sífilis tiene 3 estadios, y su tiempo de incubación es, desde el momento de la infección, de 3 semanas, tiempo que tardan en aparecer los síntomas de la sífilis primaria, que se caracteriza por la aparición del chancro duro, mientras que el chancro blando aparece en la infección por chancroide. Tanto la gonorrea como las infecciones clamidiales causan uretritis (inflamación y secreción de la uretra) en los hombres, cervicitis (inflamación y secreción del cérvix o cuello uterino) e infecciones pélvicas en las mujeres, e infecciones oculares en los recién nacidos. Hasta los años 1990, estas aflicciones eran conocidas comúnmente con el nombre de enfermedades venéreas (de Veneris, genitivo latino del nombre Venus, la diosa romana del amor. Otro eufemismo usado fue el de "enfermedad social").

Los responsables de salud pública introdujeron originalmente el término infección de transmisión sexual, que los médicos clínicos están usando cada vez más junto al término enfermedad de transmisión sexual, para distinguirlo del anterior. Según la sección de preguntas frecuentes del Ethiopian Aids Resource Center – ¿Son las infecciones de transmisión sexual (ITS) diferentes de las enfermedades de transmisión sexual (ETS)? "Algunas veces los términos ITS y ETS se usan de manera indistinta. Esto puede ser confuso y no siempre exacto, así que es de ayuda primero entender la diferencia entre la infección y la enfermedad.

La infección significa simplemente que un germen, virus, bacteria, o parásito que puede causar una enfermedad está presente dentro del cuerpo de una persona. Esta persona infectada no tiene que tener necesariamente síntomas de que el virus o la bacteria está dañando realmente su cuerpo; la persona no se siente necesariamente enferma. Una enfermedad significa que la infección está realmente causando que la persona infectada se sienta enferma, o note algo incorrecto. Por esta razón, el término ITS, que se refiere a la infección con cualquier germen o virus que pueda causar una ITS, incluso si la persona infectada no tiene ningún síntoma, es un término mucho más amplio que el de ETS. La distinción que se hace está más cercana a la que hay entre la colonización y la infección, en lugar de entre la infección y la enfermedad.

Específicamente, el término ETS se refiere solamente a las infecciones que están causando síntomas. Debido a que la mayor parte del tiempo la gente no sabe que está infectada con una ETS hasta que comienza a mostrar los síntomas de la enfermedad, la mayoría de la gente usa el término ETS, aunque el término ITS es también apropiado en muchos casos.

Por otra parte, el término de enfermedad de transmisión sexual se usa a veces porque es menos restrictivo en la consideración de otros factores o medios de transmisión. Por ejemplo, la meningitis es transmisible por medio de contacto sexual pero no se etiqueta como ITS porque el contacto sexual no es el vector primario para los patógenos que causan meningitis. Esta discrepancia es tratada por la probabilidad de la infección por otros medios diferentes del contacto sexual. En general, una ITS es una infección que tiene una probabilidad insignificante de transmisión por otros medios diferentes del contacto sexual, pero tiene posibilidades reales de transmisión por el contacto sexual, (no se consideran medios sofisticados como la transfusión de sangre, intercambio de agujas hipodérmicas). Así que uno puede presumir que, si una persona está infectada con una ITS, por ejemplo Chlamydia, gonorrea o herpes genital, éstas fueron transmitidas por medio de contacto sexual.

También hay que reconocer las diferencias en un virus "contagioso" y un virus "transmisible". El virus contagioso es aquel que puede vivir dentro y fuera del organismo como en el caso de la gripe, porque es aeróbico (vive en presencia del oxígeno). En cambio, un virus transmisible es aquel que sólo puede vivir dentro del

organismo, es anaeróbico porque al estar en contacto con el oxígeno muere de forma inmediata; la presencia del oxígeno es letal, así que solo se transmite por vías específicas (Según informaciones de la fundación AID FOR AIDS). Hay que tener bien claro que en el caso del VIH este virus se transmite, no se contagia.

Prevalencia, las tasas de incidencia de la ITS siguen siendo altas en la mayor parte del mundo, a pesar de los avances de diagnóstico y terapéuticos que pueden rápidamente hacer a pacientes con muchas ETS no contagiosos y curar a la mayoría. En muchas culturas, las costumbres sexuales cambiantes y el uso del anticonceptivo oral han eliminado las restricciones sexuales tradicionales, especialmente para las mujeres, y tanto los médicos como los pacientes tienen dificultades al tratar abierta y sinceramente los problemas sexuales. Adicionalmente, la difusión mundial de bacterias drogo resistentes (ej., gonococos resistentes a la penicilina) refleja el uso erróneo de antibióticos y la extensión de copias resistentes en las poblaciones móviles. El efecto de viajar es ilustrado más dramáticamente por la extensión rápida del virus del SIDA (HIV-1) de África a Europa y a las Américas al final de los años 1970.

Prevalencias de ITS comúnmente reportadas entre las muchachas adolescentes sexualmente activas tanto con síntomas del tracto genital bajo como sin ellos, incluyen *Chlamydia trachomatis* (10% a 25%), gonorreas de *Neisseria* (3% a 18%), sífilis (0% a 3%), *Trichomonas vaginalis* (8% a 16%), y el virus del herpes simple (2% a 12%). Entre muchachos adolescentes sin síntomas de uretritis, las tasas aisladas incluyen *C. trachomatis* (9% a 11%) y gonorreas de *N.* (2% a 3%).

En 1996, la OMS estimaba que más de 1 millón de personas se infectaban diariamente. Cerca de 60% de estas infecciones ocurren entre menores de 25 años, y de éstos, 30% son de menos de 20 años. Entre los 14 y 19 años las ETS ocurren con más frecuencia en muchachas que muchachos en una proporción casi de 2:1; esto se iguala hacia los 20 años. Se estima que 340 millones de nuevos casos de sífilis, gonorrea, chlamydia y de trichomoniasis se dieron en el mundo entero en 1999.

La manera más efectiva de prevenir las infecciones de transmisión sexual es evitar el contacto de las partes del cuerpo o de los líquidos que pueden llevar a una transferencia, no necesariamente actividad sexual con una pareja infectada. Ningún contacto es igual a ningún riesgo, no todas las actividades sexuales implican contacto,

tales como el cibersexo, sexo telefónico, masturbación a una distancia, son métodos de evitar el contacto. Idealmente, ambos miembros de la pareja deben conseguir pruebas para ITS antes de iniciar el contacto sexual, o si una de las parejas estuvo en contacto con algún otro, pero incluso entonces, ciertas ETS, particularmente ciertos virus persistentes como VPH, pueden ser imposibles de detectar con los procedimientos médicos actuales mientras que pueden ser asintomáticos. La prevención es también clave en el manejo de la ETS viral como el VIH y herpes, pues actualmente son incurables. Muchas enfermedades que establecen infecciones permanentes pueden ocupar el sistema inmune así, otras infecciones se vuelven más fácilmente transmitidas.

Hay disponibles algunas vacunas para proteger contra algunas ETS virales, tales como la hepatitis B y algunos tipos de VPH. Es aconsejada la vacunación antes de la iniciación del contacto sexual para asegurar la máxima protección.

El sistema inmunitario innato, que lleva las defensinas contra el VIH, puede prevenir la transmisión del VIH cuando las cuentas virales son muy bajas, pero si está ocupado con otros virus o abrumado, el VIH puede establecerse. Ciertas ETS virales también aumentan grandemente el riesgo de muerte para los pacientes infectados con VIH.

Los preservativos o condones solamente proporcionan protección cuando son usados correctamente como barrera desde, y hacia el área que cubre. Las áreas descubiertas todavía son susceptibles a muchas ETS. En el caso del VIH, las rutas de transmisión sexual implican casi siempre el pene, puesto que el VIH no puede esparcirse a través de la piel intacta, así al proteger el pene, con un condón correctamente usado, de la vagina y del ano, se detiene con eficacia su transmisión. Un líquido infectado en una piel rota que llevase a la transmisión directa del VIH no sería considerado "transmitido sexualmente", sin embargo puede ocurrir teóricamente durante el contacto sexual; esto puede evitarse simplemente no teniendo contacto sexual cuando se tiene una herida abierta. Otras ITS, incluso infecciones virales, se pueden prevenir con el uso de los condones de látex como barrera: algunos microorganismos y virus son bastante pequeños y pueden pasar a través de los poros en condones naturales de piel, pero siguen siendo demasiado grandes para pasar a través de los de látex.

Los condones están diseñados, probados, y manufacturados para no fallar nunca si se usan apropiadamente. El Condón nunca es un 100% seguro. El uso apropiado exige: No poner el condón demasiado firmemente en el extremo, y dejando 1.5 cm. en la extremidad para la eyaculación. Poner el condón ajustado puede y a menudo lleva a su fallo.

Usar un condón nuevo para cada cópula.

No usar un condón demasiado flojo, puede hacer fracasar la barrera.

Evita la inversión derramando su contenido una vez usado, independientemente de que se haya o no eyaculado en él, incluso por un segundo.

Evitar los condones hechos de sustancias diferentes del látex y el poliuretano, pues no protegen contra el VIH.

Evitar el uso de lubricantes basados aceite (o cualquier cosa con aceite) con los condones de látex, ya que el aceite puede hacer agujeros en ellos.

En las pruebas de ITS se detecta la presencia de cualquier infección de transmisión sexual (ITS). La mayoría de las pruebas de ITS son análisis de sangre, y se realizan generalmente después de que los síntomas son detectados (ITS), pero pueden ser usadas pruebas en poblaciones de alto riesgo para detectar infecciones asintomáticas o presintomáticas. Las pruebas de ITS pueden examinar una sola infección, o consistir en un número de pruebas individuales para una amplia gama de ITS, incluyendo las pruebas para sífilis, gonorrea, chlamydia, hepatitis y las pruebas de VIH. Ningún procedimiento prueba todos los agentes infecciosos, así que es importante ser consciente para qué es usada una prueba dada.

Algunas infecciones y enfermedades de transmisión sexual. Según otros estudios y textos. En esta clasificación aparecen las ITS y algunos síntomas que las caracterizan.

Gonorrea: Es de las enfermedades de transmisión sexual (ITS) más frecuentes y es causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*.

Síntomas

En la mujer:

Secreción vaginal inusual.

Sangrado vaginal inusual.

Dolor en la parte inferior del abdomen.

La mujer infectada, puede no tener síntomas o presentar ligeras molestias al orinar o flujo.

En el hombre:

Dolor al orinar.

Secreción uretral purulenta.

En el varón tarda dos a tres días después del contacto sexual para producir síntomas (dolor al orinar, pues sale por la uretra). La gonorrea y la infección por clamidia pueden ocasionar esterilidad cuando no son tratadas (catarro inglés o gota militar). La gonorrea predomina sobre la sífilis y no es menos importante que ella la bacteria tiene forma de frijol y aparecen en pares.

Sífilis: Es una infección de transmisión sexual ocasionada por la bacteria *Treponema pallidum*. Esta bacteria necesita un ambiente tibio y húmedo para sobrevivir, por ejemplo, en las membranas mucosas de los genitales, la boca y el ano. Se transmite cuando se entra en contacto con las heridas abiertas de una persona con sífilis. Esta enfermedad tiene varias etapas, la primaria, secundaria, la latente y la terciaria (tardía). En la etapa secundaria, es posible contagiarse al tener contacto con la piel de alguien que tiene una erupción en la piel causada por la sífilis.

Síntomas: Existen cuatro etapas por la cual puede atravesar la enfermedad si no es tratada a tiempo.

Etapa primaria: el primer síntoma es una llaga en la parte del cuerpo que entró en contacto con la bacteria. Estos síntomas son difíciles de detectar porque por lo general no causan dolor y, en ocasiones, ocurren en el interior del cuerpo. Una persona que no ha sido tratada puede infectar a otras durante esta etapa.

Etapa secundaria: surge alrededor de tres a seis semanas después de que aparece la llaga. Aparecerá una erupción en todo el cuerpo, en las palmas de las manos, en las plantas de los pies o en alguna otra zona. Otros síntomas que se pueden sentir son fiebre leve, inflamación de los ganglios linfáticos y pérdida del cabello.

Etapa latente: la sífilis, si no es diagnosticada ni tratada durante mucho tiempo, entra en una etapa latente. En esta etapa no hay síntomas notables y la persona infectada no puede contagiar a otros. Sin embargo, una tercera parte de las personas que están en esta etapa empeoran y pasan a la etapa terciaria de la sífilis.

Etapa terciaria (tardía): esta etapa puede causar serios problemas como trastornos mentales, ceguera, anomalías cardíacas y trastornos neurológicos. En esta etapa, la persona infectada ya no puede transmitir la bacteria a otras personas, pero continúa en un periodo indefinido de deterioro hasta llegar a la muerte.

VIH: El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es responsable del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y ataca a los linfocitos T-4 que forman parte fundamental del sistema inmunológico del hombre. Como consecuencia disminuye la capacidad de respuesta del organismo para hacer frente a infecciones oportunistas originadas por virus, bacterias, protozoos, hongos y otro tipo de infecciones.

La causa más frecuente de muerte entre infectados del SIDA es la neumonía por *Pneumocystis carinii*, aunque también es elevada la incidencia de ciertos tipos de cáncer como los linfomas de células B y el sarcoma de Kaposi. También son características las complicaciones neurológicas, la pérdida de peso y el deterioro físico del paciente. La mortalidad disminuyó mucho con el advenimiento de los medicamentos antirretrovirales.

El VIH se puede transmitir por vía sexual (pene-vagina o pene-recto) mediante el intercambio de fluidos vaginales, semen o rectales, incluso se dice que de líquido pre eyaculatorio, a través del contacto con sangre, tejidos o agujas contaminadas y de la madre al niño durante el embarazo mediante la placenta o el parto y lactancia. Tras la infección, pueden pasar hasta 10 años para que se diagnostique el sida que es cuando el sistema inmunológico está gravemente dañado y no es capaz de responder efectivamente a las enfermedades oportunistas.

Síntomas

Los síntomas del VIH en los adolescentes pueden ser los mismos que en los niños y también pueden parecerse más a los síntomas que se presentan a menudo en los adultos con VIH. Algunos adolescentes y adultos pueden desarrollar una enfermedad parecida a la gripe en el plazo de un mes o dos después de la exposición al virus VIH, aunque muchas personas no desarrollan ningún síntoma al infectarse. Además, los síntomas que aparecen, usualmente desaparecen en el plazo de una semana a un mes, y se confunden a menudo con los síntomas de otra infección viral. Los síntomas

pueden incluir fiebre, dolor de cabeza, malestar general, aumento de tamaño de los nódulos linfáticos.

Listado de ITS.

Esta clasificación toma como referencia las ITS por el orden de aparición en la historia de la humanidad.

Gonorrea

Granuloma inguinal

Linfogranuloma venéreo (infección por *Chlamydia trachomatis*)

Sífilis

ITS más recientemente reconocidas

Candidiasis

Herpes genital

Condyloma Acuminata (verrugas genitales)

VIH

Tricomoniasis.

Infecciones ocasionalmente transmitidas por vía sexual

Amibiasis

Campilobacteriosis

Citomegalovirus

Giardiasis

Hepatitis

Salmonella

Shigelosis

Otras ITS

Criptosporidiosis

Donovanosis

Infecciones Entéricas

Gardnerella vaginalis (también *Haemophilus*)

Infección por hongos

Meningococcemia

Micoplasmas genitales

Listeriosis

Vaginitis

Vaginosis bacteriana

Virus del papiloma humano (VPH)

La ITS son enfermedades infectocontagiosas donde tenemos implicados factores fundamentales como la formación de los valores éticos y morales, el medio ambiente y la instrucción del individuo.

Infecciones de transmisión sexual, se les llama al conjunto de enfermedades que se expresan clínicamente con distinta sintomatología y que tienen diferentes etiologías; las reúne el hecho de adquirirse principalmente por contacto sexual independientemente de la preferencia sexual sin ser este el único mecanismo de transmisión.

Pueden ser de naturaleza infecciosa o parasitaria y se clasifican según el agente que las cause: A continuación aparecen otras formas de clasificación de las ITS teniendo en cuenta el agente causal.

Bacterias:

Sífilis por *Treponema pallidum*.

Gonorrea por *Neisseria gonorrhoeae*.

Clamidiasis por *Chlamydia trachomatis* (serotipos D, E, F, G, H, I, J, K).

Chancro blando por bacilo de Ducreyi (*Haemophilus ducreyi*).

Linfogranuloma venéreo por *Chlamydia trachomatis* (serotipos L1, L2, L3).

Granuloma inguinal por *Calymmatobacterium granulomatis*.

Vaginosis por *Gardnerella vaginalis*.

Cervicitis, uretritis y salpingitis por *Ureaplasma urealyticum*, *Mycoplasma hominis* y

Chlamydia trachomatis.

Protozoos:

Tricomoniasis por *Trichomonas vaginalis*.

Hongos:

Moniliasis por *Cándida albicans*.

Virus:

Herpes genital por Virus Herpes Simplex 1 y 2

Hepatitis viral por Virus de la Hepatitis B o C.

Citomegalovirus por Cytomegalovirus (CMV).

Condilomas acuminados por Papovavirus (Virus del Papiloma Humano-VPH).

Molusco contagioso por Poxvirus (Virus del Molluscum Contajiosum).

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) por VIH.

Parásitos:

Pediculosis púbica por Phthirus pubis.

Sarna por Sarcoptes Scabiei.

Debemos incluir otros agentes que con el incremento de cierto tipo de prácticas sexuales han aumentado su frecuencia en cuanto a trasmisión sexual:

Salmonella

Shigella

Entamoeba Histolytica.

Giardia Lamblia.

Virus de la Hepatitis A.

Consideramos oportuno que las personas con las que trabajamos estén familiarizadas con estos conocimientos que ayudan al estudiante a motivarse para disminuir el riesgo de exposición hacia las ITS. Estas tienen tantas implicaciones sociales que se hace necesario un análisis de los factores capaces de afectar en la población. Entre esta esta el conocimiento que puede tener un papel importante sobre las conductas de riesgo. Lo anterior muestra algunas clasificaciones sobre las ITS.

1.3- La prevención y la familia ante las ITS.

Entre los grandes retos se encuentra el trabajo preventivo con el fin de garantizar la supervivencia del hombre con una educación integral que va desde su preparación política jurídica hasta su preparación para incidir positivamente en su medio familiar.

Es importante asumir una concepción del desarrollo y el diagnostico para emprender la compleja tarea de educar, esta se convierte en un reto para cada maestro en cada nivel de enseñanza y con estos retos la necesidad de profundizar en elementos teóricos metodológicos del trabajo preventivo.

Entre las líneas determinadas por el Ministerio de Educacion se encuentra el trabajo preventivo. En esta labor están involucrados todos los subsistemas con una concepción más amplia y dinámica, integrando los diferentes componentes del sistema educacional

cubano y de la sociedad en general. En el ámbito educativo pedagógico se define el concepto de prevención según la Organización de Naciones Unidas en su programa de Asociación Mundial (1982) como adopción de medidas encaminadas a impedir que se produzcan deficiencias, cuando se han producido tengan consecuencias psicológicas y sociales negativas considerando entre las consecuencias negativas las ITS. Prevención consiste en tomar medidas cuando las deficiencias no se han producido en un marco supuestamente sano.

El trabajo preventivo en el ámbito educacional se sustenta en sólidos fundamentos teóricos metodológicos que abarcan las definiciones de los niveles, direcciones de trabajo, principios básicos, funciones y actividades de las diferentes enseñanzas.

La escuela debe garantizar educación de calidad para todos los estudiantes como respuesta a aquellas determinadas diferencias o necesidades educativas como consecuencias de desajustes que influya negativamente en el desarrollo del educando.

El trabajo preventivo requiere de un enfoque de sistema, esta labor está dirigida en su nivel primario a la toma de medidas para evitar que se produzcan insuficiencias, se realiza en un marco supuestamente sano sobre individuos incorporados a grupos riesgos de carácter biológico, psicosocial, económico y ambiental que asociados pueden producir una alteración determinada, comprometiendo el desarrollo normal de los adultos.

La escuela en su proceder educativo refuerza un enfoque más integral y trabaja por la más alta exigencia de la disciplina, observación de las normas de la conducta ciudadana y de las responsabilidades individuales por eso es un escenario ideal para fortalecer la formación de valores, pero no siempre van a ser iguales, requieren cambios según las generaciones.

Las instituciones educacionales están llamadas a coordinar los esfuerzos alrededor de los problemas y de conjunto con los miembros de la comunidad, promover mejores estilos de vida, normas más adecuadas de comportamiento, satisfacer carencias en aspectos educacionales, sociales, culturales, ecológicos, ambientales de salud: tienen la posibilidad de convertirse en el centro de mayor influencia cultural de la zona donde esta se encuentra.

Es útil tener en cuenta que una técnica educativa con mayor alcance en número de personas a la que puede llegar (como el caso de los medios masivos), menos eficaz es en cuanto a la cantidad de personas en las que puede influir eficientemente, por lo poco personalizada que suele llegar a grandes grupo. También se da en sentido inverso; mientras menos alcance tiene la información por trabajar con menor número de personas más posibilidades tiene de provocar cambios positivos en la información.

Mediante la información se pueden prevenir las ITS logrando cambios en el comportamiento sexual de las personas preparadas en estos conocimientos, pueden influir en los amigos, hijos compañeros, familiares involucrándolos a todos en la prevención de las ITS.

Por tanto la labor de prevención requiere de personas que cada vez sean más responsables capaces de ser activo en su autocuidado de comprender las dimensiones de los problemas y tomar medidas convenientes.

La familia ha sido la institución más estable en el devenir histórico de la sociedad. La actual no es la misma de otros tiempos o de otras culturas, pues responde en cada época histórica al modo de producción y a las relaciones imperantes entre los hombre. Su esencia educativa se encuentra en cualquier condición socioeconómica. La familia ha sido siempre la matriz de la sexualidad de los nuevos seres que se hacen humanos en su seno.

Con el devenir de un nuevo tipo de sociedad se transforman diferentes aspectos de las familias, así como de las exigencias sociales por esto es importante que el educador analice la procedencia social de las familias con las que trabaja, implica comprender las dimensiones sociológicas pues cada una tiene características específicas.

En el seno del hogar se manifiestan mecanismos de aprobación y desaprobación tanto de los hijos como de los adultos.

La moral social regula el comportamiento de los adultos en su actividad social extrafamiliar, y esto influye en las normas y valores en las que se educan los hijos.

Los docentes son los profesionales que tienen las mejores posibilidades para influir en los hogares, para influir en el proceso educativo intrafamiliar.

Los alumnos matriculados en de nuestro centro son considerados adultos.

La necesidad y potencial a las personas adultas no es una realidad de moda o improvisada. Ella se fundamenta en la naturaleza histórica y social de la psique humana, en su carácter mediatizado y en la condición de que en la propia esencia humana y sus manifestaciones esta la demanda de ayuda de colaboración y comunicación. Sin importar la edad el hombre necesita dar y recibir amor, comprender y ser comprendido, oír y ser oído. La autonomía del adulto no debe hacernos pensar que no necesita intercambio que permiten su desarrollo y una calidad de vida.

La adultez es una etapa final de desarrollo, es esa etapa donde se puede contemplar lo que se ha hecho la crianza de los hijos o de los nietos el apoyo a los padres y por qué no a la realización personal. Pero no en todos los casos es así ya que para otros es el inicio de una actividad como el estudio para los estudiantes de la Tarea Álvaro Reinoso Simón Bolívar 2 y aquí para muchos comienza lo difícil, piensan que no están aptos para comenzar. Es por esta razón que abandonan en muchos casos sus motivaciones, aspiraciones sin entender que pueden realizar el estudio y con esto contribuir a elevar su calidad de vida en esta etapa.

Siguiendo el criterio fundamentado por L.S. Vygotski "...el desarrollo es un proceso único de autodesarrollo, que se distingue por la unidad de lo material y lo psíquico, de lo social y lo personal; en que se forma y surge algo nuevo. Para el constituye un todo único y posee una estructura determinada en cada edad". (Viygotski S.L., 1984, pp.65)

Se hace necesario estudiar las actividades y comunicación, la situación social, su interrelación con el entorno y la influencia da este en los individuos. Pudiendo considerar esta situación como un conflicto o fenómeno psicológico que se produce en situaciones como esta donde el sujeto tiene que elegir por una o más motivaciones o entre las acciones que serian necesarias para satisfacer su necesidad.

Si analizamos que no todos tienen el mismo nivel de tolerancia ante una frustración de ahí contamos entonces con estudiantes que presentaron:

- Miedo
- Subvaloración de sus posibilidades
- Ansiedad
- Frustración
- Sentimiento de derrota

- Desconocimiento

Entre otros aspectos se pudo constatar el poco hábito de lectura, desvinculación del estudio y por tanto poco acercamiento a la información.

Por todo esto se hizo necesaria una valoración de sus posibilidades reales que les permita realizar actividades exitosas encaminadas a la asimilación de una cultura sexual así como a la formación de capacidades y habilidades por la importancia teórica, social, política y humana que implica la escuela para estos estudiantes lo que le permitirá el desarrollo pleno de potencialidades humanas en aras de la felicidad del hombre.

Esperamos que las posiciones asumidas por los mismos respondan en su base a una general de hombre sus determinantes y posibilidades.

Esta formación es generalizadora y los prepara para no ver solo el mundo circundante sino valorarlo y definir una actitud ante él.

Sin olvidar las crisis donde en este caso está dada por la descomposición de todo lo que se había formado antes donde se enfrentan contradicciones que llevan al salto.

A pesar de estas contradicciones el adulto es capaz de una revaloración en correspondencia con sus metas más generales y valores morales que le permita transitar a nuevas etapas del desarrollo al desarrollo de capacidades y habilidades. En el desarrollo intelectual del individuo la actividad comunicación y afectivo-cognitivo constituyen una unidad indisoluble.

La etapa adulta se puede ver como una etapa de nuevas motivaciones, la capacidad de percibir correctamente el mundo y a sí mismo, la eficiencia y persistencia en el alcance de objetivos y lo que le permite ver la edad adulta no solo como una edad más sino una edad necesaria útil donde se pueden alcanzar metas necesarias en el desarrollo psíquico humano donde se puede lograr armonía con el entorno y consigo mismo.

1.4 Las actividades como forma de contribuir al conocimiento.

La actividad en cualquier organismo es provocada por las necesidades y dirigida a satisfacer las mismas. Las necesidades conscientes o inconscientes, naturales o culturales, materiales o espirituales, personales o socio-personales engendran las más variadas formas de actividad del hombre, que garantizan su formación, existencia y

desarrollo como organismo, individuo y personalidad en el sistema de las relaciones sociales y la producción social.

“La conducta de los animales se determina en conjunto, por el medio ambiente, la actividad del hombre, sin embargo, se regula desde las edades más tempranas por la experiencia de todas las exigencias humanas de la sociedad y a esto se le denomina actividad”. (Vygostki L. S.pp.166)

Para esto se hace necesario un conocimiento adecuado de “los hechos regularidades y mecanismos de la psiquis, que se registran en el cerebro como reflejo de la realidad objetiva, sobre cuya base y con cuya ayuda se realiza la dirección de la actividad, que tiene en el hombre un carácter personal”. (Petrovki A.V. 1966 pp.78)

Como se aprecia el objetivo por alcanzar un fin que en el caso de nuestros estudiantes es la preparación por y para el estudio van a influir en la conciencia, a determinar el nivel consciente que corresponde a la actividad.

Rasgos de la actividad humana.

El contenido de la actividad no se determina, en su totalidad, por la necesidad que ella engendra.

Debe reflejar las propiedades, objetivos de los objetos y determinar los métodos para alcanzar los fines propuestos.

La actividad está indisolublemente vinculada a los conocimientos, resulta imposible sin los procesos cognitivos y volitivos.

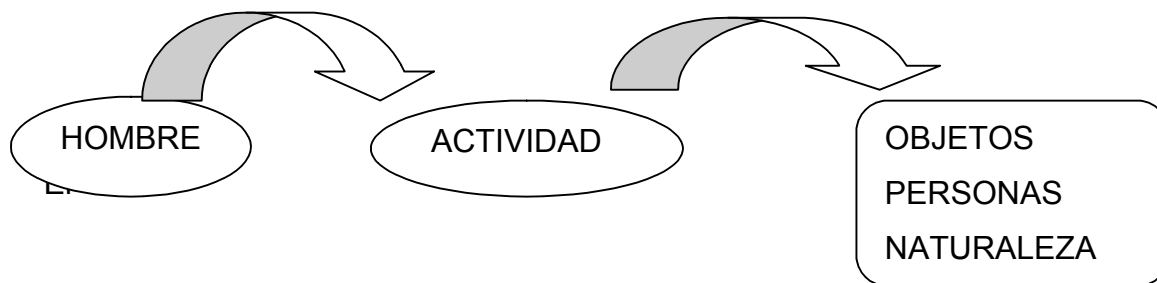
Para poder hablar de actividad es necesario revelar en la actividad del hombre la presencia de fines conscientes que incluya todos sus aspectos: motivos, métodos de cumplimiento, selección y elaboración de las informaciones necesarias pueden ser conscientes o no.

A veces los adultos toman en consideración los motivos secundarios como forma enmascaradas, los cuales aumentan en ellos la conciencia para justificar sus errores de sus acciones o modos de actuar.

Muchos procesos mentales que condujeron a la elección de un plan de actividades a veces no son conscientes plenamente por el hombre y por regla general se regulan por la conciencia.

El grado y plenitud de todos estos aspectos de la actividad en la conciencia, determinan el nivel consciente que corresponde a la actividad.

La actividad es la forma de relación activa hacia la realidad, se establece el vínculo entre el hombre y el mundo en el cual vive.



El objetivo del hombre mediante las actividades que contribuyan al conocimiento es ante todo lo que en un momento dado está ausente y debe ser logrado mediante la actividad.

De una manera cierta se ha evidenciado que la actividad real externa llevada al plano interno constituye lo que se llama interiorización gracias a ella el hombre puede apropiarse de la experiencia de la humanidad, de generaciones que le han antecedido. Así la actividad del hombre es un proceso complejo que no se reduce a la simple satisfacción de las necesidades sino que está determinado por los fines y exigencias de la sociedad. Es la conciencia del fin y el condicionamiento mediante la experiencia social de las actividades tendentes a lograrlo.

El hombre mediante las actividades intenta cumplir un fin siempre valorando los resultados desechando aquellas que no surten resultados y reforzando las que permiten resultados exitosos.

La actividad del hombre se realiza en determinado sistema de relaciones del hombre con otras personas, exige la ayuda y participación con sus resultados se puede influir sobre el mundo circundante sobre la vida y destino de las personas.

Pigorov en 1861 trabajó por mejorar las escuelas e introdujo las actividades fuera de clase como las conversaciones, realizándolas en escuelas para adultos en Rusia.

Sin duda las actividades contribuyen al conocimiento cuando están encaminadas al objetivo específico que queremos lograr, que propicien el análisis y la reflexión sobre la base del conocimiento permitiendo una constante recreación del mismo.

Las actividades constituyen sin duda un punto de apoyo, un puntal para la concepción del mundo para la construcción de planes futuros para el intercambio de valores, contribuyen a la cultura histórica y social.

El conocimiento es una capacidad humana y no una propiedad de un objeto como puede ser un libro por ejemplo. Su transmisión implica un proceso intelectual de enseñanza y aprendizaje. Transmitir una información es fácil, mucho más que transmitir un conocimiento. Esto implica que cuando hablamos de gestionar conocimiento queremos decir que ayudamos a realizar esa actividad.

Como vía de asimilación del conocimiento juegan un papel fundamental las actividades.

A continuación aparecen algunos conceptos sobre el conocimiento que entendemos sea útil su análisis y donde en todos se hace referencia a las actividades para lograr el éxito del conocimiento.

El conocimiento carece de valor si permanece estático. Solo genera valor en la medida en que se mueve. Es decir cuando es transmitido o transformado.

Todas las sociedades humanas adquieren, preservan y transmiten una cantidad sustancial de saberes, a través del lenguaje. Con el surgimiento de las civilizaciones, la acumulación y la difusión de conocimientos se multiplican por medio de la escritura que han permitido preservar, transmitir y elaborar los conocimientos. Entre estos podemos citar la escuela, la prensa escrita, las computadoras entre otros.

El conocimiento genera conocimiento mediante el uso de la capacidad de razonamiento o inferencia.

Siempre la adquisición de conocimientos genera capacidades para el razonamiento lógico ante diferentes situaciones.

El conocimiento es siempre esclavo de un contexto en la medida en que el mundo real difícilmente puede existir completamente autocontenido. Así, para su transmisión es necesario que el emisor (maestro) conozca el contexto o modelo del mundo receptor (aprendiz).

En este contexto no podemos olvidar los intereses y motivaciones de los estudiantes hacia un contenido determinado.

El conocimiento puede estar formalizado en diversos grados pudiendo ser también informal. La mayor parte del conocimiento transferido verbalmente es informal.

A veces se le da importancia particular a la preparación y a fuentes de supuestos conocimientos como a los medios de difusión y como Internet.

El conocimiento es la capacidad que tiene el hombre para convertir una información en actividades efectivas que puedan ser transmitida de un individuo a otro y de generación en generación.

1.5 Estrategia de Salud Escolar.

Es la forma de dirigir la salud del escolar esta permite elaborar habilidades encaminadas al logro de los objetivos propuestos.

Objetivo formativo: Desarrollar sentimientos convicciones y comunicaciones, así como correctos hábitos de convivencia y salud física y mental, que le permita a los estudiantes asumir cualidades positivas de sí mismo y aprender a consolidar la identidad propia expresarlas en su adecuado comportamiento ante las ITS. Individual y colectiva de sus relaciones y en la preparación para la vida en pareja, el matrimonio y la constitución de la familia, el rechazo a la promiscuidad, a la irresponsabilidad, al alcoholismo y la drogadicción.

Para trabajar en este objetivo se ha seguido un programa donde se ha derivado los siguientes objetivos.

Objetivos del programa:

Los estudiantes de la Obrero Calificado de la Tarea Álvaro Reynoso Simón Bolívar 2.

Al concluir los estudios en este centro deben ser capaces de:

1. Comprender la sexualidad como parte de su personalidad y actuar en consecuencia, asumirla como una fuente de placer, alegría, comunicación y bienestar emocional.
2. Expresar con responsabilidad en su actuación diaria que el amor es la base de las relaciones interpersonales, del matrimonio y de la estabilidad de la familia.

3. Reflexionar sobre la base de la planificación familiar, el embarazo, causas y consecuencias de transmisión sexual de las ITS.

4. Practicar medidas higiénicas que contribuyan al mantenimiento de la salud, partiendo del conocimiento de las ITS y el consumo de drogas.

Para el logro de estos objetivos propuestos se han diseñado las siguientes acciones las cuales responden a fechas determinadas con ejecutores y responsables que darán cumplimiento a las mismas

1. Actualización del diagnóstico de salud haciendo énfasis en los estudiantes de Obrero Calificado Agropecuario de la Tarea Álvaro Reynoso Simón Bolívar 2.

2. Actualización de murales del aula y centro con temas relacionados con las ITS.

3. Efectuar charlas educativas sobre:

Las ITS.

Las relaciones interpersonales.

La droga. Sus consecuencias.

4. Recopilar artículos sobre temas relacionados con las ITS-VIH-SIDA.

5. Realizar debates de videos y temas relacionados con las ITS-VIH-SIDA.

6. Realizar matutinos especiales conmemorativos de efemérides relacionadas con:

Día del amor.

Día mundial de lucha contra el SIDA.

CAPÍTULO 2. PROPUESTA DE SOLUCIÓN PARA CONTRIBUIR AL CONOCIMIENTO Y LA PREVENCIÓN DE LAS ITS EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO SEMESTRE DE OBRERO CALIFICADO AGROPECUARIO PERTENECIENTES A LA TAREA ÁLVARO REINOSO SIMÓN BOLÍVAR 2.

2.1- Diagnóstico inicial aplicado a la muestra.

Se hace necesario hacer una descripción de los indicadores que se han definido para materializar la valoración cuantitativa de la variable dependiente declarada en la investigación (anexo 3).

En este epígrafe se exponen los resultados obtenidos a partir de la aplicación de la prueba pedagógica inicial (anexo 1) con el objetivo de comprobar la veracidad del problema objeto de estudio de la investigación en combinación con el propio proceso docente educativo para comprobar el conocimiento de los estudiantes sobre las ITS.

En la primera pregunta referida a que son las ITS relacionada con el indicador 1.1 seis (54,5%) no domina el concepto de ITS por lo que se encuentran en el valor bajo(B) cinco, (45,4%) respondieron en forma incompleta por lo que están en valor medio(M) no alcanzo ninguno el nivel alto(A) cero, (0%).

Por lo anterior se deduce que el 100% de la muestra presenta dificultades relacionadas con el concepto sobre ITS.

En la pregunta 2 en la que tenían que identificar infecciones de transmisión sexual relacionada con el indicador 1.2 se comporto de la siguiente forma de seis infecciones donde debían identificar cuatro infecciones, cinco(45,4%) identificaron solo una los que se sitúan en el nivel bajo(B), cuatro(36,3%) identificaron dos infecciones situándose en el nivel medio(M) y dos(18,1%) estudiantes identificaron tres o más por lo que se corresponden con el nivel alto (A).

Se comprobó que el 81,7% de la muestra no identifican cuales son las ITS.

En la pregunta 3 correspondiente con el indicador 1.3 como se transmiten estas infecciones los estudiantes respondieron de la siguiente forma, siete(63,6%) conocen solo una por lo que se consideran en un nivel bajo(B), tres(27,2%) conocen dos formas de transmisión por lo que se sitúan en nivel medio(M) y uno(9%) conoce tres formas de transmisión situándose en el nivel alto(A).

Se pudo constatar que los estudiantes en su mayoría (el 80,8%) no conocen como se transmiten las ITS.

En la pregunta 4 que se corresponde con el indicador 1.4 sobre medidas de protección para evitar ITS se observaron los siguientes resultados cuatro (36,3%) no conocen ninguna por lo que se encuentran en el nivel bajo (B), cuatro (36,6%) conocen dos medidas de protección por lo que se sitúan en nivel medio (M) y tres (27,2%) dominan tres o más se sitúan en el nivel alto (A).

Al analizar las medidas de protección se evidenciaron serias dificultades, el 72,9% no las conocían.

En la pregunta 5 sobre el indicador 1.5 al preguntar a los estudiantes si conocían las consecuencias que traen las ITS, diez (90,9%) respondieron que sí, pero al mencionar alguna de las consecuencias se comprobó que cuatro (36,3%) no respondieron nada, incluyendo el alumno que no respondió

Afirmativamente, 6(54,5%) mencionaron una por lo que se encuentran en el valor bajo (B) y uno (9%) respondió dos por lo que se encuentra en el valor medio (M), en el valor alto(A) no se encuentra ningún estudiante.

Lo anterior demuestra el poco dominio en las consecuencias que traen las ITS, el 100% de los estudiantes así lo demostraron.

En la pregunta 6 sobre el indicador 1.6, que abarca las alternativas para evitar las ITS, seis (54,5%) no respondieron nada por lo que están en el valor bajo (B), cuatro (36,3%) respondieron una alternativa para colocarse en el valor bajo (B) también de acuerdo con la descripción de los indicadores (anexo 3) y uno (9%) respondió dos, se encuentra en el valor medio (M) ningún alumno obtuvo el valor alto(A).

En este aspecto el 100% de la muestra mostraron tener dificultades.

Todo lo anterior demostró la veracidad del problema, los estudiantes seleccionados en la muestra presentan grandes dificultades en el conocimiento de las ITS ya que no

conocen que son las ITS, no saben identificar las ITS, no saben cómo se transmiten, no dominan medidas de protección, no saben determinar sus consecuencias y por tanto no saben utilizar alternativas para evitarlas.

Con los resultados anteriores se determinó una distribución de frecuencia por estudiantes muestreados según la matriz elaborada para la evaluación integral de la variable dependiente (anexo 3) referida al nivel de conocimiento de los estudiantes sobre las ITS, la cual se comportó de la siguiente forma 7(63,6%) en el valor bajo, 3(27,2%) en el valor medio y 1 (9%) en el valor alto.

De la aplicación del instrumento utilizado se pudo comprobar las siguientes insuficiencias:

- 1.- Poco dominio del concepto de ITS.
- 2.- Dificultades en el reconocimiento de las ITS
- 3.-Insuficiente dominio de las medidas de protección
- 4.- No conocen las consecuencias individuales o sociales que ocasionan las ITS
- 5.- Desconocen alternativas útiles para evitar la aparición de las ITS.

2.2.-Caracterización y descripción de las actividades.

Para el diseño del sistema de actividades se tomaron como base las ciencias filosóficas, psicológicas, sociológicas y pedagógicas, las cuales permitieron desde el punto de vista teórico dar coherencia, científicidad y organización en la planificación de las actividades que lo conforman, se tuvo en cuenta, el criterio de personalidad como producto social en la que sujeto-objeto, sujeto-sujeto interactúan dialécticamente, bajo la influencia de los agentes educativos y toma como premisa que esta se forma en la actividad y la comunicación, donde lo cognitivo y lo efectivo forman una unidad.

Se asume como fundamento filosófico el método materialista dialéctico e histórico, estrechamente vinculado con las sólidas raíces del pensamiento filosófico cubano, en la que se concibe a la educación del hombre como un fenómeno histórico social y clasista, el sujeto puede ser educado bajo condiciones concretas según el diagnóstico y el contexto en que se desempeña; tiene en cuenta la unidad de la teoría con la práctica y el perfeccionamiento del estudiante en el desarrollo de su actividad práctica y desarrolladora

Desde el punto de vista psicológico el sistema de actividades se sustenta en el enfoque histórico cultural en la que se asumen los principios y postulados de esta teoría y de su máximo representante L.S. Vigotsky, considerando el aprendizaje del hombre como una resultante de su experiencia histórico-cultural, considerando, además que la educación debe promover el desarrollo sociocultural y cognoscitivo del alumno.

Las actividades que se diseñan propician un ambiente favorable y parten de diagnosticar el nivel que tienen los estudiantes sobre las ITS.

Desde el punto de vista sociológico se basa en la sociología marxista, martiana y fidelista, que parte del diagnóstico integral y continuo y se aprovecha la vinculación de este contenido con la vida.

En lo pedagógico, se asumen los presupuestos de la Pedagogía General, entre ellos: la necesaria interacción de la instrucción, la educación y el desarrollo para lograr la adquisición de conocimientos.

Las actividades que proponemos transitan por tres etapas:

Primera etapa: de familiarización y concientización donde se trabaja con los estudiantes la importancia que tiene conocer sobre las ITS para la vida.

Segunda etapa: Los estudiantes realizan las actividades que le permiten profundizar en este contenido, utilizando además situaciones de la vida práctica, empleando para esto distintas técnicas y herramientas metodológicas que propicien un aprendizaje desarrollador.

Tercera etapa: Se propicia auto evaluación y evaluación de los estudiantes en las actividades desarrolladas, así como las transformaciones obtenidas en el conocimiento sobre las ITS.

Debemos señalar que estas etapas no se pueden concebir de forma absoluta y aisladas unas de otras, estas se complementan entre sí.

2.3.-Propuesta de actividades.

Actividad #1:

Título: Conversemos sobre ITS.

Objetivo: Profundizar en temas relacionados con las ITS en armonía y con las demandas individuales de los estudiantes.

Tiempo: 1 hora.

Espacio: Turno de biblioteca.

Lugar: Biblioteca pública.

Ejecutor: Especialista de salud y profesor.

Participantes: Estudiantes.

Materiales: Conferencias sobre el tema en soporte de papel. Fotos de personas afectadas por ITS.

Proceder Metodológico:

Con antelación suficiente el profesor coordina con un especialista en el tema de las ITS para que ofrezca a los estudiantes una conferencia en la que se abordaran aspectos relacionados con las ITS teniendo en cuenta su concepto, en el que se aborde las infecciones sus principales síntomas y las medidas de prevención y orientaciones.

En el último turno de biblioteca que los estudiantes recibieron se les orienta que en este turno la próxima semana se llevara a cabo una charla educativa por un funcionario de salud, perteneciente a nuestra comunidad. Se le pide que traigan inquietudes y preguntas relacionadas con el tema de la actividad, además de anotar sus dudas deben o pueden traer la de sus hijos para poderlos orientar mejor y además puedan colegiarlas en sus hogares. Este permitirá mayor motivación de los estudiantes hacia el tema en la búsqueda de nueva información.

La actividad comenzará con un conversatorio donde se reflexionara sobre las ITS el aumento considerable en los últimos años, cuáles son sus principales causas y consecuencias, como entre todos podemos lograr su disminución y control.

Se hace referencias a experiencias vividas y se presentan fotos de los daños que estas ocasionan.

Una vez finalizada la actividad los estudiantes podrán plantear todo lo positivo y negativo de la misma.

Para concluir la actividad el especialista pide a los estudiantes que:

Manifiesten lo aprendido completando la siguiente expresión.

Para mí las ITS...

Actividad # 2

Título: Mi encuentro con la doctora del consultorio medico.

Objetivo: Realizar una entrevista a la doctora del consultorio para conocer las ITS más comunes en nuestra localidad y cómo prevenirlas.

Espacio: Consultorio Médico de la Familia aledaño al centro.

Entrevistado: Dra. Mildrey Castellón Morales

Entrevistador: Estudiantes de Obrero Calificado Agropecuario Simón Bolívar 2

Proceder metodológico:

Para el desempeño de la entrevista se elaboro un cuestionario de preguntas relacionadas con las ITS. Anteriormente se dieron a conocer al entrevistado. El alumno tendrá la posibilidad en esta entrevista de documentarse sobre el tema para de esta manera lograr que esta fluya de forma amena.

Esferas a indagar.

Nombre del especialista de salud.

Proponer el objetivo de la actividad.

Cantidad de personas que abarca la población.

¿A que llamamos ITS?

Cantidad de personas que han sido infectadas por ITS.

¿Cómo se han contagiado?

¿Cuáles son las ITS más comunes que afectan nuestra localidad?

¿Qué riesgo tienen las infecciones por ITS?

¿Cómo actuar para prevenir las ITS?

Conclusiones

La doctora concluye invitando a los estudiantes al disfrute de una vida más sana. Orienta al estudio, para ello les obsequia manuales sobre ITS. La vida requiere de aprendizaje constate y una parte esencial es preguntar a las personas que conocen el tema. Los orienta a acercarse mas a la familia, al médico, a la escuela y otras instituciones que puedan ofrecer elementos necesarios para poder disfrutar la vida con independencia, responsabilidad y sin temores.

El profesor pregunta a los estudiantes:

¿Les gusto la actividad?

¿Por qué?

¿Desean agregar algo?

Actividad #3

Título: ¿Cómo actuar para no afectar mi proyecto de vida?

Objetivo: Explicar a partir de un texto los riesgos del sexo desprotegido y la promiscuidad, que propicie el desarrollo de una sexualidad responsable.

Tiempo: 15 minutos.

Espacio: Clase.

Participantes: Estudiantes.

Ejecutor: Profesor.

Proceder Metodológico:

Texto: La Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta una gran preocupación por el marcado número de ITS.

El incremento observado va aparejado a cambios en el comportamiento sexual y social, cambios en la mentalidad referente a la virginidad y la tendencia a una mayor promiscuidad sexual.

Según lo narrado en el texto

Responde las siguientes interrogantes.

¿Consideras que son las ITS un fracaso en el proyecto de vida? ¿Por qué?

¿Qué patrones negativos se describen en el texto?

Sugiere medidas de protección para una sexualidad responsable

A través del texto los estudiantes reflexionan sobre su vida futura, piensan en cómo debe ser la sexualidad y bajo qué condiciones se debe desarrollar y de esta forma también influyen en sus descendientes al no ver que no solo es una preocupación personal sino que también se involucran las organizaciones gubernamentales.

Actividad # 4

Título: En cruciletras encontrarás.

Objetivo: Identificar infecciones de transmisión sexual.

Tiempo: 30 minutos.

Espacio: Turno de reflexión.

Ejecutor: Profesor.

Participantes: Estudiantes.

Proceder metodológico:

La actividad se desarrollara en el turno de reflexión previamente coordinada con el guía del aula.

Se distribuye a cada estudiante el cruciletras en hojas impresas que además contiene la siguiente orientación.

1. Escribe en el espacio en blanco que corresponde con la idea expresada. Insértala en cruciletras. Para ello recuerda la ortografía.

a) Las _____ de _____
están entre las causas más comunes de enfermedades en el mundo.

b) Entre las enfermedades más comunes se encuentran _____ y _____.

c) Se ha sumado en el último decenio a las ITS el _____ de _____, _____.

d) El _____ es el _____ causante del _____.

Conclusiones

Al concluir se realizará un comentario sobre las consecuencias negativas de las ITS desde el punto de vista psicológico, biológico y social por parte del profesor con la participación de los estudiantes.

Para valorar el impacto se utiliza la técnica PNI (positivo, negativo o interesante).

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | V | B | A | T | U | O | B | J | R | E | I | O | O | G |
| A | Q | W | E | R | T | Y | U | I | O | P | A | S | D | C |
| C | A | S | D | F | G | H | S | I | F | I | L | I | S | L |
| Z | Z | S | F | G | H | L | Y | U | I | O | P | K | B | J |
| T | Z | S | G | M | B | O | F | H | O | I | H | M | N | L |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|
| Y | I | N | F | E | C | C | I | O | N | S | A | J | K | N |
| U | V | F | J | Y | T | R | A | K | L | J | H | G | K | Z |
| V | V | T | R | A | N | S | M | I | S | I | O | N | M | X |
| K | T | G | Z | G | H | J | k | I | U | R | E | Y | O | C |
| L | X | O | M | I | O | S | E | X | U | A | L | O | Y | V |
| Y | Z | N | H | E | R | O | j | X | C | S | L | I | O | B |
| K | R | O | Y | I | O | R | P | Q | V | I | H | A | X | B |
| L | Z | R | O | R | W | U | I | T | L | D | L | O | P | U |
| U | Y | R | O | T | U | J | J | U | T | A | T | I | U | P |
| N | H | E | R | T | I | Q | F | H | J | O | CL | L | L | P |
| M | G | A | I | F | K | L | C | X | Z | S | U | D | I | L |

Actividad # 5.

Título: Escenas dramatizadas en un matutino especial.

Objetivo: Reconocer a través de un matutino comportamientos adecuados ante las ITS.

Tiempo: 15 minutos

Espacio: Matutino

Participantes: Alumnos del centro.

Proceder Metodológico:

Se desarrollara en un matutino especial por el día mundial de lucha contra el SIDA a través de un panel.

Escena #1.

- * Se dará e reconocer por un estudiante datos sobre la pandemia del SIDA.
- * Otra exposición será basada en afectaciones a nivel provincial.
- * Otra exposición contendrá datos a nivel de municipio.

Como actividad final los alumnos obsequiaran a sus compañeros el símbolo de lucha contra el SIDA explicando el significado a los estudiantes que este símbolo y aclarando además, que pueden encontrarlo en otros colores y algunos de sus significados.

Se repartirán medidas de protección en soporte de papel a todos los estudiantes del centro.

Estas medidas se harán en un plegable:

Portada del plegable: **Para que te cuides tú te informo yo.**

Contenido del plegable:

Plegable Descriptivo

TABLA. 1

| | | |
|---|--|---|
| <p>Medidas para evitar ITS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Selección adecuada de la pareja. -No efectuar relaciones sexuales con personas desconocidas. -Relación de la pareja estable. -Uso de condón. -Acudir al médico ante cualquier lesión genital o erupción cutánea por insignificante que parezca | <p>Recuerda que el VIH no se transmite por las situaciones siguientes</p> <ul style="list-style-type: none"> -Darse la mano -Utilizar los mismos servicios que los portadores. -Beber del mismo vaso y la misma botella. -Cambiar de ropa. - Besarse o abrazarse -Bañarse con portadores (duchas, piscinas) -Jugar con portadores -Las picaduras de insectos -Realizar prácticas sexuales protegidas | <p>Si se transmite en las situaciones siguientes, El VIH</p> <ul style="list-style-type: none"> -Hacer el amor con portadores -Relaciones sexuales con homosexuales portadores. -intercambiar maquinas de afeitar, cepillo de dientes. -Utilizar las mismas jeringuillas -Tatuarse con agujas sin esterilizar. -Trasmisión de la madre al feto, aunque no ocurre siempre |
|---|--|---|

Actividad # 6

De un panel. **Título:** Yo procedo así.

Objetivo: Preparar a los estudiantes para utilizar alternativas útiles ante las ITS.

Materiales: Un plegable en forma de abanico.

Tiempo: 15 minutos.

Espacio: La clase.

Participantes: Alumnos del centro, matriculados en Obrero Calificado Agropecuario.

Proceder Metodológico.

La profesora motiva a los estudiantes invitándolos a escuchar una frase sobre la cual deben exponer sus ideas o alternativas útiles a seguir.

La investigadora lanza las frases siguientes:

>Las vías por las que se transmite el VIH son ...

>Sexo seguro es ...

>Sexo protegido es ...

>Las vías por las que se transmiten las ITS son ...

Se distribuye a cada estudiante una hoja de papel plegada como un abanico y les orienta que deben escribir en cada uno de los pliegues las frases con la parte que le falta es decir deben aparecer completas las frases.

Al final se intercambian los abanicos y se da lectura a los criterios escritos

La investigadora valora las respuestas y esclarece los aspectos esenciales, dando lectura por último al contenido del abanico con la respuesta más acertada.

Actividad # 7

Título: ¿Qué aprendí? ¿Qué me falta?

Objetivo: Preparar a los estudiantes sobre las ITS y las medidas de prevención.

Tiempo: 30 minutos.

Espacio: La clase.

Proceder metodológico

Se dividirá el aula formando dos grupos.

Cada grupo elegirá un representante.

Este representante se ubicara de espaldas al pizarrón.

El resto de los estudiantes integrantes de cada grupo podrá ver el pizarrón.

El profesor investigador escribirá en el pizarrón frases relacionadas con las ITS y modos de prevención entre otras.

Los alumnos de cada grupo colaboraran con su representante describiendo con palabras y gestos fono mímico lo que debe identificar.

Ganará el grupo que más frases complete y que identifique más enfermedades.

Actividad # 8

Título: El maratón del saber. ¿Que dicen los abuelos?

Objetivo: Conocer sobre los tabúes o prejuicios que el desconocimiento sobre las ITS y su prevención no les permite dar una respuesta adecuada constituyendo prejuicios heredados.

Espacio: La clase.

Tiempo: 20 mtos.

Proceder metodológico.

En la clase anterior se le explicara a los estudiantes que en la próxima clase habrá un conversatorio que se llamara: se le dará el título de la actividad y se le explicara que aquí deben traer todo lo que dicen que es "bueno" o lo que dicen que es "malo" las personas sobre las ITS , las formas de adquirirse, como se pueden prevenir y todo lo que al respecto puedan recopilar, se les informará que no solo deben traer sus opiniones sino también la de sus hijos, nietos vecinos incluyendo adultos mayores.

En la actividad se realizará un debate donde los estudiantes tendrán la oportunidad de aprender sobre estos temas y compartir criterios que siempre tendrán una conclusión por parte del profesor investigador.

Por último se realizará la técnica de (PNI) a modo de conclusión.

Descripción de la aplicación de las actividades sobre las ITS.

En este epígrafe se describe brevemente la aplicación de las actividades que aparecen en el epígrafe 2.2.

Habiendo logrado información acerca del estado inicial en que se encontraban los estudiantes

Se procedió a la aplicación de la propuesta la cual transcurrió desde enero de 2008 hasta julio de 2009 predominó el vínculo con las técnicas participativas lográndose una aceptación favorable por parte de los estudiantes

Para su valoración se refleja posteriormente de forma descriptiva y valorativa el proceso de implementación de la misma.

A partir de la primera actividad, se demostró a los estudiantes el poco conocimiento que tenían sobre el concepto de ITS donde quedaron claros.

En la segunda actividad donde debían conocer sobre las infecciones e identificar estas los estudiantes se observaron motivados y trabajaron sin dificultad en la identificación.

En la actividad los alumnos participaron emotivamente al entrevistar la doctora del consultorio

En la actividad tres se observó un fácil desenvolvimiento de la actividad y también de entretenimiento. En la actividad cuatro todos pudieron expresar sus conocimientos sobre las ITS.

En la actividad quinta se preparó un matutino donde los alumnos demostraron sus conocimientos sobre las ITS y motivaron al resto de los estudiantes a profundizar en el mismo todo esto permitió afirmar que la técnica aplicada tuvo gran efectividad, y de esta forma se comportaron el resto.

2.4.- Evaluación de los estudiantes después de aplicadas las actividades sobre las ITS.

En este epígrafe se exponen los resultados obtenidos a partir de la aplicación de la prueba pedagógica final (anexo 2) con el objetivo de constatar la efectividad de las actividades aplicadas a los estudiantes de Obrero Calificado Agropecuario de la tarea Álvaro Reynoso Simón Bolívar 2.

La valoración del comportamiento de los indicadores permitió el análisis de los resultados alcanzados por los estudiantes en conocimiento y comportamiento antes las ITS

La pregunta uno donde el alumno tenía que demostrar su conocimiento sobre el concepto de ITS y también al dominio de las enfermedades que se refiere al indicador 1.1 y 1.2

Los resultados demostraron que se producen cambios respecto a los resultados de la prueba pedagógica inicial (anexo 1), ello se evidencio en aumento del número de estudiantes en la categoría alto y el descenso en las categorías medio y bajo. Para este análisis se tomo la matriz de valoración (anexo #3).

Los estudiantes demostraron dominio en el concepto sobre ITS y el conocimiento sobre las enfermedades más comunes de lo que permitió una distribución de frecuencia de ningún alumno en el valor bajo (B) porque todos dominan el concepto, uno (9%) en el

valor medio porque tuvo imprecisión y diez (90,9%) en el nivel alto(A) cifra que demuestra el avance logrado con respecto a la prueba pedagógica inicial en estos indicadores en esta pregunta se incluyeron dos indicadores 1.1 y 1.2.

La pregunta 2 evaluó el indicador 1.3 que se refiere al dominio de los estudiantes sobre las formas de transmisión en este indicador los resultados son satisfactorios al ubicarse los once (100 %) en el nivel alto (A).

En la pregunta 3 que se corresponde con el (indicador 1.4) sobre medidas de protección de las ITS permitió una distribución de frecuencia que se comporto como sigue, uno (9 %) en el nivel medio(M) y diez(90,9 %) en el nivel alto(A) y ninguno en el nivel bajo(B).

En la pregunta 4(indicador 1.5) sobre consecuencias de las ITS los resultados fueron excelentes en este indicador todos alcanzaron el nivel alto(A) para el (100 %) de la muestra tomada.

En la pregunta 5 se valoró la utilización por parte de los alumnos de alternativas para evitar las ITS correspondiéndose con el (indicador 1.6) nueve (81,8%) en el valor alto(A) uno en el valor medio porque solo utiliza dos alternativas y uno (9 %) en el nivel bajo (B) porque solo utiliza una alternativa.

Lo anteriormente expuesto determinó una distribución de frecuencia por sujetos muestreados según la escala elaborada para la evaluación integral de la variable dependiente (anexo 3) referida al conocimiento y comportamiento de los estudiantes ante las ITS la cual se comportó de la siguiente forma ninguno en el valor bajo(B), 2 (18,1%)en el valor medio (M) y 9(81,8%) en el valor alto(A).

Análisis comparativo.

En este epígrafe se exponen los resultados obtenidos a partir de la prueba pedagógica inicial y final con el objetivo de comparar los resultados obtenidos y registrar los cambios, lo cual posibilita arribar a conclusiones. Las mismas se expresan en una tabla cuantitativa según los indicadores (anexo 4).

La mayoría se encontraba en el valores medio y bajo, lo que demostró deficiencias en el conocimiento sobre el concepto.

Después de aplicadas las actividades, se demostró la efectividad de las mismas al ampliar sus conocimientos sobre ITS y los estudiantes se mostraron con mayor interés

En el indicador 1.1 y 1.2 antes de aplicar la propuesta los resultados fueron como a continuación se describen en el 1.1 seis(54,5%) se encontraban en el nivel bajo(B) cinco(45,4%) en el nivel medio(M) y en el nivel alto(A) ninguno(0%) en el indicador 1.2 se midió el conocimiento sobre el dominio de las enfermedades los resultados antes de las actividades se encontraban en el nivel bajo(B) cinco (45,4%), cuatro(36,3%) en el nivel medio(M) y dos(18,1) en el nivel alto(A) después de aplicadas las actividades diez(90,9%) alcanzó el nivel alto (A) y uno (9%) el nivel medio.

En el indicador 1.3 relacionado con la transmisión de las enfermedades que se consideran ITS antes de la propuesta los estudiantes se encontraban como se describe a continuación, siete (63,6%) estaban en el valor bajo (B) tres (27,2%) en el valor medio (M) y solo uno (9%1%) en el nivel alto(A) predominaba en ellos los valores bajo (B) y medio (M).

Después de aplicada la propuesta se demostró avances considerables, pudieron superar esta dificultad.

Lo anterior se manifiesta en el mejoramiento de los resultados obtenidos después de aplicadas las actividades con la siguiente distribución de 11(100%) muestreados se situaron en el valor alto(A) al comprobarse su dominio sobre este indicador.

En el indicador 1.4 sobre las medidas de protección observamos avances después de la aplicación de las actividades antes según la matriz de valoración los resultados se encontraban distribuidos de la siguiente forma cuatro (36,6%) en el nivel bajo (B) cuatro (36,3%) en el nivel medio y tres (27,2%) en el nivel bajo (B) y después diez (90,9%) se situó en el nivel alto(A) y uno (9%) en el nivel medio.

En la pregunta cuatro correspondiente al indicador sobre consecuencias que traen las ITS once (100%) se situaron en el nivel alto(A) y antes de aplicar las actividades diez (90,9%) se encontraba en el valor bajo (B) y uno(9%) en el valor medio.

Sobre el indicador 2.1 el análisis se presenta a continuación después de la aplicación de las actividades diez (90,9%) alcanzaron el nivel alto y uno (9%) nivel medio (M) mientras que antes nueve (81,1%) se encontraba en el nivel bajo y uno 9%) en el nivel medio (M).

Como se observó hubo un desplazamiento considerable de estudiantes de las categorías negativas a las positivas, reflejadas en la prueba inicial y final, logrando conocer las dificultades sobre las ITS (anexos 5 y 6).

Podemos concluir que:

>Se logró que los alumnos conocieran que son las ITS.

>Se logró que identificaran las ITS.

>Se logró que conocieran como se transmiten.

>se logró que conocieran medidas de protección.

>Se logró que determinaran sus consecuencias.

>Se logró que utilizaran alternativas antes las ITS.

El pre-experimento permitió probar la efectividad de las actividades elaboradas, dirigidas a los estudiantes para elevar el conocimiento y la prevención sobre las ITS, por lo que quedó demostrada la hipótesis.

CONCLUSIONES

Los fundamentos teóricos que sustentan la investigación demostraron que está establecido por el Ministerio de Educación el tratamiento que debe seguirse para elevar el conocimiento y la prevención sobre las ITS, lo que quedó evidenciado en la revisión de la metodología de la enseñanza de la Biología, orientaciones metodológicas de Secundaria Básica y programas de Secundaria Obrera y Campesina, además en la teoría del conocimiento del materialismo dialéctico la psicología histórico-cultural y la pedagogía socialista

El diagnóstico inicial aplicado, detectó que existen dificultades en el conocimiento sobre las ITS, las cuales se centran fundamentalmente en el conocimiento.

Las actividades propuestas se caracterizan por su aporte práctico y responden a las necesidades de los estudiantes para elevar su conocimiento sobre las ITS, se insertaron de manera coherente utilizando distintas técnicas de participación que propiciaron un mayor interés por los estudiantes y por tanto un mayor conocimiento.

La valoración de las actividades a través de la aplicación de las diferentes técnicas e instrumentos utilizados para el diagnóstico final demostró que los estudiantes pueden aumentar sus conocimientos a corto plazo, contribuyendo a la formación integral y general de los mismos.

RECOMENDACIONES

Recomendamos al Consejo Científico Asesor:

Poner a disposición del departamento municipal de Ciencias Naturales y del centro los resultados de esta tesis con el objetivo de elevar el conocimiento de las ITS en otros grupos de estudiantes que lo necesiten.

BIBLIOGRAFÍA

- Addine Fernández, F. Didáctica y optimización del proceso de Enseñanza Aprendizaje. La Habana: IPLAC. 1997.
- Addine Fernández, F. y otros. Didáctica y Optimización del proceso Enseñanza Aprendizaje. La Habana. Instituto Pedagógico Latinoamericano y Caribeño (IPLAC). Material en soporte electrónico. 1999.
- Addine Fernández, F; González, A. M; Recaey. S “Principios para la dirección del proceso pedagógico”. En G. García. Compilación. Compendio de Pedagogía. La Habana: Editorial Pueblo y Educacion. 2002.
- Addine Fernández, F. Didáctica: teoría y práctica. Compilación. La Habana: Editorial Pueblo y Educacion. 2004.
- Addine Fernández, F. El Principio de la Integridad del estudio con el Trábalo: Fundamentos de la Teoría Cubana Revolucionaria. (Artículo en Soporte digital) 2004.
- Adereguia Henríquez, J. : Problemas de higiene social y organización de salud, ed. Científico Técnica Ciudad de la Habana, 1985.
- Álvarez, Mónica, Almanza Caridad y Abad Machado, Addis. Un Enfoque Preventivo. Sexología y Sociedad, Año 2, No5, Agosto 1996.
- Álvarez de Zayas, C. Metodología de la investigación científica. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 1995.
- Álvarez de zayas, C. La escuela en la vida. Didáctica. La Habana. Editorial pueblo y Educación. Tercera ed. Corregida y aumentada. 1999.
- Álvarez de Zayas, C. Metodología de la investigación científica. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 1995.
- Álvarez de zayas, C. La escuela en la vida. Didáctica. La Habana. Editorial pueblo y Educación. Tercera ed. Corregida y aumentada. 1999.
- Amador Martínez, Amelia: “La orientación de los estudiantes de nivel medio hacia valores sociales”, El adolescente cubano: una aproximación estudio de su personalidad, ed Pueblo y Educacion, 1995.

- Ardilla, H., Stanton, J. y Luis Gauthier: Estrategias y lineamientos para la acción en VIH/SIDA con HSH, ONUSIDA y Liga colombiana de lucha contra el SIDA, Bogotá, Colombia, 1999.
- Baxter, Esther.: Cuando y como educar en valores. Editorial Pueblo y Educacion, La Habana, 1998.
- Bayes, Ramón. La Prevención del SIDA. Cuaderno de Salud. Servicios vascos de Salud, 1989.
- Bermúdez Morris, R., El desarrollo de la personalidad. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 1996.
- Bermúdez Morris, R., El desarrollo de la personalidad. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 1996.
- Bimbela, José y otros: SIDA y jóvenes. LA prevención de la transmisión del VIH. Granada. 1997.
- Blanco, A. Introducción a la sociología de la educación. La Habana: Editorial. Pueblo y Educación. 2001.
- Boada, Z.E. Compendio alternativo de técnicas participativas para la asignatura Talleres de comunicación. ISP Félix Varela. Villa Clara. Material en soporte digital.2005.
- Brito, H. Psicología general para los institutos superiores pedagógicos. Editorial Pueblo y Educacion. La Habana. Cuba.1987.
- Caballero Delgado, E; et al El trabajo con los estudiantes de los Institutos superiores pedagógicos durante los primeros años de estudio. Seminario Nacional a Dirigentes de Educación. La Habana: Editorial MINED. (1983).
- Campistrous Pérez, L; Rizo Cabrera, C. Indicadores e investigación educativa. La Habana: Instituto Central de Ciencias pedagógicas.1998.
- Cancio Enrique, Isis; Sánchez Fuentes Jacqueline y otros Información Básica sobre la atención integral a Personas Viviendo con VIH/SIDA. 2006.
- Carvajal Rodríguez, Cirelda, Torres Cueto, G. Ma. y otros. Prevención Integral y Promoción de Salud en la Escuela.2007.
- Castellanos Simons, Beatriz, Alicia González y otros. Hacia una Sexualidad

- Responsable y Feliz. Para maestros y maestras de Secundaria Básica parte I y II) ed Pueblo y Educacion La Habana, 1997.
- Castellanos, B. Metodología de la investigación Educativa. La Habana: ISP Enrique José Varona. Facultad de ciencias de la educación. Material en soporte digital. 1998.
- Castellanos, D; et al. Hacia una concepción de aprendizaje Desarrollador. ISPEJV. Colección Proyecto.2001.
- Castellanos Simons, D. Estrategias para promover el aprendizaje Desarrollador en el contexto escolar. La Habana: Universidad Pedagógica “Enrique José Varona”. (Material en soporte electrónico) 2003.
- Castellanos, D. Aprender y Enseñar en la Escuela. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 2005.
- Castro Ruz, F. La educación en Revolución. La Habana: Instituto Cubano del libro. 1979.
- Castro Ruz, F. Discurso pronunciado en la graduación del destacamento Pedagógico Universitario “Manuel Ascunce Doménech”. La Habana. 1981.
- Castro Ruz, F. Cuba demuestra que en educación se puede hacer mucho con poco. Pedagogía 99. Granma. 1999.
- Castro Ruz Fidel: La Educación en Revolución. Instituto Cubano del Libro. La Habana, Cuba, 1976.
- Castro Ruz, Fidel. Discurso pronunciado en el aniversario del contingente de maestro. La Habana, 1982.
- Castro Alegret, Pedro Luis. Proyecto de Prevención en VIH/SIDA. PNUD-OMS. 2005
- Castro Alegret Pedro Luís: Cómo la Familia Cumple su Función Educativa. Editorial Pueblo Educación, La Habana, 1989
- Castro Alegret Pedro Luís y otros: Las Necesidades de Educación Sexual de Jóvenes Estudiantes. Ministerio de Educación, Ciudad de la Habana, 2006.
- Castro Alegret Pedro Luis. Ana Rosa Padróns Echevarría: La Familia y la Vida Sexual de Hijos e Hijas Jóvenes. Ministerio de Educación. Molinos Trade, 2005.
- Colectivo de Autores: Documento Teórico Metodológico: Hacía una Sexualidad

- Responsable y Feliz. Editorial Pueblo y Educación, 1997
- Colectivo de Autores: Educación para la Vida y Educación de la Sexualidad. Editorial Pueblo y Educación, 2003
- Colectivo de Autores: Psicología para Educadores. Editorial Pueblo y Educación, 1995.
- CONASIDA. Manual de capacitación para voluntarios de TELSIDA. México, 1998.
- Cortes Alfaro, Alba, Sordo Rivera María E. y otros. Sexología y Sociedad. Año 4, No. 11, Septiembre-Diciembre 1998.
- Constitución de la República de Cuba. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 1992.
- Creación y Talento. Revista Científico Metodológica Del Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona". 1997. (24) (Enero/junio)
- Cueto Torres, M. Antonia y otros. ¿Quieres saber sobre ITS/VIH/SIDA? 100 preguntas y respuestas. Ministerio de Educación, primera reedición, 2004.
- Chacón Asusta, Leonardo y otros. Consejería en ITS y VIH/SIDA. Información Básica. MINSAP, 2004.
- Chávez, JA. (1992). Del Ideario pedagógico de José de la Luz y Caballero (1800-1862). La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Chávez, JA. Aproximación a la Teoría Pedagógica Cubana. 2003.
- Curso1. Pedagogía. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 2003.
- Danilov, M.A. Didáctica de la escuela media. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 1978.
- Danilov, M.A. El proceso de enseñanza en la escuela. México: Editorial Grijalbo. 1997.
- De-Quesada Ramírez, Emilio, Enrique Galván y otros. SIDA Infección o enfermedad por el virus de inmunodeficiencia humana. Editorial Científico-Técnico. Ministerio de Educación. 1987.
- Enciclopedia Encarta. Material en soporte digital. 2005.
- EDUK. (Educación para el mejoramiento de calidad de vida). Módulo para la capacitación de agentes multiplicadores. Chile, 1975.
- Espada Sánchez, Pedro José y otros. Prevenir el SIDA. Guía para padres y

- educadores. Ediciones Pirámides. Madrid, 2002.
- García, G (compil.). Compendio de Pedagogía. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 2002.
- Gotwald, William H. Sexualidad, la experiencia humana. Editorial El Manual Moderno. México. DF-Santafé de Bogotá, 2000.
- Gómez, LI. Síntesis de la intervención del Ministro de Educación en la reunión con los metodólogos del organismo central. La Habana Editorial Pueblo y Educacion. 1986.
- Gómez, LI. Carta Circular 01\ 2000. Material impreso. La Habana. 2002.
- González, V. y otros. Psicología para educadores. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 1995.
- González Soca, A.M. y cols .Nociones de Sociología, Psicología y Pedagogía. Editorial Pueblo y Educación. La Habana. 1996.
- González Rodríguez, Nidia y cols. Técnicas Participativas para Educadores Cubanos. Tomo 2. Editorial por L.E. Ciudad de la Habana. Cuba. 1996.
- González, A.M y Reinoso, C. Nociones de sociología, psicología y pedagogía. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 2002.
- González, D.J. Rodríguez, M. e Imbert, N., Psicología Educativa. Editorial Pueblo y Educación. La Habana. 2004.
- González, M.E. y otros. Tabloide SOC I. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 2006.
- Guerrero, Borrero Natividad y Olga Gladys García. SIDA desde los afectos. Editorial Casa Editora Abril. La Habana, 2002.
- Krausse, Mónica « Desarrollo de la sexualidad desde la infancia hasta la adolescencia “En Conferencia para médicos de la Familia Inédita.
- Klingberg, L. Introducción a la didáctica general. La Habana. Editorial Pueblo y

Educación. 1975.

Labarrere Reyes, G. Pedagogía. Editorial Pueblo y Educación. La Habana.

1998.

Labarrere, G y Valdivia, G. E. Pedagogía. La Habana: Editorial Pueblo y

Educación. 2001.

Leontiev, A. N y Rubestein, S. L. Psicología. Ciudad de la Habana.

Imprenta Nacional de Cuba. 1961.

Leontiev, A.N. "Actividad, Conciencia y Personalidad". Ed. Pueblo y

Educación. La Habana.1981.

López, M y otros. El trabajo metodológico en la escuela de educación

general politécnica y laboral. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.1980.

Lorences Gonzales, J. Aproximación al sistema como resultado científico.

Material en soporte digital. 2007.

Martí, J. Obras Completas Tomo XI, "La Nación. Buenos Aires, 14 de

noviembre de 1886". La Habana. Editorial de Ciencias Sociales. La

Habana. 1975.

Martí, J. Obras Completas Tomo VIII, La Habana. Editorial de Ciencias Sociales. La

Habana. 1975.

Martin-Viana, V. Cartas al Maestro. El Plan de Clases. Editorial Pueblo

y Educacion. La Habana. Cuba. 2006

Ministerio de Educación, Cuba. Seminario Nacional. Primera parte. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 1979.

Ministerio de Educación, Cuba. Seminario Nacional para Educadores. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 2001.

Ministerio de Educación, Cuba. Seminario Nacional para Educadores. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 2002.

Ministerio de Educación, Cuba. Seminario Nacional para Educadores. La Habana. Editorial pueblo y educación. 2003.

Ministerio de Educación, Cuba. Seminario Nacional para Educadores. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 2004.

Ministerio de Educación. Cuba. Seminario Nacional para Educadores. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 2005.

Ministerio de Educación. Cuba. Seminario Nacional para Educadores. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 2006.

Ministerio de Educación. Cuba. Seminario Nacional para Educadores. La Habana. Editorial pueblo y Educación. 2007.

Ministerio de Educación. Cuba. Maestría en ciencias de la Educación. Módulo I. Segunda parte. La Habana. Editorial pueblo y Educación.2005.

Ministerio de Educación. Cuba. Maestría en Ciencias de la Educación. Módulo II. Primera parte. La Habana. Editorial pueblo y Educación.2006.

Ministerio de Educación. Cuba. Maestría en Ciencias de la Educación.

Módulo III. Primera parte y Segunda parte. Mención en Educación de Adultos. La Habana. Editorial pueblo y Educación. 2007.

Ministerio de Educación. Cuba. Maestría en Ciencias de la Educación.

Módulo III. Primera parte. Mención en Educación Secundaria. La Habana. Editorial pueblo y Educación. 2007.

Nocedo de León, I y Abreu Guerra, E. Metodología de la investigación pedagógica y psicológica. 2da parte. Editorial pueblo y Educacion. La Habana. 1984.

Partido Comunista de Cuba. Programa del PCC. La Habana. Editorial Ciencias Sociales. 1960

Partido Comunista de Cuba. Tesis y Resoluciones del 1er Congreso del PCC. La Habana. Editorial Ciencias Sociales. 1976.

Pérez Álvarez, S. La investigación y la práctica pedagógica de Avanzada. Revista Educación. La Habana Cuba. 1995.

Pérez, J. Algunas reflexiones acerca de la clase. Cienfuegos. Facultad de Educación Infantil. ISP. Material impreso. 2001.

Pérez Rodríguez, G. y Nocedo de León, I. Metodología de la investigación pedagógica y psicológica. I Parte. Editorial Pueblo y Educación. 1983.

Pérez Gastón y otros. Metodología de la investigación (I-II) Educacional.

- La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 1996.
- Petrovski, AV. (1978). Psicología General. Editorial Libros para la Educación. Ciudad de la Habana. 1978.
- Rico, P. La zona de desarrollo próximo. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 2003
- Rubinstein, S.L. El desarrollo de la psicología. Principios y métodos. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 1977.
- Segura, M.E., Gonzales, D., y otros. Teorías Pedagógicas y su influencia en la educación. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 2005.
- Seminario Nacional, a dirigentes, metodólogos e inspectores de las direcciones provinciales y municipales de educación y de los institutos superiores pedagógicos . Editorial Pueblo y Educación. C de la Habana. Cuba. 1989.
- Silvestre, M. Aprendizaje, Educación y Desarrollo. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 1999.
- Silvestre Oramas, M. ¿Cómo hacer más eficiente el aprendizaje? Ed. Academia. La Habana. Cuba. 2000.
- Silvestre Oramas, M. y Zilberstein Toruncha, J. Hacia una didáctica desarrolladora. Editorial Pueblo y Educación. 2000.
- Talizina, N. La formación de la actividad cognoscitiva de los escolares. Ministerio de Educación Superior. La Habana. 1998.

Turner, L y Chávez, J. Se aprende a aprender. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 1989.

Valle Lima, A. Metamodelos de la investigación Pedagógica. ICCP. La Habana. Material en soporte digital. 2007.

Vigotski, L.S. Pensamiento y lenguaje. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 1982.

Vigotski, L. S. Obras completas. Tomo V. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 1989.

Zilberstein, J. "A debate...Problemas actuales del aprendizaje escolar.

¿Enseñamos a los alumnos a reflexionar sobre su propio proceso de aprendizaje?. En revistas. Desafío escolar. Revista Iberoamericana de Pedagogía. Noviembre -diciembre. 1997.

Zilberstein, J. "A debate...Problemas actuales del aprendizaje escolar.

¿Necesita la escuela actual una concepción de enseñanza?".En revistas.

Desafío escolar. Revista Iberoamericana de Pedagogía. NoviembreDiciembre.1997.