

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS

CAPITÁN: SILVERIO BLANCO NÚÑEZ

SANCTI SPÍRITUS

SEDE UNIVERSITARIA MUNICIPAL PEDAGÓGICA TRINIDAD

Tesis en opción al título académico de Master en Ciencias de la Educación

Título: "Actividades educativas para contribuir a la prevención de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno grado"

Autor: Lic. Wilian Rafael Fernández González.

Tutor: MSc. Remberto C Iglesias González.

Curso 2009-2010.

(....) la vida sexual es fuente de placer y de felicidad, pero también es fuente de grandes dificultades y de infelicidad, todo depende de cómo sepamos aplicarla y cómo ayudemos a nuestros hijos, a nuestros jóvenes a prepararse para la vida, el matrimonio, para el éxito en el amor (...)

Vilma Espín

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mi Madre y a mi Padre que siempre apoyaron mi decisión de ser educador.

A mi hijo que es lo más grande en mi vida.

A mi esposa por compartir mi vocación.

A todos mis compañeros y profesores que han contribuido a este trabajo.

A la Revolución Cubana, por permitirme ser un servidor de ella.

Agradecimientos

A la Revolución cubana, por permitirnos ser partícipes del mejor proyecto social en la Historia de la Humanidad.

A mi tutor por el tiempo dedicado a la revisión del trabajo y la ayuda prestada.

A los profesores de la maestría, quienes permitieron que ampliara mis conocimientos en las ciencias de la Educación.

A mi familia por el apoyo que me han dado.

A todos aquellos que de algún modo contribuyeron a la realización de este trabajo.

Síntesis

La investigación titulada “Actividades educativas para contribuir a la prevención de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno grado”, aborda un problema relacionado con las insuficiencias que presentan los adolescentes para prevenir estas enfermedades. La utilización de diferentes métodos de investigación permitió establecer los principales fundamentos a considerar durante todo el proceso tales como: histórico y lógico, analítico - sintético, inductivo-deductivo, observación, la encuesta, la entrevista y análisis porcentual. Se escogió una muestra de forma intencional conformada por estudiantes de noveno grado 1-A de la ESBU Victoriano Brito Prieto y sus características corresponden con la edad escolar y desarrollo de la personalidad en esta etapa de la vida. En la etapa inicial de la investigación se pudo comprobar que los estudiantes no tienen el conocimiento necesario para prevenir estas enfermedades ya que su comportamiento constituye un riesgo para su salud dado por la precocidad de las relaciones sexuales y el desconocimiento para prevenir estas, además ejerce una influencia negativa al medio social donde está enclavada la escuela y las influencias de la sociedad sobre éstas. Durante el proceso de aplicación de las actividades educativas se pudo constatar la transformación que produjo la propuesta de solución en el conocimiento para la prevención y su modo de actuación fue más consecuente y responsable, logrando una efectividad aceptable en los estudiantes; considerando que estas actividades educativas se ajustan a las características de los estudiantes de la muestra por lo que constituyen una vía de solución al problema científico de investigación.

Índice

Introducción	1
Capitulo 1: Consideraciones teóricas y metodológicas acerca de la Educación Sexual y las ITS/VIH/SIDA. Su prevención	8
1.1 La sexualidad y la Educación Sexual en Cuba después del triunfo de la Revolución	8
1.2 Tendencias actuales acerca de la Educación Sexual	13
1.3 Objetivos y principios de la Educación Sexual alternativa y participativa	19
1.4 La adolescencia. Sus características en la Secundaria Básica.	25
1.5 Infecciones de transmisión sexual más frecuentes en Cuba: ITS/VIH/SIDA. Su prevención	29
Capitulo II La prevención de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno grado: Actividades educativas. Fundamentación y resultados	33
2.1 Análisis de los resultados iniciales	33
2.2 Fundamentación de las actividades educativas	39
2.3 Actividades educativas para la prevención de las ITS/VIH/SIDA.	43
2.4 Validación de las actividades educativas	52
Conclusiones	56

Introducción

Formar la personalidad del hombre acorde a la sociedad en que vive es una responsabilidad que tienen, a nivel mundial, tanto la familia, la escuela, y la sociedad, así como todas las instituciones y organismos que se encargan de la educación de las nuevas generaciones.

Según cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 25%, aproximadamente de la población mundial transita por edades comprendidas entre 11 y 15 años de edad correspondiente al nivel de Secundaria Básica, detectándose en los mismos un aumento considerable de las relaciones sexuales de forma precoz el cual lleva aparejado un crecimiento de los índices de infección por contagio de las Infecciones de transmisión sexual (ITS), el Virus de inmunodeficiencia humana(VIH) y Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida(SIDA)

En los países del Tercer mundo esta problemática es aun mayor si se tiene en cuenta que los adolescentes viven bajo un alto riesgo de contraer cualquiera de estas enfermedades, las cuales en muchos casos por no tener los recursos necesarios les causan graves problemas de salud y hasta la muerte.

En Cuba se previene porque, al modo de decir martiano...Prever quiere decir salvar, es por eso que el Estado le confiere gran interés a la Educación Sexual de las jóvenes generaciones, formándolas de manera que enfrenten todas las esferas de la vida, en especial, la psicosexual.

Cuba a partir de 1960 creó los primeros organismos encargados de la Educación Sexual en lo que se denominó el Programa Cubano Nacional de Educación Sexual.

La Educación Sexual, entendida como la preparación para la vida sexual de los adolescentes, cuenta con diferentes ciencias que han aportado conocimientos, objetivos, métodos y medios para utilizar en cada etapa del desarrollo de la personalidad, entre ellos se cuenta con la Pedagogía y Psicología. Además no va encaminada a proporcionar a los estudiantes una instrucción de carácter biológico, sino que tiene el objetivo de enseñar al educando, según su sexo, el papel que le corresponde dentro de la familia y como miembro de la sociedad, esta tiene como finalidad“... Brindar a los participantes elementos que le permitan el reconocimiento de

su propio sexo y el desarrollo de su sexualidad, para que ésta sea vivida de manera crítica, libre, autónoma, responsable y placentera, a tomar decisiones conscientes y responsables, a tener compromisos con ellos mismos para que su interrelación con los demás se fundamente en sentimientos de amor, respeto; valores, que harán posible el surgimiento de una nueva sociedad, donde la tolerancia, la libertad y las relaciones equitativas hombre-mujer sean los soportes para un desarrollo individual y social". (Núñez Gómez, M: 1999:14).

De esta forma la Educación Sexual debe ofrecer tanto conocimientos sobre el sexo como modelos concretos de conductas, a lo cual contribuye decisivamente el ejemplo del educador. Una imagen distorsionada sobre la base de inadecuados estereotipos impide el desarrollo de una buena autoestima y por tanto no favorece una sexualidad responsable y feliz. Cuando se plantea la necesidad de desarrollar una adecuada imagen corporal y autoestima en la adolescencia, se está educando aspectos importantes de la sexualidad.

El camino a recorrer para la dimensión de los riesgos de contraer las ITS y el VIH/SIDA en los adolescentes está marcado por el papel que juega toda la sociedad en su conjunto. Hay que trabajar la adolescencia de forma integral desde su comienzo en la pubertad, sus sentimientos, emociones ante los cambios y transformaciones que ocurren en sus cuerpos se derivan las primeras y trascendentales adquisiciones psicosexuales. Todo esto tiene trascendental importancia, porque a decir de Martí... "Resolver el problema después de conocer sus elementos es más fácil que resolver el problema sin conocerlo (...) conocer es resolver".

La sexualidad tiene un carácter individual, singular, donde los adolescentes ávidos de independencia y autodeterminación necesitan ser entendidos en ambiente de equilibrio y felicidad; no de rivalidad.

Es complejo que a través del tiempo, "ver nuestros niños crecer, es recordar lo que fue nuestra infancia y reconocer que ser adulto es tan importante como ser niños" (Ángel Aguilar, José: 1999:5).

En la actualidad el Sistema Nacional de Educación Sexual desarrolla el proyecto, "Educación Sexual con adolescentes" de la secundaria media y superior

pedagógica”, que desarrolla el Ministerio de Educación (MINED) desde el 2003 hasta el 2007, destinado a los padres y docentes para la formación integral de las nuevas generaciones, educarlos en la vida de pareja, en el cuidado de la salud sexual.

Para esto, el camino más acertado es el logro de un proceso de educación y orientación que eduque a los adolescentes en cuanto a salud sexual para formar una actitud en la vida con los demás personas y consigo mismo, que se responsabilice con sus actos ante sí y ante la sociedad.

En la actualidad se observa como muchos adolescentes del centro han decidido tener relaciones sexuales de forma precoz, desconociendo los riesgos y problemas que pueden acarrear los mismos a su salud individual y social, por otra parte resulta insuficiente el conocimiento que poseen sobre las ITS y el VIH/SIDA y del peligro que estas tienen para su vida.

Además en las teleclases que reciben los estudiantes son insuficientes las explicaciones relacionadas con la prevención de las ITS/VIH/SIDA, marcando una diferencia entre el estado real y el estado deseado en éstas, ya que no logran solidez debido a la poca sistematicidad de los temas tratados en otras actividades.

Tomando en cuenta el contexto de riesgo en que está enclavada la escuela y la influencia que ejerce en el desempeño del proceso docente educativo, se determinó, que son insuficientes los conocimientos de los estudiantes acerca de las medidas que deben tomarse para evitar el contagio de las ITS/VIH/SIDA, así como las relaciones entre ellos que constituyen un riesgo para establecer una adecuada conducta de prevención.

Por lo antes expuesto se decidió plantear el siguiente **problema científico**: ¿Cómo contribuir a la prevención de las ITS /VIH/SIDA en los estudiantes de noveno grado de la Secundaria Básica Victoriano Brito Prieto?

Se delimitó como **objeto de estudio**: el proceso de la Educación Sexual en los estudiantes de Secundaria Básica y **campo de acción**: La prevención de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno grado.

Objetivo de la investigación: Aplicar actividades educativas para contribuir a la prevención de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno grado de la ESBU Victoriano Brito Prieto en el municipio de Trinidad

Para la realización del presente trabajo se plantean las siguientes **preguntas científicas:**

- 1.¿Cuáles son los fundamentos teóricos-metodológicos que sustentan la Educación Sexual?
- 2.¿Cuál es el estado real en que se encuentra el conocimiento sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno grado de la Secundaria Básica Victoriano Brito Prieto?
- 3.¿Qué actividades educativas elaborar para contribuir a la prevención de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno grado de la Secundaria Básica Victoriano Brito Prieto?
- 4.¿Cómo validar las actividades educativas para contribuir a la prevención de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno grado de la Secundaria Básica Victoriano Brito Prieto?

En relación con estas preguntas se proponen las siguientes **tareas científicas:**

- 1.Sistematización de los fundamentos teóricos-metodológicos que sustentan la Educación Sexual.
- 2.Diagnóstico del estado real en que se encuentran los conocimientos sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes del noveno grado de la Secundaria Básica Victoriano Brito Prieto.
- 3.Elaboración de las actividades educativas para contribuir a la prevención de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno grado de la Secundaria Básica Victoriano Brito Prieto.
- 4.Validación de las actividades educativas para contribuir a la prevención de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno grado de la Secundaria Básica Victoriano Brito Prieto.

Para solucionar el problema planteado y dar cumplimiento al objetivo de la investigación se utilizaron diferentes **métodos de la investigación** tales como:

Nivel teórico

Analítico – sintético: Posibilitó estudiar los documentos del grado así como la literatura especializada para la determinación de las partes y su integración en las diferentes etapas del cumplimiento de las tareas científicas.

Inductivo - deductivo: Permitió el fortalecimiento del conocimiento de los casos de riesgos de infección de transmisión sexual durante el desarrollo de la investigación.

Histórico y lógico: Se utilizó en el análisis de los criterios de los especialistas sobre Educación Sexual. Permitió también hacer un análisis lógico de las conductas de riesgo de los adolescentes a partir del conocimiento que poseían en las esferas cognitivas, afectivas y conductual de las ITS/VIH/SIDA en la Secundaria Básica Victoriano Brito Prieto.

Nivel empírico:

Observación: Se utilizó durante todo el desarrollo de la investigación con el objetivo de conocer la realidad mediante la percepción directa de los objetos y fenómenos.

Encuesta: Se aplicó a padres y estudiantes para conocer las dificultades principales que enfrentan en la Secundaria Básica para lograr una orientación sexual responsable.

Entrevista: Se efectuó a estudiantes y profesores para determinar el conocimiento que tiene acerca de la prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Nivel Estadístico - matemático:

Análisis estadístico. Se empleó el cálculo porcentual para el análisis cuantitativo con el fin de facilitar el proceso estadístico del resultado de las encuestas, la observación a clases y para la elaboración de las tablas.

La Población Estuvo compuesta por los 83 estudiantes del noveno grado de la Secundaria Básica Victoriano Brito Prieto y **la Muestra** fue seleccionada intencionalmente, la forman 15 estudiantes del grupo 9-1.A. Es un grupo promedio, conformado por 9 hembras y 6 varones, con los cuales hay que trabajar

diferenciadamente para que venzan sus objetivos, son preocupados por el estudio y sus resultados, cariñosos con sus profesores; su estado emocional es positivo, en la comunidad y en la escuela mantiene una buena conducta basada en las relaciones de amistad y cordialidad, ayuda mutua , camaradería, respeto y solidaridad, participan en las actividades que se planifican en la comunidad manteniendo buena disciplina, hay 4 estudiantes que tienen certificados médicos permanentes pero el estado de salud general es bueno, sus edades oscilan entre 14 y 15 años y tienen bien definido sus intereses vocacionales. Son estudiantes que manifiestan atracción por el sexo opuesto pero que desconocen o tienen poca información sobre la sexualidad, son inmaduros y tiene un alto nivel de desinformación, en su mayoría son hijos de padres divorciados excepto 3 estudiantes, el estado de sus viviendas es bueno, sus padres están incorporados al trabajo y se preocupan por la educación de sus hijos.

Durante el proceso investigativo se determinaron las siguientes variables:

Variable Independiente: Actividades educativas

Variable Dependiente: Nivel de conocimiento para la prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Conceptualización de variables.

Actividades educativas: son procedimientos que se utilizan para motivar, animar e integrar a los participantes en el tratamiento de determinado tema a fin de que venzan temores e/o inhibiciones, eliminen tensiones, ganen confianza y seguridad para ser más sencillo y comprensibles los contenidos que se dicen tratar para introducirse en el análisis y la comprensión de diferentes problemas. Deben tener objetivos concretos en correspondencia con las características de las personas reunidas. (Castro Alegret, Pedro: 2004:56).

Prevención: preparación y disposición que se hace anticipadamente para evitar un riesgo o ejecutar una cosa. (Torres Cueto, A: 2004:7)

Nivel de conocimiento para la prevención de las ITS/VIH/SIDA: Se define por el autor como el nivel alcanzado por los estudiantes respecto al conocimiento adquirido sobre las ITS/VIH/SIDA, sus formas de prevención y protección así como su manifestación y comportamiento relacionados con el cuidado de la salud sexual a partir de un estado adecuado de satisfacción.

Operacionalización de la variable dependiente.

Dimensiones	Indicadores
Cognitiva	<ol style="list-style-type: none">1 Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual2 Conocimiento de las vías de contagio de las infecciones de transmisión sexual.3 Conocimiento de las medidas de protección para evitar el contagio de las ITS/VIH/SIDA.
Afectiva	<ol style="list-style-type: none">1. Manifestación de respeto y confianza ante las conductas positivas sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA.2. Capacidad de reaccionar ante las interrogantes que surjan en el proceso de prevención de las ITS/VIH/SIDA.3. Manifestación de repudio ante las conductas irresponsables que generan riesgos de contraer una ITS/VIH/SIDA.
Comportamental	<ol style="list-style-type: none">1. Participación en clases, charlas, debates y conferencias sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA.2. Responsabilidad ante el conocimiento de los métodos de prevención de las ITS/VIH/SIDA.3. Divulgación de las experiencias adquiridas acerca de los métodos de prevención de las ITS/VIH/SIDA.

El aporte práctico; Radica en las actividades educativas elaboradas en función de contribuir a la prevención de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de Secundaria Básica.

La novedad científica: Está dada por el impacto que tienen las actividades educativas en el proceso docente- educativo, contribuyendo a establecer una conducta sexual adecuada, logrando responsabilidad en la prevención de las ITS/VIH/SIDA.

La tesis está estructurada en introducción, dos capítulos, conclusiones, recomendaciones, bibliografía anexos. En el capítulo I: Consideraciones teóricas y metodológicas acerca de la Educación Sexual y el Capítulo II: Fundamentación de las actividades educativas y análisis de los resultados; donde se describe el proceso de análisis de los diferentes instrumentos aplicados en el preexperimento, además se describen las actividades educativas y su efectividad en el proceso.

CAPÍTULO I: Consideraciones teóricas y metodológicas acerca de la Educación Sexual

1.1 La sexualidad y la Educación Sexual en Cuba después del triunfo de la Revolución.

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

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

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

En el curso 1972-73 se inicia el Plan de Perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación en su estructura integral. De las indicaciones en cuanto a la Política Educacional del Primer Congreso del Partido Comunista de Cuba, las autoridades educacionales trazan las primeras pautas sobre la importancia de brindar una adecuada Educación Sexual en los adolescentes y jóvenes.

En el Segundo Congreso de la Federación de Mujeres Cubanas, efectuado en el año 1974 se planteó la necesidad de preparar a las nuevas generaciones para el amor, el matrimonio, la vida en la pareja y la familia, quedando recogido en las tesis sobre "El papel de la familia en el Socialismo", donde se esbozó la mera necesidad de preparar cada vez mejor a padres y maestros para comprender apropiadamente la primordialización educativa en todos los aspectos, instando en el tema de Educación Sexual ". (Tesis y Resoluciones 1er Congreso PCC 1976:601).

En 1974 se crea el Grupo Nacional de Trabajo de Educación Sexual, adscrito a la Comisión Permanente de Atención a la Infancia, la Juventud y la Igualdad de Derechos de la Mujer, el cual tenía como finalidad tratar con los organismos del Estado y las direcciones de los medios de difusión masiva, para extender a toda la isla contenidos relacionados con la Educación Sexual.

Fue en el Primer Congreso del Partido Comunista de Cuba donde se trazó la Política en Educación Sexual, y aquí se subrayó: “Los jóvenes cubanos deben formarse en las profundas concepciones ideológicas del marxismo-leninismo sobre la igualdad de la mujer y el valor, en toda su dignidad y belleza el papel de la pareja humana. Parte de esta educación, que ha de impartirse en el hogar y la escuela para que el matrimonio y la familia se asienten sobre bases sólidas, debe ser una Educación Sexual adecuada a cada etapa de la vida del niño. (Tesis y Resoluciones 1er Congreso PCC 1976: 601-602).

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

Como parte del Perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación en el curso 1976- 77, se incluyó la explicación científica de la reproducción humana y el estudio de los órganos sexuales y su higiene desde el tercer y cuarto grado en la Enseñanza Primaria. Empezar estos y otros aspectos con seriedad en la asignatura Ciencias Naturales contribuyó a que los estudiantes conocieran científicamente la realidad de la procreación que en muchos hogares se trataba de ocultar o falsear; su introducción como contenido de la enseñanza tuvo que enfrentar, por otra parte, no pocas incomprensiones de padres, madres y el profesorado.

En las asignaturas Anatomía, Fisiología e Higiene Escolar (novenio grado) y Biología General (onceno grado) también se incluyeron aspectos relacionados con la Educación Sexual, pero estas con un enfoque biologicista. En todos los casos, al estudio científico del problema se le aunaron las valoraciones morales sobre la sexualidad, la pareja y la familia. Se cumplía así el principio de la unidad dialéctica de la instrucción y la

educación y se contribuía a alcanzar los objetivos generales trazados para la Educación Sexual de los adolescentes y jóvenes.

Las investigaciones de los resultados del Perfeccionamiento y su análisis evidenció que la inclusión de contenidos referidos a la Educación Sexual en los programas de estudios de la Enseñanza General era todavía insuficiente y fragmentada, ya que se realiza básicamente en las asignaturas de ciencias biológicas y no se explota con plenitud las potencialidades que brindan los contenidos de las restantes disciplinas para afrontar los fundamentos morales, psicológicos, sociológicos de las relaciones entre los sexos, el amor y la vida familiar.

Entre los años 1976 -1980 se lleva a cabo la primera investigación de Educación Sexual en las instituciones escolares desarrolladas por especialistas del MINED y del Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona" denominada "El perfeccionamiento de las formas y métodos de la Educación Sexual en la escuela" en la que se estudian las problemáticas de la Sexualidad y la Educación Sexual de una muestra representativa del profesorado, el alumnado y familia de las provincias occidentales (Habana, Matanzas y Pinar del Río) a fin de propiciar el desarrollo de acciones de Educación Sexual en las instituciones educacionales.

En 1979-80 bajo la dirección del (GENTES) y con el concurso de sus especialistas, los del Ministerio de Salud Pública y el Instituto Superior Pedagógico " Enrique José Varona", se desarrollan ciclos de Conferencias, talleres de Educación Sexual a los estudiantes de preuniversitarios, y de la propia institución. Se confeccionan materiales científicos de apoyo y se distribuyen en los centros docentes, dirigidos a prevenir embarazos, matrimonios tempranos, aborto, ITS y otros trastornos de la vida de los estudiantes.

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

esta tarea, los que se analizan y debaten en todos los espacios, provinciales, municipales y por cuadras.

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

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

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

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

1. La capacitación de multiplicadores(as), que conforman las comisiones provinciales y municipales de Educación Sexual.
2. La investigación.
3. La confección de medios audiovisuales.
4. La orientación y terapia sexual.

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

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

Como parte del Plan de Perfeccionamiento Continuo del Sistema Nacional de Educación, en los planes de estudios que comenzaron a regir desde el curso escolar 1989-1990 y que terminó de renovarse en el curso 1991-1992, se introducen nuevas asignaturas como "El mundo en que vivimos", de primero a cuarto grados, "Educación Cívica", en quinto y noveno grados", las cuales tienen entre sus múltiples objetivos la preparación para la vida en la sociedad y en la familia, a través de formas de relaciones entre ambos sexos sustentadas en la equidad y el respeto mutuo.

Se realiza además un análisis pormenorizado con un grupo de especialistas para anexar en todas las materias de estudio, contenidos de Educación Sexual que contribuyan a una adecuada educación de la personalidad en el concepto más amplio e integral. De esta forma se logrará un sistema de influencias mayor, completo y sistemático desde que se inicia el preescolar hasta que culmina el 12. Grado, eliminando la tendencia al enfoque biologicista de la sexualidad que había predominado, en ocasiones hasta el momento. La Educación Sexual pasa a ser un eje transversal que está presente en todas las asignaturas del currículo con una relación sistémica intra y extramateria.

También se incorporó a los Institutos Superiores Pedagógicos los contenidos de Educación Sexual primero con un carácter opcional y posteriormente obligatorio. En 1993 se realiza el Primer Taller Iberoamericano de Educación Sexual, auspiciado por el Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona" donde se hicieron partícipes especialistas de diversos países. Se brinda en el marco del evento un homenaje en vida

de los eminentes científicos cubanos Doctores en Ciencias: Celestino Álvarez Lajonchere y Gustavo Torroella.

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

En el Instituto Superior Pedagógico” Enrique José Varona” de La Habana se destacan las sistemáticas faenas desplegadas por las Doctoras Alicia Gonzáles Hernández y Beatriz Castellanos Simons, las cuales han brindado aportes teóricos y metodológicos que han sido implementados en el Programa de Educación Sexual en la Escuela Cubana y que han estado recogidos en publicaciones de libros como por ejemplo:” Sexualidad, Personalidad y Educación”, “Sexualidad y Género. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI”, Hacia una sexualidad responsable y feliz. Secundaria Básica. Parte I y II”.

El autor se identifica con los criterios dados por estos autores respecto a los componentes psicológicos de la sexualidad (identidad de género, rol de género, orientación sexo erótica), dimensiones de la sexualidad (individuo, familia, pareja, sociedad), funciones vitales de la sexualidad (función erótica afectiva, función reproductiva y función comunicativa) así como al de los términos sexualidad y Educación Sexual. Además comparte su opinión respecto al lugar que ocupa la Educación Sexual en el proceso educativo integral de la personalidad y su enfoque humanista participativo, crítico, personalizado y sistemático al comprender el proceso educativo de la sexualidad y su educación entre otros fundamentos teóricos y metodológicos que a juicio del autor, resultan ser compartidos y de gran utilidad para erigir las actividades educativas para contribuir a la prevención de las ITS/VIH/SIDA teniendo en cuentas las siguientes tendencias de la Educación Sexual.

1.2: Tendencias actuales acerca de la Educación Sexual.

En todas las épocas ha existido Educación de la Sexualidad, del mismo modo ha sucedido en relación con otros aspectos de la transmisión de los conocimientos. Siempre, de forma consciente o no, ocurre una transmisión de valores, actitudes,

comportamientos y puntos de vista que dependen en gran medida de la educación y el momento histórico-social concreto.

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

“Sin embargo, desde mucho antes ya se conocían intentos por mejorar este enfoque. Como es lógico, los profundos cambios sociales y culturales ocurridos en las últimas décadas han permitido cambiar las costumbres y comportamientos que han incidido sobre muchos de los estereotipos sexuales tradicionales. Esto hace suponer que la Educación de la Sexualidad que tradicionalmente se impartía era muy limitada. Esta no propiciaba la búsqueda de placer por la gran carga moralizante y el fuerte contenido religioso que poseía, por lo que su fin único era la procreación. Este modelo ha sido definido por E. Amezúa como educastración”. (Pérez Font, J: 1999:13-18)

En la actualidad no se conoce un modelo puro de Educación Sexual, pues en cada uno de los que se presentan actualmente se imbrican elementos de unos y otros. Pero existe consenso en que en estos últimos tiempos se aprecian cambios considerables más abiertos y tolerantes. El propio concepto de “sexualidad” es realmente muy joven, pues según S. Heats (1982) el término aparece a comienzos del siglo XIX, lo que indica que antes de esa fecha el “sexo” o lo “sexual”- como solía llamar- se asociaba a lo biológico y lo comportamental.

Varios son los autores que han abordado la cuestión de la clasificación de los modelos de Educación Sexual. Entre ellos se destaca en España Félix López (1990) quien propone el análisis y valoración del siguiente:

Modelo de Educación Sexual para evitar riesgos.

Como se expresa en su contexto el objetivo fundamental de los seguidores de este modelo es evitar los riesgos que puedan provocar la actividad sexual, enfoque muy limitado a juicio del autor, pues la actividad sexual se limita estrictamente a las relaciones de pareja. Sus defensores insisten en mantener la abstinencia fuera del matrimonio y el uso de los métodos que sean efectivos en la prevención de infecciones de transmisión sexual.

Está ausente una revalorización ética de la sexualidad lo que indirectamente puede llevar al individuo a establecer una asociación entre la sexualidad y el peligro.

Para este tipo de concepción la práctica sexual debe ser muy limitada y otorgarle mayor peso a los aspectos morales de la relación.

Modelo de Educación Sexual como educación moral.

Este modelo de Educación Sexual es muy dependiente de creencias religiosas como moral sexual. Sus seguidores dan toda la importancia a la procreación y rechazan la contracepción.

Generalmente censuran a los homosexuales y critican frecuente las prácticas masturbatorias y las relaciones prematrimoniales. Limitan la sexualidad únicamente a la procreación y niegan lo que al placer se refiere.

Este modelo estuvo muy reflejado en la época victoriana cuando la mujer debía disimular el orgasmo si llegaba a lograrlo, entre otras restricciones con respecto a la expresión de la sexualidad de la mujer.

Otros han querido establecer relación entre lo que han decidido llamar **Educación Sexual para la revolución sexual y social**. Muchos lo han denominado “represión sexual y represión social”, planteando que una condición necesaria para la revolución social es la revolución sexual.

“Uno de los impulsores de esta teoría fue Reich (1932), quien llegó plantear no sólo la necesidad de la Educación Sexual en la escuela, sino el acceso libre a la anticoncepción por parte de los jóvenes, el derecho al aborto, la creación de sitios donde los jóvenes pudieran tener relaciones sexuales libres, etcétera, dentro del contexto de lucha por la revolución social”. (Reich: William: 1978:45)

Modelo de Educación Sexual profesionalizada, democrático y abierto.

Se basa en su rigurosidad y en actitudes abiertas y democráticas. Los fines del mismo se corresponden con los objetivos que debe tener la Educación Sexual y por lo cual lucha; el disfrute pleno de la sexualidad, vivirla positivamente en cualquier circunstancia y en cada edad, y desprovista de elementos discriminatorios entre los sexos.

En este modelo no se limita la expresión de la sexualidad a la heterosexualidad o la procreación; debe ser una Educación Sexual donde el alumno reciba a través del diálogo y la conversación toda información que requiere y reclama. De igual forma favorece la preparación de los(as) profesionales, con el objetivo de fomentar actitudes positivas hacia la sexualidad y la ética en las relaciones.

El último modelo de interés es el esbozado por de las Doctoras Alicia Gonzáles Hernández y Beatriz Castellanos Simons (1996) **“Enfoque Alternativa y Participativa de la Educación Sexual”** el cual definen como: El Proceso activo que potencia al individuo para el encuentro libre, pleno y responsable con el otro sexo y con la propia sexualidad, en correspondencia con sus necesidades y las del contexto garantizando el protagonismo y la capacidad de elegir los límites personales de la sexualidad, así como el respeto a los de las demás personas con las cuales se relaciona”.(González Hernández, A: 2003:161)

Como puede verse dicho enfoque se centraliza en los estudiantes, estos son activos de su propio aprendizaje, contribuye a la construcción de sus saberes y valores desde una ética horizontal, permite el desarrollo de una comunicación abierta, donde predomina: el diálogo, el debate, las reflexiones lo cual le admite optar por variadas alternativas, promueve la autonomía e independencia moral e intelectual mediante el compromiso, la conciencia crítica, la práctica de una libertad responsable, respeta las individualidades, promueve el protagonismo humano a partir del ejercicio de la libertad con responsabilidad, promueve el respeto al límite ajeno y parte del diagnóstico de las necesidades básicas de aprendizaje de los estudiantes.

Este modelo estimula el papel del ser humano como protagonista principal de su propia educación, por lo que evidencia su carácter democrático y humanista. Además ofrece al individuo las más variadas opciones de vida y los prepara para tomar decisiones autodeterminadas y seleccionar su propia ruta por muy diversa que esta sea.

Teniendo en cuenta lo antes esbozado, se asume el modelo planteado por dichas autoras, pues contribuye a formar el modelo de hombre y mujer que recaba en los momentos actuales la Tercera Revolución Educativa, donde haya un pleno dominio de la Pedagogía de la Sexualidad, entre otras esferas de la personalidad.

Después del análisis de los modelos planteados, se puede expresar que desde sus inicios, la Educación Sexual sólo contemplaba en sus objetivos informar acerca de la anátomo – fisiológicos .Luego, en contraposición con lo anterior, llegó a considerarse de manera muy estrecha en su aspecto psicológico.

Uno de los países que más adelantados ha estado teniendo desde hace unas décadas es Suecia. A partir de 1956 la sexualidad en Suecia es una materia obligatoria en las escuelas. El hecho de no haberse generalizado antes de esa fecha se debió a la oposición de numerosos grupos religiosos y conservadores.

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

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

El programa elaborado abarcaba los siguientes aspectos:

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

Las actividades desarrolladas por los miembros de la organización fueron muy variados, dentro de ellas: cursos, conferencias, publicaciones, creación de centros donde informan sobre sexualidad y anticoncepción entre otros. Esta institución consideró que es la sociedad la que debe asumir la entera responsabilidad de la salud pública, sin excluir el financiamiento y sobre todo la distribución efectiva de los medios de planeación familiar. (Valabreque, Catherine: 2001:45-55).

En 1945, por primera vez se publicó un libro sobre Educación Sexual dirigido a los (as) maestros (as). En 1957 se editó un nuevo manual para maestros(as), el cual se utilizó durante muchos años. Ese manual fue criticado y considerado anticuado y moralizador por la gran mayoría de los(as) maestros(as), quienes estaban muy poco preparados(as) para enfrentar la educación de la sexualidad.

Los intentos en Italia por brindar una Educación Sexual que satisfaga las necesidades de la población fueron muy limitados.

Independientemente de que en algunas ciudades importantes, ciertas personas interesadas en el tema han llevado a cabo en algunas escuelas estas experiencias.

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

En Rumania la Educación Sexual se fue imponiendo paulatinamente a los(as) pedagogos(as) con una orientación sistemática en lo referente a la educación; el móvil principal fue el deseo de unificar toda la actividad educativa, cuyo fin es formar la personalidad humana. Se considera que la Educación Sexual debe ser responsabilidad permanente de la familia, de la escuela y de la sociedad; "actitud que consideran ha de estar integrada en los procesos generales de la educación social y moral de los(as) jóvenes a quienes debemos hacer comprender que el instinto sexual, femenino natural, tiene en el hombre un valor específico, afectivo, racional, ético y social, que puede contribuir a la organización de una vida familiar feliz e implícitamente a unas relaciones más positivas entre ambos sexos". (Valabreque, Catherine: 2001:113)

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

Actualmente, se conoce y a la vez se reconoce el trabajo que en la esfera de la sexualidad vienen desarrollando grupos como el de Harimaguada, en España, a los

trabajos realizados por el Instituto Mexicano de Sexología y el Consejo Nacional de Población, también de México, donde se editó una “Antología sobre sexualidad humana”, con una gran riqueza científica y actualidad.

Existen instituciones de estudios acerca de la sexualidad humana en casi todos los países, cada una impregnada en esas sociedades y en la mayoría de los casos con un corto alcance para la población más necesitada. Es importante conocer los objetivos y principios de la Educación Sexual.

1.3 Objetivos y principios de la Educación Sexual alternativa y participativa.

Los principios y objetivos que sustentan el sistema de contenidos para contribuir al desarrollo de la Educación Sexual en los(as) estudiantes de noveno grado conforman la plataforma teórica metodológica del Programa y Proyecto Nacional de Educación Sexual en la Escuela Cubana actual, son tomados del libro “Sexualidad y Género. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI”, de las Doctoras Alicia González Hernández y Beatriz Castellanos Simons, los mismos responden al enfoque alternativo y participativo.

“Principios del Enfoque Alternativo y Participativo de la Educación Sexual”.

1. Carácter socializador personalizado.

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

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

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

2. Carácter humanista y participativo.

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

2. Preparación activa.

La educación de la sexualidad, como proceso desarrollador, debe tener en cuenta tanto las particularidades de esta esfera en las distintas etapas, como los rasgos individuales inherentes a cada personalidad y las características de los grupos humanos en los cuales esta se integra, incluyendo también lo que es propio de cada región o comunidad y las correspondientes exigencias sociales representadas en los distintos modelos de sexualidad culturalmente determinados.

Simultáneamente, la complejidad del proceso exige el fomento de la educabilidad, preparando al individuo para los cambios y transformaciones posteriores, para hacer frente a los problemas de manera autónoma, a partir del manejo activo de conocimientos y estrategias de enfrentamiento a la vida.

4. Carácter alternativo.

Como se examinó previamente, este proceso no puede ser ciego y sin orientación, sino que debe partir de un modelo general y flexible del ser humano a formar y de su sexualidad. Dicho modelo, amplio, rico en opciones y posibilidades de formas de comportamiento diversas, es el punto de referencia inicial en función del cual las

influencias educativas se adecuan a las necesidades y potencialidades de los(as) niños(as), los(as) jóvenes, y al mismo tiempo, estos(as), de modo activo, construyen su individualidad y eligen su propio camino.

5. Vinculación con la vida. Si la Educación Sexual se concibe como parte de la preparación para la vida, debe relacionarse orgánicamente con la vida misma, tanto en su alcance y contenido, como en sus formas de influencia y métodos. Esto significa, por un lado, que los educandos deben ser pertrechados de aquellos conocimientos claros, veraces y objetivos, que sean significativos para la vida, así como de los valores, normas, convicciones, estrategias de acción, vías para la toma de decisiones y solución de conflictos vitales, para la proyección del futuro, la consecución de los planes de vida y la autorrealización.

Al mismo tiempo, el vínculo con la vida sólo puede garantizarse cuando el proceso educativo integra a todos los factores sociales que se interrelacionan en la actividad vital humana, como la familia, la escuela, la comunidad.

6. Unidad de lo afectivo, lo cognitivo y lo conductual.

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

7. Carácter permanente y sistemático.

Las influencias que participan en la configuración de cada personalidad sexuada comienzan a organizarse desde antes del nacimiento de los (as) niños (as) y actúan sistemáticamente a través de toda la vida, a partir de la infancia y hasta la tercera edad. Así, la personalidad, como sistema vivo y en constante desarrollo, enfrenta, en cada

momento de la existencia, retos, contradicciones y tareas vitales, encontrándose en ininterrumpido crecimiento y progresión hacia su plena realización.

Por tanto, la Educación de la Sexualidad, integrada indisolublemente en el proceso permanente de desarrollo y mejoramiento humano, debe tener una continuidad a lo largo del eje vital, siendo una tarea indispensable para el logro del pleno bienestar en los(as) niños(as), los(as) adolescentes, adultos, ancianos(as).

8. Autodeterminación y responsabilidad.

El proceso personalizado y alternativo de Educación de la Sexualidad debe brindar a cada ser humano la posibilidad de elegir las sendas particulares para asumir su propia vida sexual, pero ha de asegurar la armonía con las necesidades de su contexto, sin causar daño alguno a aquellos(as) que le rodean, con una profunda responsabilidad y conciencia de la trascendencia de sus actos. Para ello, no se trata de formar a los(as) niños(as), los(as) adolescentes en los principios tradicionales de la sanción y el castigo, la represión y el silencio. Resulta indispensable, por el contrario, transmitirles los conceptos, valores, normas y modos de conductas que les permitan disfrutar de una vida sexual plena y a la vez responsable.

9. Confianza y empatía.

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

10. Veracidad y claridad.

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

moralizantes, ajenas a la vida y la experiencia del individuo sujeto de la educación, aun siendo adulto.

11.Placer.

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

La Educación de la Sexualidad se sustentó a lo largo de los siglos en una rígida moral que establecía sobre la base de sanciones y castigos el “deber ser”, olvidando que la sexualidad es vida, goce y fuente permanente de dicha, que no se deriva sólo de la relación con la pareja, sino con los miembros de la familia y las restantes personas en la vida social. Es ese el sentido que debemos darle en toda circunstancia a la sexualidad del ser humano.

Según se ha visto los principios son una base de orientaciones generales que facilitan la labor de la sexualidad en el campo educativo formal y no formal. Junto a los principios antes asumidos, se consideran también los objetivos de la Educación Sexual Alternativa y Participativa.

“Objetivos de la Educación Sexual Alternativa y Participativa.”

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

Después del análisis realizado se consideran los objetivos generales de la Educación Sexual Alternativa y Participativa los siguientes, tomados del texto:”Sexualidad y Género. Alternativa para su educación ante los retos del siglo XXI”, de las Doctoras

Alicia González Hernández y Beatriz Castellanos Simons como los más adecuados para el diseño del sistema de contenidos de Educación Sexual.

1. Potenciar el crecimiento de una sexualidad enriquecedora, libre y responsable atendiendo a la diversidad de las necesidades de cada individuo y de su contexto.
2. Desarrollar la identidad de género, la orientación sexual y el rol de género de forma flexible y auténtica, en armonía con las demandas individuales y la pluralidad cultural y étnica.
3. Promover la equidad entre los sexos, basada en el respeto, la reciprocidad y la plena participación de ambos en el mejoramiento de la calidad de vida personal, familiar y social.
4. Preparar para las relaciones de pareja, cultivando la capacidad de sentir y compartir con el otro, vínculos amorosos intensos y un erotismo sano y placentero. Preparar para la constitución de la familia y el ejercicio por parte de las parejas e individuos, de la maternidad y la paternidad responsables, sobre la base de decisiones libres, informadas y oportunas.

También, de acuerdo a las regularidades de la Educación Sexual en la Enseñanza Secundaria Básica se consideran pertinentes los objetivos particulares de la edad adolescente los siguientes:

1. Desarrollar una actitud crítica, reflexiva y creativa hacia los conceptos, valores y modelos relativos a la vida sexual, de pareja y reproductiva, que permitan asumirla de forma enriquecedora y superar los mitos, estereotipos y prejuicios tradicionalmente ligados a estas esferas.
2. Propiciar la construcción individual y colectiva de patrones, normas y estrategias de comportamiento que permitan regular de forma auténtica y responsable la vida sexual, atendiendo a las necesidades propias y del contexto.
3. Contribuir al desarrollo gradual de las incipientes relaciones eróticas y espirituales de pareja de manera efectiva, a fin de potenciar y consolidar el sentimiento de masculinidad o feminidad.

4. Promover una nueva imagen corporal gratificante en la que el autoerotismo y la masturbación se conciben como una vía inocua de satisfacción sexual que se enriquecerá al asociarse a las relaciones de pareja.
5. Estimular a través del conjunto de actividades con el grupo de coetáneos en la escuela y la comunidad, el ejercicio de modos de relaciones entre los sexos basados en la equidad, el respeto y la colaboración.
6. Propiciar la delimitación y comprensión de los límites entre la vida sexual y reproductiva, a fin de preparar para el disfrute pleno de la primera, evitando los riesgos y consecuencias del embarazo, la maternidad y la paternidad precoces (Castellanos Simons, Beatriz y González Hernández, Alicia: 1995:18)

Se deben tener en cuenta para la adolescencia sus características en la Secundaria Básica que se mostrarán a continuación:

1.4 La adolescencia. Sus características en la Secundaria Básica.

Desde la antigüedad se viene hablando de adolescencia, cómo se evaluaba, y se apreciaba entonces. El devenir histórico ha hecho evolucionar mucho en este sentido, y después de transitar disímiles rutas, en estos días, es aceptada la adolescencia, como una etapa privativa del ciclo vital humano con “personalidad propia”, que se caracteriza por la magnitud y complejidad de las transformaciones, que a su largo se experimentan.

Existen diversas definiciones sobre adolescencia, según H. Kaplan y B. Sadock, es aquella etapa de la vida que empieza por la pubertad y termina cuando la independencia de la persona de sus padres ha alcanzado una congruencia psicológica razonable. En el período de Secundaria Básica la mayoría de los escolares experimentan estos cambios. Este proceso no es homogéneo en todos los grupos sociales, étnicos, culturales e incluso hay diferencias en cuanto a los cambios acorde con el sexo (Posada, Carmen: 2004:45)

Es ese difícil tránsito entre la niñez y la adultez, entre dos mundos maravillosos, en el cual, idealmente, en uno de ellos se recibe y en el otro se da. La adolescencia, es la desazón por cambiar del recibir al dar. Finalmente, la naturaleza es sabia y es obligatorio el tránsito, aunque la gran mayoría de los seres humanos, pasan a la

adulthood, with that small detail, the not wanting to give. It is the period during which the most significant changes in the lives of people in the physical and psychological order occur. Here, the maturation of sexuality and the multiple changes in physiological order, as well as the logical and formal thought of the young person who is preparing to incorporate into the world of adults.

The adolescent experiences ambivalent feelings, conflicts of motives, attraction and rejection, desires and fears. In adolescents, behaviors can be found as typical of the age before their sexuality, two tendencies: restraint, fear, or promiscuity, superficiality in assuming their sexuality. (Periolibro: 2006:53)

In this phase, one learns to see life in a different way, there is more freedom, more friends, new horizons, new ideas, but it is a delicate stage in the existence of the human being because it is the one that practically marks the future of one's life. Therefore, adolescence is the most difficult period of the human being, where one must give the best of oneself and project oneself into a future that is not known, trying to ensure that the decision that is made is the most correct. This is a decision that one must live with for the rest of one's life.

It is the intermediate stage between childhood and adult life. In this stage, the following are involved: preadolescence, which is from 9 to 11 years, early adolescence, and properly said adolescence, periods in which the girl or boy, already more grown up, begins to experience changes that allow them to venture into the taking of decisions regarding themselves and their environment, immediate and mediate. It is a period of biopsychosocial changes, where the individual has a search for their own identity, which turns them into a person who is susceptible to suddenly changing their way of acting, they are against injustice and believe in justice but if they can get things the easy way, they do not hesitate to do so, only for the values and norms they have learned from their family. They have a great interest in what happens outside the family context, which makes them vulnerable to addictions if there is not a good communication with their nuclear family.

Adolescence is not the most critical period of the stages of life; but if one does not give an education with well-established limits and with appropriate authority figures,

o no se respetan normas y acuerdos, se corre el riesgo de que los padres sean remplazados por otras personas en las cuales el adolescente se identifica y pierden aquella autoridad y mando. Uno de los motivos para considerar a la adolescencia como etapa difícil, es que se tienen que tomar decisiones; pero si se da una orientación adecuada no habrá ningún problema, los padres tienen una idea vendida por los medios de que la adolescencia es la más crítica de todas las etapas, puede serlo si no se afirman los lazos familiares y no se establecen adecuadamente normas y valores, y si no se enseña a los hijos a tomar decisiones.

Por lo que “la adolescencia es un período en el que comienzan a experimentarse e incorporarse cambios interiores, búsqueda de la identidad; cambios exteriores y corporales, desarrollo sexual; etapa de intercambio con el medio que los contiene” (Master, William y Virginia, Jonson: 2001:24).

Si bien no es sencillo determinar con precisión el tiempo o edad específica en la cual se desarrolla, ha podido establecerse que se extiende desde los 10 a los 20 años de edad. Esta etapa comienza cuando, los niños terminan la escuela primaria y se incorporan generalmente la educación secundaria, tal como la escuela media. A su vez puede subdividírsela en tres etapas: Temprana: desde los 10 a los 13 años; Media: desde los 14 a los 17 años y una etapa Tardía a partir de los 18 años. Esta subdivisión se ha establecido principalmente para facilitar la comprensión de la adolescencia, la cual se correspondería con la realización de actividades educacionales, sociales, etc.

La mayoría de las culturas consideran que la gente se convierte en adulto en variadas edades de los años adolescentes. Por ejemplo, la tradición judía considera que los varones son miembros de la comunidad adulta a la edad de 13 años y de las chicas a la edad de 12, y esta transición se celebra en el *Bat Mitzvah* para las muchachas, y el *Bar Mitzvah* para los muchachos. Generalmente, hay una edad formal de la mayoría en que los adolescentes se hacen formalmente adultos. Por ejemplo, la celebración de Japón de esto se llama *seijin shiki* (la "venida de la edad").

Según la O.M.S se fijó entre los 10 y 19 años, no obstante se reconocen propuestas que alcanzan hasta los 24, no desacertadas, de acuerdo con la práctica, en la que se ha comprobado que en no pocos casos transcurre así. Las diferencias se derivan

esencialmente de la sucesión, antes o después, de las transformaciones, pero es común que al final se operen, su carácter progresivo y el desarrollo a ritmos diferentes entre las esferas biológica, pedagógica, psicológica y social.

Nuevas reflexiones, sin embargo, hacen ver que muchos otros aspectos del desarrollo adolescente dependen también de los adelantos cognoscitivos realizados durante este período. Estos cambios cognoscitivos influyen fuertemente en la modificaciones del carácter de las relaciones padres-hijos, en las nacientes características de la personalidad y en los mecanismos de defensa psicológica, en la planeación de las futuras metas educativas y vocacionales, en las crecientes preocupaciones por los valores sociales, políticos y personales, e incluso en el sentido que se va desarrollando la identidad personal.

En Cuba existe una situación favorable para el desarrollo de la infancia y la adolescencia como resultado de la política mantenida durante 40 años, centrada en la justicia social y la equidad. El bienestar de estos jóvenes es un propósito inherente al proyecto social cubano. El respeto y la atención a sus derechos constituyen una estrategia que, de manera consciente y planificada, permite la proyección de acciones en favor de la infancia.

La escolarización de los adolescentes es muy alta. Está regulada por decreto la obligación de obtener hasta el noveno grado y la asistencia a la escuela con ese fin. La educación es gratuita y el país cuenta con las instalaciones y los recursos humanos calificados necesarios para los diferentes niveles de enseñanza.

En el aprendizaje del niño influyen factores exógenos o sea lo que le rodea exteriormente y los factores endógenos, es decir lo que el individuo internaliza. De la intensidad en que intervengan estos factores se determinarán los problemas de aprendizaje que presentará el estudiante en diversas etapas de su vida.

Karl y William Smith citados por Sánchez Hidalgo ofrecen otra definición de conducta, en la forma siguiente: "respuestas de un organismo vivo a su medio; adaptaciones que realiza un individuo a las condiciones y cambios del mundo que le rodea"

El hombre ha intentado, a través de los tiempos, descubrir, en primer lugar, la explicación del mundo físico; y en segundo lugar, una explicación de sí mismo. Ambas

investigaciones han sido llevadas hacia adelante, en virtud de dos tipos de esfuerzos que se han realizado en el tiempo y que corresponden a dos grandes etapas del conocimiento humano: la primera, caracterizada por la intuición y las explicaciones racionales; y la segunda, determinada por el advenimiento del método científico, una aplicación sistemática de observaciones y experimentos, que establecen las re la base.

1.5 Infecciones de transmisión más frecuentes en Cuba. ITS/VIH/SIDA. Su prevención

Moniliasis:

Es una ITS curable, producida por un hongo (*candida albican*), en algunos casos no presentan síntomas, pero en otros se produce comezón en la vulva, flujo blanco, espeso y sin olor y si la infección es más fuerte la mujer tiene ardor al orinar y en la relación coital. (Quintero Fariñas, M.A:2001:88)

Gonorrea o Blenorragia

La gonorrea o blenorragia es una ITS más frecuente causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*. De 2 a 14 días después de la relación con la persona infectada se presentan las primeras manifestaciones. (Quintero Fariñas, M.A: 2001: 135)

En el hombre:

- 1 Secreción de color blanco –amarillento por el pene.
- 2 Ardor al orinar
- 3 Dolor, picazón e hinchazón en el pene.

En la mujer:

- 1 Abundante flujo vaginal blanco-amarillento
- 2 Ardor y dolor al orinar.
- 3 Dolor en la parte baja del abdomen.
- 1 Sangramiento anormal por la vagina.

La sífilis

La sífilis es una ITS causada por la bacteria *treponema palidum*. Después del contagio aparece una herida en forma de úlcera llamada chancro que no produce molestias y puede presentarse en diferentes partes como en el pene, vulva, ano, pezones u otro sitio donde exista una herida fresca. Las erupciones pueden desaparecer sin tratamiento y pasar años sin que aparezcan síntomas, pudiendo provocar finalmente enfermedades del corazón, ceguera, daños a los nervios y cerebro, parálisis, úlceras y deformaciones de los huesos. Con tratamiento puede ser curada. (Quintero Fariñas, M.A:2001: 136)

Herpes genital

Es una ITS provocada por el *virus del herpes simple tipo II*, el cual ocasiona los primeros síntomas de 3 a 5 días después del contacto sexual con una persona que tenga esta infección, luego aparecen ampollas rodeadas de una zona rojiza irritante que al romperse forman ulceraciones húmedas y provocan dolor, escalofrío y malestar general. Esta ITS es curable y la persona portadora lo transmite siempre que sus lesiones estén activas y tenga contacto físico con otra persona. (Quintero Fariñas, M.A:2001: 136)

Condiloma o verrugas genitales

El condiloma es una ITS que no tiene cura, causada por el *Papiloma virus* que puede manifestarse a las pocas semanas o hasta 6 meses después de la infección con la aparición de verrugas únicas o múltiples, son húmedas y de olor desagradable en la zona de los órganos sexuales o cerca del ano; aunque normalmente no causan dolor, ardor o comezón y pueden crecer rápidamente tomando forma de cresta de gallo o coliflor. (Quintero Fariñas, M.A:2001: 136)

Hepatitis B

La hepatitis B también es una ITS, es causada por el virus de la hepatitis B. Entre un mes y 45 días después del contacto infectante la persona puede presentar fiebre, malestar general, sudoración, ictericia, orina oscura, falta de apetito y náuseas. No siempre las personas que se infectan presentan estos síntomas. No es curable. (Horta Sánchez, Manuel: 2001:26)

Chancro blando

Es una ITS causada por el microorganismo *Haemophilus ducrey*, que puede ser curada y la infección se inicia de 2 a 5 días después del contacto sexual apareciendo inflamada, única o múltiple, en el sitio afectado, más tarde se produce una ampolla que al romperse se forma una úlcera dolorosa con secreción y puede expandirse a todo el cuerpo si no recibe tratamiento. (Horta Sánchez, Manuel: 2001:26)

Linfogranuloma venéreo

Es una ITS curable, causada por la bacteria llamada *clamydia trachomatis* que provoca en la persona infectada, entre 3 a 30 días después del contacto sexual, una pequeña llaga o erosión alrededor de los genitales, ano o boca según el contacto sexual. Al pasar los días forma una masa dura que expulsa pus al romperse y aparecen fiebre, dolores y otros malestares. (Horta Sánchez, Manuel: 2001:26)

VIH/SIDA

Es el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, manifestación más avanzada de la infección por VIH, su etapa final. Complejo cuadro clínico que ataca el sistema inmunológico debilitando las defensas naturales del organismo contra microbios (virus, bacterias u hongos) la persona queda vulnerable a una gran cantidad de infecciones y enfermedades potencialmente mortales, que no lo dañarían si no tuviera un sistema inmunológico sano. (Quintero Fariñas, M.A.:2001:136)

Escabiosis

Infección producida por un ectoparásito, el ácaro *Sarcoptes scabiei*, que se transmite por contacto físico, incluyendo el sexual, o por ropas, toallas, sábanas u otras prendas, de personas infectadas.

Los ácaros de la sarna o escabiosis hacen surcos debajo de la piel, lo que provoca un prurito intenso que obliga al rascado, ocasionando lesiones que constituyen puerta de entrada de otras infecciones.

El tratamiento es sencillo, en base a productos químicos que eliminan al parásito y que se aplican externamente en la zona afectada; acompañado de un aseo personal intensivo. (Carvajal Rodríguez, C: 2003:88)

Pediculosis púbica

Infección producida por un ectoparásito, el Piojo blanco o Piojo chato, conocido también como ladilla, que habita y pone huevos (liendres) en los vellos del pubis, produciendo prurito intenso debido a las picaduras que realiza en la piel de la zona.

El tratamiento es sencillo, en base a productos químicos que eliminan al parásito y sus huevos, y que se aplican externamente en la zona afectada; acompañado de una adecuada higiene personal. (Carvajal Rodríguez, C: 2003: 87)

Capítulo II: La prevención de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de noveno grado. Actividades Educativas. Fundamentación y resultados.

2.1: Análisis de los resultados iniciales

Para solucionar el problema planteado se ejecutó la investigación en tres fases. En la primera fase se realizó el diagnóstico para determinar los problemas existentes de insuficiente preparación para la prevención de las ITS /VIH/SIDA en los estudiantes de noveno grado de la secundaria básica Victoriano Brito Prieto, ubicado en el consejo popular de Casilda, perteneciente al Municipio de Trinidad.

Se aplicaron los siguientes instrumentos:

- Análisis de documentos: revisión del programa de biología en la asignatura de Ciencias Naturales, el proyecto modelo de escuela Secundaria Básica, el programa director de promoción y educación para la salud del sistema nacional de Educación, Educación en la prevención de las ITS/VIH/SIDA en el sistema nacional escolar, con la intención de comprobar el nivel alcanzado de los conocimientos que exigen los objetivos del grado.
- Encuestas a alumnos (Anexo 1, 2, 3) para obtener información acerca de conocimientos sobre una sexualidad responsable que los ayude a la prevención de las ITS/VIH/SIDA.
- Prueba pedagógica (Anexo 4, 5, 6) se aplicó para constatar el estado real del problema y determinar los conocimientos de los estudiantes antes, durante y después de aplicada la propuesta.
- Entrevista individual (Anexo7) se realizó para coordinar con el médico de la familia su participación y apoyo en la propuesta diseñada para resolver el problema planteado.
- La observación a alumnos (Anexo 8) para constatar en la realidad el grado de interés, participación y disciplina mantenida por los estudiantes en las clases y otras actividades relacionadas con el tema objeto de estudio.

Diagnóstico del estado inicial de los estudiantes de noveno grado 1-A.

Dentro del análisis de documentos se efectuó inicialmente la revisión del programa de Biología, dentro de la asignatura de Ciencias Naturales donde se apreció que en los objetivos generales aparecen que los estudiantes deben mostrar correctos hábitos de convivencia social y conducta responsable ante la sexualidad y su salud individual y colectivo a partir de los conocimientos y fundamentos de la educación así como las vías de transmisión de las ITS/ VIH /SIDA..

En la unidad No. 1 “Educación para la Salud y Educación Sexual se aprecian los siguientes objetivos:

1. Comprender la sexualidad como parte de su personalidad y actual en consecuencia asumiéndola como 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: las ITS y el VIH sida, su prevención así como los métodos anticonceptivos para evitar su contagio.

Cuando se analiza el contenido de la Unidad No 1 se apreció que en las teleclases no se expresa el rigor necesario para el desarrollo de los objetivos del programa, por lo que los estudiantes se apropian de los conocimientos de forma elemental. Además el margen de reflexión es muy limitado y esta se queda en planos generales.

El análisis del proyecto modelo de escuela secundaria básica (versión7) subraya como fin, la formación básica e integral del adolescente cubano, sobre la base de una cultura general que le permita estar plenamente identificado con su nacionalidad y patriotismo. El conocer y entender su pasado, que le permita enfrentar su presente y su preparación futura, para adoptar de manera conciente la opción del socialismo, que garantice la defensa de las conquistas sociales y continuidad de la obra de la Revolución, en sus formas de sentir, de pensar y de actuar. Dentro de sus objetivos formativos generales y por grado tienen como sustento esencial, la formación de valores con énfasis en la responsabilidad, la honestidad, la honradez y el patriotismo.

Desarrollar sentimientos y convicciones, así como hábitos correctos de convivencia y de salud física y mental, que le permitan concientizar las cualidades positivas de sí

mismo y aprender a desarrollarlas, consolidar la identidad propia, expresarlas en una adecuada presencia personal, en su comportamiento responsable ante la salud individual y colectiva, en sus relaciones interpersonales y en la preparación para la vida en pareja ,el matrimonio y la constitución de la familia la práctica sistemática de deportes, el rechazo al alcoholismo, el tabaquismo y la drogadicción.

Más adelante señala que las transformaciones requieren de una acertada dirección de los cambios, cuya premisa es el cumplimiento del fin y de los objetivos de este nivel de enseñanza, para eso deberá asumirse la concepción que sitúa al hombre (alumno, docente, padres, entre otros) en el centro de la transformación, ya sea como recurso del proceso o como resultado logrado. Dicho documento estipula que se potenciará el trabajo grupal con la finalidad de satisfacer las necesidades éticas, pedagógicas, científico-metodológicas y político-ideológicas, además de que se deberá promover espacios de reflexión utilizando variadas formas organizativas con alumnos, docentes y padres, que permitan implicarlos en los problemas, sus causas y posibles soluciones, sobre la base de sus potencialidades y las de su entorno.

En este proyecto aparecen diseñadas las acciones del PGI con sus quince alumnos donde se expresa que debe ser guía, preceptor y orientador de la educación de sus quince alumnos y a la vez debe prepararlo para la vida y para que sean continuadores de la obra revolucionaria del país, por lo que al analizar el documento el mismo da la libertad para incidir de manera positiva en el proceso de instrucción-educación de sus quince alumnos, cumpliendo los principios básicos de la pedagogía y los postulados de Vigotsky.

Al revisar y analizar el programa director de Promoción y Educación para la salud en su epígrafe “Eje temático de la Educación Sexual” se pudo constatar que en el mismo se analizan los contenidos a desarrollar en los centros por la vía curricular, extracurricular y con la educación familiar, este estudio corroboró que el mismo servía de sustento para llevar a cabo la propuesta de solución.

El documento hacia una sexualidad responsable y feliz para maestros (as) de secundaria básica (Primera parte) al estudiarlo sirvió de mucho ya que en él se precisa desde los problemas y desafíos de la Educación de la sexualidad en la secundaria

básica, la pedagogía de la sexualidad para la escuela cubana hasta los ejes temáticos básicos de la Educación de la sexualidad en la adolescencia, nos preparó para cómo trabajar cada uno de los temas que comprende la Educación de la sexualidad.

En la primera fase se aplicó una encuesta a los estudiantes con el fin de obtener información de sus conocimientos sobre sexualidad responsable y su incidencia en la prevención de las ITS/VIH/Sida, arrojando que de 15 estudiantes sólo 3 tienen conocimientos sobre la sexualidad responsable al definirla correctamente, 4 la limitan al acto de dar y recibir placer y reproducirse y 8 la reducen al acto de hacer el amor por lo que no poseen conocimientos científicos acerca de la misma. En la interrogante de qué temas desearían tener mayor información en relación con la sexualidad responsable el 100% coincide en que sean:

1. Concepto de sexo y sexualidad.
2. Las ITS/ VIH /sida. Su prevención.
3. Los métodos anticonceptivos.

Se realizó una entrevista individual al médico de la familia para coordinar con la institución que representa el apoyo al proyecto lo cual permitió realizar entrevista por parte de los estudiantes y tener acceso a bibliografía sobre el tema, todo lo expuesto anteriormente demuestra que existen insuficiencias con la educación de una sexualidad responsable en la prevención de las ITS VIH SIDA en cuanto a los conocimientos de las siguientes esferas:

- Cognitivo.
- Afectivo.
- Comportamental.

Posteriormente se aplicó una prueba pedagógica de entrada (Anexo 4). Para la tabulación de los resultados de la misma, se asume el criterio de las doctoras Alicia González y Beatriz Castellanos Simons, los cuales aparecen plasmados en la estrategia de Educación Sexual de la República de Cuba, y los que se exponen a continuación:

Alto. Se sitúan todos los estudiantes que poseen conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual sobre las vías de contagio y las medidas de protección para evitar el contagio de las ITS/VIH/SIDA, así como mantener manifestaciones de respeto y confianza ante las conductas de prevención, sus capacidades para reaccionar y manifestaciones de repudio ante las conductas que generan riesgos para contraer las ITS. Además de mantener un comportamiento de participación responsable y divulgación de las actividades que propicien conocimientos de los métodos de prevención de las ITS.

Medio. Se sitúan todos los estudiantes que poseen determinados conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, así como las vías de contagio y de las medidas de protección para evitar el contagio de las ITS/VIH/SIDA, además la insuficiente la capacidad de reaccionar ante las interrogantes para la prevención de las ITS, que se manifiestan de forma pasiva ante conducta irresponsable; así como su participación en actividades es suficiente ; como lo era con la responsabilidad ante los métodos de prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Bajo. Se sitúan todos los estudiantes que los conocimientos sean insuficientes acerca de las infecciones de transmisión sexual; las vías de contagio y las medidas para evitar el contagio de las ITS/VIH/SIDA; además se manifiestan de forma irresponsable y no muestran confianza ante la conducta positiva para prevenir las ITS; sus capacidades de reaccionar ante las interrogantes para la prevención son insuficientes, y se manifiestan de forma pasiva ante las conductas irresponsables que generan riesgos de contraer una ITS; así como su participación en actividades sobre la prevención es insuficiente y sus irresponsabilidades en los métodos de prevención de las ITS se demuestran en la poca divulgación de las experiencias adquiridas acerca de estos métodos.

Los resultados obtenidos en los conocimientos sobre las ITS/VIH/SIDA en la muestra fueron los siguientes (anexo.9). Se constató que sólo el de la muestra (13,33%) poseen conocimientos sobre identificar las ITS al definir las como infecciones y no como enfermedades , que las mismas son evitables en la mayoría de los casos , que las personas pueden presentar síntomas o no y estos pueden desaparecer sin que hayan tenido cura, por lo que se ubican en un lugar alto, un (26,67%) limitan las ITS/VIH/SIDA a infecciones que pueden ser fácilmente eliminadas en sus primeras etapas a

excepción del VIH/SIDA, que no tiene cura y termina con la muerte, por lo que sus conocimientos se ubican en el nivel medio.

EL (60%) del total de la muestra definen las ITS/VIH/SIDA como infecciones sexuales que atacan al organismo por no estar debidamente protegidos, pero no poseen conocimientos sobre las ITS. De igual forma se comporta el resto de los indicadores como conocer las vías de contagio donde solo el (6,67%) alcanzó un nivel alto, un (20%) nivel medio y un (73,33%) nivel bajo ya que solo hacen referencia a las relaciones sexuales.

En lo que respecta al conocimiento de las medidas de protección el (6,67%) de la muestra alcanzó un nivel alto, el (33,33%) alcanzó un nivel medio y el (60%) un nivel bajo al mencionar solamente el condón o preservativo para lograr una protección efectiva. La participación en actividades educativas de la muestra y la divulgación de las experiencias adquiridas por la misma se comporta como sigue, un (13,33%) y un (6,67%) respectivamente se comportan alto ya que de forma disciplinada y consciente participan en las actividades de prevención y divulgación de las experiencias adquiridas, un (40%) participa de manera irregular en las actividades educativas de prevención alcanzando un nivel medio, pero de estos solamente el (20%) divulga las experiencias adquiridas.

En el nivel bajo de participación en las actividades educativas se encuentran el (46,67%) y el (73,33%) no divulgan las actividades educativas, ni tienen una actitud de rechazo ante conductas irresponsables de la sociedad.

Con respecto al VIH/SIDA indicador muy divulgado en nuestro país, debido al peligro que representa, fundamentalmente para las nuevas generaciones, se demostró que todavía existen serios peligros de contagio producto de hábitos, prácticas y actitudes que mantienen nuestros estudiantes hoy en día por lo que podemos decir que necesitan aprender a vivir de forma diferente, más sana y segura y controlar sus posibles comportamientos de riesgo, evitarlo del todo. Además se requiere que cada uno de ellos divulgue activamente entre sus conocidos la manera de prevenir las conductas de riesgo para evitar el SIDA.

Luego de hacer el análisis inicial de los resultados arrojados por la prueba pedagógica de entrada; fue necesario elaborar actividades que contribuyan a la prevención de las ITS y que se correspondieran con las características de los estudiantes de noveno grado 1-A.

2.2 Fundamentación de las actividades educativas.

Desde el punto de vista psicológico las actividades deben tener presente el enfoque Histórico Cultural de Vigotsky, específicamente en lo concerniente a:

1. Las funciones psíquicas en su forma y desarrollo aparece en escena dos veces: primero en interacción con otras personas (plano ínter psicológico), y después en el interior del propio sujeto (plano intrapsicológico). Este cuadro que nos ofrece el enfoque histórico- cultural se corresponde mucho más con las finalidades de una educación en valores sociales y humanistas. El desarrollo humano logra su cometido con el enriquecimiento cultural, y este se logra a través de la reproducción evolutiva que el sujeto hace del patrimonio logrado por la cultura y que se expresa en una nueva obra, original, que se manifiesta en que el alumno cuando va a realizar una actividad para valorar tiene que participar de forma activa y creadora en la interacción con el profesor y otros alumnos y hacer suyo la construcción de su propio conocimiento.
2. El desarrollo de la personalidad a través de la actividad y la comunicación que se manifiestan en que el alumno, cuando se enfrenta a una actividad para valorar tiene que relacionarse e interactuar con los demás alumnos, en cualquier forma de organización de la actividad y después tiene que comunicarse con los que le rodean para realizar la actividad y comunicar los resultados de la tarea realizada; la ejecución sistemática de este tipo de actividad conduce al desarrollo de su personalidad; este aprendizaje, además de ser una apropiación individual, es una actividad social mediante la cual el alumno asimila los modos sociales de actividad.
3. Ley genética del desarrollo cultural, cristaliza en el concepto vigotshiano de zona de desarrollo próximo, que es la distancia que existe entre el nivel de desarrollo actual del niño, determinado con tareas que él puede solucionar de forma independiente y el desarrollo posible, potencial, que se determina con la ayuda de tareas a

solucionar bajo la dirección de los adultos y la colaboración de los condiscípulos más inteligentes.

4. Situación social del desarrollo: en esta investigación, la dialéctica de lo interno y externo, se sintetiza en el concepto elaborado por Lev. S. Vigotsky de situación social del desarrollo.

En este proceso de desarrollo psicológico del ser humano existen determinados momentos con mejores condiciones; con mejores posibilidades para determinadas adquisiciones psicológicas, denominadas períodos sensitivos del desarrollo, describiendo el de la adolescencia.

En esta etapa tanto en la escuela como en el hogar se producen cambios, en la posición que ocupa el adolescente, que condicionan nuevas exigencias a su actividad y comunicación.

En la escuela la participación en la organización de pioneros y las nuevas asignaturas le dan un sello específico a las condiciones externas, combinando su posición social en el sistema de relaciones sociales. Desde el punto de vista psicológico las condiciones internas, se caracterizan por la necesidad de independencia y la autoafirmación, que se expresan en el deseo de ser tratados como adultos.

El estudio condiciona su desarrollo cognitivo, ya que la asimilación de conocimientos científicos exige el desarrollo de la percepción que se hace más racional, convirtiéndose en una observación dirigida a determinar los nexos y relaciones entre objeto y fenómenos; la memoria adquiere un carácter más consciente, premeditado, lo que lo hace más apto para apropiarse de un cúmulo mayor de conocimientos lógicos; la imaginación se desarrolla considerablemente, vinculada a las tareas docentes.

El pensamiento puede alcanzar un desarrollo elevado, apareciendo el llamado pensamiento teórico; además, el adolescente, utiliza formas lingüísticas del pensamiento abstracto tales como símbolos, fórmulas; lo que expresa las características que adopta la relación entre pensamiento y lenguaje, en un nuevo nivel cualitativo de desarrollo.

El desarrollo de su personalidad está determinado en gran medida por la comunicación con sus compañeros, ya que el grupo satisface las necesidades fundamentales que caracterizan las condiciones internas.

El adolescente se identifica con el grupo en el que existen intereses, valores, puntos de vistas comunes, propias de la edad, por lo que se siente comprendido. Por tanto, el grupo se erige en el fundamental objeto de orientación y aprobación de su conducta, contribuyendo a la asimilación de normas morales que se establecen en el seno del propio grupo y que todos sus miembros deben cumplir.

En esta etapa son las cualidades personales las que determinan la posición del adolescente dentro del grupo: la inteligencia, la valentía, fidelidad, colectivismo, etc. Las visiones morales que adopta dependen en gran medida de las exigencias morales vigentes en su grupo; juicios y opiniones propios del carácter moral, que participan en la regulación de su comportamiento con relativa independencia de las influencias grupales.

Teniendo en cuenta lo planteado anteriormente, el autor se adscribe a esos fundamentos, ya que se corresponden con los principios esenciales del proceso pedagógico, en íntima relación con las regularidades psicológicas sustentadas en la Teoría Marxista Leninista; que se corresponde con la aspiración de la escuela cubana en la actualidad, que es lograr aprendizajes desarrolladores, que se manifiestan en las actividades diseñadas; lo que conlleva al desarrollo de la personalidad del alumno y contribuye a la formación básica e integral sobre la base de formar una Cultura General Integral.

De las formas en que se estructura, organiza y dirige a la enseñanza, y el papel que se asigna al escolar, de las actividades que realice depende mucho que se logre la formación de motivar de intereses por conocer el desarrollo de su esfera intelectual y de cualidades personales como la responsabilidad, la persistencia, la independencia, entre otros. (López Hurtado, J: 2000: 4).

Las actividades educativas pueden recibir diversas denominaciones e incluso tener enfoques variados. Por ejemplo, las actividades se realizan con un grupo de quince estudiantes de ambos sexos, con niveles semejantes de desarrollo psicosexual,

conducido por uno o dos educadores debidamente preparados. La selección de los temas depende de la detección de las necesidades educativas del grupo, según el enfoque explicado. Los temas nunca serán impuestos a los estudiantes participantes. Debe tenerse en cuenta que las necesidades de aprendizaje pueden ampliarse, modificarse, por desarrollo de estas actividades, por la riqueza de información que se va produciendo durante el trabajo.

Además propiciar el intercambio, la discusión de temáticas personales y grupales vinculadas a la vida sexual y social en general por lo que es necesario propiciar un ambiente agradable en estos espacios de reflexión, acorde con las necesidades, intereses y aspiraciones de los adolescentes.

Estas actividades se estructuran por grupos de edades, pero no tanto atendiendo al dato cronológico, sino a las etapas en que los integrantes poseen semejante desarrollo psicosexual y problemas comunes a prevenir flagelos provocados por una conducta sexual irresponsable.

También, las experiencias acumuladas en la caracterización de la población adolescente y juvenil permiten bosquejar el contenido y estructura de cada actividad; pero se requiere de la lectura cuidadosa de las necesidades de cada grupo desde el momento de su constitución.

En el enfoque metodológico conduce a la concientización de la ética social que está presente en el grupo y condicionando el comportamiento de ellos y ellas. Los conocimientos sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA no se suministran en una clase tradicional, ni mucho menos se impone una preconcepción sobre los desempeños de roles etc. Se accede a los temas de la vida sexual que son de interés de los adolescentes en la medida en que ellos lo van necesitando.

Las actividades abren un espacio psicopedagógico de nuevo tipo para compartir las opiniones, experiencias, conocimientos y dudas sobre la sexualidad. Privilegia el uso de las actividades educativas como herramientas de apoyo al proceso docente- educativo. Permiten la utilización de un lenguaje sencillo, cotidiano, directo, que no insiste tanto en la transmisión de conocimientos, sino en la construcción colectiva del mismo, combinando lo científico y lo vivencial. Crea un clima de confianza, de seguridad, que

permite la expresión y comunicación libre de los educadores hasta construir presupuestos cambios en su manera de pensar y de actuar. Permite evaluar las opiniones, estados de ánimos y aprendizajes logrados en las actividades, para perfeccionar progresivamente la calidad de los encuentros.

En el nuevo modelo proyecto de Secundaria Básica el proceso docente-educativo tiene horario único, estas actividades educativas podrán realizarse dentro de la clase, en turnos de sistematización o en horario extradocente con el objetivo de elevar los conocimientos, habilidades y hábitos adquiridos hasta el momento en la prevención de las ITS/VIH/SIDA.

En tal sentido en el proceso de enseñanza-aprendizaje el papel del lenguaje es determinante para la actividad cognitiva, por cuanto el primero es una forma de actuación comunicativa, social y humana, que utiliza un sistema complejo de signos con los cuales se reciben y se transmiten conceptos, pensamientos, sentimientos y vivencias (Periolibro. Módulo III: 74).

Además el lenguaje contribuye a la comprensión de textos, y al respecto, diferentes autores dan significado especial a este término; tal es el caso de Ana María López que lo define como: “rehacer interiormente el proceso de conocimiento que produjo el mensaje”. (López, Ana M: 1984:23).

Por otra parte, Guillermina García lo califica como: “un proceso que adopta las reglas de producción de significado que explícita o implícitamente propone el texto”. (García, G: 1985:45).

Estableciendo la relación entre los momentos o fases para desarrollar cualquier actividad llegamos a la conclusión que las actividades educativas deben satisfacer las necesidades cognitivas de temas relacionados con la prevención de las ITS/VIH/SIDA, garantizando el papel protagónico de los estudiante en los debates y reflexiones sobre este tema.

2.3 Actividades educativas para la prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Las actividades educativas para la prevención del VIH/SIDA deben implementarse con un estilo de dirección docente - alumno y alumno - alumno que propicie el aporte de

cada uno de estos factores en la labor educativa y asegure un clima de comunicación, flexibilidad y bienestar adecuado en torno a los estudiantes.

El sistema de relaciones y actividades debe caracterizarse porque cada uno de los alumnos tenga que asumir un rol protagónico y sienta que ocupa un espacio y que es respetado y querido por todos los que lo rodean.

Se necesita un diagnóstico de las relaciones afectivas sexuales, de sus orientaciones valorativas, intereses y motivos. Se debe determinar las potencialidades de los docentes en las escuelas y crear un sistema de actividades para arribar a una comprensión además de las manifestaciones sexuales de los alumnos.

Para lograr un correcto enfoque educativo con estas actividades para trabajar en la prevención del VIH/SIDA es necesario: crear condiciones pedagógicas y comunicativas que favorezcan un clima de confianza, receptibilidad y reflexión valorativa por parte de docentes y alumnos; caracterizar de manera integral el avance de la educación moral y los problemas que pueda confrontar en su comportamiento psicosexual cada estudiante.

También es necesaria la atención específica a la solución de las dificultades en el comportamiento poco responsable de algunos estudiantes para que ganen mayor responsabilidad en su comportamiento sexual.

Una real participación de las organizaciones estudiantiles en esta labor preventiva asegurando el diálogo sincero y el respeto a su autonomía como organización.

A partir del conocimiento profundo del comportamiento de cada alumno en la esfera psicosexual de su personalidad se pueden diseñar actividades educativas que deben utilizarse en el momento más adecuado para su empleo, además el docente actuará conforme a los requerimientos de cada escolar, para que estos satisfagan y orienten sus inquietudes, necesidades y deseos para potenciar su desarrollo cognitivo, afectivo y conductual.

El Profesor General Integral de la Secundaria Básica debe alcanzar en su grupo de estudiantes la formación moral como parte de sus convicciones y sensibilidad, en estrechos lazos de cooperación con sus alumnos. Esto se logrará esencialmente a

través de las clases y otras actividades educativas, pero para ello se requieren las condiciones que garanticen un sistema de influencias positivas a través de las mismas.

Estas actividades tienen un objetivo educativo, en ellas se enseñan las tradiciones y costumbres, pero los alumnos aprenden los contenidos más generales de la cultura nacional y mundial. El alumno se apropia al mismo tiempo de conocimiento, procedimientos de acción, conductas que se le exigen y normas que deben observar.

Las actividades para que lleguen a constituir un sistema de influencias hay que integrarla en torno a un objetivo común establecer los vínculos que existen entre ellas. Es imprescindible la integración de las actividades educativas en un sistema y la adopción de un estilo pedagógico.

Este estilo pedagógico de prevención del VIH/SIDA requiere que el trabajo educativo que se realice sea:

1. Sistemático, continuado, basado en lo que ya logrado como punto de partida para proyectar la labor a realizar.
2. Concentrado en las cuestiones fundamentales que contribuyen a dirigir la formación de la sexualidad responsable en el educando.
3. Coherente en el contenido y forma de realización de las actividades, de manera que unas refuercen a las otras; así como el criterio de los educadores.

El contenido de estas actividades responde a los objetivos planteados de formar un comportamiento sexual responsable, que ayude a la prevención en los alumnos de las ITS/VIH/SIDA.

Actividades Educativas.

Actividad 1: Charla Debate.

Título: La sexualidad en la adolescencia.

Objetivo: Reflexionar en torno a los conceptos de sexualidad para formar una cultura general e integral en los estudiantes.

Bibliografía: Revista Sexología y Sociedad, número 7 de 2001.

Metodología: El profesor seleccionará el aula y preparará las condiciones necesarias para desarrollar la actividad. Al trabajar con los estudiantes se utilizó la técnica de

preguntas – respuestas. Después de impartida la charla–debate los estudiantes responderán preguntas y respuestas, las cuales se encuentran en tarjetas. El profesor evaluará la actividad por medio de la redacción de un texto, refiriéndose a la importancia de una sexualidad responsable.

¿Qué es para tí la sexualidad?

¿Qué te permite la sexualidad?

¿Crees que la sexualidad es lo mismo que el sexo? ¿Por qué?

¿Qué es el sexo?

¿Qué es la sexualidad?

¿Qué consideras necesario hacer para prevenir de forma correcta las ITS/VIH/SIDA?

Para el buen desarrollo de esta actividad se orientó una tarea anterior a la misma que consistió en la lectura del libro “Para tí adolescente I y II”

Evaluación: A M B

Actividad 2: Conferencia - Debate

Título: Las ITS/VIH/SIDA y la adolescencia temprana.

Objetivo: Explicar las ITS/VIH/SIDA teniendo en cuenta su repercusión en la adolescencia temprana.

Metodología: El profesor coordinará con el centro de higiene y Epidemiología la realización de esta actividad en la Biblioteca del centro. Después de la conferencia, se realizará el debate de la guía de preguntas realizando un resumen detallado en la pizarra.

Guía de preguntas

¿Qué son las ITS?

¿Cuáles son las diferentes formas de mantener contacto sexual?

¿Entre que personas se puede mantener contacto sexual?

¿Qué entiendes por heterosexualidad, homosexualidad y bisexualidad?

¿Cuáles son las ITS?

¿Cuál es el agente causante de la sífilis?

¿Cómo se manifiesta esta enfermedad?

¿Cómo se manifiesta la gonorrea y qué la produce?

¿Qué efectos puede causar esta enfermedad?

¿Cuándo aparecen los síntomas de la clamidia y qué se sienten las personas que la han contraído?

¿Qué es el condiloma?

¿Cuándo se está en presencia de la hepatitis B?

¿Qué son los herpes genitales?

¿Qué sabes del Sida?

¿Cómo puede transmitirse estas enfermedades?

¿Qué medidas debemos tomar para no contraer estas enfermedades.

Evaluación: Al debatir la guía de preguntas quedó como sigue: A M B

Actividad 3. Video Debate

Título: Las infecciones de transmisión sexual

Objetivo: Argumentar las consecuencias de las ITS, el VIH y el SIDA para la salud humana, a través de la proyección de un video, propiciando el desarrollo de la calidad de vida.

Metodología: Se crearán las condiciones previas para la proyección del video y se orientará una guía de observación.

Guía de observación.

¿De qué tema trata el video?

¿Cuáles son las ITS que existen?

¿Cuáles de las enfermedades observadas son incurables?

¿Cómo podemos contraer estas enfermedades?

¿Qué medidas debemos tomar para no contraer estas enfermedades?

El debate debe realizarse en un local ventilado, agradable y propiciando el protagonismo de los estudiantes.

Evaluación: A M B

Actividad 4: Trabajo Práctico.

Título: Las ITS en nuestro Planeta.

Objetivo: Indagar las ITS/VIH/SIDA más frecuentes en el municipio, provincia y en el mundo, a través de una visita al consultorio del médico de la familia.

Metodología: El profesor coordinará con antelación esta visita y creará las condiciones para que los estudiantes visiten a su médico de la familia.

Se elabora una guía de preguntas:

¿Cuáles son las ITS más frecuentes en nuestro municipio?

Compara estas con las de otra provincia y municipio, con otros países. Para la comparación puede utilizar gráfica de barra o poligonal, el cálculo porcentual, auxíliate para ello de las nuevas tecnologías en programas como, Encarta, Software, Todo de Cuba, de Periódicos, revistas, los que te ayudarán a encontrar datos para enriquecer este trabajo. Los estudiantes escucharán y tomarán notas de lo escuchado.

Luego el profesor pedirá hacer una valoración de la situación sobre estas enfermedades a través de la realización de un texto de tema libre.

Evaluación: A M B

Actividad 5 Lanzamiento del Concurso.

Título: El arte y la Sexualidad.

Objetivo: Constatar en los conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, el uso del condón a través de las manifestaciones del arte de modo que contribuyan al desarrollo de una Sexualidad responsable.

Metodología: El profesor coordinará con la biblioteca escolar la convocatoria del concurso. La convocatoria se realizará con una semana de antelación a la fecha de

recogida de los trabajos realizados por los estudiantes. Los mismos podrán participar en cualquier modalidad. En la manifestación de las Artes Plásticas se tendrá en cuenta los criterios de los instructores de arte. Los tres mejores trabajos serán colocados en el mural pioneril del centro y el resto en el sitio que se encuentra en la biblioteca escolar.

Evaluación: A M B

Actividad 6: Montaje de una exposición

Título: La sexualidad se recrea en el arte.

Objetivo. Exponer los mejores trabajos del concurso “El arte y la sexualidad” para que los conozcan toda la escuela y también los padres en virtud del fortalecimiento de una Sexualidad Responsable.

Metodología: El profesor después de escogidos los mejores trabajos, por los especialistas de cada manifestación los pondrá en un lugar visible del grupo en una exposición con vistas a fortalecer los conocimientos de la sexualidad y despertar en otros estudiantes el interés en este conocimiento. La exposición durará cuatro semanas al final de cada una se irá precisando cómo estuvo la divulgación de los mensajes, cuáles trabajos causaron más interés para comprobar si todos estuvieron atentos a los mensajes que cada estudiante quiso transmitir a través de la exposición.

Evaluación: A M B

Actividad 7- Confección de un mural de educación para la salud.

Título: Mural de Educación Sexual.

Objetivo: Divulgar mensajes sobre la sexualidad responsable tanto para los estudiantes como para los padres.

Metodología: Se crea un mural donde se expondrán los mensajes educativos realizados por los estudiantes sobre la sexualidad responsable, el mismo se colocará en el salón de la escuela para que sean admirados los trabajos por estudiantes y padres con el propósito de que reflexionen sobre este tema, se analizará la significación de cada mensaje para su vida futura y se evaluarán las reflexiones de los estudiantes mediante comprobaciones en las clases

Evaluación: A M B

Actividad 8: Jugando se aprende.

Título: El cuadrado del saber.

Objetivo: Constatar los conocimientos adquiridos sobre temas de sexualidad trabajados en las actividades educativas.

Metodología: El profesor procederá a organizar a los estudiantes formando dos equipos. El juego consiste en un cuadrado con un número en cada lado, a cada número le corresponderá una serie de tarjetas con preguntas a responder trabajadas en las actividades educativas, si la pregunta no es contestada, se contesta incompleta o alguien desea aportar algo nuevo puede participar, ganará el equipo que más respuestas correctas logre.

El profesor comprobará la actividad a través de la redacción de un texto con título libre, donde expresen la utilidad que le aportó el juego didáctico realizado

Evaluación: A M B

Actividad 9 Conociendo sobre el SIDA

Título: Cacería de firmas

Objetivo: Ejemplificar la facilidad con que se trasmite el VIH en las personas sanas para incrementar la cultura general integral y la prevención de las ITS/VIH/SIDA

Metodología: El profesor entregará una tarjeta y una hoja en blanco a cada estudiante, las tarjetas se colocarán boca abajo y tendrán una letra c que las identifique a excepción de una que tendrá la letra x que significa un ciudadano contagiado con el VIH. Se les pide que viren la tarjeta y no comenten con nadie ni le enseñen a nadie su contenido. El profesor orienta a los estudiantes que se pongan de pie y caminen por el aula solicitando la firma de tres compañeros, pero no se le puede dar esta a quien se le pidió, una vez que tengan las tres firmas regresan a sus asientos. Se procede a informarles a los estudiantes que uno de ellos es portador del VIH y se les pide que se identifiquen los que tienen la firma de la persona contagiada. Se controlará la actividad valorando las respuestas a las siguientes preguntas de los estudiantes:

1. ¿Cómo se sienten?
2. ¿Qué sintieron al saber que estaban infectados?

Evaluación: A M B

Actividad 10 Enlaza la columna A con la B.

Título: Entendiendo las ITS.

Objetivo: Identificar las ITS y sus manifestaciones contribuyendo a la prevención de estas y al desarrollo de una cultura general integral.

Metodología: El profesor escribirá en el pizarrón el título: Las ITS y sus manifestaciones para comenzar la actividad. Debajo, dos columnas con los títulos “ITS” y “Manifestaciones”. Le pedirán a los estudiantes que enlacen cada ITS con su manifestación para participar en un ejercicio de reflexión sobre las consecuencias que traen al ser humano estas enfermedades.

Las ITS producen grandes estragos en el organismo del hombre.

ITS	Manifestación
1- Sífilis	a)- produce secreciones vaginales, dolor en los testículos, fiebre, náuseas, ardor al orinar.
2- Gonorrea	b)- produce incapacidad física, ceguera, ataques cardiacos, enfermedades mentales, la muerte.
3- Clamidita	c)- aparece entre los dos o diez días después de tener contacto, afecta a la uretra, trompas, provoca una secreción amarillenta y ardor de orina.
4- Condiloma	d)- se producen por un virus llamado papiloma humano, produce verrugas genitales en los órganos genitales sexuales y en el año no tiene cura.

5- Hepatitis B	e)- produce sensación como la gripe, cansancio, la piel amarilla, se orina de color puro, heces fecales de color claro.
6- SIDA	f)- aparece varios meses o años después de haber tenido contacto con una persona portadora de esta infección.

Al finalizar la actividad evaluará cada una de las intervenciones de los estudiantes

Evaluación A M B

2.4 Validación de las actividades educativas.

En la segunda fase del pre-experimento se aplicaron las actividades educativas teniendo en cuenta un orden de complejidad en las esferas cognitivas, afectivas y comportamental. Se pudo apreciar que los resultados que miden los diferentes indicadores fueron satisfactorios con la impartición de charlas, conferencias y videos debates, los estudiantes aumentaron los conocimientos sobre la sexualidad, particularmente sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA donde identifican y hacen mención a las infecciones tales como: sífilis, condiloma, herpes genital, gonorrea y clamidia así como de sus manifestaciones ya que son la puerta de entrada al VIH/SIDA.

En cuanto a identificar las ITS, un 33,33% (ver anexo 9 gráfico 2) de la muestra obtuvo un nivel alto ya que las identifica, conocen sus manifestaciones, que algunas son identificadas en etapas tempranas y otras no, que algunas pueden ser curables y otras no; un 40% (ver anexo 9 gráfico 2) obtiene un nivel medio mencionando que algunas son identificadas en etapas tempranas y que la mayoría son curables a excepción del VIH/SIDA y un 26,66% (ver anexo 9 gráfico 2) las saben identificar y mencione alguna de sus manifestaciones con poca científicidad obteniendo un nivel bajo.

En cuanto al conocimiento de las vías de contagio y medidas de protección estas actividades aumentaron el nivel de conocimiento de ambos indicadores en 33,33% (anexo 9) ubicándose en un nivel alto, se pudo observar que los alumnos hacen mención al uso del condón o preservativo en cada una de las relaciones cóitales, desde el principio hasta el final de la actividad sexual, fundamentalmente si son personas

pocas conocidas como también mantener la fidelidad mutua de la pareja; el 40% y el 33,33%(ver anexo 9 gráfico 2) respectivamente obtiene un nivel medio, plantea que se debe evitar el contacto sexual con personas que tengan riesgo de presentar el VIH y se tiene que usar siempre el condón para protegernos; el 26,67% y el 33% (ver anexo 9 gráfico 2)nivel bajo al explicar que tiene que usarse el condón en todas las relaciones sexuales pero desconocen su uso científicamente.

La participación en las actividades educativas alcanzó un 46,67% nivel alto, participando de forma consciente y disciplinada en las actividades y aportando elementos en las discusiones y reflexiones, un 26,67% nivel medio, ya que participan de forma consciente y emiten criterios y un 26,67% nivel bajo, ya que solo participan activamente manteniendo buena disciplina.

En cuanto a la divulgación de las experiencias adquiridas podemos decir que un 20% alcanzó un nivel alto, ya que lo hacen de forma consciente entre sus compañeros y participan en el montaje de exposición para divulgar los mensajes que transmiten los trabajos seleccionados del concurso en la especialidad de dibujo; un 40% nivel medio ya que participan en el concurso y divulgan las enseñanzas y experiencias asimiladas, un 40% nivel bajo ya que solamente divulgan las experiencias asimiladas.

Se pudo constatar que los estudiantes de la muestra aumentaron sus manifestaciones de respeto y confianza ante los comportamientos positivos sobre la prevención de la ITS/VIH/SIDA, manifestándose en contra de los que mantiene comportamientos de riesgo ante estas enfermedades, como son no utilizar el condón durante las relaciones cóitales, cambiar frecuentemente de pareja o mantener diversas parejas sexuales, no son capaces de rechazar las presiones grupales ante situaciones de riesgo, ingerir bebidas alcohólicas pues hacen que disminuyan o se eliminen la capacidad de autocontrol antes determinadas situaciones de riesgo.

La observación arrojó que los estudiantes plantean que en las relaciones sexuales prevalecen la decisión de uno de los miembros, el varón por lo general, pero luego de participar en las actividades se plantean el asunto de otra forma, ya que este pudo tener contacto con otras mujeres infectadas y las puede contagiar, por lo que hay que protegerse mutuamente ya que cualquiera puede contraer una ITS/VIH/SIDA.

Esta reflexión hay que replantearla entre los jóvenes donde ocurre un mayor número de casos de contagio porque es el grupo que busca y que tiene más experiencia sexual, están en una edad muy activa tratando de construir un camino en la vida y quieren experimentar cosas nuevas.

Al desarrollar la tercera fase del pre-experimento se obtuvieron los resultados finales alcanzados por la muestra, después de concluir la validación de las actividades educativas en su nivel de mayor complejidad donde se incorporaron juegos didácticos, situaciones imaginarias de posibles contagios que un futuro no lejano pueden ocurrir si no se protegen, convertirse en una dolorosa realidad y por último generalizar una actividad donde los alumnos enfatizarán en varias ITS con sus manifestaciones fundamentales lo que les permitirán mantener un patrón de conducta acorde a lo que se necesita de ellos.

Se pudo constatar que un 73.33% (ver anexo 10 gráfico 3) poseen sólidos conocimientos para identificar las ITS y sus manifestaciones en los individuos, definiéndolas como infecciones de transmisión sexual y no enfermedades por el hecho de que en su evolución muchas de estas no causan sintomatología en todo momento o en todas las personas por lo que existen casos que portan estas infecciones que no presentan síntomas o los síntomas y signos que desaparecieron sin que dejen secuelas alcanzando un nivel alto, un 26,67% se ubica en un nivel medio al identificar las ITS y sus manifestaciones que pueden ser fácilmente en sus primeras etapas a excepción del VIH/SIDA.

De igual forma se constató los conocimientos sobre las vías de contagio donde el 73,33% alcanzó un nivel alto, reconociendo que no utilizar el condón durante las relaciones cóitales, tener relaciones con intercambio de fluidos corporales, cambiar frecuentemente de parejas o mantener diversas parejas sexuales, tener poco conocimiento sobre la infección del VIH, las conductas que ponen en riesgo a las personas así como las medidas para prevenirlas, no ingerir bebidas alcohólicas pues hacen que disminuya o se eliminen la capacidad de autocontrol; un 20% alcanzó un nivel medio ya que hacen referencia a no utilizar el condón durante las relaciones sexuales con penetración e intercambio de fluidos corporales, tener relaciones sexuales ocasionales con personas desconocidas o poco conocidas y sabemos que están en

riesgo por su conducta de haberse contagiado con el VIH; un 1% alcanzó el nivel bajo ya que hacen referencia a las relaciones sexuales con intercambio de fluidos corporales, no son capaces de rechazar las presiones grupales ante comportamiento de riesgo y tener poco conocimiento sobre la infección del VIH.

En lo que respecta a las medidas de protección se alcanzó el 93,33% del nivel alto, ya que plantean la necesidad de utilizar el condón en cada una de las relaciones cóitales, usar el condón desde el principio al final de la actividad sexual, evitar el contacto sexual con personas que tengan riesgo de presentar el VIH, mantener la fidelidad mutua en la pareja, no tener relaciones sexuales con personas poco conocida.

El 6,67% nivel medio, ya que reconocen la necesidad de mantener la fidelidad mutua en la pareja, usar el condón cada vez que mantengamos relaciones cóitales con una pareja no monógama u otra pareja sospechosa, o mediante la abstinencia sexual, no teniendo relaciones cóitales con penetración.

De igual forma aumentaron los indicadores de participación en las actividades educativas sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA y la divulgación de las experiencias adquiridas donde el 100% de la muestra alcanzó un nivel alto, participando en todas las actividades planificadas y divulgando entre sus compañeros los resultados y experiencias para sumarlos a esta tarea de prevención que puede ser la diferencia entre la vida y la muerte.

Se pudo apreciar que aumentaron las manifestaciones de respeto y confianza ante las conductas positivas sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA, el amor y el respeto mutuo, la manifestación de valores como la responsabilidad ante el conocimiento de los métodos de protección, conductas responsables y relaciones sexuales protegidas. Por lo que esto demuestra que las actividades educativas incidieron positivamente en la esfera afectiva, motivacional y conductual de los estudiantes.

Una vez aplicadas las actividades y constatando sus resultados resulta evidente la adquisición de conocimientos y valores respecto a la prevención de las ITS/VIH/SIDA en los alumnos de 9no1- A de la ESBU Victoriano Brito Prieto.

Conclusiones

1. La revisión bibliográfica permitió profundizar acerca de los conocimientos para la prevención las ITS/VIH/SIDA y de las características de los adolescentes de la Secundaria Básica.
2. El conocimiento que poseen los estudiantes de noveno grado 1-A sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA es insuficiente; ya que de forma general las dificultades identificadas, las ITS, las vías de contagio y los métodos de prevención, así como las manifestaciones no corresponden con el respeto y confianza ante las conductas positivas y sus participaciones en actividades son insuficientes.
3. Las actividades educativas dirigidas al conocimiento de la prevención del las ITS/VIH/SIDA satisfacen las necesidades de Educación Sexual de los estudiantes de la Secundaria Básica.
4. Luego de haber aplicado las actividades educativas para contribuir a la prevención de las ITS/VIH/SIDA se determinó que éstas satisficieron el conocimiento de las ITS, su prevención, logrando estados de vivencias adecuados y comportamiento en correspondencia con las características exigidas en el desarrollo de la personalidad en los estudiantes de Secundaria Básica.

Recomendaciones

1. Que las estructuras municipales en las preparaciones metodológicas introduzcan el análisis de estas actividades educativas para contribuir a la prevención de las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de Secundaria Básica, empleándolos en actividades metodológicas y otras formas de superación al personal docente.

Bibliografía

1. Abreu Suárez, Gladis: (1992). Para la Vida: Un reto de comunicación. Editorial Pueblo y Educación. La Habana
2. Aguiar Gil, José Ángel: (1999). Hablemos de sexualidad. SEP. México.
3. Aguilar Chia, Mercedes: (1997). Las clases facultativas. Editorial Pueblo y Educación. La Habana
4. Álvarez Díaz, Teresa: (2002). La estrategia de comunicación en salud sexual para adolescentes y jóvenes. CENESEX. La Habana.
5. Álvarez I, C: (1987).La Educación Sexual en Cuba. Publicación del GNTES. Ciudad de la Habana.
6. Bach, Kart: (2000). La Educación Sexual como preparación de los niños y adolescentes para el amor, el matrimonio y la familia. Recomendaciones didácticos- metodológico. MINED, La Habana.
7. Bruckner, Heiriech: (1982) ¿Piensas ya en el amor? Editorial Gente Nueva. La Habana.
8. Castellanos Simons, Beatriz: (1987). Hacia una sexualidad responsable y feliz. Para maestros y maestras de Secundaria Básica (Parte I) Editorial Pueblo y Educación. La Habana.
9. Castellanos Simons, Beatriz: (1987). Hacia una sexualidad responsable y feliz. Para maestros y maestras de Secundaria Básica (Parte II) Editorial Pueblo y Educación. Sexta impresión.
10. Castellanos Simons, Beatriz: (1995). Sexualidad Humana. Personalidad y Educación. Editorial Pueblo y Educación. La Habana.
11. Castro Alegret, Pedro Luis: (2001) ¿Cómo implementar la educación de la sexualidad en la escuela? Curso de pedagogía.
12. Castro Alegret, Pedro Luís: (2004). Conocer nuestra sexualidad y prevenir el VIH/SIDA. MINED.

13. Castro Alegret, Pedro Luís: (2008). Modelo de Escuela Secundaria Básica Editorial Pueblo y Educación.
14. Castro Espín, Mariela: (1995). Crecer en la adolescencia. CENECEX. La Habana.
15. Colectivo de autores MINED: (1994). Manual del promotor del programa de educación comunitaria: "Para la vida". Editorial Pueblo y Educación. La Habana.
16. Colectivo de autores: (1985). Código de la niñez y la juventud Editorial política. La Habana.
17. Colectivo de autores: (1998). Claridad en el mensaje sobre sexualidad. Revista Sexología y Sociedad No11. Septiembre.
18. Colectivo de autores: (1998). ITS y la adolescencia: Revista Sexología y Sociedad. No 11. Septiembre.
19. Colectivo de autores: (1999). Programa director de promoción y educación para la salud en el sistema nacional de educación, La Habana.
20. Colectivo de autores: (2000). Educación Sexual comunitaria. Revista Sexología y Sociedad No 14. Diciembre.
21. Colectivo de autores: (2000). La sexualidad de nuestros hijos. Libro de mamá y papá. Editorial Ultra. S.A. México
22. Colectivo de autores: (2001). Educación Cívica noveno grado. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana.
23. Colectivo de autores: (2001). Para ti adolescente. Hacia una sexualidad responsable y feliz. Editorial pueblo y Educación. Segunda reimpresión.
24. Colectivo de autores: (2003). Educación para la salud y educación de la sexualidad. Editorial Pueblo y Educación, compilación Ciudad Habana.
25. Colectivo de autores: (2004). Conocer nuestra sexualidad y prevenir el VIH/SIDA. Ediciones Molinos Trade. S. A. Ministerio de Educación y UPNA.
26. Colectivo de autores: (2004). Educación en la prevención del VIH/SIDA en el sistema nacional escolar. Ministerio de Educación.

27. Colectivo de autores: (2005). Educación para la salud en la escuela. Editorial Pueblo y Educación. Segunda reimpresión.
28. Colectivo de autores: (2007). Infecciones de transmisión sexual. Edición Molinos Trade. S. A.
29. Colectivo de autores:(2001) La sexualidad del adolescente. Revista Sexología y sociedad No 17. Diciembre.
30. Colectivos de autores: (1994) Inquietudes más frecuentes de los adolescentes de Secundaria Básica sobre Educación Sexual en el área de salud. En revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana. NO.1 enero- junio.
31. Constitución de la República de Cuba. Editorial política. La Habana.
32. De Quesada Ramírez, Emilio: (1987). SIDA. Infección o enfermedad por el virus de inmunodeficiencia humana. Editorial científico- técnico. Ministerio de Cultura. La Habana.
33. Días Benavides, Manuel: (2002). Educación de la Sexualidad. Editores Asociados Mexicanos.
34. González Hernández, Alicia: (2003). Alternativas para su Educación ante los retos del siglo XXI. Editorial Científico- Técnico. La Habana.
35. González Hernández, Alicia: (2004). En conferencia del Cuarto Congreso Regional de la Educación para la salud.
36. González Hernández, Alina: (2003) .Sexualidad y Género. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI. Editorial Científico –Técnico. La Habana.
37. Horta Sánchez, Ernesto: (2001). Tesis en Opción al Título de Master en Educación. “Sistema de Contenidos para Contribuir al Desarrollo de la Educación Sexual en la Secundaria Básica”.
38. Johnson, Virginia: (2001). Respuesta Sexual Humana. Editorial Revolucionaria. La Habana.
39. López Sánchez, Félix: (1996). Educación Sexual de adolescentes. Editorial siglo XXI. México.

40. López Sánchez, Fernando: (1995). Educación Sexual de adolescentes y jóvenes. Reelaboraciones de cómo planear mi vida en el siglo XXI de España. Ediciones. S A. Madrid.
41. MINSAP-ONOSIDA:(1984). Plan estratégico nacional ITS/VIH/SIDA, 2001-2006.
42. Nelly, Patricia: (1999). Salud Sexual para todos. Editorial Grijalbo. México.
43. Núñez Gómez, Marta: (1999). Educación Sexual, una concepción liberadora. IPLAC. Santa Fe de Bogotá. Colombia.
44. Pérez, Gastón: (1984). Metodología de la Investigación. Pedagogía y Psicología. Editorial Pueblo y Educación. La Habana
45. Periolibro: (2006). Maestría en Ciencia de la Educación. Modulo III; Primera Parte; Mención en Educación Secundaria Básica. Editorial Pueblo y Educación. La Habana.
46. Posada, Carmen: (2004). Embarazo en la adolescencia. Publicación Especializada del Centro Nacional de Educación Sexual. Ciudad Habana.
47. Quintero Fariñas, Maria de los Ángeles: (2004). Técnicas Participativas para la prevención de las ITS/VIH/SIDA. Centro Provincial de ITS y VIH/SIDA. Sancti Spíritus.
48. Reich Wilhem: (1985). La Revolución Sexual. Obras maestras. Pensamiento contemporáneo. España. Editora Planeta.
49. Tesis y Resoluciones del Primer Congreso del PCC. Ediciones Ciencias Sociales. La Habana.
50. Tierno Jiménez, Bernabé: (1994). Educar hoy. De los seis a los veinte años. Padres e hijos en interacción durante la segunda infancia, la preadolescencia, la adolescencia y la juventud, San Pablo, tercera edición. España.
51. Valabreque, Catherine. La Educación Sexual en el extranjero. Madrid. Editora Guadarrama. S.A.
52. Vigotsky L, S :(1982). El juego y sus funciones en el desarrollo psíquico del niño. Cuadernos de Pedagogía. No 85. España.

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta inicial

Edad _____ sexo _____

Objetivo: Indagar al nivel de conocimiento que tienen los alumnos sobre los ITS y la personalidad.

Procedimiento

Esta encuesta es anónima por lo que no es necesario escribir tu nombre, solo nos interesa tu criterio, por lo cual nos ayudara con nuestro propósito que es contribuir a la prevención de los ITS/VIH/SIDA

Lee detenidamente cada una de las preguntas y cuando estés seguro responde sinceramente, recuerda que tu sinceridad será de gran utilidad

1. ¿Qué es para usted la sexualidad?
2. ¿Qué es el sexo?
3. Marca V o F según corresponda
 - a) Las mujeres tienen mayores ventajas que los hombres en la sexualidad
 - b) Los hombres poseen mayores ventajas que las mujeres en la sexualidad
4. ¿Qué son los ITS?
5. ¿Cite ejemplos de ITS que usted conozca?
6. ¿Qué medidas debes tener en cuenta para quitar los ITS?
7. Menciona todos los métodos anticonceptivos que usted conozca

Anexo 2. Encuesta intermedia

Objetivo: Corroborar los conocimientos adquiridos durante la aplicación de la muestra.

Cuestionario

1. Lee las siguientes situaciones. Identifica cuál expresa la sexualidad y cuál el sexo
 Rasgos distintivos de cada personalidad, formada en condiciones histórico concreto de la vida y la educación que se expresa directa o indirectamente en todas las esferas de la vida.
 Características biológicas que nos permiten las hembras y los varones.
2. ¿Qué aprendiste acerca de la sexualidad responsable?
3. ¿Qué son las ITS/VIH/SIDA?
4. Escoge marcando con una x los métodos anticonceptivos que aprendiste.
 Teórico La TE
 Condón Generales
 Intelectuales Tabletas anticonceptivas
 El asa El diafragma
 Estadístico El anillo

Anexo 3. Encuesta final

Objetivo: Corroborar los conocimientos adquiridos en la prevención de las ITS/VIH/SIDA por los estudiantes después de aplicada la muestra.

Cuestionario

1. Identifica qué situación pertenece al sexo y cuál a la sexualidad.

___ Es un hecho de la vida inherente a nuestro ser y vinculada a importantes potencialidades funcionales humanas como la reproducción, el placer erótico y la comunicación afectiva entre las personas.

___ Una persona se diferencia de otra porque se desarrollan los senos, apareció en ella la primera menstruación, su voz es más fina y calida, mientras la otra tiene otras manifestaciones. (Voz gruesa aparece el bigote, etc.)

2. Lee detenidamente las siguientes situaciones y determina. ¿Cuál de las situaciones es la correcta?

a. Argumenta por qué escogiste esa y no otra

___ María vive en un ambiente donde todo es fiesta, tragos, cambios frecuentes de pareja sin tener sexo protegido. Ella toma el ejemplo de su familia y al final se ve afectada por falta de orientación.

___ Rosa, Tamara, Aimé y Rosario mantienen una franca comunicación con sus padres, familiares, amigos y sus profesores, esto les ha permitido llevar una vida estable de pareja, con sexo protegido, se instruyen además con las diferentes actividades que realiza la escuela, las instituciones y la comunidad por lo cual su conocimiento sexual es mayor.

3. Escoge de la siguiente lista las ITS que se pueden contraer por contacto sexual, utiliza una x para marcar.

___ Ameba	___ Gonorrea	___ Clamidia	___ Vaginitis
___ Giardia	___ Hepatitis B	___ Varicela	___ Sífilis.
___ Condiloma	___ Sarampión	___ SIDA	

Anexo 4. Prueba pedagógica inicial

Objetivo: Diagnosticar el conocimiento que posee los alumnos y estudiantes acerca de la Sexualidad responsable

Cuestionario

1. Considera que los términos siguientes tienen igual significado. Argumenta

9Sexualidad

10Sexo

1. Conoces que son las ITS /VIH/ SIDA. Argumenta

2. ¿Qué método anticonceptivo conoces y cuál es el más usado en la actualidad?

3. ¿Qué actitud asumirías ante una persona infectado con el VIH?

4. ¿Qué definirías entre los siguientes:?

- VIH

- SIDA

Anexo 5. Prueba pedagógica intermedia

Objetivo: Constatar los conocimientos adquiridos durante la aplicación de las actividades educativas sobre la prevención de los ITS.

Cuestionario

1. Enlaza la columna A con la columna B según corresponda la ITS con sus manifestaciones sobre el organismo humano.

A	B
Sífilis	•Aparece y desaparece periódicamente. Puede ser tratada, pero el Virus no se elimina, no tiene cura, las personas son transmisoras de la enfermedad.
Herpes Genital	•Puede ser transmitida por contacto sexual vaginal, oral o anal. Es una pequeña ulcera en los órganos genitales, desaparecen sin tratamiento, pero la enfermedad continúa en la sangre y si no es tratada puede acarrear complicaciones para el sistema nervioso, los huesos, el corazón, los ojos y puede provocar hasta la muerte.
Gonorrea	•También es un ITS pero puede ser transmitida de otra forma además del contacto sexual, ataca el sistema de defensa del organismo, aumentando la posibilidad de la persona de adquirir otras enfermedades que pueden llevarlo a la muerte.
Sida	•Los síntomas son ardor al orinar, secreción amarilla y purulenta sienten dolor al orinar, secreción y dolor en el bajo vientre. La enfermedad que no se cura puede atacar el corazón, y los huesos, así como imposibilitar a la mujer a tener hijo.

2. ¿Por qué no es bueno tratarse por cuenta propia ante una ITS sin asistir al Médico?

3. Además de buscar ayuda médica. ¿Qué es lo que un joven debe hacer cuando descubre que está con una ITS?

4. ¿Cómo decirle a su pareja que tiene una ITS y que puede habérselo pasado a ella?

5. ¿Cómo es posible prevenir el sida?

Anexo 6. Prueba pedagógica final

Objetivo: Corroborar el conocimiento adquirido sobre el ITS/VHI/SIDA y su prevención después de terminado la propuesta de solución.

Cuestionario

1. Marca con una x la que consideres ITS según lo aprendido sobre el tema.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Moniliasi. | <input type="checkbox"/> Condiloma o verrugas genitales |
| <input type="checkbox"/> Gonorrea o blenorragia | <input type="checkbox"/> Hepatitis B |
| <input type="checkbox"/> Sífilis. | <input type="checkbox"/> VIH/SIDA |
| <input type="checkbox"/> Herpes genitales. | |

2. Marca con una x la respuesta correcta.

- La sexualidad se manifiesta
- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Toda la vida del médico | <input type="checkbox"/> La familia |
| <input type="checkbox"/> La pareja | <input type="checkbox"/> La sociedad |

3. ¿Qué medidas debemos tener en cuenta para evitar las ITS?

4. Mencione todos los métodos anticonceptivo que usted conoce

5. Marque V o F según corresponda

- El VIH es el virus de inmunodeficiencia Humana.
- El sida es el síndrome de inmunodeficiencia humana adquirida, manifestación más avanzada de la infección por VIH, su etapa final.
- El VIH y el sida es lo mismo

5. Marque con una x la respuesta correcta

“el VIH se trasmite durante”

- La relaciones sexuales desprotegidas
- Al compartir baños, teléfonos.
- Al ser picados por mosquitos
- Por una sanguínea
- Por utilizar ropas infestadas

7. ¿Qué actitud asumirías si en tu familia existiera algún miembro infestado por el VIH/SIDA?

Anexo 7. Entrevista

Objetivo: Determinar los conocimientos que tienen los alumnos y alumnas sobre su sexualidad, los ITS y su prevención

Procedimientos

La siguiente se realiza para determinar los conocimientos sobre sexualidad, los ITS y sus precauciones con vista a desarrollar con éxitos las actividades educativas para elevar los conocimientos sobre este tema en los alumnos y alumnas y axial lograr una sexualidad responsable

1 ¿Qué es para usted sexo, sexualidad, ITS/VIH/SIDA?

2 ¿Cómo fomentar un comportamiento sexual responsable en nuestros alumnos y alumnas?

3 ¿Cual es el rol que desempeña la escuela con la formación de la Educación Sexual y la precaución de los ITS/VIH/SIDA

4 Según su criterio donde le gustaría tener los temas relacionados a los ITS/VIH/SIDA y su precaución

___ En la clase

___ En las actividades extractase

___ En todo momento de la vida

5 ¿Qué ITS conoces y como lo cuidarías

6 Explique lo que significa para usted tener una conducta sexual responsable

Anexo 8. Resultados de la prueba pedagógica inicial

PPI	Estudiantes					
	Alto		Prom		Bajo	
	Cant	%	Cant	%	Cant	%
Identificar ITS	2	13.33	4	26.67	9	60
Conocer vías de contagio	1	6.67	3	20	11	73.33
Conocer medidas de protección	1	6.67	5	33.33	9	60
Participar en actividades educativas sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA	2	13.33	6	40	7	46.67
Divulgación de las experiencias adquiridas	1	6.67	0	0	14	93.33

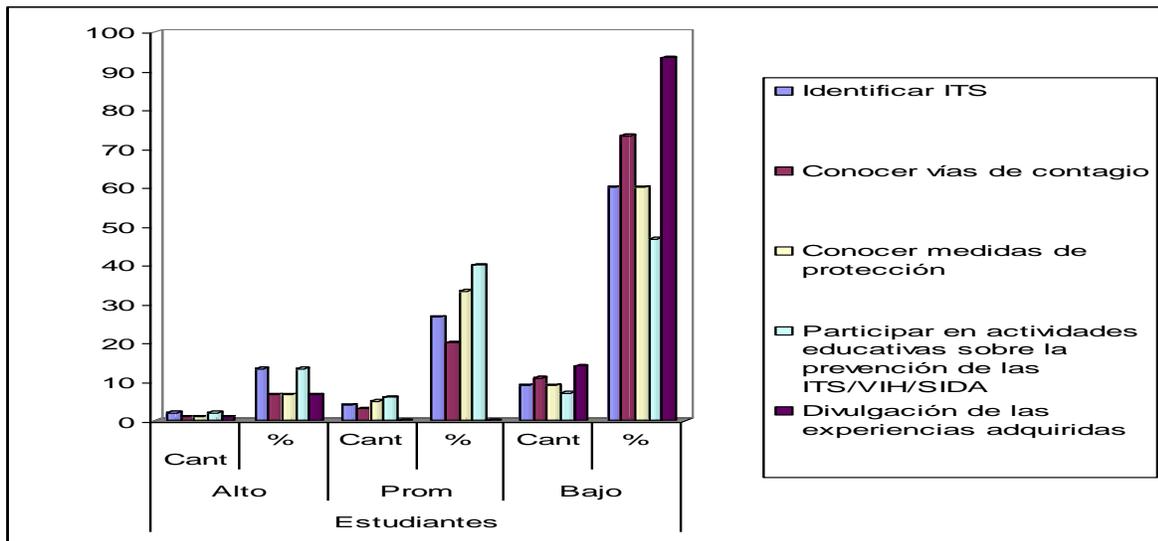


Gráfico: Porcentaje de aprobados por indicadores.

Anexo 9. Resultados de la prueba pedagógica parcial

PPP	Estudiantes					
	Alto		Prom		Bajo	
	Cant	%	Cant	%	Cant	%
Identificar ITS	5	33.33	6	40	4	26.67
Conocer vías de contagio	5	33.33	6	40	4	26.67
Conocer medidas de protección	5	33.33	5	33.33	5	33.33
Participar en actividades educativas sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA	7	46.67	4	26.67	4	26.67
Divulgación de las experiencias adquiridas	3	20	6	40	6	40

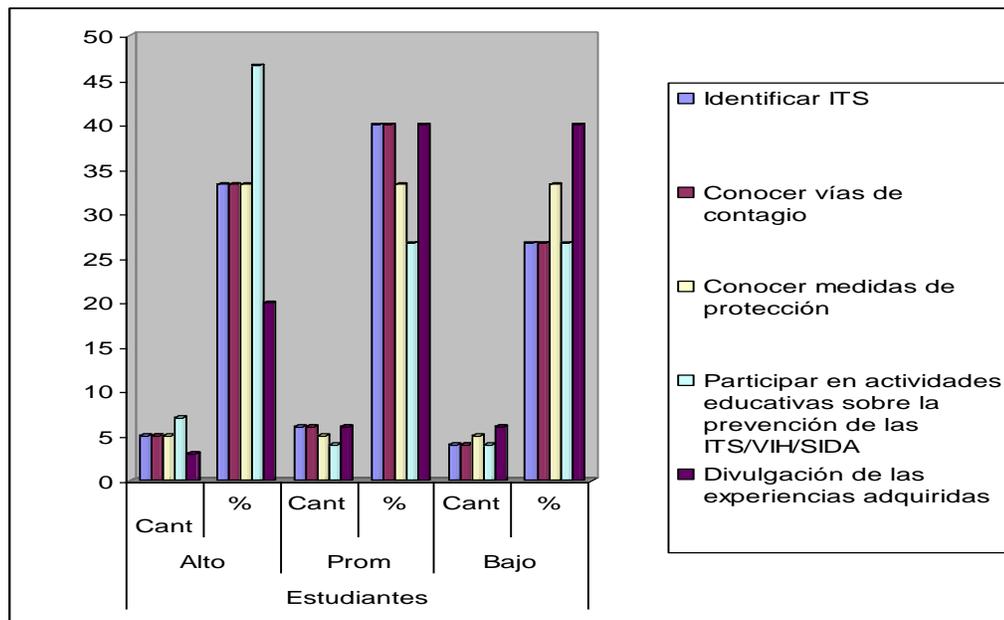


Grafico 2: Porciento de aprobados por indicadores

Anexo 10. Resultado de la prueba pedagógica final

PPF	Estudiantes					
	Alto		Prom		Bajo	
	Cant	%	Cant	%	Cant	%
Identificar ITS	11	73.33	4	26.67	0	0
Conocer vías de contagio	11	73.33	3	20	1	6.67
Conocer medidas de protección	14	93.33	1	6.67	0	0
Participar en actividades educativas sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA	15	100	0	0	0	0
Divulgación de las experiencias adquiridas	15	100	0	0	0	0

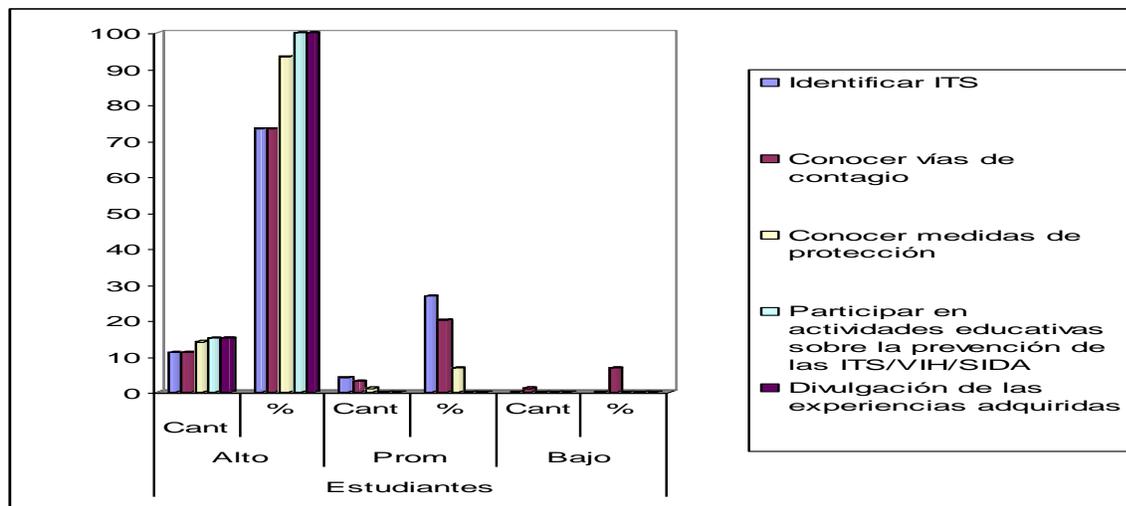


Grafico 3: Por ciento de aprobados por indicadores

Anexo 11

Indicadores para la tabulación cuantitativa de los resultados.

1. Identificar las infecciones de transmisión sexual
2. Conocer vías de contagio de las infecciones de transmisión sexual.
3. Conocer medidas de protección para evitar el contagio de las infecciones de transmisión sexual.
4. Participación en clases, charlas, debates y conferencias sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA.
5. Divulgan las experiencias adquiridas acerca de los métodos de prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Anexo 12. Guía de observación

Objetivo: Constatar el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Aspectos a observar.

1. Identificación de las enfermedades de transmisión sexual.
2. Reconocimiento de las vías de contagio de las enfermedades de transmisión sexual.
3. Reconocimiento de las medidas de protección para evitar el contagio de las ITS/VIH/SIDA.
4. Manifestaciones de respeto y confianza ante las conductas positivas sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA.
5. Capacidad de reaccionar ante las interrogantes que surjan en el proceso de prevención de las ITS/VIH/SIDA.
6. Manifestaciones de repudio ante conductas irresponsables que generan riesgos de contraer una ITS/VIH/SIDA.
7. Participación en actividades relacionadas con prevención de las ITS/VIH/SIDA.
8. Responsabilidad ante el conocimiento de los métodos de prevención de las ITS/VIH/SIDA.
9. Divulgación de la experiencia adquirida sobre los métodos de prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Anexo. 13 Concursos
Trabajos Premiados del Concurso



