



FACULTAD DE CIENCIAS TÉCNICAS

**CARRERA: LICENCIATURA EN EDUCACIÓN,
ESPECIALIDAD EDUCACIÓN LABORAL E INFORMÁTICA**

TRABAJO DE DIPLOMA

**LA INFORMÁTICA Y SUS POTENCIALIDADES PARA EL DESARROLLO DE LA
EDUCACIÓN PARA LA SALUD.**

AUTOR: DIOSNEISY GALARZA VÁZQUEZ

TUTOR: Dr. C. MANUEL ERNESTO HORTA SÀNCHEZ (P.T)

CURSO: 2018

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
DESARROLLO	7
1. Fundamentos teórico-metodológicos que sustentan el proceso de enseñanza- aprendizaje y la educación para la salud de los estudiantes de preuniversitario	7
1.1 El proceso de enseñanza-aprendizaje desarrollador en la Educación preuniversitaria.....	7
1.2 La Informática y el software educativo como medio de enseñanza.	11
1.3 La educación para la salud en el Sistema Nacional de Educación (SNE) en Cuba.....	17
1.4 Diagnóstico del estado actual de los estudiantes de 10.1 grado	24
1.5 Fundamentos en los que se sustentan las actividades docentes para contribuir a la Educación para la Salud.....	35
1.6 Presentación de las actividades docentes	36
1.7 Validación en la práctica de las actividades docentes.	49
CONCLUSIONES	53
Recomendaciones.....	54

RESUMEN

Las investigaciones sobre educación para la salud contribuyen al desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes. Sin embargo, los resultados científicos, evidencian que en el proceso de enseñanza-aprendizaje desde la asignatura Informática en décimo grado del IPU “Camilo Cienfuegos” del municipio de La Sierpe, no se aprovechan suficientemente las potencialidades para la educación de la salud. Precisamente este trabajo tiene como objetivo: proponer actividades docentes que contribuya a la educación para la salud en los estudiantes de 10.1 del IPU “Camilo Cienfuegos” del municipio de La Sierpe desde la asignatura Informática. Estas se sustentan en la concepción pedagógica de la escuela histórico-cultural. Con las actividades propuestas, el autor pone en manos de los estudiantes, actividades que contribuyen a la educación para la salud aprovechando las potencialidades de la asignatura Informática en décimo grado. En la investigación se emplearon como métodos esenciales el histórico-lógico, el inductivo-deductivo, el analítico-sintético, la observación pedagógica, el análisis de documentos, la encuesta, así como métodos del nivel estadístico-matemático.

INTRODUCCIÓN

La educación para la salud constituye un objetivo priorizado en las políticas públicas de un significativo número de países, con énfasis en el sector educacional, orientado a fomentar estilos de vida saludables mediante la promoción de conocimientos, habilidades y actitudes de responsabilidad con la salud individual y colectiva.

Esto obedece, fundamentalmente, a la situación epidemiológica que vive el mundo, caracterizada por el alza de las enfermedades emergentes y reemergentes, el desmedido consumo de alcohol, cigarrillos, el aumento del número de infectados por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), la disminución de las edades donde se inician las relaciones sexuales, entre otros.

En el documento "Los objetivos de salud para todos" de la Organización Mundial de la Salud (1977) y en la Declaración de Alma Atá (1978), sobre la atención primaria, se puso de manifiesto la creciente demanda de una nueva concepción de la salud pública en el mundo. En la primera Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud efectuada en Ottawa (1986) se emite una carta para la consecución del objetivo "Salud para Todos en el año 2000", donde se plantea:

"...la salud se crea y se vive en el marco de la vida cotidiana, en los centros de enseñanza, de trabajo y de recreo. La salud es el resultado de los cuidados que uno se dispensa a sí mismo y a los demás, de la capacidad de tomar decisiones y controlar la vida propia y de asegurar que la sociedad en que uno vive ofrezca a todos los miembros la posibilidad de gozar de un buen estado de salud" (Carta de Ottawa, 1986: 3).

En el ámbito internacional se destacan los trabajos realizados por Chahín (2011), Herrera (2012), López (2012), Vergara (2013), Torres I. (2013) y Contreras (2014). Estos autores coinciden en la necesidad de incorporar la educación para la salud en el proceso educativo de los estudiantes y no tratarla, solamente, desde el enfoque asistencial. Reconocen la necesidad de educar a la niñez y la juventud en los aspectos

que les permitan cuidar la salud como una prioridad para el desarrollo humano y además insisten en la necesidad de desarrollar habilidades para la vida que les permitan a las personas controlar los determinantes de la salud.

En la República de Cuba las principales aportaciones han estado dirigidas hacia propuestas didácticas y metodológicas para la promoción de la salud y la educación de la sexualidad, entre ellas se destacan los trabajos realizados por Carvajal, (1998); Torres, M (1999); González A y otros, (2000); Castro P. L, (2004); Castillo, M (2006); Rodríguez, R. (2008); Horta, M. (2010); López, A. (2012), Rafael, R (2014), Pérez. M. (2015)

Los autores referidos coinciden en la importancia que tiene trabajar la educación para la salud desde el proceso de formación inicial de los profesionales de la educación. Sin embargo, los estudios apuntan básicamente al cómo lograr desde el componente académico la preparación de los futuros educadores en estas materias. Se considera que cada docente puede aprovechar los diferentes espacios del proceso pedagógico para planificar actividades que eduquen en este sentido.

El Lineamiento 124 del VII Congreso del Partido Comunista de Cuba expresa la necesidad de fortalecer las acciones de salud en la promoción y en la prevención para el mejoramiento de los estilos de vida, que contribuyan a incrementar los niveles de salud de la población con la participación intersectorial y comunitaria.

El estudio realizado en el 10 grado del IPU “Camilo Cienfuegos” del municipio de La Sierpe durante el curso 2016-2017, evidenció las fortalezas y debilidades siguientes:

- Limitada percepción del riesgo de los escolares para determinar comportamientos inadecuados que ponen en peligro su salud, como: el consumo excesivo de dulces y carbohidratos, la inadecuada higiene personal la insuficiente educación vial, entre otros.
- Las actividades a realizar en la escuela, en ocasiones, no se corresponden con el diagnóstico de salud que tiene la escuela.
- Las acciones de salud que se planifican en la escuela, no siempre responden al diagnóstico de los escolares.

El análisis efectuado permite determinar una contradicción entre la necesidad de que los estudiantes de 10.1, se apropien de los elementos necesarios de la educación para la salud.

A partir de lo anterior y teniendo en cuenta la necesidad de transformar esta realidad educativa, la investigación se formuló el siguiente:

Problema científico: ¿Cómo contribuir a la educación para la salud en los estudiantes de 10 grado del IPU “Camilo Cienfuegos” del municipio de La Sierpe?

Objeto de investigación: el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Campo de acción: la educación para la salud en los estudiantes de 10. 1 del IPU “Camilo Cienfuegos” del municipio de La Sierpe

Objetivo de investigación: proponer actividades docentes que contribuya a la educación para la salud en los estudiantes de 10.1 del IPU “Camilo Cienfuegos” del municipio de La Sierpe desde la asignatura Informática.

Preguntas científicas:

1. ¿Cuáles son los fundamentos teórico-metodológicos que sustentan el proceso de enseñanza aprendizaje y la educación para la salud de los estudiantes de pre universitario?
2. ¿Cuál es el estado actual de la educación para la salud en los estudiantes de 10. 1 del IPU “Camilo Cienfuegos” del municipio de La Sierpe ?
3. ¿Qué actividades docentes puede contribuir a la educación para la salud en los estudiantes de 10.1 del IPU “Camilo Cienfuegos” del municipio de La Sierpe desde la asignatura Informática?
4. ¿En qué medida las actividades docentes contribuyen a la educación para la salud en los estudiantes de 10. 1 del IPU “Camilo Cienfuegos” del municipio de La Sierpe desde la asignatura Informática?

Tareas de investigación:

1. Determinación de los fundamentos teórico-metodológicos que sustentan el proceso de enseñanza- aprendizaje y la educación para la salud de los estudiantes de preuniversitario.
2. Determinación del estado actual de la educación para la salud en los estudiantes de 10. 1 del IPU “Camilo Cienfuegos” del municipio de La Sierpe.
3. Diseño de actividades docentes que contribuyan a la educación para la salud en los estudiantes de 10. 1 del IPU “Camilo Cienfuegos” del municipio de La Sierpe desde la asignatura Informática.
4. Comprobación de los resultados de la aplicación práctica de las actividades docentes para contribuir, a la educación para la salud de los estudiantes de 10. 1 del IPU “Camilo Cienfuegos” del municipio de La Sierpe desde la asignatura Informática

Variable operacional: nivel de la educación para la salud.

Variable propuesta: actividades docentes.

La población está integrada por los 56 estudiantes de 10grado del IPU Camilo Cienfuegos del municipio de La Sierpe.

La muestra se seleccionó de forma intencional, estuvo conformada por 28 estudiantes los estudiantes de 10. 1 del IPU “Camilo Cienfuegos” del municipio de La Sierpe, lo que representa el 50% de la población.

Métodos.

Del nivel teórico:

Histórico–lógico: permitió realizar un estudio del problema de investigación y conocer los diferentes momentos por los que ha transitado la educación para la salud en el proceso de enseñanza –aprendizaje.

Inductivo–deductivo: permitió realizar un análisis de las concepciones vigentes de la educación para la salud en el ámbito escolar cubano.

Analítico–sintético: permitió procesar toda la información, fundamentalmente en la bibliografía consultada y arribar a criterios personales integradores en relación con el objeto de estudio y el campo de acción, así como interactuar con los datos del

diagnóstico y los resultados del pre-test y el pos-test del pre-experimento, para establecer conclusiones.

Del nivel empírico:

Observación pedagógica: utilizada en el diagnóstico para constatar la concepción, desarrollo y control de las actividades de educación para la salud en las que se implican los escolares

Análisis de documentos: se empleó para constatar la concepción de la educación para la salud en los documentos de la educación preuniversitaria.

Encuesta: permitió comprobar los conocimientos, habilidades y actitudes que poseen los estudiantes de 10. 1 del IPU “Camilo Cienfuegos” del municipio de La Sierpe en la educación para la salud.

El **estudio del los productos del proceso pedagógico:** como técnica: la prueba pedagógica y la composición.

Experimental: se empleó en la modalidad de pre-experimento pedagógico. Se introdujo la variable propuesta se evaluaron los cambios en la variable operacional.

Prueba pedagógica: se utilizó para constatar el nivel de conocimientos, habilidades y actitudes de los estudiantes de 10. 1 del IPU “Camilo Cienfuegos” del municipio de La Sierpe en relación con la educación para la salud. Se aplicó antes y después de la aplicación de las actividades docentes.

La **composición:** se aplicó con el objetivo de indagar sobre la expresión del vínculo afectivo en relación con la educación para la salud. Se aplicó antes y después de la aplicación de las actividades docentes.

Los **métodos estadísticos-matemáticos:** se utilizó el procedimiento del calculo porcentual, la estadística descriptiva, permitió representar y poder valorar los resultados de los instrumentos y técnicas aplicadas.

La **novedad científica** radica en las actividades educativas que se diseñan haciendo uso de las potencialidades del curriculum de la asignatura informática de 11 grado para

el desarrollo de la educación para la salud . Las actividades educativas se caracterizan por el uso de las TIC, por el desaprender aprendiendo.

El tema goza de actualidad e importancia por cuanto es un reclamo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) la necesidad de suscitar acciones en toda la población mundial a favor del desarrollo de la educación para la salud.

El diploma se estructura en introducción, desarrollo, conclusiones, recomendaciones y un cuerpo de anexos.

DESARROLLO

1. Fundamentos teórico-metodológicos que sustentan el proceso de enseñanza- aprendizaje y la educación para la salud de los estudiantes de preuniversitario

1.1 El proceso de enseñanza-aprendizaje desarrollador en la Educación preuniversitaria.

El proceso de enseñanza- aprendizaje ha sido históricamente caracterizado de formas diferentes, que van desde su identificación como proceso de enseñanza, con un marcado acento en el papel central del maestro como trasmisor de conocimientos (enseñanza tradicional, bancaria), hasta las concepciones más actuales en las que se concibe el proceso de enseñanza-aprendizaje como un todo integrado, en el cual se pone de relieve el papel protagónico del estudiante bajo la conducción del profesor.

“El aprendizaje es un proceso en el que participa activamente el alumno dirigido por el docente, apropiándose el primero de conocimientos, habilidades y capacidades, en comunicación con los otros, en un proceso de socialización que favorece la formación de valores”. Toruncha, J (2000:8)

El aprendizaje aparece en el contexto pedagógico como un proceso en el cual el educando, con la dirección directa o indirecta, desenvuelve las habilidades, los hábitos

y las capacidades que le permiten apropiarse creativamente de la cultura y de los métodos para buscar y emplear los conocimientos por sí mismo. En ese proceso de apropiación se van formando también los sentimientos, los intereses, los motivos de conducta, los valores, es decir se desarrollan de manera simultánea todas las esferas de la personalidad. Chávez, J. A. (2005).

El Proceso de Enseñanza y Aprendizaje: Es un proceso pedagógico escolar que posee las características esenciales de éste, pero se distingue por ser mucho más sistemático, planificado, dirigido y específico por cuanto la interrelación maestro-alumno, deviene en un accionar didáctico mucho más directo, cuyo único fin es el desarrollo integral de la personalidad de los educandos (González A. y Reinoso C., 2002: 32).

Aprendizaje desarrollador “(...) es aquel que garantiza en el individuo la apropiación activa y creadora de la cultura, propiciando el desarrollo de su autoperfeccionamiento constante, de su autonomía y autodeterminación, en íntima conexión con los necesarios procesos de socialización, compromiso y responsabilidad social”. (Castellanos, S, D. y otros. 2002:103).

Proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador. “Es aquel cuya intencionalidad es la dirección del aprendizaje a través de situaciones en las que se construyen y reconstruyen los saberes con un carácter creativo, logrando una personalidad capaz de desempeñarse exitosamente en la práctica autorregulada y con un compromiso social”. (Parra, I. 2008: 5)

Como resultado del análisis de la bibliografía consultada respecto al proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador se pudo constatar que este ha sido tratado por varios especialistas, de los mismos se asume el criterio de Aprendizaje desarrollador expresado por Castellanos D(2004), porque garantiza que el sujeto sea agente activo y creador de los procesos de socialización desde posiciones de autorreflexión, autonomía y autodeterminación.

En este proceso los estudiantes adquieren un protagonismo donde su actividad debe estar caracterizada por:

- 1 La creación de un ambiente de trabajo en un clima afectivo con estimulación y refuerzo de la participación permanente de los estudiantes en su aprendizaje.

- 2 La estimulación, el reconocimiento y la interpretación pedagógica del comportamiento grupal de los estudiantes.
- 3 La orientación hacia los fines formativos en estrecha relación con los elementos instructivos.
- 4 La organización y realización de actividades evaluativas formativas, con atención a las potencialidades de cada uno de los estudiantes.
- 5 Las expectativas positivas sobre el proceso de aprendizaje y sus resultados, optimismo en el logro de los objetivos del proceso de enseñanza - aprendizaje, entusiasmo al enseñar las diferentes asignaturas.
- 6 El establecimiento de relaciones e integraciones entre las diferentes asignaturas y entre estas y la realidad.
- 7 La creación de condiciones que favorecen la concentración de la atención de los estudiantes en la actividad de aprendizaje.
- 8 La creación de un ambiente propicio para las expresiones independientes de los estudiantes.
- 9 La estimulación de la participación personal y grupal de los estudiantes en la solución de problemas cognoscitivos, con refuerzo de los logros.
- 10 La atención a particularidades de cada estudiante sin dejar de tener presentes las cualidades grupales.
- 11 La manifestación de una comunicación bilateral con los estudiantes donde el profesor demuestre que él es cercano, exigente, objetivo, realista, auténtico, justo y poseedor de sentido del humor.(Castellanos, D, 2004:44)

Castellanos D.(2004), enfatiza además que, entre otros aspectos en el aprendizaje desarrollador el estudiante adquiere nuevas cualidades, entre estas se destacan las siguientes:

- 1-De objeto pasa a sujeto. El estudiante es constructor y reconstructor de sus saberes.
- 2-Su actividad cognoscitiva está dominada por el reconocimiento y la solución de problemas docentes.
- 3-Se desarrolla un pensamiento analítico, reflexivo, crítico, creativo, alternativo.
- 4-El proceso cognitivo se caracteriza por un progresivo cambio de reproductivo, concreto y situacional a uno productivo y generalizador. Aprende con carácter

integrador, establece relaciones, interrelaciones interdisciplinarias, conformado una importante unidad en su estructura cognitiva.

5-Construye para sí, además de conocimientos sobre el mundo externo y objetivo, conocimientos sobre su aprendizaje y su propia personalidad, necesidades, vías y formas de actuar.

6-Se presenta interesado, esforzado y con voluntad de aprender y resolver los problemas que ahora comprende como partes del propio proceso de aprendizaje.

7-Reconoce sus aciertos y sus errores como integrantes del proceso cognitivo, se comporta independiente, consciente y autorregulado en su actuación escolar y social.

8-Se manifiesta la satisfacción de realizar esfuerzos en el aprendizaje, por sus éxitos y progresos, considera que el aprendizaje es para él esencial y se evidencia ante él su responsabilidad personal ante la sociedad. (Castellanos, D, 2004:44)

Los procesos del aprendizaje desarrollador se conciben como el resultado de la interacción dialéctica entre tres dimensiones básicas:

1. La activación-regulación.
2. La significatividad de los procesos.
3. La motivación para aprender.

ACTIVACIÓN-REGULACIÓN.

1. Actividad intelectual productivo-creadora
2. Metacognición

SIGNIFICATIVIDAD.

1. Establecimiento de relaciones significativas
2. Implicación en la formación de sentimientos, actitudes y valores

MOTIVACIÓN PARA APRENDER.

- 1-Motivaciones predominantemente intrínsecas hacia el aprendizaje.
- 2-Sistema de autovaloraciones y expectativas positivas con respecto al aprendizaje.

En consonancia con la propuesta de Castellanos y Córdova(2004) sobre las dimensiones del funcionamiento inteligente que se concibe aquí en estrecha relación con las particularidades que debe desarrollar la actividad intelectual productivo-creadora-, se puede distinguir:

1-Un aspecto procesal, que se refiere a las particularidades de los procesos y propiedades intelectuales, y la calidad de los mismos.

2-Un aspecto operacional, que concierne al desarrollo y las particularidades de las bases de conocimientos y del sistema de acciones generales y particulares con que los estudiantes deben funcionar y deben desarrollar. (Castellanos y Córdova, 2004: 43)

Al mismo tiempo, el desarrollo que se alcanza por el sistema de acciones del estudiante (que comprende acciones generales y acciones de dominio específico para campos particulares), puede caracterizarse a partir de indicadores como su:

1-Dominio.

2-Carácter consciente.

3-Solidez.

4-Nivel de generalización y flexibilidad.

5-Transferibilidad.

La época actual se caracteriza por el rápido desarrollo de las ciencias, su aplicación inmediata en la técnica y el desarrollo de ésta. La idea de que vivimos inmersos en una revolución científico-técnica es aceptada por todos, desde los más receptivos a los cambios hasta los que se declaran metafísicos, por lo que se buscan las vías más adecuadas y novedosas que permitan al hombre orientarse, autoprepararse y actualizarse dentro de un volumen extraordinario de información esto se hace posible si la educación alcanza un desarrollo tal, que pueda lograr estos propósitos.

En las condiciones contemporáneas para el logro de tales propósitos el proceso de enseñanza aprendizaje debe ser un reflejo de la actividad científica que conduzca a la obtención de conocimientos objetivamente verdaderos distinguimos en él dos aspectos: el primero relacionado con la formación, obtención y búsqueda de conocimientos nuevos, el movimiento y desarrollo del pensamiento científico; en segundo lugar, los resultados de este proceso, las conclusiones del conocimiento y la investigación científica.

1.2 La Informática y el software educativo como medio de enseñanza.

Con el devenir de los años la ciencia y la técnica han venido desarrollándose aceleradamente. Por supuesto, el ingenio del hombre es quien lo ha hecho posible. La Informática es una de las grandes revelaciones de todos los tiempos, por ello hoy dejó

de ser una opción más y se convierte en una necesidad. El impacto de la tecnología de la información y la comunicación, toca muy de cerca las escuelas cubanas, propiciando modificaciones en las formas tradicionales de enseñar y aprender.

El siglo veinte se vio marcado por una profunda revolución científica- técnica que involucró a las más diversas esferas de la actividad humana, y la educación no podía quedar al margen de este fenómeno. De esta manera los pedagogos se dedicaron a buscar aplicaciones didácticas a los diferentes recursos que la ciencia y la tecnología ponían en sus manos.

A partir de entonces, se hizo necesario el uso educativo de la computadora como un medio de enseñanza, para utilizarlo en el proceso de adquisición o consolidación de los conocimientos por parte del estudiante y donde prime un papel activo por parte de este. Se hizo indispensable entonces crear condiciones para la consolidación del sistema educativo, dando respuesta a los retos derivados de los procesos de modernización y a la vinculación intensa y creciente entre la investigación científica y tecnológica.

Las TIC no pueden considerarse sólo un instrumento técnico para resolver problemas, sino también un modelo de razonamiento. En ello la Informática encuentra su verdadera identidad, tanto por las cuestiones a las que trata de dar respuesta como por el método que aplica para resolver problemas. Teniendo esto en cuenta, se hace necesario motivar al estudiante con temas atractivos y modificados adecuadamente. También es preciso tomar en consideración los aspectos personales, como el desarrollo de las habilidades comunicativas del alumno.

Desde la década del 1980 se planteó el Programa de Informática Educativa en Cuba. Este programa de Informática educativa del MINED, se enmarca en la labor de optimización del proceso docente-educativo dirigido a elevar la calidad de la Educación y constituye una guía para la proyección, conducción y evaluación de las acciones específicas a desarrollar en cada nivel de enseñanza para cumplimentar los objetivos propuestos.

Objetivos Generales.

-Propiciar la formación informática de los alumnos, en correspondencia con el ciudadano que requiere la sociedad cubana, iniciándose, por etapas de familiarización

hasta el dominio y aplicación de estas tecnologías a la resolución de problemas y fomentar entre ellos el interés por su estudio.

-Desarrollar en los educandos hábitos y habilidades para el trabajo interactivo con las computadoras y los equipos periféricos disponibles, así como la asimilación de un conjunto de conceptos y procedimientos informáticos básicos que les permita resolver problemas. (MINED, 1980: 14)

El reto de los centros educacionales radica en prepararse como institución y preparar a su vez a sus educandos a adaptarse a los cambios de manera rápida y efectiva. Es necesario aprender a usarla para aprender. El uso de la tecnología en la escuela cubana puede y debe contribuir a la transmisión de información, ya que logran una mayor permanencia en la memoria de los conocimientos aprendidos, a través de ellos se puede transmitir una cantidad más amplia de información en menos tiempo, contribuyendo a que la enseñanza sea más activa. Constituye una necesidad de nuestros tiempos elevar el rigor técnico y científico en los centros de estudios en los diversos niveles de enseñanza, así como ampliar y mejorar el uso de los medios de enseñanza existentes.

“El uso de la Informática en la educación es una de las tendencias actuales más aplicadas en los países desarrollados. Las ventajas que reportan estos medios a la docencia están siendo ampliamente utilizadas, teniendo en cuenta la considerable disminución de los costos de los entrenamientos”.(Gómez, I, 2001: 5)

La utilización de la computadora implica un mayor grado de abstracción de las acciones, una toma de conciencia y anticipación de lo que muchas veces hacemos "automáticamente". Desde los planos afectivo y social, el manejo de la computadora permite el trabajo en equipo, apareciendo así la cooperación entre sus miembros y la posibilidad de intercambiar puntos de vista, lo cual favorece también sus procesos de aprendizaje. “Manejar una computadora permite a los alumnos mejorar su autoestima, sintiéndose capaces de "lograr cosas", realizar proyectos, crecer, entre otros.

Aparece también la importancia constructiva del error que permite revisar las propias equivocaciones para poder aprender de ellas. Así el alumno es un sujeto activo y participante de su propio aprendizaje que puede desarrollar usos y aplicaciones de la técnica a través de la inserción de las nuevas tecnologías.

El método informático de razonar es concretamente el método de diseño descendente de algoritmos que es positivamente enriquecedor como método sistemático y riguroso de resolución de problemas y de razonamiento. De tal manera el docente, debe dominar una forma de trabajar metódica, que enseñe a pensar y que permita el aprendizaje por descubrimiento, el desarrollo inteligente y la adquisición sólida de los patrones del conocimiento.

El alumno, estará preparado entonces para distinguir claramente cuál es el problema y cuál es el método más adecuado de resolución. La computadora es además, para el docente, un instrumento capaz de revelar, paso a paso, el avance intelectual del alumno.”(MINED: 2004: 9)

El Ministerio de Educación en nuestro país ha tomado la alternativa de llevar diversas colecciones de software educativos a la escuela cubana las que, no solo cumplen su función curricular, sino que amplían el espectro cultural de estudiantes, profesores y todas aquellas personas que lo necesiten.

El software educativo es: “...un programa de computación que tienen como fin apoyar el proceso de enseñanza y aprendizaje contribuyendo a elevar su calidad y a una mejor atención al tratamiento de las diferencias individuales, sobre la base de una adecuada proyección de estrategia a seguir tanto en el proceso de implementación como en su explotación.”(MINED, 2004: 12)

El software educativo es uno de los recursos más interesantes, necesarios y motivadores que se pueden utilizar para ayudar al desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje. Al introducir las computadoras en la educación, se produjo una forma más amena de aprender, logrando además la retención a más largo plazo del aprendizaje.

Un criterio muy interesante sobre la inserción de la informática en la educación preuniversitaria, es la de A. Zaporozhets (2004), científico ruso, autor de muchas investigaciones en psicología y pedagogía, quien señala que la introducción de la computación tiene que considerar tres principios fundamentales que se derivan de la teoría histórico- cultural de Lev Vigotsky. Estos principios son:

El de la educación como guía del desarrollo.

El de la actividad.

El de la ampliación o enriquecimiento de la enseñanza.

Para este eminente científico, la computadora satisface estos tres principios básicos, pues concibe que su práctica y ejercitación (con un programa educativo que lo respalde y metodología apropiada de realización, por supuesto) promueve el desarrollo, que ello se facilita en la propia actividad con la computadora, propiciando el surgimiento de nuevas habilidades y capacidades, lo que hace que considere muy importante, incluir la computadora en la educación preuniversitaria, que a su vez, significa ampliarla y enriquecerla y en modo alguno implica una perjudicial aceleración de la misma, pues para él, la computadora es un medio afín a las particularidades y necesidades de la psique juvenil en estas edad de la vida.

La computadora debe entonces ayudar al sujeto a trabajar con sus mentes, no a responder de manera automática. Debe ser un medio del desarrollo intelectual y no una respuesta mecánica a estímulos de una cierta significación. Esto obliga a crear programas de software cuya estructura responda a la estructura intelectual de la actividad de los adolescentes, y cuando esto se logra, se promueve el desarrollo. Ello obliga a que tales programas computarizados tengan un carácter desarrollador, sean afines a los intereses de aquellos a los que se dirigen y satisfagan su afán de creación y experimentación.

De esta manera, la asimilación de la computadora por parte de los adolescentes debe concebirse como el proceso de formación en los mismos de modos y medios de realización de su actividad que respondan a las nuevas condiciones, es decir, a la solución de los problemas de la actividad.

Por supuesto, hacer factible que la computadora se convierta paulatinamente en un medio del desarrollo, implica muchos aspectos a considerar, tales como:

- La preparación, intelectual y afectiva que los adolescentes han de tener para poder realizar la actividad de computación.

- La determinación de los requisitos higiénicos y ergonómico-funcionales para realizar la actividad de computación sin perjuicio al organismo del sujeto.

- El establecimiento de la metodología operativa más adecuada para realizar la actividad.

El desarrollo tecnológico conlleva la necesidad de la inclusión de la computadora en la institución educacional y esto necesariamente tiene que provocar una transformación

progresiva del sistema didáctico habitual que se realiza en el grupo de jóvenes, del cual ha de derivarse como una consecuencia natural vías y propuestas metodológicas distintas a las usualmente aplicadas en el proceso educativo.

La computadora debe entonces ayudar al joven a trabajar con sus mentes, no a responder de manera automática. Debe ser un medio del desarrollo intelectual y no una respuesta mecánica a estímulos de una cierta significación.”(MINED, 2006: 6)

Esto obliga a crear programas de software cuya estructura responda a la estructura intelectual de la actividad del joven cuando esto se logra, se promueve el desarrollo. Ello obliga a que tales programas computarizados tengan un carácter desarrollador, sean afines a los intereses de aquellos a los que se dirigen y satisfagan su afán de creación y experimentación para que una tarea computarizada pueda realmente tener un valor para el desarrollo, la misma ha de permitir que los jóvenes planifiquen su propia acción, elaboren un plan mental para obtener un resultado y permita la autoevaluación de lo que hacen, para poder modificar su acción de acuerdo con los resultados. Esto es algo que el software educativo no puede dejar pasar por alto.

De esta manera, la asimilación de la computadora por parte de los estudiantes debe concebirse como el proceso de formación en los mismos de modos y medios de realización de su actividad que respondan a las nuevas condiciones, es decir, a la solución de los problemas de la actividad.

La computación en la Educación Preuniversitaria desempeña un papel importante para la motivación del aprendizaje, esta influye positivamente en el desarrollo integral del joven por las siguientes razones.

- Brinda la posibilidad de observar, interactuar con procesos que en ocasiones no son posible apreciar directamente en el medio circundante.
- Permite la interacción constante entre la fuente de información y el alumno.
- Favorece la concentración de la atención en los alumnos y es notable su influencia en el desarrollo emocional y motivacional.
- El joven adopta una posición activa en la construcción del conocimiento.
- Prepara al estudiante en el contexto de las Nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación y sus formas esenciales de trabajo, lo que incide de manera favorable en su cultura general e integral.

- Contribuye al desarrollo de formas de razonamiento lógico.
- Contribuye a la formación de valores, de cualidades de la conducta y la personalidad.
- Fomenta la seguridad en la toma de decisiones.
- Desarrolla el control muscular, la orientación espacial y la coordinación visomotora.
- Contribuye a enriquecer, desarrollar y perfeccionar el lenguaje en diversas formas: verbal y simbólica.
- Favorece la comunicación e interrelación entre los estudiantes.
- Favorece la creación y apreciación estética, enriqueciendo la vida espiritual. (MINED, 2010: 4)

1.3 La educación para la salud en el Sistema Nacional de Educación (SNE) en Cuba

La educación es reconocida como una de las funciones fundamentales de la sociedad que, como fenómeno social, posibilita la interrelación dialéctica entre el hombre, la sociedad y la cultura, y en esta interrelación, ocupa un lugar esencial la escuela que no se limita a la trasmisión de conocimientos, su encargo trasciende a propósitos más elevados en la formación integral y multifacética de la personalidad de los estudiantes, revelando la necesidad concedida al desarrollo de una cultura en salud desde ese escenario y desde los enfoques más actuales de la ciencia.

La educación ha sido considerada por varios autores como el conjunto de influencias que ejerce toda la sociedad en el individuo. En este sentido Gaspar Jorge García Galló expresó: "... cuando nosotros hablamos de educación, tenemos que hacerlo en el sentido más amplio de la formación de actitudes, de la asimilación de conocimientos y de todo lo que constituye la vida del ser humano... educación multilateral que abarque todas las esferas de la vida del ser hombre... física, intelectual y moral" (García. G. 1977: 12).

Es un fenómeno social históricamente condicionado y de marcado carácter clasista, mediante el cual se garantiza la transmisión de experiencias de una generación a otra (MINED. 1984: 31). Se coincide con la definición propuesta por los autores anteriores, toda vez que la educación no se logra con influencias aisladas, sino que depende de la labor integrada de todos los actores de la sociedad para formar integralmente a la personalidad de los estudiantes.

Además, reconocen a la educación como un proceso que trasciende la asimilación de conocimientos y va a la asimilación de normas de conducta, de valores y por supuesto que en este propósito de formar integralmente a la personalidad, no pueden obviarse el fomento de estilos de vida saludables que les permitan a la persona, controlar los determinantes de salud teniendo en cuenta que la educación es un proceso continuo, que abarca todas las esferas de la vida, es posible reflexionar en torno a que educar multilateralmente, significa educar en y para la salud.

En su sentido estrecho, la educación es vista como “el trabajo organizado de los educadores encaminados a la formación objetiva de cualidades de la personalidad: convicciones, actitudes, rasgos morales y del carácter, ideales y gustos estéticos, así como modos de conducta” (García. G. 1977: 13). Por supuesto que para lograr esta educación se requiere de una importante premisa: estar saludable.

Resulta necesario entonces definir qué se entiende por salud y en este sentido la Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que es un “... estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedad que pueden determinar que la persona esté o no sana. (OMS, 1946: 4).

Esta definición aporta elementos valiosos a la investigación, a partir de considerar a la salud en sus aristas física, psíquica y social. No obstante, se considera que el término bienestar es muy subjetivo, teniendo en cuenta el carácter reflejo de la psiquis, es decir, que el reflejo de la realidad objetiva se produce de manera subjetiva y lo que para unas personas es el bienestar en salud, para otras puede generar malestar.

Los conceptos actuales sobre la salud trascienden la idea de formas de vida sana y se piensa en la salud como desarrollo de potencialidades. En este sentido, Carvajal, 2006 define a la salud como “la capacidad de desarrollar el propio potencial personal y responder de forma positiva a los retos del ambiente, desde esta perspectiva, la salud es un recurso para la vida diaria y no el objeto de la vida; es un concepto positivo que hace hincapié en los recursos sociales y personales, así como en las capacidades físicas”. (Carvajal, 2006: 44)

De lo expuesto se infiere la necesidad de tratar los contenidos de la educación para la salud con un enfoque pedagógico y teniendo en cuenta el principio del carácter colectivo e individual de la educación y el respeto a la personalidad del educando.

Expertos de la OMS/ Organización Panamericana de la Salud (OPS) definen la salud como "... el resultado de la relación que se da en una sociedad entre los procesos biológicos, ecológicos, culturales y económico-sociales. Como producto social, depende de las acciones que realizan los actores sociales y políticos que intervienen sobre las condiciones de vida de las poblaciones." (HSS/SILO, 1987: 5).

Se evidencia que la salud es un producto social y se fortalece en virtud de las acciones que la sociedad en su conjunto con énfasis en la escuela, planifica en el mejoramiento de las condiciones de vida de las personas.

El tratamiento de los contenidos relacionados con la salud, debe convertirse en un propósito pedagógico y en este sentido puede trabajarse desde la educación para la salud. En el Foro de educación para todos en Dakar en el año 2000, se establece la relación entre la salud y el aprendizaje y se dan tres formas de esta relación:

1. La salud como aporte o condición para el aprendizaje.
2. La salud como resultado de una educación eficaz y de calidad.
3. La salud como colaboradora con la Educación para lograr los objetivos de la Educación para Todos. (Foro Mundial sobre Educación. Informe Central. Dakar. 2000: 2)

Para lograr tales propósitos varios países han asumido a la educación para la salud como un recurso que utiliza la promoción de salud para brindar conocimientos, desarrollar valores, reflexionar en torno a qué prácticas resultan más convenientes para mantenerse sanos y prolongar la vida. Sin embargo, no todos los países le otorgan el mismo tratamiento a la educación para la salud.

Los países centroamericanos, desarrollan acciones asistenciales como los exámenes auditivos, visuales, dentales, es decir, predomina la atención a la salud desde el punto de vista asistencial.

En los países suramericanos, se trabajan algunas temáticas de manera no formal como la educación nutricional y la educación vial en correspondencia con el tiempo y disposición de los maestros. En Venezuela, particularmente se ha comenzado a implementar un Programa director de promoción y educación para la salud. que responde a las problemáticas de la escuela y la comunidad donde conviven los estudiantes.

Tradicionalmente, la educación para la salud en el mundo, se ha desarrollado como asignatura, como eje transversal y utilizando unidades, estas dos vías. En las instituciones educativas cubanas, se trabaja la educación para la salud como asignatura en las carreras pedagógicas formando parte del currículo base, propio y optativo electivo, así como en las estrategias curriculares para el tratamiento de los contenidos del programa director de la educación para la salud en el SNE.

La educación para la salud es definida por la OMS como ...” oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente con vista a facilitar cambios de conducta encaminados hacia una meta predeterminada, están estrechamente ligada a la prevención de la enfermedad, como medio susceptible para modificar los comportamientos identificados como factores de riesgo de determinadas enfermedades. (OMS: 2000: 2).

Al respecto Carvajal. (2000), plantea que “... constituye una actividad educativa diseñada para ampliar el conocimiento de la población en relación con la salud y desarrollar la comprensión y las habilidades personales que promuevan la salud“(Carvajal, C, 2000: 3).

En la definición anterior se evidencia que la educación para la salud, no solo brinda conocimientos, sino que enseña a las personas cómo se aplican estos para controlar los determinantes del medio y desarrollar estilos de vida sanos.

Por su parte, expertos de la OPS (2002), refieren que la educación para la salud deberá fomentar el intercambio de conocimientos y experiencias así como la interacción entre los jóvenes con el fin de promover su salud.

Los jóvenes necesitan tener habilidades para tomar decisiones, negociar, manejar conflictos y resolver problemas; estos problemas deben formar parte del diseño curricular, de las estrategias educativas, de los proyectos educativos y constituirse en

propósito pedagógico que penetre toda la concepción de organización del proceso pedagógico en las instituciones. De aquí la experiencia de las escuelas promotoras de la salud que tienen en Cuba, un punto de referencia como parte de la red latinoamericana promovida por la OPS.

Se coincide con las reflexiones expuestas, toda vez que la educación para la salud, es un proceso de autoaprendizaje, donde se producen intercambios de experiencias, habilidades y actitudes, relacionadas con la salud y que les permiten a los jóvenes, su empoderamiento para controlar los determinantes del medio.

Aunque la educación para la salud ha sido definida por estudiosos del tema, en la presente investigación se asume la que aporta Castillo (2006), como el “proceso de educación permanente que debe ser orientado y dirigido por el profesor, basado en el análisis, la reflexión y el debate de las problemáticas existentes en el entorno de actuación del educando, que propicia la implicación consciente de este último en la adquisición de conocimientos, habilidades y valores, que posibiliten la toma de conciencia como fundamento para actuar y fomentar estilos de vida más saludables. (Castillo. M, 2006: 35).

Esta definición comprende los roles que deben desempeñar los profesores y los estudiantes en el proceso pedagógico, además, enfatiza en el análisis de las problemáticas del contexto de actuación de los estudiantes, lo que constituye un referente importante para su educación en los contenidos de la educación para la salud en correspondencia con la situación real de salud en la universidad, las escuelas donde se los estudiantes realizan su práctica laboral y la comunidad.

De este modo pueden planificarse las acciones a realizar a corto, mediano y largo plazo a partir de la contextualización de la realidad de la comunidad educativa, que lleve a la implicación del sujeto para que este adquiera toda la información, de manera consciente de los fundamentos científicos de los problemas de salud o sobre el peligro de conductas, que le permitan desarrollar conocimientos, habilidades y valores que se expresen en actitudes responsables.

Es preciso destacar que la inserción de la educación para la salud como propósito pedagógico en el sistema educacional cubano se sustenta en principios que constituyen

puntos de partida de las estrategias educativas relacionadas con estas temáticas, ellos son:

- Centralización y descentralización.
- Unidad y diversidad.
- Lo general y lo particular.
- Carácter sistémico y sistemático.
- Carácter integral alternativo y participativo.
- Enfoque multisectorial y multidisciplinario.
- Efecto multiplicador. (Torres y otros, 2002: 20)

Además la concepción de trabajo de la educación para la salud se sustenta en las siguientes bases: ideológica, jurídica, pedagógica, científica y tecnológica. (Torres, M. A 2000: 4).

La base ideológica se sustenta en el enfoque marxista leninista, en el ideario martiano y fidelista y en el enfoque humanista de la educación cubana. La base jurídica está sustentada, entre otros, por los siguientes documentos rectores:

De Gobierno: Constitución de la República de Cuba, Código de la niñez y la juventud, Código de la familia, Decretos sobre Higiene personal y colectiva, Decreto Ley 63: Atención a menores con trastornos de conducta, Comisión de prevención y atención social. Ley 95, Decreto Ley 76: Adopción, hogares de menores y familias sustitutas, Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución (143, 144, 145, 146, 157, 158, 159 y 161), Objetivos de trabajo de la Primera Conferencia Nacional del Partido Comunista de Cuba (44, 55, 56, 57 y 88).

De la política educacional: Objetivos estratégicos, Planes y programas de estudio, Lineamientos para fortalecer la formación de valores, Sistema de trabajo metodológico y Reglamentos escolares.

Documentos rectores para el trabajo conjunto entre el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud Pública: Resolución Conjunta MINED-MINSAP No 1/97, Reglamentos de salud para cada tipo de educación, Programa director de promoción y educación para la salud en el SNE, RM 1/99. Programa integral de atención médico-pedagógica a

educandos y trabajadores del SNE, Circular 4/99 sobre el trabajo preventivo con enfoque educativo, Metodología del movimiento de escuelas y universidades por la salud, RM 139/2011. Programa de Educación de la Sexualidad con enfoque de género y de derechos sexuales, RM 83/2011 Programa de Educación vial. (Torres, M A. 2000: 4).

Asimismo, en el referido Programa director de promoción y educación para la salud., aparecen los ejes temáticos que deben ser tratados, atendiendo a las problemáticas de salud más frecuentes en las escuelas y universidades cubanas.

Ejes temáticos del PD PES.

- Higiene personal y colectiva.
- Educación de la sexualidad con enfoque de género y derechos sexuales.
- Educación nutricional e higiene de los alimentos.
- Educación antitabáquica, antialcohólica y antidrogas.
- Prevención de accidentes y educación vial.
- Medicina natural y tradicional.
- Comunicación y convivencia. (Torres Cueto. M A. 2000: 5).

La base pedagógica de la educación para la salud se sustenta en el enfoque educativo centrado en la educación en valores para cambiar actitudes y crear estilos de vida sanos, teniendo en cuenta que:

- Se trabaja tanto en la educación formal como en la no formal.
- Forma parte de los objetivos estatales del Ministerio de Educación y de las direcciones principales del trabajo educacional.
- Tiene un enfoque multisectorial y multidisciplinario.
- Se desarrolla básicamente mediante las vías curricular, extracurricular y mediante la educación familiar y comunitaria.
- Está presente en todos los componentes del proceso enseñanza aprendizaje (objetivos, métodos, contenidos, medios y evaluación).

- Su contenido se expresa de forma lineal y concéntrica en los programas de estudio, atendiendo a las características de las diferentes asignaturas, disciplinas y niveles de educación.
- La visita de ayuda metodológica es la forma de trabajo docente-metodológico que favorece su desarrollo e inserción en el sistema de trabajo metodológico.
- Es un objetivo de trabajo para los órganos técnicos y de dirección.
- Potencia la integración médico-pedagógica. (Torres, M. A: 2000: 7).

El fundamento científico está sustentado fundamentalmente, en el constante desarrollo de las ciencias pedagógicas y de las ciencias médicas y la base tecnológica de se sustenta, en el uso de las nuevas tecnologías de la información.

1.4 Diagnóstico del estado actual de los estudiantes de 10.1 grado

Al operar con la guía para el **análisis a los documentos** (anexo 1) se pudo constatar que en el Modelo de preuniversitario se hace alusión al Programa Director de Salud Escolar y en particular a la Educación para Salud, en este se precisa su condición de eje transversal y la salida que se le debe dar tanto por la vía curricular como extracurricular.

Potencialidades que ofrece la asignatura Informática para la Educación para la Salud

Una vez revisado el programa de asignatura de Informática, se pudo apreciar las potencialidades que ofrece el mismo:

OBJETIVOS GENERALES DE LA ASIGNATURA INFORMÁTICA EN EL PREUNIVERSITARIO, QUE TRIBUTAN A LA EDUCACION PARA LA SALUD

3. Formular y resolver problemas relacionados con el desarrollo político, económico y social local, nacional y mundial y con fenómenos y procesos científico-ambientales, que requieran transferir conocimientos y habilidades informáticas a diferentes contextos y promuevan el desarrollo de la creación, de modos de la actividad mental, de sentimientos y actitudes, que le permitan ser útiles a la sociedad y asumir conductas revolucionarias.

4. Desarrollar hábitos de estudio y técnicas para la adquisición independiente de nuevos conocimientos y la racionalización del trabajo mental con ayuda de los recursos de las

tecnologías de la información y la comunicación, que le permitan la superación permanente y la orientación en el entorno natural, productivo y social donde se desenvuelve.

5. Desarrollar una actitud crítica ante los efectos sociales de las tecnologías de la información y de la comunicación, y de una ética informática en la búsqueda, procesamiento e intercambio de información a través de redes soportadas en estas tecnologías.

OBJETIVOS GENERALES DE LA ASIGNATURA INFORMÁTICA EN EL DÉCIMO GRADO, QUE TRIBUTAN A LA EDUCACION PARA LA SALUD

1- Aplicar métodos y procedimientos de trabajo de tecnologías de la información y las comunicaciones en la resolución de problemas.

2- Valorar el desarrollo alcanzado por las tecnologías de la información y las comunicaciones y sus efectos sociales.

3- Contribuir al fortalecimiento de la formación político - ideológica y de una concepción científica del mundo, mediante la aplicación de los conocimientos adquiridos a la solución de problemas de las diversas esferas de la vida.

5-Contribuir al desarrollo de habilidades en la solución de problemas de la práctica escolar y la vida cotidiana, en los que se apliquen e integren los conocimientos acerca de la hoja de cálculo, aplicaciones específicas para modelar y procesar datos y uso de software educativo.

Unidad 1. Profundización en TIC y Sistema Operativo

Objetivos que tributan a la Educación para la Salud

1. Explicar la importancia del desarrollo alcanzado por la Informática en la actualidad y su vínculo con las distintas ramas de la ciencia, de forma que se manifieste la tendencia de informatización del mundo actual.

2. Valorar los efectos sociales, tanto positivos como negativos, de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.

3. Fortalecer la formación político – ideológica, la expresión oral y fundamentar sus opiniones mediante la discusión y análisis de los problemas.

4. Utilizar las facilidades del laboratorio de computación como una red informática para la resolución de problemas mediante el trabajo en grupo o equipo.

Contenidos que tributan a la educación para la salud

- Formas de organización de la información. Carpetas y archivos. (crear, renombrar, mover, copiar, eliminar).
- Ejercitación integradora de las aplicaciones estudiadas en nivel primario y medio.
- Facilidades del sistema operativo para el trabajo en redes.

Unidad 2. Resolución de problemas mediante una Hoja Electrónica de Cálculo (H.E.C.)

Objetivos

1. Identificar las características esenciales de las H.E.C.
2. Identificar cuándo para resolver un problema es necesario el uso de una H.E.C.
3. Resolver problemas vinculados con las demás asignaturas o del contexto comunitario y otras esferas sociales, aplicando una H.E.C. y los software educativos.

Contenidos que tributan a la Educación para la Salud

Resolución de problemas a mediante una HEC. Introducción a las HEC. Reseña Histórica. Características generales de la familia de las Hojas Electrónicas de Cálculo.

2. Forma de abrir y cerrar la aplicación.
 - Ambiente integrado. Ventana de la aplicación y Hoja de trabajo.
 - Hoja de cálculo: celda, columna, fila, desplazamiento por la hoja de cálculo, libro de trabajo, desplazamiento por el libro de trabajo.
3. Edición y modificación de la hoja de cálculo.
 - Referencia de celda, celda activa y contenido de una celda. Introducir y modificar el contenido de una celda. Tipos de datos que se pueden almacenar en la celda.
 - Rango, tipos de rangos. Operaciones con rangos: mover, copiar, borrar el contenido de un rango.

- Operaciones básicas con la hoja de cálculo: formato, almacenamiento, impresión y carga. (Para el caso del Microsoft Excel agregar las operaciones sobre la hoja de cálculo del libro de trabajo: abrir, guardar, insertar, eliminar, mover, renombrar e imprimir).

4. Procesamiento de los datos de la hoja de cálculo.

- Operadores aritméticos
- Funciones: Matemáticas y Estadísticas (promedio, suma, máximo y mínimo)
- Referencias relativas de celdas y referencias absolutas de celdas.
- Fórmulas con referencias relativas y fórmulas con referencias absolutas.
- Establecer vínculos entre diferentes hojas de trabajo (para el caso del Microsoft Excel).

5. Representación gráfica de los datos de la hoja de cálculo.

- Gráfico de Barras
- Gráfico Circular
- Gráfico X-Y (Dispersión)

Vinculación de la H.E.C. con otras aplicaciones

Encuestas a los estudiantes (Anexo 2) para obtener información acerca de conocimientos que sobre la Educación para la Salud poseen

Está arrojado que de 26(93%) de los estudiantes desconocen los ejes temáticos del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud, solo 2(7%) es quienes conocen dichos ejes

Otro aspecto indagado estuvo relacionado con el conocimiento de los términos salud, calidad de vida y estilo de vida, solo 2(7%) logran definir correctamente los términos salud y calidad de vida, la muestra restante 26 (93%) lo desconoce.

El conocimiento de una dieta balanceada, constituyó la tercera interrogante realizada los escolares, donde los 26(100%) plantean que ellos no consumen vegetales y verduras, lo cual hace ver la necesidad de sensibilizarlos para que emprendan el consumo de

verduras, como aspecto importante este para la incorporación de minerales y nutrientes al cuerpo, solo 2(7%) lo realiza pero no de forma sistemática.

Las consecuencias de la ingestión de bebidas alcohólicas y el hábito de fumar fue otro aspecto constatado, en este sentido, los escolares plantean que causan daños a la salud humana, pero no ofrecen argumento alguno.

Fuero además observadas 12 clases (anexo 3) con el objetivo de constatar la salida que ofrecen desde estas al desarrollo de la educación para la salud, corroborándose que: cuando a los estudiantes se les presentan en las clases documentos en el que se evidencia aspectos relacionados con el consumo de las frutas, siempre se motivan, 28(100%).

Otros aspectos observados estuvieron dirigidos a si se aprovechan las potencialidades dela clase de informática en función del desarrollo de la educación para la salud, en este sentido no son aprovechados por los docentes esos espacios que ofrece el curriculum escolar.

Se apreció además que se adolecen de productos informáticos que contengan elementos esenciales de la educación para la salud.

Todo lo antes expuesto permite corroborar que existe insuficiente conocimiento por parte de los estudiantes en torno a la educación para la salud.

La prueba pedagógica inicial se aplicó con el fin de comprobar el nivel de conocimientos, actitudes y actuación pedagógica que poseen los estudiantes en torno a la educación para la salud . (Anexo 4) y la composición (Anexo 5)

Para la evaluación de cada indicador se estableció una escala, a partir de la operacionalización realizada de la variable dependiente.

Dimensión cognitiva: está relacionada con los conocimientos que deben poseer los escolares para el desarrollo de la educación para la salud.

Indicadores

1-Dominio de los ejes temáticos del Pdpes que se relacionan con la Educación para la Salud.

2-Dominio del término, salud, calidad de vida, estilo de vida y Educación para la Salud.

3-Dominio de la importancia del consumo de bebidas analcohólicas que contienen frutas, vegetales, frutas más vegetales y agua.

La **dimensión actitudinal**: supone la responsabilidad que debe tener el estudiante ante el desarrollo de la Educación para la Salud y cómo esta se revierte en su vida diaria. (**saber ser**).

Indicadores:

- 1-Expresa la necesidad y el interés por el desarrollo de la Educación para la Salud.
- 2-Participar activamente en las actividades educativas relacionadas con el desarrollo de la Educación para la Salud
- 3-Manifiesta vivencias de agrado y satisfacción en las actividades donde trata el desarrollo de la Educación para la Salud.
- 4-Actúa en correspondencia con las ideas que asume.

La dimensión **modo de actuación**, este se evidencia la actuación que tiene el estudiante ante la Educación para la Salud. (**saber hacer**)

Indicadores

- 1-Preferencia por el desarrollo de la Educación para la Salud.
- 2- Demuestran su compromiso para consensuar a corto, mediano y largo plazo con el desarrollo de la Educación para la Salud de modo tal que propicie el desarrollo de estilos de vida saludable
- 3-Evidencia en su quehacer diario preferencia por el desarrollo de la Educación para la Salud.

Para la evaluación de cada uno de los indicadores se estableció una escala en tres niveles: alto, medio y bajo.

Dimensión cognitiva

Nivel alto.

1-Se sitúan todos los escolares que poseen conocimiento de los ejes temáticos del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud.

Nivel medio.

1-Se sitúan todos los estudiantes que evidencian limitaciones en tres de los ejes temáticos términos relacionados con la Educación para la Salud.

Nivel bajo.

1- Se sitúan todos los estudiantes que evidencian limitaciones en más de tres de los ejes temáticos términos relacionados con la Educación para la Salud.

Nivel alto.

2- Se sitúan todos los escolares que poseen conocimiento de los términos salud, calidad de vida, estilo de vida y Educación para la Salud

Nivel medio.

2- Se sitúan todos los estudiantes que evidencian limitaciones en dos de los términos.

Nivel bajo

2- Se sitúan todos los estudiantes que evidencian limitaciones en más de tres de los términos.

Nivel alto

3- Se sitúan todos los estudiantes que manifiesta vivencias de agrado y satisfacción en las actividades donde trata el desarrollo de la Educación para la Salud.

Nivel medio.

3- Se sitúan todos los estudiantes que en ocasiones manifiesta vivencias de agrado y satisfacción en las actividades donde trata el desarrollo de la Educación para la Salud.

Nivel bajo.

3- Se sitúan todos los estudiantes que casi nunca manifiestan vivencias de agrado y satisfacción en las actividades donde trata el desarrollo de la Educación para la Salud

Dimensión actitudinal

Nivel Alto.

1- Se sitúan todos los estudiantes que expresan la necesidad y el interés por el desarrollo de la Educación para la Salud.

Nivel medio.

1- Se sitúan todos los estudiantes que generalmente expresan la necesidad y el interés por el desarrollo de la Educación para la Salud

Nivel bajo.

1- Se sitúan todos los estudiantes que en ocasiones expresan la necesidad y el interés por el desarrollo de la Educación para la Salud

Nivel alto.

2- Se sitúan todos los estudiantes que participan activamente en las actividades educativas

relacionadas con el desarrollo de la Educación para la Salud.

Nivel medio.

2-Se sitúan todos los estudiantes que manifiestan generalmente la capacidad y cuidado de la salud personal y colectiva.

Nivel bajo.

2-Se sitúan todos los estudiantes que en ocasiones manifiestan la capacidad y cuidado de la salud personal y colectiva

Nivel alto.

3.- Se sitúan todos los estudiantes que siempre manifiesta vivencias de agrado y satisfacción en las actividades donde trata el desarrollo de la Educación para la Salud.

Nivel medio.

3.- Se sitúan todos los escolares que generalmente manifestación vivencias de agrado y satisfacción en las actividades donde trata el desarrollo de la Educación para la Salud.

Nivel bajo.

3.- Se sitúan todos los escolares que en ocasiones manifestación vivencias de agrado y satisfacción en las actividades donde trata el desarrollo de la Educación para la Salud.

-Nivel alto

4-Actúa siempre en correspondencia con las ideas que asume.

Nivel Medio

4-Actúa en ocasiones en correspondencia con las ideas que asume.

Nivel Bajo

4-Actúa en rara vez en correspondencia con las ideas que asume.

Dimensión comportamental

Nivel alto.

1-Se sitúan los estudiantes que siempre evidencia en su quehacer diario preferencia por el desarrollo de la Educación para la Salud.

Nivel medio.

1-Se sitúan los estudiantes que generalmente evidencian en su quehacer diario preferencia por el desarrollo de la Educación para la Salud.

Nivel bajo.

1-Se sitúan los estudiantes que en ocasiones tienen preferencia por el desarrollo de la Educación para la Salud.

Nivel alto.

2-Se sitúan los estudiantes que siempre muestran responsabilidad ante el desarrollo de la Educación para la Salud.

Nivel medio.

2-Se sitúan los estudiantes que generalmente muestran responsabilidad ante el desarrollo de la Educación para la Salud.

Nivel bajo.

2-Se sitúan los estudiantes que en ocasiones muestran responsabilidad ante el ante el desarrollo de la Educación para la Salud.

Nivel alto.

3-Se sitúan los estudiantes que siempre evidencian en su quehacer diario preferencia por el desarrollo de la Educación para la Salud.

Nivel medio.

3-Se sitúan los estudiantes que generalmente evidencian en su quehacer diario preferencia por el desarrollo de la Educación para la Salud.

Nivel bajo.

3-Se sitúan los estudiantes que en ocasiones evidencian en su quehacer diario preferencia por el desarrollo de la Educación para la Salud.

Resultados de la prueba pedagógica inicial.

Posteriormente se procedió a aplicar la prueba pedagógica inicial y la observación a clases a los 28 estudiante del grupo 10.1 que conforman la muestra de la presente investigación. Esta se aplicó (prueba pedagógica inicial) con el propósito de obtener información sobre el conocimiento que tienen los estudiantes en torno a la Educación para la Salud.

Dimensión cognitiva

La pregunta 1 se dirigió a indagar los conocimientos que poseen los estudiantes de los ejes temáticos del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud, en este sentido 26(93%) se colocan en el nivel bajo, ya que evidencian limitaciones en tres de los ejes temáticos términos relacionados con la Educación para la Salud, solo 2(7%) se colocan en el nivel medio, al mostrar limitaciones en más de tres de los ejes temáticos términos relacionados con la Educación para la Salud.

La interrogante 2 se dirigió al conocimiento de los términos salud, calidad de vida, estilo de vida y Educación para la Salud en los estudiantes, donde igual cuantía al indicador anterior se colocan en los niveles medio y bajo.

La manifestación de vivencias de agrado y satisfacción en las actividades donde trata el desarrollo de la Educación para la Salud, constituyó la tercera interrogante, donde 26(93%) de los estudiantes se colocan en el nivel bajo, ya que evidencian limitaciones en más de tres de los términos (salud, calidad de vida, estilo de vida y Educación para la Salud), solo 2(7%) se colocan en el nivel medio, al evidenciar limitaciones en dos de los términos. (salud, calidad de vida, estilo de vida y Educación para la Salud),

Lo antes expuesto evidencia la existencia de limitaciones en el conocimiento relacionado con la dimensión cognitiva, solo 2(7%) de los estudiantes se sitúan en el nivel medio, los restantes 26(93%) alcanzan el nivel bajo.

Dimensión actitudinal

Expresa la necesidad y el interés por el desarrollo de la Educación para la Salud, constituyó el primer indicador medido de esta dimensión, donde 26(93%) se sitúan en el nivel bajo, pues en ocasiones expresan la necesidad y el interés por el desarrollo de la Educación para la Salud, solo 2(3%) de los estudiantes alcanza el nivel medio, al expresar generalmente la necesidad y el interés por el desarrollo de la Educación para la Salud.

La manifestación vivencias de agrado y satisfacción en las actividades donde trata el desarrollo de la Educación para la Salud, constituyó el tercer indicador indagado, donde 26(93%) de los estudiantes se colocan en el nivel bajo, al mostrar en ocasiones manifestación vivencias de agrado y satisfacción en las actividades donde trata el desarrollo de la Educación para la Salud, solo 2(7%) alcanza el nivel medio, ya que

generalmente manifestación vivencias de agrado y satisfacción en las actividades donde trata el desarrollo de la Educación para la Salud.

El último indicador medido estuvo relacionado con si actúan siempre en correspondencia con las ideas que asume, en este sentido solo 2(7%) de la muestra alcanza el nivel medio ya que actúan en ocasiones en correspondencia con las ideas que asume en relación con la Educación para la Salud, el resto se coloca en el nivel bajo, 26(97%), ya que actúan en rara vez en correspondencia con las ideas que asume. En sentido general esta dimensión se comporta estadísticamente igual a la anterior, 2(7%) de los estudiantes alcanzan el nivel medio, los 26(97%) restante ocupan el nivel bajo.

Dimensión comportamental

Exhibe resultados muy similares a las dimensiones anteriores (cognitiva y actitudinal), al situar a 26(93%) estudiantes en el nivel bajo, ya que generalmente evidencian en su quehacer diario preferencia por el desarrollo de la Educación para la Salud, los 2(7%) restante ocupan el nivel bajo, ya que en ocasiones tienen preferencia por el desarrollo de la Educación para la Salud.

La responsabilidad ante el desarrollo de la Educación para la Salud, constituyó en segundo indicador medido, donde, solo 2(7%) evidencia generalmente responsabilidad ante el desarrollo de la Educación para la Salud, el resto 26(93%) se coloca en el nivel bajo, ya que en ocasiones muestran responsabilidad ante el desarrollo de la Educación para la Salud

Evidencian en su quehacer diario preferencia por el desarrollo de la Educación para la Salud, fue el tercer y último indicador medido, dejando un saldo de 2(7%) estudiantes en el nivel medio ya que generalmente evidencian preferencia por el desarrollo de la Educación para la Salud, el resto alcanza el nivel bajo, 26(93%) ya que ocasiones evidencian en su quehacer diario preferencia por el desarrollo de la Educación para la Salud.

Posteriormente se aplicó la composición la educación para la salud para mi.... ", con la finalidad de valorar el vínculo afectivo con la labor de desarrollar la educación para la salud, y permitió apreciar que de los 28 estudiantes, hubo 2(6.25%) que, a pesar de reconocer que aunque no tienen los conocimientos necesarios en torno al tema, se manifiestan confiados y comprometidos con la necesidad de aprender sobre educación

para la salud cultura . Hubo 3(9,37%) que se sienten confiados y optimistas ante la tarea, pero muestran estereotipos sexistas respecto a los diferentes tipos de orientación sexual. El resto de los estudiantes, 23(84,37%), reflejan desconfianza y pesimismo alegando por aprender sobre educación para la salud.

En sentido general en todos los estudiantes se aprecia satisfacción por emprender la superación profesional.

Lo expuesto en las tres dimensiones deja ver que existen limitaciones en cuantos los conocimientos, actitudes y comportamiento de los estudiantes ante la Educación para la Salud, todo ello condujo al diseño de actividades docentes para contribuir al desarrollo de Educación para la Salud.

1.5 Fundamentos en los que se sustentan las actividades docentes para contribuir a la Educación para la Salud

Dentro de los desafíos que se plantea la sociedad cubana actual a la escuela está la de formar un hombre que posea una elevada cultura general integral, capaz de vivir en el mundo de hoy y transformar en la medida de lo posible dicho mundo.

Ello conlleva a la necesidad de aprovechar la clase como el espacio fundamental para educar en su sentido más amplio, enfatizando particularmente en la educación para la salud. Respondiendo a estas necesidades se ha diseñado una propuesta de actividades docentes que contribuyan a la Educación para la Salud en los estudiantes de 10mo grado del Instituto Preuniversitario “Camilo Cienfuegos Gorrearán” del municipio de “La Sierpe” desde la asignatura de Informática.

La propuesta elaborada se sustenta desde el punto de vista:

-Psicológico: Sobre la base de la concepción histórico cultural de Vigotsky y sus seguidores donde se tiene en cuenta la función de la enseñanza para lograr el desarrollo integral del estudiante. Visto este como un ser social en desarrollo, donde las actividades

propuestas están dirigidas a ese fin. El carácter de la socialización para escalar peldaños superiores, apreciándose en la posibilidad que dan las actividades de intercambiar con el grupo y asumir criterios propios. La concepción de zona de desarrollo actual y zona de desarrollo próximo se aprecia esencialmente en que las actividades se proponen para aplicarse en diferentes momentos, partiendo del desarrollo actual, según el diagnóstico, para lograr zonas de desarrollo próximo.

-Filosófico: Se sustenta en la Filosofía Marxista, desde una posición dialéctico materialista concibiendo esencialmente el carácter transformador del hombre y de la sociedad según el momento histórico concreto. En la propuesta se da este elemento teniendo en cuenta que está dirigida a transformar al estudiante, desde el proceso educativo, para vivir en sociedad y enfrentar sus desafíos.

-Sociológicos: Responde a las exigencias e intereses de nuestra sociedad, la que le ha dado a la escuela la importante misión social de preparar a las nuevas generaciones, para lo cual la Educación para la Salud se considera fundamental y las actividades propuestas de extraordinario valor, pues se aprovechan las potencialidades que ofrece el proceso educativo para la formación de actitudes y prácticas sexuales responsables, todo lo cual contribuye a la formación integral de los estudiantes.

-Pedagógico: Se sustenta en la necesaria interrelación que debe establecer el docente entre las categorías instrucción, educación y desarrollo, así como en el papel de la práctica y su vínculo con la teoría para realizar un eficaz de Educación para la Salud en los estudiantes.

1.6 Presentación de las actividades docentes

Las actividades docentes que se proponen se desarrollan siempre aprovechando las potencialidades del contenido de las unidades del programa de Informática que así lo propician, estas no son rígidas, ni de estricto cumplimiento, son flexibles, tiene presente la actividad creadora del docente para contribuir a la Educación para la Salud.

Para el desarrollo de la investigación, el autor del presente trabajo se adscribe a la conceptualización de actividades docentes dado por Labarrera (1988), el cual plantea que

actividades docentes son aquellas que: “se realizan dentro del marco de la clase y se viabilizan mediante los contenidos de los programas” (Labarrere, G. 1988: 218)

Las actividades que se diseñan tienen presente la siguiente **estructura didáctica**:

- Título.
- Objetivo.
- Tiempo de duración.
- Materiales.
- Introducción.
- Desarrollo.
- Conclusiones.
- Evaluación.

Actividades dirigidas al Tema 1

Al trabajar las:

-Formas de organización de la información. Carpetas y archivos. (crear, renombrar, mover, copiar, eliminar).

-Ejercitación integradora de las aplicaciones estudiadas en nivel primario y medio.

-Facilidades del sistema operativo para el trabajo en redes.

Actividades dirigidas al Tema 1. Profundización en TIC y Sistema Operativo.

Al trabajar las:

-Formas de organización de la información. Carpetas y archivos. (crear, renombrar, mover, copiar, eliminar).

-Ejercitación integradora de las aplicaciones estudiadas en nivel primario y medio.

-Facilidades del sistema operativo para el trabajo en redes.

Actividad 1.

Temática. Creación de carpetas.

Objetivo. Crear carpetas de modo que contribuya al desarrollo de la educación para la salud.

Tiempo de duración. 15 minutos.

Materiales. Computadora y el Programa director de promoción y educación para la salud en el ámbito escolar. (Pdpes)

Introducción.

Se les planteará a los estudiantes:

Educar en salud, requiere de ofrecer al ser humano las herramientas necesarias (conocimientos, hábitos, habilidades, actitudes, manejo de situaciones, conflictos) para saber elevar la percepción de riesgo ante determinados escenarios de la vida diaria ; es por ello que la realización de estas actividades haciendo uso de las TIC, contribuirán al desarrollo de la calidad de vida, enfatizando en el desarrollo de la educación para la salud desde las potencialidades que ofrece la unidad 1 y 2 del programa de Informática en 10 grado.

Desarrollo.

1-Consulte el Programa director de promoción y educación para la salud del Mined desde la página 2 hasta la 5.

a). Extraiga de allí los ejes temáticos del Programa director de promoción y educación para la salud del Mined. (Pdpes).

b)-Caracterice cada uno de los contenidos que tiene implícito cada eje temático

c)- Cree una carpeta en la que titules” Ejes temáticos del Pdpes”

d)-Cree un documento Word en los que deje precisado cada uno de los ejes temáticos, guárdelo.

e)-¿Qué importancia le atribuyes usted a poseer conocimientos del Programa director de promoción y educación para la salud del Mined.(Pdpes)

f)-Diseñe un cartel en el Paint en el que pongas de manifiesto la necesidad de educar en salud.

Conclusiones.

Debe enfatizarse en la importancia de conocer y concientizar la importancia de desarrollar estilos de vida saludables, y el desarrollo de la habilidad informática crear.

Evaluación.

Se tendrá presente las diferentes formas de la evaluación (autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación), lo cual posibilitará el desarrollo de las relaciones interpersonales entre los estudiantes. También se tendrá presente las habilidades informáticas por ellos manifestadas.

Actividad 2.

Temática. La creación de carpetas.

Objetivo. Crear carpetas de modo que contribuya al desarrollo de una sexualidad responsable.

Tiempo de duración: 10 minutos.

Materiales. Computadora, multimedia “La educación de la sexualidad.

Introducción

Se les planteará a los estudiantes que se continuará trabajando desde el contenido de la asignatura informática lo relacionado con educación para la salud con énfasis en la educación de la sexualidad, para ello se realizarán las siguientes interrogantes.

¿Qué es para usted la educación de la sexualidad?

¿Qué importancia le concede al desarrollo de una educación de la sexualidad sana, feliz y responsable?

¿Cuáles son las dimensiones de la sexualidad?

2-Consulte el sitio web” Sexualidad y género”, la cual se encuentra situada en el laboratorio de la escuela y diríjase a la pantalla principal, donde se ofrecen los contenidos relacionados con la educación de la sexualidad

a)- Acceda al módulo educación de la sexualidad y haga clip en los siguientes términos texto, léalos con detenimiento y fíchelos.

Educación de la sexualidad

Dimensiones de la sexualidad.

b)-Una vez definido los mismos cree un documento Word en los que deje precisado cada uno de ellos, guárdelo.

c)-Cree una carpeta en la que le coloques un título sugerente relacionado con la temática abordada y copie el Word en la carpeta creada.

d) Mueva la carpeta creada por usted al escritorio.

e)-¿Qué importancia tiene el conocimiento de estos conceptos para el desarrollo de la educación para la salud?

f)-¿Qué importancia usted le concede a la utilización de las Nuevas Tecnologías de la Informática y las Comunicaciones (NTIC) para el desarrollo de la educación para la salud?

g)-¿Por qué es importante el desarrollo de la habilidad crear en la informática?

Conclusiones

Se puntualizar en la importancia de comer frutas naturales para mejorar la salud y la calidad de vida.

Evaluación

Se tendrá presente las diferentes formas de la evaluación (autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación), lo cual posibilitará el desarrollo de las relaciones interpersonales entre los estudiantes. También se tendrá presente las habilidades informáticas por ellos manifestadas.

Actividad 3.

Temática: Creando carpetas y conociendo sobre las vitaminas que contiene las frutas.

Objetivo: Crear carpeta en conocimientos relacionados con la importancia de las vitaminas que contienen las frutas como una vía para el desarrollo de estilos de vida sanos

Tiempo de duración 10 minutos.

Materiales. Computadora, multimedia “La frutoterapia: el oro de la vida.

Introducción.

Se les preguntará a los estudiantes:

1-¿Qué son las frutas?

2-¿Qué importancia tienen las vitaminas existentes en las frutas para la salud humana?

¿Cuáles son las vitaminas que usted conoce que existen en la frutas?

Desarrollo.

1-Consulte la multimedia “La frutoterapia: el oro de la vida” que se encuentra en el laboratorio de la escuela y diríjase a la Página interna (VIII). Vitaminas y otros elementos de las frutas.

a)-Haga clip en la descripción de las vitaminas presentes en las frutas

(Vit A, Vit B1, Vit B4, Vit. B5, Vit B6, Vit. B7, Vit B12, Vit. P, Vit. PP, Vit. C, Vit D, Vit E y la Vit. K.); léalos con detenimiento.

b)-Una vez fichado los mismos cree un documento Word en los que deje precisado cada uno de ellos.

c)-Cree una carpeta en la que le coloques un título sugerente relacionado con la temática y guarde dicho documento Word.

d) Haga una tabla en la que coloques los tipos de frutas y que vitamina aporta cada una, guarde ese documento en la carpeta por usted creada.

Conclusiones.

Se enfatizará en la necesidad de ingerir gran cantidad de frutas como alternativa para mejorar la salud humana y en la necesidad del desarrollo de habilidades informáticas (crear)

Evaluación.

Se tendrá presente las diferentes formas de la evaluación (autoevaluación, evaluación y heteroevaluación), lo cual posibilitará el desarrollo de las relaciones interpersonales entre

los estudiantes, también se tendrá presente las habilidades informáticas por ellos manifestadas.

Actividad 4.

Temática. Creando documentos

Objetivo. Crear documentos en los que se enfatice en la importancia de no consumir drogas como una alternativa para el desarrollo de estilos de vida saludables.

Tiempo de duración. 20 minutos.

Materiales. Computadora, sitio web “ Hábito de vida” .

Introducción.

Se les preguntará a los estudiantes:

1-¿Qué son las drogas?

2-¿Cómo se clasifican las drogas? ¿Qué diferencia existen entre ellas?

Desarrollo.

1-Consulte el sitio web “Halito de vida” que se encuentra en el laboratorio de la escuela y diríjase a la página interna (V). Drogas: efecto en la salud humana

a)-Haga clip en la descripción del termino droga y prejuicios que ocasionan la salud humana.

b)- Una vez fichado los mismos cree un documento Word en los que deje precisado cada uno de ellos.

c)-Haga una tabla en la que coloques los tipos de drogas, y los efectos que provocan sobre el organismo, guarde ese documento en la carpeta por usted creada.

d)- Cree un documento Word en el que redactes un texto, relacionado con las drogas y su efecto perjudicial para la salud. Guárdelo.

e)-Diseñe un cartel en el Paint en el que pongas de manifiesto la necesidad del no consumir drogas.

Conclusiones.

Se deberá puntualizar en la importancia de estilos de vida saludables que contribuyan a la prevención del consumo de drogas y en el desarrollo de la habilidad informática crear.

Evaluación.

Se tendrá presente las diferentes formas de la evaluación (autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación), lo cual posibilitará el desarrollo de las relaciones interpersonales entre los escolares. Se sugiere además tener presente en la evaluación las habilidades informáticas por ellos manifestadas

Actividad 5.

Temática. Creación de carpetas y documentos

Observación del documental “Los Hunzas. – la tribu que Nunca Envejece ni se Enferma”.

Objetivo Crear carpetas y documentos de modo que contribuya a la sensibilización el ser humano con la necesidad del consumo de frutas, vegetales (carbohidratos de lenta asimilación), agua alcalina y ejercicios para el mejoramiento de las funciones metabólicas del organismo y con ello el mejoramiento de la calidad de vida.

Introducción

Consulta en el sitio Web “Hálito de vida” y diríjase a la carpeta Descargas, en la que se ofrece contenidos sobre la cultura analcohólica y acceda a documentales

“Los Hunzas. – la tribu que Nunca Envejece ni se Enferma”(para ello el profesor entregará una guía de observación, la cual será leída por cada uno de los estudiantes en voz baja y se comentará en caso de que exista alguna duda al respecto.

Anterior a la proyección del documental se precisarán los aspectos a visualizar, ya que serán esenciales a la hora del desarrollo de la clase.

Desarrollo.

Observación del video.

Durante la proyección se tendrá en cuenta la atención prestada por los estudiantes en el momento en que se argumentan los secretos de vivir una vida larga y sana y también

muy feliz, cuando incorporas en la dieta vegetales y frutas frescas, agua alcalina y prácticas ejercicios a diario.

Guía para el debate.

Objetivo. Sensibilizar al ser humano con la necesidad del consumo de frutas, vegetales (carbohidratos de lenta asimilación), agua alcalina y ejercicios para el mejoramiento de las funciones metabólicas del organismo y con ello el mejoramiento de la calidad de vida.

Título del documental. “Los Hunzas. – la tribu que Nunca Envejece ni se Enferma”

Realizadora. (Televisión española)

Productora. (Televisión española)

País. España.

Sinopsis. Se trata la importancia del consumo de frutas y vegetales (carbohidratos de lenta asimilación), agua alcalina y ejercicios para el mantenimiento de la salud y el mejoramiento de los estilos de vida.

Orientaciones para la observación.

Mientras se presenta el documental preste atención a todo lo que allí se dice.

Preguntas del debate.

1-El narrador del video, expresa que “... los Hunzas son la tribu más longeva que existe de la tierra y que los secretos del llamado axis de la juventud se deben a la particular manera de vivir...” Menciones cuáles son los rituales para mantener su juventud y salud.

2-¿Estás de acuerdo con el narrador del documental, cuando expresa ”... es necesario comer altas cantidades de frutas y verduras en estado natural en el verano... el agua ayuda a las funciones metabólicas... practicar juegos deportivos o caminar suman años de vida. ¿Por qué?

3-¿Qué significa la expresión: los Hunzas tienen cultura analcohólica?

4-¿Por qué el agua del valle de los Hunzas produce efectos saludables a la salud?

5-El médico escocés Robert Garrison descubrió que los Hunzas casi no comen proteínas y que en su consumo diario promedio de 1933 kcal gran parte de sus alimentos

corresponden a los carbohidratos y solo 50g son de proteínas... toda su comida la consumen fresca, sin procesar... en ocasiones cuando cocinan los vegetales utilizan poca agua y lo cocinan al vapor... consumen vegetales de hojas verdes, nabos, frutos secos, zanahoria y maíz tierno.

a)-¿Cómo es posible que los Hunzas en su consumo diario promedio ingieran en gran parte carbohidratos y su promedio de vida es de 100 años, e incluso se han registrado personas que han vivido 130 años?

6)-Cree un documento Word en el escritorio de la máquina, en el que en breve síntesis enuncie los aspectos históricos más importantes de los secretos de los Hunzas para vivir tantos años con salud, guárdelo.

8)-Cree una carpeta en el escritorio de la máquina, en la que le coloques un título sugerente relacionado con la temática y guarde en ella dicho documento Word.

8)-A partir de lo observado por usted en el documental, diseñe un cartel en el Paint en el que pongas de manifiesto la importancia del consumo de frutas y vegetales (carbohidratos de lenta asimilación), agua alcalina y ejercicios para el mantenimiento de la salud y el mejoramiento de los estilos de vida.

Conclusiones.

Se ofrecerán argumentos de la siguiente frase

“Cambia tu dieta: consume vegetales frescos y crudos + agua alcalina +práctica ejercicios = vivir una vida larga + sana y también feliz”

Actividades para la Unidad 2. Resolución de problemas mediante una Hoja Electrónica de Cálculo (H.E.C.)

Actividad 1.

Temática. Creando documentos Excel

Objetivo. Crear documentos Excel relacionados con la importancia de la comunicación asertiva, de modo que contribuya a un mejoramiento de la educación para la salud.

Tiempo de duración: 10 minutos.

Materiales. Computadora, documentos digitales relacionados con una comunicación asertiva

Introducción.

Se les plantearán los estudiantes que durante el desarrollo de la Unidad 2 del programa de informática se realizarán actividades que contribuirán al desarrollo de la educación para la salud.

Desarrollo.

Consulta en el documento digital “Seamos asertivos en la comunicación” que se encuentra en la carpeta Educando en salud, de la Torre D del Laboratorio.

a) ¿Consideras que la comunicación asertiva sea importante para el desarrollo de la educación para la salud .? Argumenta.

g)-Lleve a una hoja Excel los datos relacionados con cada una de las características de la comunicación asertiva.

c)-Representa los resultados llevados a la hoja Excel en una:

-gráfico de barra.

-gráfico circular.

-pictograma.

Conclusiones.

Se argumentará la importancia de mantener una comunicación asertiva para el desarrollo integral de la personalidad consumo de líquido y frutas para un mejo, así como la importancia del desarrollo de habilidades informáticas para la vida

Evaluación.

Se tendrá presente las diferentes formas de la evaluación (autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación), lo cual posibilitará el desarrollo de las relaciones interpersonales

entre los escolares. Se sugiere además tener presente en la evaluación las habilidades informáticas por ellos manifestadas.

Actividad 2.

Temática. Creación de documentos Excel

Objetivo. Crear documentos Excel en los que se refiera la importancia del consumo de las bebidas analcohólicas para la salud, de modo que contribuya a elevar la calidad de vida.

Tiempo de duración. 10 minutos.

Materiales. Computadora, sitio web “Hálito de vida”

Introducción.

1-En la actividad anterior lograron observar el documental “Los Hunza. – la tribu que Nunca Envejece ni se Enferma”, allí se planteó:

“Cambia tu dieta: consume vegetales frescos y crudos + agua alcalina + práctica ejercicios = vivir una vida larga + sana y también feliz”

a)-¿Qué opina usted al respecto?

b)-¿Será o no importante el consumo de bebidas carentes de alcohol para la salud humana y para el desarrollo de las relaciones sexuales exitosa? ¿Sabe por qué?

C)-¿Será importante poseer sólidos conocimientos sobre el programa EXCEL para contribuir al desarrollo de la cultura analcohólica? ¿Por qué?

2-¿Qué importancia le atribuye usted al programa EXCEL para su vida como ciudadano?

Desarrollo.

Consulte el sitio Web “Hálito de vida” y diríjase a la carpeta Descargas, en la que se ofrece contenidos sobre la cultura analcohólica y acceda a “Bebidas carentes de alcohol”. Léala con detenimiento y conteste las siguientes preguntas:

a)- ¿Qué es una bebida analcohólica?

b)- ¿Cuáles son sus componentes?

c) -Realice su clasificación.

d) -Diga en qué grupos se dividen las frutas. Explique cada uno de ellos a partir de su composición.

e)-Lleve a una hoja Excel los diferentes grupos en los que se dividen las frutas, guárdelo en el escritorio de la máquina.

f)- Construya una gráfica de barra o circular en los que represente los diferentes grupos de frutas.

Conclusiones.

Se profundizará en la importancia de desarrollar una conciencia analcohólica para mejorar la calidad de vida del ser humano, así como la importancia del desarrollo de habilidades informáticas para la vida

Evaluación.

Se tendrá presente las diferentes formas de la evaluación (autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación), lo cual posibilitará el desarrollo de las relaciones interpersonales entre los escolares. Se sugiere además tener presente en la evaluación las habilidades informáticas por ellos manifestadas.

Actividad 3.

Temática: Creando documentos Excel

Objetivo. Crear documentos Excel en el que se revele las diferencias existentes entre la educación para la salud, la promoción para la salud y la prevención para la salud, de modo que contribuya a elevar la calidad de vida.

Tiempo de duración. 10 minutos.

Materiales. Computadora, sitio web "Hálito de vida."

Introducción.

Se partirá de realizar las siguientes interrogantes.

Es lo mismo ¿educación para la salud qué promoción para la salud?

¿En qué se diferencian?

Desarrollo.

Consulte la carpeta “ La UNESCO y los desafíos del siglo XXI” que aparece en la torre D de la máquina , en la que se ofrece contenidos sobre la educación para la salud y acceda a “Educación para la salud vs Promoción de la salud . Léala con detenimiento y conteste las siguientes preguntas:

a)- ¿Qué es la promoción para la salud?

b)- ¿Qué es educación para la salud?

c)-Lleve a una hoja Excel las diferentes la cantidad de personas que por edades han fallecido en los 2016 -2017 en América Latina por causa de no tener una adecuado educación para la salud , guárdelo en el escritorio de la máquina.

d) -Construya una gráfica de barra o circular en los que represente los diferentes la cantidad de personas que por edades han fallecido en los 2016 - 2017 en América Latina, guárdelo en el escritorio de la máquina.

e)-Elabore un párrafo en el que abordes la importancia de la educación.

Conclusiones.

Se argumentará la importancia de desarrollar una correcta educación para la salud como alternativa para mejorar los estilos de vida, así como la importancia del desarrollo de habilidades informáticas para la vida

Evaluación.

Se tendrá presente las diferentes formas de la evaluación (autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación), lo cual posibilitará el desarrollo de las relaciones interpersonales entre los escolares. Se sugiere además tener presente en la evaluación las habilidades informáticas por ellos manifestadas.

1.7 Validación en la práctica de las actividades docentes.

Resultados del postest.

Para la comprobación de los resultados alcanzados por los estudiantes una vez

aplicadas las actividades docentes desde las clases de la asignatura informática en 10.3 en lo que respecta a la Educación para la Salud, se aplicó la prueba pedagógica final (Anexo 6) y la composición titulada “La Educación para la Salud resulto para mi...” (Anexo7).

Se aplicó la observación a clases (anexo 8) de la asignatura Informática con la finalidad de constatar los conocimientos, actitudes y modos de actuación de los estudiantes durante la realización de actividades relacionadas con la Educación para la Salud.

La aplicación de la prueba pedagógica empleada para la evaluación final estuvo dirigida a constatar el nivel de conocimientos, actitudes y modo de actuación de los estudiantes del grupo 10.1 del IPU “Camilo Cienfuegos” del municipio de La Sierpe en torno al desarrollo de la Educación para la Salud.

La composición final aplicada tuvo como finalidad valorar el vínculo afectivo con la tarea. Los resultados obtenidos en cada uno de las dimensiones fueron los siguientes:

Dimensión cognitiva I.

Hay que destacar que en el primer indicador 26 (93%) de los estudiantes evidencian pleno dominio del conocimiento de los ejes temáticos del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud. por lo que ocupan el nivel muy alto, 2 (6,25%) muestran limitaciones en dos de los ejes temáticos del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación que se relacionan con la Educación para la Salud, lo que los coloca en el nivel alto.

El segundo indicador se comporta de manera muy similar, ya que 26 (93%) de los estudiantes son los que alcanzan el nivel muy alto, al evidenciar pleno dominio del de los términos salud, calidad de vida, estilo de vida y Educación para la Salud, mientras que los 2 (7%), restantes ocupan el nivel medio, pues aun muestran limitaciones en en tres de los ejes temáticos relacionados con la Educación para la Salud.

Así sucede con el tercer indicador, en el que 26 (93%) de los estudiantes son quienes evidencian pleno dominio de la importancia del consumo de bebidas analcohólicas que contienen frutas, vegetales, frutas más vegetales y agua, 2 (6,25%) muestran

limitaciones en la importancia de una de las bebidas analcohólicas para el organismo lo que los coloca en el nivel medio

Los resultados de las evaluaciones evidencian que 26 (93,75%) se ubican en el nivel alto y solo 2 (7%) en el nivel medio.

Las frecuencias observadas demuestran que se produjeron cambios en todos los aspectos evaluados respecto a los resultados del pretest, ello evidenció el aumento de la categoría alto y el descenso a la categoría medio.

Dimensión actitudinal II.

De igual manera, la dimensión actitudinal reflejó cambios.

En el indicador uno relacionado con expresar siempre la necesidad e interés por el tratamiento de la Educación para la Salud, exhibe resultados favorables, pues 26 (93%) de los estudiantes ocupan el nivel alto, el resto 2 (7%) se colocan en el nivel medio ya que aún no han concientizado la importancia de la temática para la salud humana.

La participación activa en las actividades relacionadas con el desarrollo de la Educación para la Salud, constituyó el segundo indicador medido. Se situaron en el nivel alto 26 (93%), los restantes 2 (6,25%) casi siempre participan las actividades relacionadas con el desarrollo de la Educación para la Salud. En este sentido es posible referir que se evidenció mayor implicación de los estudiantes en las actividades desarrolladas.

El manifestar vivencias de agrado y satisfacción en las actividades relacionadas con el desarrollo de la Educación para la Salud constituyó el tercer indicador medido, situándose en el nivel alto 26 (93%). Los 2 (7%) estudiantes se ubican en la categoría medio ya que en ocasiones manifiestan vivencias de agrado y satisfacción en las actividades de la superación profesional relacionadas con el tratamiento de la temática. En este sentido es posible referir que se evidenció mayor implicación de los estudiantes en las actividades desarrolladas.

Dimensión III. Modos de actuación.

La dimensión actuación pedagógica, al igual que las dos dimensiones restantes (cognitiva y actitudinal) exhibe cambios, aunque en esta menos significativos, ya que

existe una dicotomía entre lo actitudinal y el modo de actuación.

En este sentido en el primer indicador, 26 (93%) de los estudiantes alcanzan el nivel alto, ya que evidencia siempre evidencian Preferencia por el desarrollo de la Educación para la Salud, los restantes 2(7%) se colocan en el nivel medio.

En el indicador dos, 26(93%) de los estudiantes es quienes logran demostrar siempre su compromiso para consensuar a corto, mediano y largo plazo el desarrollo de la Educación, por lo que se sitúan den el nivel alto, el reto ocupa el nivel medio, pues en ocasiones es que logran dicho compromiso, 2(7%)

El indicador tres, exhibe resultados iguales al indicador dos, 26(18,91%) de los estudiantes son los que evidencia siempre en su quehacer diario preferencia por el desarrollo de la Educación para la Salud. Evidencian en ocasiones en su quehacer diario preferencia por el desarrollo de la Educación para la Salud, solo 2(7%) de los estudiantes, al evidenciarlo en ocasiones.

La composición titulada “El desarrollo de la Educación para la Salud resultó para mi...” (Anexo 7) permitió apreciar criterios, valoraciones y juicios de los estudiantes acerca de los beneficios que les reportó todo lo relacionado con el desarrollo de tan importante esfera en el desarrollo de la personalidad. Asimismo, todos los estudiantes se mostraron más confiados, seguros e interesados para la búsqueda de nuevos conocimientos, relacionados con la temática.

Simultáneamente a la aplicación de las actividades (anexo 8) se fue observando el desarrollo de los estudiantes, donde se logró constatar que los 28(100%) siempre muestra interés cuando se realizan las actividades relacionadas con el desarrollo dela Educación para la Salud en las clases de Informática

En el anexo 9 se establece la evaluación de las dimensiones e indicadores antes y después del pre-experimento.

Finalmente se puede plantear que aunque existieron transformaciones en los estudiantes en las dimensiones cognitiva y actitudinal, en el modo de actuación, aún hay que continuar trabando para llegar a los estadios deseados, pues en esto incide parte de los patrones y costumbres que se han trasmitido de generación en generación, y el generar cambios en los modos de actuación requieren de tiempo, para poder

transformar la mentalidad de los estudiantes, partir de vivencias que estos experimenten.

CONCLUSIONES

1-Los referentes teóricos analizados permitieron determinar las premisas teóricas relacionadas con el proceso pedagógico y la educación para la salud que condicionaron la elaboración de la estrategia pedagógica para contribuir a la educación para la salud en los estudiantes de 10.1 del IPU Camilo Cienfuegos del municipio de La Sierpe

El diagnóstico realizado permitió constatar las limitaciones que presentan los estudiantes en torno a la educación para salud, en lo que respecta a:

- Ejes temáticos del Pdpes que se relacionan con la Educación para la Salud.
- Término, salud, calidad de vida, estilo de vida y Educación para la Salud.
- Importancia del consumo de bebidas analcohólicas que contienen frutas, vegetales, frutas más vegetales y agua.

3.Las actividades docentes propuesta constituyen una alternativa para prender educación para la salud, siempre y cuando se realicen de forma consciente y libre de estereotipo, estas se caracterizan por hacer uso de las TIC

4-Las actividades diseñadas e implantadas contribuyeron al desarrollo de la educación para la salud en los estudiantes de 10-1 del IPU Camilo Cienfuegos del municipio de La Sierpe.

Recomendaciones

El autor de la investigación recomienda continuar enriqueciendo las actividades educativas desde las potencialidades de la asignatura Informática, como una vía para el desarrollo de la educación para la salud.

Utilizar el trabajo metodológico como la vía más eficaz para sensibilizar a los docentes para trabajar el tema de la educación para la salud como un eje transversal del curriculum escolar y como uno de los Objetivos del Milenio.

BIBLIOGRAFIA

1. Borrero Rivero, Rolando. (2000). *Estrategia didáctica para dirigir la educación para la salud en la Secundaria Básica*. Tesis en opción al título académico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. La Habana. Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona, Cuba.
2. Carvajal Rodríguez, C. (1998). *Recomendaciones de la organización escolar de la Secundaria Básica para potenciar la promoción de salud*. Tesis en opción al título de Master Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona". La Habana, Cuba.
3. Carvajal Rodríguez, C. (1995). *La escuela, la familia y la educación para la salud*. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
4. Carvajal Rodríguez, C. (2000). *Educación para la salud en la escuela*. La Habana. Ed Pueblo y Educación
5. Carvajal Rodríguez, C. (1999). *Acerca de la historia de la Educación para la Salud en el SNE cubano*. La Habana. Material impreso.
6. Carvajal Rodríguez, C. (2002). *Un enfoque para interpretar la relación entre las categorías pedagógicas fundamentales y algunos conceptos básicos del trabajo de salud en el sistema educativo*. La Habana. Material impreso.
7. Carvajal Rodríguez, C. (2003). *Temas de educación para la salud y educación de la sexualidad*. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
8. Carvajal Rodríguez, C. (2005.) *Metodología para desarrollar la Promoción de la Salud en las secundarias básicas cubanas*. Tesis presentada en opción del grado científico de Doctora en Ciencias Pedagógicas. Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona" La Habana, Cuba.

9. Carvajal Rodríguez, C. y Torres Cueto, G. (2004). *Metodología para el desarrollo del movimiento "Escuelas por la salud"*. La Habana: Departamento de Salud Escolar.
10. Carvajal Rodríguez, C. (2006). *Promoción de salud en la escuela cubana. Teoría y metodología*. La Habana. (Material impreso)
11. Castellanos Simons, B. (1997). *Hacia una sexualidad responsable y feliz. Para maestros y Maestras. Secundaria Básica*. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 45. Castellanos Simons, D, Castellanos Simons, B. y LLivina Lavigne, M.J. (2002). *Aprender y enseñar en la escuela*. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
12. Castellanos Simons, D. (2001). *Los proyectos educativos: Una estrategia para transformar la escuela*. La Habana. Centro de Estudios Educativos ISP "Enrique José Varona"
13. Castellanos Simons, D. y otros (2001). *Aprender y enseñar en la escuela. Una concepción desarrolladora*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
14. Castro Ruz, F. (1981). *Discurso en el acto de graduación del Destacamento Pedagógico Manuel Ascunce Doménech*. La Habana: Editorial Política.
15. Castillo Estenoz, M. (2006). *Estrategia de superación para los profesores de preuniversitario en la dirección de la educación para la salud*. Tesis en opción al título de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Instituto Superior Pedagógico "Manuel Ascunce Domenech". Ciego de Ávila, Cuba.
16. Castro Alegret, P. L. (2002). *Cómo la familia cumple su función educativa*. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
17. Castro Alegret, P. L. (2003). *Sexualidad de niños y adolescentes con necesidades educativas especiales*. La Habana. Editorial Científico-Técnica.
18. Castro Alegret, P. L. (2004). *Conocer nuestra sexualidad y prevenir el VIH/SIDA*. La Habana. Editorial PNUD.

19. Castro Alegret, P. L. (2004). *Experiencias y resultados del Proyecto Cubano de Educación sexual en Secundaria Básica. Parte II*. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
20. Castro Alegret, P. L. (2006). *Las necesidades de educación sexual de los jóvenes estudiantes*. La Habana. UNFPA-MINED.
21. Castro Pavani, M.N. (2001). *La educación para la salud en la formación del profesor de la enseñanza fundamental*. Tesis en opción al título de Master en Ciencias Pedagógicas. La Habana. Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona”, Cuba.
22. Castro Espín, Mariela (1995). *Programa “Crecer en la adolescencia”*. La Habana: CENESEX.
23. Castro Ruz, F. (2000). *Discurso Pronunciado en la Cumbre del Milenio*. Naciones Unidas, Nueva York, el 6 de septiembre del 2000. Recuperado de: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/2000/esp/f060900e.html>.
24. Castro Ruz, F. (2000). *Intervención en la Mesa Redonda en la Cumbre del Milenio*. Naciones Unidas, Nueva York, 7 de septiembre del 2000. Recuperado de: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/2000/esp/f070900e.html>.
25. Castro Ruz, F. (1981). *Discurso en el acto de graduación del Destacamento Pedagógico Manuel Ascunce Domenech*. La Habana: Editorial Política.
26. Castro-Kikuchi Luis (2000). *Diccionario de ciencias de la educación*, Lima, Perú: Ediciones El Educador.
27. Declaración de Yakarta sobre la Promoción de la salud en el siglo XXI. Yakarta. Indonesia. 1997.
28. Declaración de Sundsvall (1991). *Entornos Propicios para la Salud*. Suecia.
29. Declaración de Bangkok (2005). Promoción y la educación para la salud desde las políticas públicas. <http://www.paho.org/Spanish/AD/SDE/HS/IREPS.pdf>. Consultado en 2011

30. Declaración de la Consulta de las Américas (2012). *Una nueva cultura de la salud en el contexto escolar*. México. Material impreso.
31. Declaración de Helsinki. (2013). *Salud en las políticas públicas*. Finlandia. https://es.wikipedia.org/wiki/Declaraci%C3%B3n_de_Helsinki. Consultado en 2013.
32. Delors Santilla, J. (1996). *La educación encierra un tesoro*. Informe a la UNESCO de la Comisión Internacional sobre la educación para el siglo XXI: Ediciones UNESCO.
33. Del Pino Calderón, J. L. (2005). *El debate. Una herramienta para nuestro trabajo*. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
34. *Diccionario de la Real Academia Española*. Recuperado de: <http://buscon.rae.es/drae/>. Consultado en 2011.
35. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (1999). *Para la Vida*. Selección de artículos. La Habana
36. Font, Pere. (1990). *Pedagogía de la sexualidad*. Barcelona: Ed Graó.
37. Foro Mundial sobre educación. Dakar. 2000.
38. García S. Ana C y Manden Cardona. (2004). *Portafolio para el desarrollo de una estrategia de las escuelas saludables*. Santafé de Bogotá: Ministerio de Salud de Colombia.

Anexo 1. Análisis de documentos.

Objetivo: Constatar las potencialidades del Modelo de preuniversitario y el programa de asignatura Informática para la educación para la salud.

Aspectos a indagar en el Modelo de preuniversitario

- Potencialidades del Modelo de preuniversitario para realizar para la educación para la salud
- Objetivos en los que se declara el abordaje de la para la educación para la salud

Aspectos a indagar en el Programa Informática

- Objetos que ofrecen potencialidades para contribuir a la para la educación para la salud
- Contenidos que ofrecen potencialidades para contribuir a la para la educación para la salud

Anexo 2. Guía de encuesta a estudiantes.

Estudiante: Necesitamos de su mayor sinceridad al responder estas interrogantes, pues las mismas podrán contribuir al desarrollo de la educación para la salud

Objetivo: Constatar los conocimientos que poseen los estudiantes en torno a la educación para la salud

Gracias

Cuestionario

1-¿Qué es para usted la educación para la salud?

2-¿Los textos por los que estudias contienen información necesaria sobre educación para la salud?

3-¿Existe suficiente bibliografía en torno a este tema que te permita adquirir los conocimientos necesarios?

4-¿Conoce usted de la importancia de la educación para la salud para la vida del ser humano?

5-¿Cree usted necesaria la utilización de una multimedia o sitio web que aborde el tema de la importancia de la educación para la salud? Argumente dicha respuesta.

Anexo 3. Guía de observaciones a clases.

Objetivo: Constatar la salida que ofrecen en las clases de informática al desarrollo de la educación para la salud

Indicadores	Siempre	Nunca	A veces
Estas motivado por el estudio de documentos relacionados con la educación para la salud			
Cuentan ustedes con variada bibliografía referida con la educación para la salud			
Se aborda en clases el trabajo con la educación para la salud			
Posee medios informáticos que puedan consultar para conocer sobre la educación para la salud			

Anexo 4. Prueba pedagógica Inicial

Objetivo: Constatar los conocimientos que poseen los estudiantes en torno a la educación para la salud

1-¿Conoce usted los ejes temáticos del Programa director de promoción y educación para la salud en el ámbito escolar?

Si_____ No_____ . En caso de responder afirmativamente menciónelos

2-¿Qué entiende usted por : salud, calidad de vida, estilo de vida y Educación para la Salud?

3-Mencione la importancia del consumo de bebidas analcohólicas que contienen frutas, vegetales, frutas más vegetales y agua.

4-¿Se siente usted responsable cuando se tratan temas de salud en la escuela?

Si _____ No _____ por
què _____

5-¿Se interesa y participa usted cuándo se tratan temas de salud en la escuela?

Si _____ No _____ ¿por
qué? _____

Anexo 5. Composición inicial.

Objetivo: Comprobar el vínculo afectivo manifestado por los docentes en torno a la al desarrollo de la educación ambiental

Nombre y apellidos: _____

Escuela _____

1. Composición final.

La educación para la salud resulta para mi...

Indicadores a tener presente:

- Contenido.
- Vínculo emocional hacia el contenido expresado.
- Elaboración personal del contenido expresado.

Anexo 6. Prueba pedagógica pre test.

Objetivo: Constatar los conocimientos que poseen los estudiantes en torno a la educación para la salud

1-¿Conoce usted los ejes temáticos del Programa director de promoción y educación para la salud en el ámbito escolar?

Si_____ No_____ . En caso de responder afirmativamente menciónelos

2-¿Cómo define usted los términos : salud, calidad de vida, estilo de vida y Educación para la Salud?

3-Mencione la importancia del consumo de bebidas analcohólicas que contienen frutas, vegetales, frutas más vegetales y agua.

4-¿Se siente usted responsable cuando se tratan temas de salud en la escuela?

Si_____ No_____ por
què_____

5-¿Se interesa y participa usted cuándo se tratan temas de salud en la escuela?

Si_____ No_____ ¿por
qué?_____

6-¿Qué importancia le atribuye al estudio de la educación para la salud para su vida profesional?

Anexo 7. Composición inicial.

Objetivo: Comprobar el vínculo afectivo manifestado por los docentes en torno a la al desarrollo de la educación ambiental

Nombre y apellidos: _____

Escuela _____

1. Composición final.

La educación para la salud resulta para mi...

Indicadores a tener presente:

- Contenido.
- Vínculo emocional hacia el contenido expresado.
- Elaboración personal del contenido expresado.

Anexo 8. Guía de observaciones a clases.

Objetivo: Constatar la salida que ofrecen en las clases de informática al desarrollo de la educación para la salud

Indicadores	Siempre	Nunca	A veces
Estas motivado por el estudio de documentos relacionados con la educación para la salud			
Cuentan ustedes con variada bibliografía referida con la educación para la salud			
Se aborda en clases el trabajo con la educación para la salud			
Posee medios informáticos que puedan consultar para conocer sobre la educación para la salud			

Anexo 9. Evaluación de las dimensiones e indicadores antes y después del pre-experimento.

Dimensión 1 Cognitiva. (Antes)

Niveles	Estudiantes	%
Alto		
Medio	2	7
Bajo	26	93

Dimensión 1. Cognitiva. (Después)

Niveles	Estudiantes	%
Alto	26	93
Medio	2	7
Bajo		

Dimensión actitudinal. (Antes)

Niveles	Estudiantes	%
Alto		
Medio	2	7
Bajo	26	93

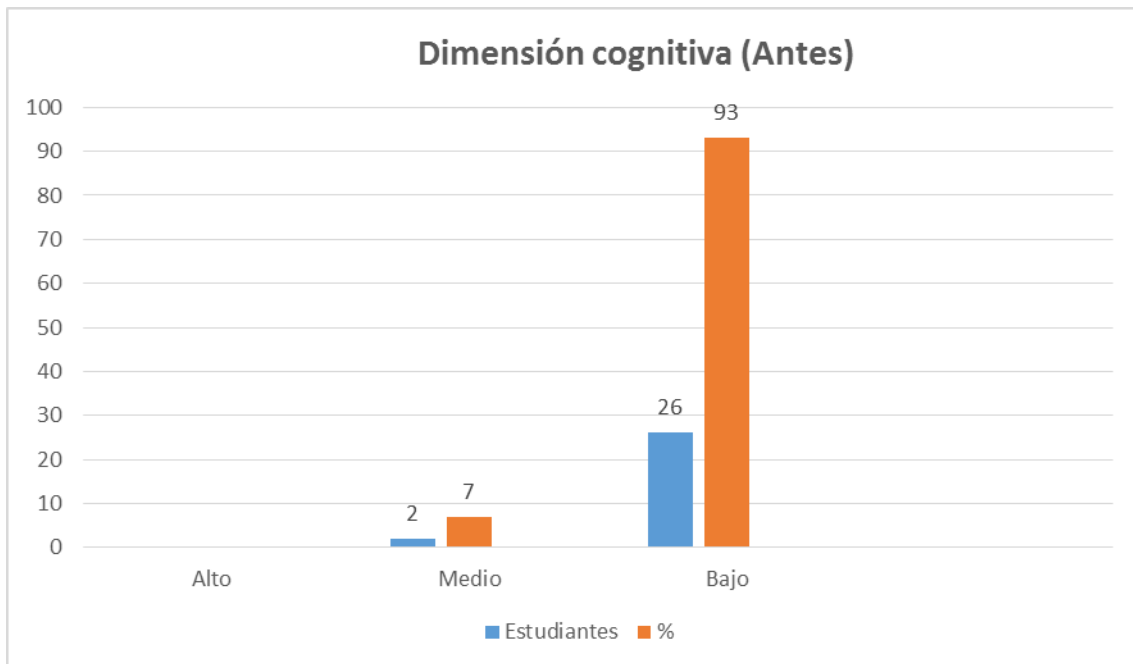
Dimensión actitudinal. (Después)

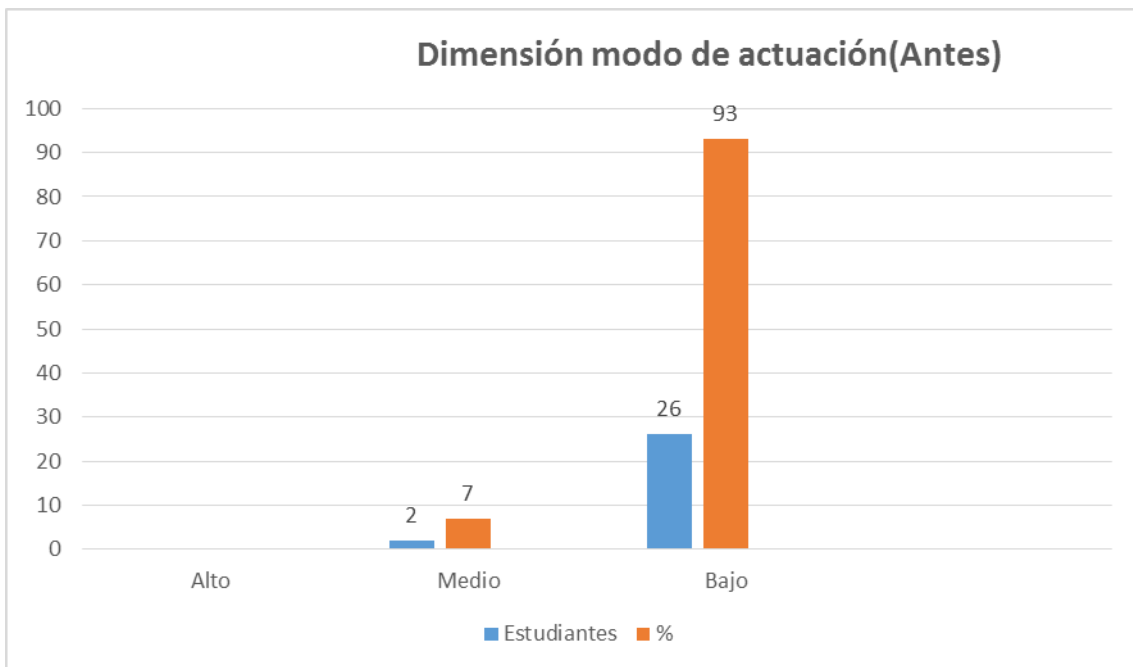
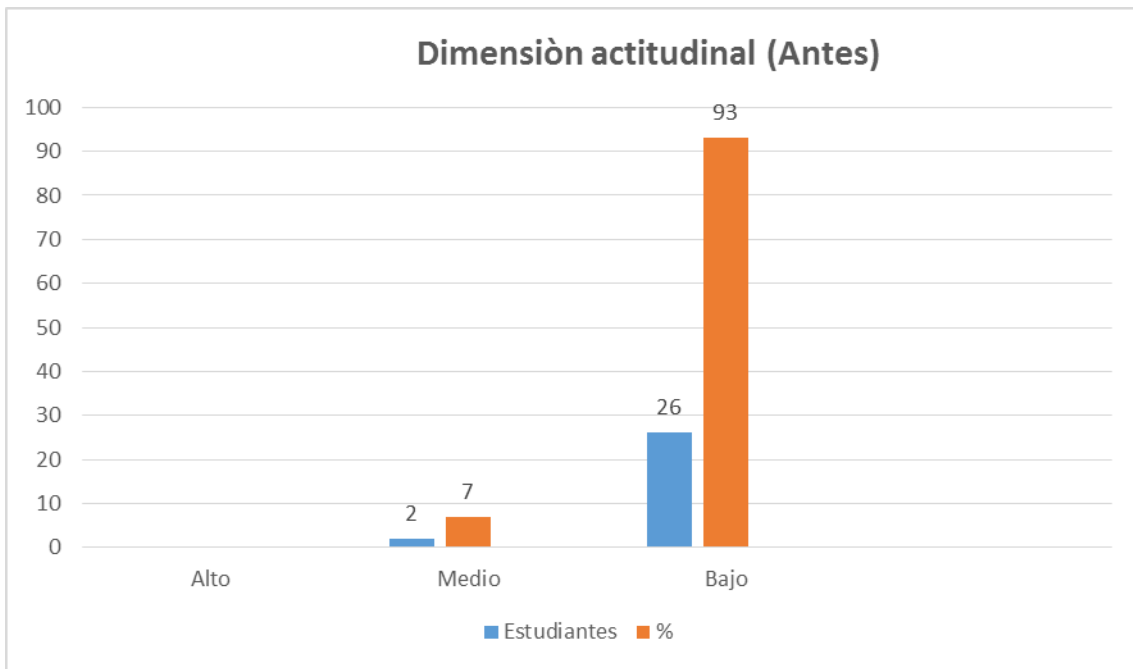
Niveles	Estudiantes	%
Alto	26	93
Medio	2	7
Bajo		

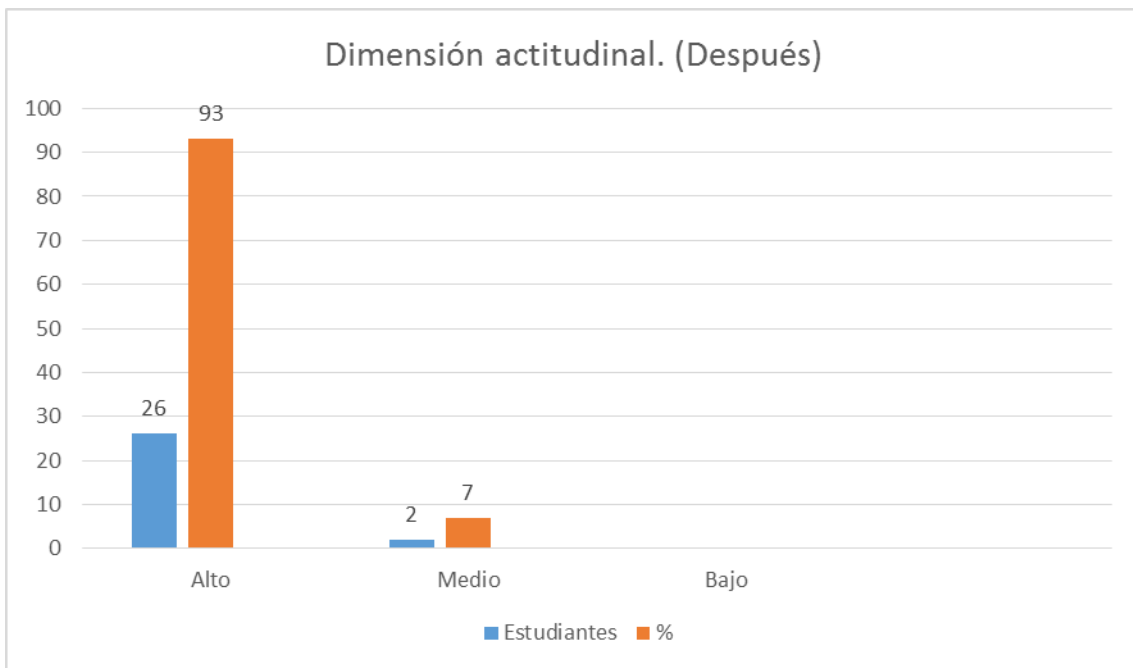
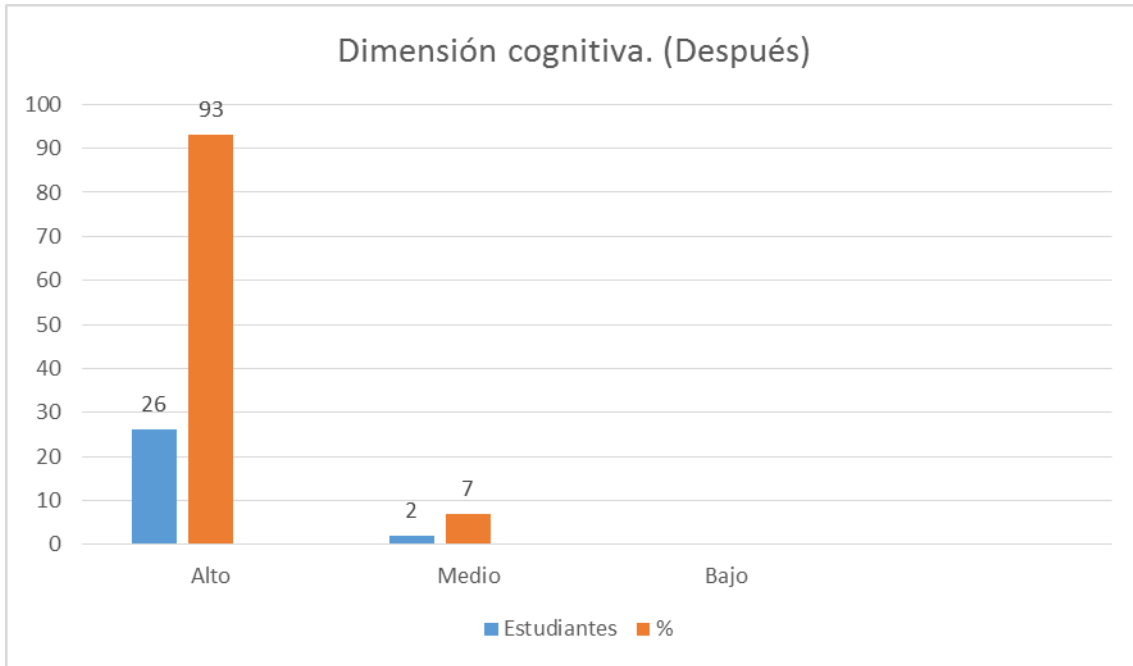
Dimensión modo de actuación (Antes) Dimensión modo de actuación (Después)

Niveles	Estudiantes	%
Alto		
Medio	2	7
Bajo	26	93

Niveles	Estudiantes	%
Alto	26	93
Medio	2	7
Bajo		







Dimensión modo de actuación. (Después)

