

DEPARTAMENTO: FORMACIÓN PEDAGÓGICA GENERAL

CARRERA: LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA-PSICOLOGÍA

**TRABAJO DE DIPLOMA EN OPCIÓN AL TÍTULO DE LICENCIADO EN
PEDAGOGÍA-PSICOLOGÍA**

“LA PREVENCIÓN DE LAS ITS Y EL VIH EN LOS ESTUDIANTES DE 8° GRADO.”

“STIs AND HIV PREVENTION IN 8° GRADE STUDENTS.”

Autor: Raisel Corrales Castro

Tutor: Profesor Titular, Manuel Ernesto Horta Sánchez, Dr. C.

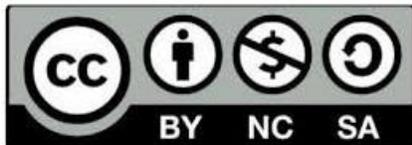
**Sancti Spíritus
2020**

Copyright©UNISS

Este documento es Propiedad Patrimonial de la Universidad de Sancti Spíritus “José Martí Pérez”, y se encuentra depositado en los fondos del Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación “Raúl Ferrer Pérez”, subordinado a la Dirección General de Desarrollo 3 de la mencionada casa de altos estudios.

Se autoriza su utilización bajo la licencia siguiente:

Atribución-No Comercial-Compartir Igual



Para cualquier información, contacte con:

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación “Raúl Ferrer Pérez”.
Comandante Manuel Fajardo S/N, esquina a Cuartel, Olivos 1, Sancti Spíritus, Cuba.
CP. 60100

Teléfono: **41-334968**

Resumen.

A partir del resultado de la revisión del banco de problemas en los estudiantes de 8° 1 de la ESBU "Ramón Leocadio Bonachea" del municipio de Sancti Spíritus y la aplicación de diferentes instrumentos que demostraron la realidad existente respecto a los conocimientos en torno a la prevención de las ITS, VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° 1 se realiza la presente investigación. Como parte de ella se aplican actividades docentes que contribuyen a la prevención del VIH en los estudiantes del citado centro. En la búsqueda del conocimiento científico se empleó como método fundamental el dialéctico materialista, que permitió la utilización de los métodos de la investigación educativa del nivel teórico: análisis y síntesis, inducción y deducción, histórico y lógico; del nivel empírico: encuesta a estudiantes, prueba pedagógica, y la observación; del nivel matemático y/o estadístico se utilizó el procedimiento del cálculo porcentual. Las actividades docentes elaboradas se distinguen por el intercambio de saberes, la exposición de vivencias de los estudiantes, las relaciones interpersonales, el respeto a la orientación sexual de cada sujeto y el fomento de estilos de vida saludables, con contenidos que responden a los intereses y las necesidades de los participantes. Mediante la aplicación del experimento pedagógico, se pudo apreciar su validez y sus potencialidades para dar solución al problema científico declarado.

Palabras claves: Actividades docentes, prevención, ITS y el VIH.

Summary.

From the result of the review of the problem bank in the 8° 1 students of the ESBU “Ramón Leocadio Bonachea” of the municipality of Sancti Spiritus and the application of different instruments that demonstrated the existing reality regarding knowledge about prevention of the STIs, HIV and AIDS in the students of 8° 1 the present investigation is carried out. As part of it, teaching activities are applied that contribute to the prevention of HIV in the students of that center. In the search for scientific knowledge, the materialist dialectic was used as a fundamental method, which allowed the use of educational research methods at the theoretical level: analysis and synthesis, induction and deduction, historical and logical; from the empirical level: student survey, pedagogical test, and observation; of the mathematical and/or statistical level the percentage calculation procedure was used. The elaborated teaching activities are distinguished by the exchange of knowledge, the exposure of students' experiences, interpersonal relationships, respect for the sexual orientation of each subject and the promotion of healthy lifestyles, with contents that respond to the interests and The needs of the participants. Through the application of the pedagogical experiment, its validity and its potential to solve the declared scientific problem could be appreciated.

Keywords: Teaching activities, prevention, STIs and the HIV.

Índice.

Introducción.	1
Desarrollo.	
1.1- La sexualidad y la Educación Sexual en Cuba.	5
1.2- Objetivos y principios de la Educación Sexual alternativa y participativa en la República de Cuba.	10
1.3- Reflexiones acerca de las ITS, el VIH y el SIDA. Su prevención.	15
1.4- La escuela y el psicopedagogo en la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.	21
1.5- Diagnóstico del estado actual de la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° 1 de la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea”.	25
1.6- Propuesta de actividades docentes para contribuir a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° grado.	31
1.7- Validación de las actividades docentes para contribuir a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° 1 de la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea”.	40
Conclusiones.	45
Recomendaciones.	46
Bibliografía.	
Anexos.	

Introducción.

La escuela tiene entre sus funciones la de instruir y educar, de ahí la necesidad de propiciar estilos de vida que eleven la calidad de vida del ser humano y para conseguir este propósito es indispensable aprovechar todas las potencialidades del currículo para el tratamiento de la prevención del VIH, es por ello que se reclama de una respuesta global del sector educacional, la cual comprende 5 elementos esenciales según la EDUSIDA (2016, p. 6).

En este sentido la UNESCO (2017), plantea la necesidad de ...una educación de calidad desde edades tempranas para prevenir la pandemia del siglo XXI, aunada con las ITS. (UNESCO, 2017, p. 7).

Durante más de 40 años el gobierno cubano ha prestado especial atención a la Educación Sexual como esfera importante en el desarrollo integral, multifacético y armónico de las nuevas y futuras generaciones, particularmente en los últimos 20 años, como respuesta a declaraciones, normas y documentos que han trazado pautas ante la pandemia del SIDA, como lo son la Declaración Mundial de Educación para Todos (Jomtien, Tailandia, 1990), el Foro Mundial de Educación (Dakar, Senegal, 2000), los Objetivos del Milenio, dirigidos a erradicar la extrema pobreza y el hambre y a la disminución del VIH y el SIDA (UNFPA, 2000), la Declaración del Asia Central sobre el VIH/SIDA (2001) y la XVIII Conferencia Internacional sobre SIDA en Ciudad México. (México, 2008).

Reportes mundiales ofrecidos por ONUSIDA plantean que hoy viven con el VIH unos 39 000 000 de personas, de los cuales 17 000 000 son mujeres y más de 3400 000 tienen menos de 12 años. El incremento de la pandemia es notable, crece a un ritmo de 3 000 000 de nuevos casos por año y han muerto 35 000 000 hasta el año 2020 (ONUSIDA, 2018, p. 6).

Desde la aparición en la República de Cuba del VIH y el SIDA en 1986, hasta la actualidad, se reportan 16479 casos a todo lo largo y ancho de la isla. Específicamente la provincia de Sancti Spíritus, hasta finales del 2019, reportaba un acumulado de 721 casos seropositivos, constituyendo así la 5ta provincia del país que más personas infectadas presenta. Los municipios que mayor incidencia tienen son Sancti Spíritus, Cabaiguán, Fomento, Yaguajay y Trinidad, en lo que está presente la incidencia de púberes que oscilan entre 11 y 13 años.

La respuesta del MINED se concreta en la inserción del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación (1997), en la Resolución Ministerial 4/99 (trabajo preventivo), en la Respuesta Ampliada a la Epidemia del VIH y el SIDA en Cuba (2007) y en los Objetivos Formativos de la Política Educacional Cubana (2008), así como en los Lineamientos 117, 118, 124 del VII Congreso del Partido Comunista de la República de Cuba.

En la Educación Secundaria Básica se desarrolla el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud, donde se ubica el trabajo dirigido a la prevención de las ITS y el VIH. La prevención y tratamiento de estas infecciones es posible a través de un efectivo proceso de educación y orientación que prepare a los estudiantes para gozar del derecho indiscutible de vivenciar y experimentar su sexualidad de forma plena y responsable, enriqueciendo así su personalidad y toda su existencia individual y social.

Como parte de la práctica laboral, se ha podido constatar en la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea del territorio de Sancti Spíritus.

- 1- Insuficiente conocimientos de los términos sexo, sexualidad.
- 2- Insuficiente conocimiento de los estudiantes relacionados con las ITS y el VIH.
- 3- Insuficiente conocimiento de las vías de trasmisión del VIH.
- 4- Insuficiente conocimiento acerca de las relaciones sexuales en estudiantes desde edades muy tempranas.

Por lo anteriormente expuesto se plantea el siguiente **problema científico**. ¿Cómo contribuir a la prevención de ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° 1 de la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea” del municipio de Sancti Spíritus?

El análisis del problema científico condujo a la formulación del siguiente **objetivo**. Proponer actividades docentes que contribuyan a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° grado.

Para dar respuesta a este problema científico se elaboraron las siguientes **preguntas científicas**.

- 1- ¿Cuáles son los fundamentos teóricos-metodológicos que sustentan la Educación Sexual en la República de Cuba?

2- ¿Cuál es el estado actual en que se encuentra el conocimiento sobre la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° 1 de la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea” del municipio de Sancti Spíritus?

3- ¿Qué actividades docentes diseñar que contribuyan a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° grado?

4- ¿Cómo validar las actividades docentes para contribuir a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° 1 de la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea” del municipio de Sancti Spíritus?

Para dar respuesta a las preguntas científicas declaradas se diseñaron las siguientes **tareas científicas**.

1- Determinación de los fundamentos teóricos y metodológicos fundamentos teóricos-metodológicos que sustentan la Educación Sexual en la República de Cuba.

2- Determinación del estado actual en que se encuentra el conocimiento sobre la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° 1 de la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea” del municipio de Sancti Spíritus.

3- Elaboración de las actividades docentes para contribuir a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° grado.

4- Validación de las actividades docentes para contribuir a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA y el en los estudiantes de 8° 1 de la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea” del municipio de Sancti Spíritus.

Variable independiente. Actividades docentes.

Variable dependiente. Nivel de conocimiento de la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° 1 de la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea” del municipio de Sancti Spíritus.

Operacionalización de la variable dependiente. Nivel de conocimiento para la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

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

Para la ejecución de la investigación se emplearon los **métodos de la investigación educativa** que a seguidas se presentan:

Del **nivel teórico**. El análisis y la síntesis, la inducción y la deducción, y el sistema; los que se usaron en la fase de elaboración teórica de la investigación, en la interpretación de los datos empíricos, y al elaborar la propuesta práctica.

Del **nivel empírico**. El análisis documental, la entrevista, la observación pedagógica, la prueba pedagógica y el pre-experimento pedagógico; los que se emplearon fundamentalmente en las etapas de constatación, así como en la acumulación de información empírica.

Del **nivel estadístico matemático**. El procedimiento de cálculo porcentual el que se empleó en el análisis cuantitativo-cualitativo de los cambios ocurridos en los estudiantes después de aplicadas las actividades docentes.

Población. Está conformada por los 120 estudiantes de 8° grado de la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea” del municipio de Sancti Spíritus.

Muestra. La conforman 40 estudiantes de 8° 1 de la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea” del municipio de Sancti Spíritus.

El tema tiene **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 de la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA. Además, tributa en el ámbito nacional al proyecto Fortalecimiento de la Respuesta Nacional Multisectorial para la Prevención y Atención a la Epidemia del VIH-SIDA.

La **novedad del tema** se centra en la propuesta de actividades docentes que contribuyen al desarrollo de los conocimientos de la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° 1 de la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea” del municipio de Sancti Spíritus, caracterizadas por el intercambio de saberes, la exposición de vivencias de los estudiantes, las relaciones interpersonales, y el fomento de estilos de vida saludables, con contenidos que responden a los intereses y las necesidades de los participantes.

La investigación se estructura en, una introducción, un desarrollo, conclusiones y bibliografía, y un cuerpo de anexos.

Desarrollo.

1.1- La sexualidad y la Educación Sexual en Cuba.

La escuela no desarrollaba un papel activo en la educación de la vida sexual de la pareja, pero sí transfiguró las concepciones morales en torno a la mujer, la familia y las relaciones sociales desde el mismo inicio de la Revolución. La universalización de la enseñanza, la nacionalización de las escuelas privadas y la adopción del principio de la coeducación, constituyeron factores que contribuyeron a acelerar los objetivos trazados de transformar radicalmente el sistema educacional del país. En abril de 1971 se desarrolla el 1er Congreso de Educación y Cultura donde se abogó por la necesidad del trabajo en Educación Sexual, trazándose medidas para el desarrollo de esta rama.

En el curso 1972-1973 se inicia el Plan de Perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación en su estructura integral. De las indicaciones en cuanto a la Política Educacional del 1er Congreso del Partido Comunista de Cuba, las autoridades educacionales trazan las primeras pautas sobre la importancia de brindar una adecuada Educación Sexual en los adolescentes y jóvenes.

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

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

Fue en el Primer Congreso del Partido Comunista de Cuba donde se trazó la Política en Educación Sexual, y aquí se subrayó: Los jóvenes cubanos deben formarse en las profundas concepciones ideológicas del marxismo-leninismo sobre la igualdad de la mujer

y el valor, en toda su dignidad y belleza el papel de la pareja humana. Parte de esta educación, que ha de impartirse en el hogar y la escuela para que el matrimonio y la familia se asienten sobre bases sólidas, debe ser una Educación Sexual adecuada a cada etapa de la vida del niño. (Tesis y Resoluciones 1er Congreso PCC, 1976, p. 601-602)

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

Como parte del Perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación en el curso 1976-1977, se incluyó la explicación científica de la reproducción humana y el estudio de los órganos sexuales y su higiene desde el 3° y 4° grado en la Enseñanza Primaria. Empezar estos y otros aspectos con seriedad en la asignatura Ciencias Naturales contribuyó a que los estudiantes conocieran científicamente la realidad de la procreación que en muchos hogares se trataba de ocultar o falsear; su introducción como contenido de la enseñanza tuvo que enfrentar, por otra parte, no pocas incomprensiones de padres, madres y el profesorado.

En las asignaturas Anatomía, Fisiología e Higiene Escolar (9° grado) y Biología General (11° grado) también se incluyeron aspectos relacionados con la Educación Sexual, pero estas con un enfoque biologicista. En todos los casos, al estudio científico del problema se le aunaron las valoraciones morales sobre la sexualidad, la pareja y la familia. Se cumplía así el principio de la unidad dialéctica de la instrucción y la educación y se contribuía a alcanzar los objetivos generales trazados para la Educación Sexual de los adolescentes y jóvenes.

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

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

En 1979-1980 bajo la dirección del GENTES y con el concurso de sus especialistas, los del Ministerio de Salud Pública y el Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona”, se desarrollan ciclos de conferencias, talleres de Educación Sexual a los estudiantes de preuniversitarios, y de la propia institución. Se confeccionan materiales científicos de apoyo y se distribuyen en los centros docentes, dirigidos a prevenir embarazos, matrimonios tempranos, aborto, ITS y otros trastornos de la vida de los estudiantes.

En el año 1980, se realiza el 3er Congreso de la Federación de Mujeres Cubanas donde se trazan estrategias concretas para el ejercicio de la igualdad entre los géneros en el ámbito nacional, a la vez que se movilizan las acciones en este sentido de los Comité de Defensa de la Revolución y otras organizaciones que trabajan con la familia y la población en general. Se elaboran otros documentos de trabajo para cumplir con esta tarea, los que se analizan y debaten en todos los espacios, provinciales, municipales y por cuadras.

Cinco años más tarde se constituyó la Sociedad Cubana Multidisciplinaria de Estudios de la Sexualidad (SOCUMES), presidida por el Dr. Celestino Álvarez Lajonchere. En el año 1986 se crea en el Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona de la Ciudad de La Habana el Grupo Multidisciplinario de Educación Sexual, compuesto por psicólogos(as), higienistas, filósofos y personal del sectorial de salud con proyecciones de trabajo dirigidas a objetivos docentes, promocionales y de intercambio científico.

En 1987 se funda en el Instituto Superior Pedagógico “Félix Varela” de la provincia de Villa Clara el grupo Multidisciplinario de Educación Sexual.

A las Doctoras Alicia González Hernández y Beatriz Castellanos Simons les corresponde el mérito de haber organizado y sentado la tradición del desarrollo anual de

Talleres Nacionales de Educación Sexual a partir de enero de 1987, los cuales contribuyeron al intercambio y generalizaciones de experiencias entre profesores(as) y especialistas en todas las instituciones pedagógicas y de salud en todos los sectores del país, dando un importante lanzamiento a la ejecución y elevación de la calidad científica de la Sexología y la Educación Sexual.

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

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

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

Entre los días 19 y 20 de mayo de 1989 se desarrolló en el Instituto Superior Pedagógico "Félix Varela" de la provincia de Villa Clara, el 1er Taller de Educación Familiar. Este evento agrupó a investigadores que se dedican al estudio de la familia desde distintos puntos de vista y al profesorado que en las escuelas, Institutos Superiores Pedagógicos están responsabilizados con las actividades de la Educación Sexual; el mismo permitió reafirmar la necesidad de continuar analizando el comportamiento y la evolución de la familia en las condiciones actuales, así como la aproximación a los problemas fundamentales que en la educación de niños(as), los(as) jóvenes debe hacer frente esta institución, que ha sido definida como la célula básica de la sociedad. Como parte del Plan de Perfeccionamiento Continuo del Sistema Nacional de Educación, en los planes de estudios que comenzaron a regir desde el curso escolar 1989-1990 y que terminó de renovarse en el curso 1991-1992, se introducen nuevas asignaturas como El Mundo en que Vivimos, de 1° a 4° grados, o Educación Cívica, en 5° y 9° grados, las cuales tienen entre sus múltiples objetivos la preparación para la vida en

la sociedad y en la familia, a través de formas de relaciones entre ambos sexos sustentadas en la equidad y el respeto mutuo.

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

También se incorporó a los Institutos Superiores Pedagógicos los contenidos de Educación Sexual primero con un carácter opcional y posteriormente obligatorio. En 1993 se realiza el 1er Taller Iberoamericano de Educación Sexual, auspiciado por el Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona” donde se hicieron partícipes especialistas de diversos países. Se brinda en el marco del evento un homenaje en vida de los eminentes científicos cubanos Doctores en Ciencias: Celestino Álvarez Lajonchere y Gustavo Torroella.

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

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

En este punto se debe dar mérito los criterios dados por estos autores, con respecto a los componentes psicológicos de la sexualidad (identidad de género, rol de género,

orientación sexo-erótica), dimensiones de la sexualidad (individuo, familia, pareja, sociedad), funciones vitales de la sexualidad (función erótica afectiva, función reproductiva y función comunicativa) así como al de los términos sexualidad y Educación Sexual; así como el lugar que ocupa la Educación Sexual en el proceso educativo integral de la personalidad y su enfoque humanista participativo, crítico, personalizado y sistemático al comprender el proceso educativo de la sexualidad y su educación entre otros fundamentos teóricos y metodológicos que a juicio del autor, resultan ser compartidos y de gran utilidad para erigir las actividades educativas para contribuir a la prevención de las ITS/VIH/SIDA teniendo en cuentas las siguientes tendencias de la Educación Sexual.

1.2- Objetivos y principios de la Educación Sexual alternativa y participativa en la República de Cuba.

Los principios y objetivos que sustentan la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA conforman la plataforma teórica metodológica del Programa y Proyecto Nacional de Educación Sexual en la Escuela Cubana actual, son tomados del libro: Sexualidad y Género. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI, de las Doctoras Alicia González Hernández y Beatriz Castellanos Simons, los mismos responden al enfoque alternativo y participativo.

Principios del Enfoque alternativo y participativo de la Educación Sexual.

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

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

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

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

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

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

4- Carácter alternativo: Como se examinó previamente, este proceso no puede ser ciego y sin orientación, sino que debe partir de un modelo general y flexible del ser humano a formar y de su sexualidad. Dicho modelo, amplio, rico en opciones y posibilidades de formas de comportamiento diversas, es el punto de referencia inicial en función del cual las influencias educativas se adecuan a las necesidades y potencialidades de los(as) niños(as), los(as) jóvenes, y al mismo tiempo, estos(as), de modo activo, construyen su individualidad y eligen su propio camino.

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

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

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

7- Carácter permanente y sistemático: Las influencias que participan en la configuración de cada personalidad sexuada comienzan a organizarse desde antes del nacimiento de los(as) niños(as) y actúan sistemáticamente a través de toda la vida, a partir de la infancia y hasta la 3ra edad. Así, la personalidad, como sistema vivo y en constante desarrollo, enfrenta, en cada momento de la existencia, retos, contradicciones y tareas vitales, encontrándose en ininterrumpido crecimiento y progresión hacia su plena realización.

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

8- Autodeterminación y responsabilidad: El proceso personalizado y alternativo de Educación de la Sexualidad debe brindar a cada ser humano la posibilidad de elegir las

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

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

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

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

La Educación de la Sexualidad se sustentó a lo largo de los siglos en una rígida moral que establecía sobre la base de sanciones y castigos el -deber ser-, olvidando que la sexualidad es vida, goce y fuente permanente de dicha, que no se deriva sólo de la relación con la pareja, sino con los miembros de la familia y las restantes personas en la vida social. Es ese el sentido que debemos darle en toda circunstancia a la sexualidad del ser humano. (González A. y Castellanos B., 2015, p. 56)

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

Objetivos de la Educación Sexual alternativa y participativa.

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

Después del análisis realizado se consideran los objetivos generales de la Educación Sexual Alternativa y Participativa los siguientes, tomados del texto: Sexualidad y Género. Alternativa para su educación ante los retos del siglo XXI, de las Doctoras Alicia González Hernández y Beatriz Castellanos Simons como los más adecuados para el diseño de las actividades educativas que contribuyan a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

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

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

1- Desarrollar una actitud crítica, reflexiva y creativa hacia los conceptos, valores y modelos relativos a la vida sexual, de pareja y reproductiva, que permitan asumirla de forma enriquecedora y superar los mitos, estereotipos y prejuicios tradicionalmente ligados a estas esferas.

2- Propiciar la construcción individual y colectiva de patrones, normas y estrategias de comportamiento que permitan regular de forma auténtica y responsable la vida sexual, atendiendo a las necesidades propias y del contexto.

3- Contribuir al desarrollo gradual de las incipientes relaciones eróticas y espirituales de pareja de manera efectiva, a fin de potenciar y consolidar el sentimiento de masculinidad o feminidad.

4- Promover una nueva imagen corporal gratificante en la que el autoerotismo y la masturbación se conciban como una vía inocua de satisfacción sexual que se enriquecerá al asociarse a las relaciones de pareja.

5- Estimular a través del conjunto de actividades con el grupo de coetáneos en la escuela y la comunidad, el ejercicio de modos de relaciones entre los sexos basados en la equidad, el respeto y la colaboración.

6- Propiciar la delimitación y comprensión de los límites entre la vida sexual y reproductiva, a fin de preparar para el disfrute pleno de la primera, evitando los riesgos y consecuencias del embarazo, la maternidad y la paternidad precoces.

8- Promover el conocimiento y la autoaceptación profunda y auténtica de la propia sexualidad, reforzando así la autoestima. (González A. y Castellanos B., 2015, p. 66)

1.3- Reflexiones acerca de las ITS, el VIH y el SIDA. Su prevención.

Las estadísticas mundiales destacan que hay más de 340 millones de casos nuevos por año de ITS curables, (que incluyen solo aquellas afecciones bacterianas fúngicas y parasitarias susceptibles de tratamientos efectivos) y que por lo menos un millón de contagios ocurren cada día. Solamente para Latinoamérica y el Caribe se estimaron entre 34 y 40 millones de casos de este grupo de ITS con más de 100 mil infecciones promedio por día. Si a esta cifra se le suman las no curables, como la hepatitis B, el Virus de

Inmunodeficiencia Humana (VIH), el Virus del Papiloma Humano (VPH) y el herpes virus, serían 1000 millones de casos nuevos por año en todo el mundo (MINSAP, 2018, p. 5).

Desde la aparición en la República de Cuba del VIH y el SIDA, hasta la actualidad, se reportan 11 208 personas seropositivas al VIH; 1971 fallecidos, de ellos 1834 a causa del SIDA. En la actualidad viven con el VIH y el SIDA a todo lo largo y ancho de la isla 9237 personas. Específicamente la provincia de Sancti Spíritus, hasta finales del 2009, reportaba un acumulado de 285 casos seropositivos, constituyendo así la 5ta provincia del país que más personas infectadas presenta. Los municipios que mayor incidencia tiene son Sancti Spíritus, Cabaiguán, Fomento y Yaguajay.

Las ITS, antiguamente llamadas infecciones venéreas tienen una variada etiología (bacteriana, viral o micótica). Estas pueden ser transmitidas de persona a persona durante las relaciones sexuales desprotegidas (vaginal, anal u oral); por contacto piel con piel, en las infecciones que presentan ulceraciones genitales; por el contacto con la sangre y/o sus derivados mediante trasplantes o transfusiones sanguíneas (hepatitis B, sífilis, VIH); de madre a hijo durante el embarazo (VIH, hepatitis B, sífilis), durante el parto (blenorragia, clamidia, VIH) y después en el período de lactancia (Ochoa Soto R., 2003, p. 7). En el caso de los adolescentes las más frecuentes son: el condiloma acuminado, la blenorragia, la sífilis, el herpes genital, el herpes virus, la tricomoniasis, la candidiasis, y la hepatitis B.

Hasta el día de hoy, las personas han sido alertadas acerca del VIH y el SIDA por más de 20 años. El SIDA ya ha matado a millones de personas, millones más continúan infectándose con VIH, y no existe cura, solo la conducta sexual responsable ponderando la prevención contribuye a alejar la población de esta pandemia.

El VIH es un virus peligroso porque ataca el sistema inmunológico que es el que normalmente se deshace de los virus. Como regularidad las personas se infectan con VIH por el contacto sexual con otros individuos que ya lo poseen, y una vez infectados, pueden continuar infectando otras personas. Básicamente así es como regularmente se disemina este virus.

A medida que el tiempo pasa, es probable que una persona infectada con VIH se enferme cada vez con más frecuencia hasta que, generalmente, años luego de la infección, se enferme de alguna afección particularmente severa. Es en ese momento donde se

considera que la persona posee el SIDA, el cual es una condición extremadamente seria y en esta etapa el cuerpo cuenta con muy poca defensa contra cualquier tipo de infección. Generalmente, sin tratamiento, la infección con VIH se convierte en SIDA en un período de aproximadamente 10 años. Este promedio, sin embargo, se basa en una persona con una dieta razonable. Aquellas personas que se encuentran desnutridas pueden desarrollar SIDA y morir más rápidamente. Esto lleva a la comprensión de que aún no existe una forma de curarlo y por el momento el único modo de permanecer seguro es no infectándose. De ahí la necesidad de la labor educativa de los distintos tipos y niveles de con los niños y niñas, adolescentes y jóvenes para que tomen conciencia de los riesgos que corren al no asumir un comportamiento sexual responsable.

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) están comprendidas dentro del grupo de afecciones contagiosas que se propagan principalmente por contacto sexual, y que en la actualidad han cobrado auge por el desconocimiento que posee la adolescencia sobre las mismas y por la iniciación temprana de las relaciones sexuales.

En el artículo Infecciones de Transmisión Sexual, del sitio web cubava.cu se aborda que las ITS constituyen un gran grupo de infecciones, producidas por diferentes agentes etiológicos, que tienen en común que su principal vía de transmisión son las relaciones sexuales (S/A, 2005, p. 12). Pueden afectar no sólo a los miembros de una pareja sino también a su descendencia.

Los criterios de (Ochoa Soto R., 2003, p. 54), afirman que las ITS o antiguamente llamadas infecciones venéreas (relacionándolas con Venus, la diosa del amor carnal) tienen una variada etiología (bacteriana, viral o micótica). Estas pueden ser transmitidas:

- 1- De persona a persona durante las relaciones sexuales desprotegidas (vaginal, anal u oral).
- 2- Por contacto piel con piel en las infecciones que presentan ulceraciones genitales.
- 3- Por el contacto con la sangre y/o sus derivados mediante trasplantes o transfusiones sanguíneas (hepatitis B, sífilis, VIH).
- 4- De madre a hijo durante el embarazo (VIH, hepatitis B, sífilis), durante el parto (blenorragia, clamidia, VIH) y después en el período de lactancia. (Ochoa Soto R., 2003, p. 45)

Entre las ITS más frecuentes en los adolescentes podemos mencionar:

- 1- El condiloma acuminado.
- 2- La blenorragia.
- 3- La sífilis.
- 4- El herpes genital.
- 5- El herpes virus.
- 6- La tricomoniasis.
- 7- La candidiasis.
- 8- La hepatitis B.

Hasta el día de hoy, las personas han sido alertadas acerca del VIH y el SIDA por más de 20 años. El SIDA ya ha matado a millones de personas, millones más continúan infectándose con VIH, y no existe cura, por lo tanto, el SIDA seguirá entre nosotros todavía por un tiempo. Sin embargo, algunos de nosotros aún no sabemos con exactitud qué son en realidad el VIH y el SIDA.

El VIH y el SIDA no ha sido producido artificialmente por el hombre, los primeros casos de sida se han encontrado por los años 70 y en esta época probablemente no se podían realizar manipulaciones genéticas.

Cabe preguntarse de dónde viene el VIH. Según estudios se ha identificado la fuente original del VIH-1 en una subespecie de chimpancés que habita el oeste de África ecuatorial. Hasta la publicación de este estudio, el origen del VIH-1 estaba confuso: aunque la fuente en primates del VIH-2 ya se había identificado *Cercopithecus Atyis*, y se sabía que algunos chimpancés son portadores del Virus de la Inmunodeficiencia de los Simios (VIS), algunos de éstos aislados de SIV eran tan diferentes del VIH-1 que aunque se sospechaba una relación entre ellos esta no había podido confirmarse (sólo se habían descrito 3 casos de chimpancés infectados con virus similares al VIH-1: de ellos, sólo uno de los virus estaba débilmente correlacionado con el VIH-1).

Los autores del estudio publicado, identificaron un 4to chimpancé infectado con una variedad del Virus de la Inmunodeficiencia de los Simios (VIScpz), y utilizaron esta oportunidad para examinar mediante análisis molecular y sofisticadas técnicas genéticas a los aislados de virus hallados en los 4 chimpancés y a los mismos primates. Los aislados de virus fueron comparados con varios aislados de VIH-1 extraídos de humanos.

Los investigadores determinaron también la subespecie a la que pertenecían los chimpancés infectados con el VIScpz: 3 de ellos eran primates de la subespecie Pan Troglodytes Troglodytes, mientras que el chimpancé infectado con un tipo de virus más lejano al VIH-1 pertenecía a la subespecie Pan Troglodytes Schweinfurthii.

Los resultados del estudio demostraron que los 3 aislados de la subespecie Pan Troglodytes Troglodytes se parecían mucho a los diferentes subgrupos del VIH-1: el subgrupo M (responsable de la epidemia) y los subgrupos N y O (que se localizan preferentemente en África ecuatorial). La investigación también reveló que alguno de los aislados era resultado de recombinaciones genéticas en los chimpancés antes de infectar a los humanos. Es significativo que el hábitat natural de estos chimpancés coincide con las pautas de la epidemia por VIH-1 en esta parte de África.

El VIH es un virus y como tal infecta las células de los organismos vivos y se duplican (hacen nuevas copias de sí mismos) en el interior de esas células. Un virus puede también dañar las células humanas, que es una de las cosas que puede hacer que una criatura infectada se enferme.

Las personas pueden infectarse con VIH de otros individuos que ya lo poseen y, una vez infectadas, pueden continuar infectando a otras personas. Básicamente, así es cómo el VIH se disemina.

VIH significa Virus de la Inmunodeficiencia Humana. La persona diagnosticada como infectada con VIH es denominada VIH+ o VIH positivo.

El VIH es peligroso porque el sistema inmunológico está compuesto por un grupo de células y órganos que protegen tu cuerpo combatiendo las infecciones. Generalmente, el sistema inmunológico humano encuentra y mata a los virus de forma relativamente rápida. Entonces, si el sistema inmunológico del cuerpo ataca y mata a los virus: ¿cuál es el problema?

Diferentes virus atacan diferentes partes del cuerpo, algunos pueden atacar la piel, otros los pulmones y así sucesivamente. El resfrío común es causado por un virus. Lo que provoca que el VIH sea tan peligroso es que ataca al sistema inmunológico en sí. El sistema que normalmente se deshace de un virus. De manera particular ataca a un tipo especial de célula del sistema inmunológico conocida como linfocito CD4.

El VIH cuenta con un número de trucos que lo ayudan a evadir las defensas del cuerpo como, por ejemplo, una mutación muy rápida. Esto significa que una vez que el VIH se ha instalado, el sistema inmunológico nunca puede deshacerse completamente de él.

Con sólo mirar no se puede decir que alguien ha sido infectado con VIH. De hecho, una persona infectada con VIH puede verse y sentirse perfectamente bien por muchos años y no saber que está infectada. Pero a medida que el sistema inmunológico de las personas se debilita, se vuelven cada vez más vulnerables a las infecciones, muchas de las cuales habrían sido combatidas por el sistema inmunológico fácilmente con anterioridad.

La única forma confiable de determinar si alguien tiene VIH es realizándose un análisis de sangre, el cual permite detectar la infección a partir de unas pocas semanas posteriores al ingreso del virus en el cuerpo por primera vez.

Un sistema inmunológico dañado es más vulnerable al VIH, pero también a los ataques de otras infecciones. No siempre tendrá la fuerza para combatir las cosas que anteriormente no lo hubieran molestado

A medida que el tiempo pasa, es probable que una persona infectada con VIH se enferme cada vez con más frecuencia hasta que, generalmente, años luego de la infección, se enferme de alguna afección particularmente severa.

Es en ese momento donde se considera que la persona posee sida, cuando se enferma seriamente por primera vez o cuando el número de células del sistema inmunológico que aún están en su cuerpo se encuentra por debajo de un punto particular. Diferentes países cuentan con formas levemente diferentes de definir el punto en el cual se considera que una persona tiene SIDA más que VIH.

El SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida) es una condición extremadamente seria y en esta etapa el cuerpo cuenta con muy poca defensa contra cualquier tipo de infección.

Generalmente, sin tratamiento, la infección con VIH se convierte en SIDA en un período de aproximadamente 10 años. Este promedio, sin embargo, se basa en una persona con una dieta razonable. Aquellas personas que se encuentran desnutridas pueden desarrollar SIDA y morir más rápidamente.

Lamentablemente, muchas personas piensan que existe una -cura- para el SIDA, lo que los hace sentir seguro y, tal vez, corren riesgos que de otra forma no correrían. Sin embargo, estas personas están equivocadas, no existe aún cura para el SIDA.

Existe medicación antirretroviral que retarda la progresión del VIH en SIDA y que puede mantener a algunas personas saludables por muchos años. En algunos casos, la medicación antirretroviral parece dejar de actuar después de una cantidad de años, pero en otros casos las personas pueden recuperarse del sida y vivir con VIH por mucho tiempo. Pero deben tomar medicación fuerte cada día de sus vidas, algunas veces con efectos secundarios muy desagradables.

Los medicamentos antirretrovirales pueden prolongar el tiempo entre la infección con VIH y el comienzo del SIDA.

La terapia combinada moderna es altamente eficaz y, en teoría una persona puede vivir por un largo período de tiempo antes de que el VIH se transforme en SIDA. Sin embargo, estos medicamentos no se encuentran ampliamente disponibles en muchos países pobres del mundo y millones de personas que no cuentan con acceso a la medicación, continúan muriendo

Aún no existe una forma de curar el SIDA y por el momento el único modo de permanecer seguro es no infectándose.

1.4- La escuela y el psicopedagogo en la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

La Política Educacional Cubana quedó trazada en la Plataforma del Primer Congreso del Partido Comunista de Cuba (1975) donde se definió el fin, los objetivos y principios de la misma.

El fin de la educación se declara formar las nuevas generaciones y a todo el pueblo en la concepción científica del mundo, es decir, la del materialismo dialéctico e histórico; desarrollar en toda su plenitud humana las capacidades intelectuales, físicas y espirituales del individuo y fomentar en él elevados sentimientos y gustos estéticos; convertir los principios ideopolíticos y morales comunistas en convicciones personales y hábitos de conducta diaria. (PCC, 1975, p. 26)

La Educación Secundaria Básica tiene como fin lograr la formación integral de los estudiantes en su forma de sentir, pensar y actuar responsablemente en los contextos

escuela-familia-comunidad, a partir del desarrollo de una cultura general integral. (MINED, 2007, p. 6)

Dentro del funcionamiento integral de la escuela se encuentra el cumplimiento del Programa Director de Salud Escolar, es importante que en la práctica pedagógica se tengan en cuenta los 7 ejes temarios que comprenden este programa que tendrán salida en lo curricular, extra-docente y mediante la educación familiar, cuyos contenidos son: la higiene personal y colectiva, la Educación Sexual y prevención de ITS/VIH/SIDA, la educación nutricional e higiene de los alimentos, la educación anti-tabáquica, antialcohólica y antidrogas, la prevención de accidentes y educación vial, la medicina tradicional y natural y la comunicación y convivencia.

A partir del conocimiento profundo del comportamiento de cada alumno en la esfera psicosexual de su personalidad se pueden diseñar las alternativas educativas que deben utilizarse, el momento más adecuado para su empleo, además se debe garantizar que los maestros actúen siempre conformes con los requerimientos de cada estudiante, satisfagan y orienten sus inquietudes, necesidades y deseos para potenciar su desarrollo cognitivo y afectivo, motivacional y volitivo.

El maestro debe alcanzar en su grupo de estudiantes la formación moral como parte de sus convicciones y su sensibilidad, en estrechos lazos de cooperación con las familias de los alumnos. Esto se logrará esencialmente a través de las clases y otras actividades educativas, pero para ello requiere las condiciones que garanticen un sistema de influencias positivas a través de las actividades docentes.

El nivel de conocimiento sobre las ITS es escaso en los escolares o púberes, lo cual se debe a la pobre información sobre Educación Sexual que le hemos brindado a nuestros niños y adolescentes, por lo que los educadores somos los máximos responsables de modificar esta situación, teniendo la posibilidad en nuestras manos de contribuir al disfrute de una sexualidad plena, sana y feliz de los que serán las mujeres y hombres del mañana. (Álvarez C., 1999, p. 34)

El 21 de diciembre de 2016 en un informe especial sobre la situación de la epidemia del SIDA se hace alusión a que más de la mitad de las nuevas infecciones por el VIH, que se producen en la actualidad afectan a púberes entre 11 y 13 años de edad. En el contexto cubano, investigaciones revelan que el 70% de los seropositivos se encuentran en edades

comprendidas entre los 12 y 29 años, lo que evidencia la ardua labor que desde el punto de vista multisectorial se debe llevar a cabo en aras de dar solución a este problema de salud, donde el profesorado juega un rol protagónico por su papel de formador de conocimientos, habilidades, actitudes y valores para el desarrollo de la Educación Sexual responsable para prevenir el SIDA.

Para la Educación Sexual es imprescindible que, en cada institución escolar, durante el desarrollo de las clases y en cada una de las actividades educativas, el profesorado y el resto del personal ejerzan una influencia positiva en la consecución de formar orientaciones valorativas acorde con el sistema de valores morales de la sociedad.

En el ambiente escolar esta labor del profesorado tiene una especial significación, pues a partir del contenido de las asignaturas, la forma en que organice su interiorización y asimilación por el estudiantado, así como las demás actividades que organice y el sistema de relaciones sociales, debe dar lugar a un comportamiento sexual responsable en los estudiantes que conlleve a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

El peligro de la infección por el VIH, que conduce a la pandemia del SIDA a millones de personas jóvenes en todo el mundo, es de los más dramáticos que enfrenta el mundo en el presente y futuro inmediato, por lo que constituye una gran fuente de preocupación para los educadores y todas aquellas personas que participan en la formación de las nuevas generaciones.

La preparación de los maestros en los contenidos relacionados con la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA, ha constituido una preocupación para muchos países, lo cual ha dado lugar a la revisión de las políticas educativas en aras de mejorar la calidad de la educación y a trazar acciones para insertar en el currículo escolar objetivos, contenidos y aprendizajes esperados relacionados con el SIDA en virtud de preparar a niños, adolescentes y jóvenes para el desarrollo de estilos de vida saludables.

La adopción de un estilo pedagógico en el proyecto de prevención del VIH y el SIDA requiere que el trabajo educativo que se realice sea; sistemático, continuado, basado en lo ya logrado como punto de partida para proyectar la labor a realizar.

Concentrado en las cuestiones fundamentales que contribuyen a dirigir la formación de la sexualidad responsable en el educando, evitar la dispersión de educadores y educandos en aspectos secundarios que hacen perder de vista lo esencial.

Coherente en el contenido y la forma de realización de las actividades, de manera que unas refuercen a las otras, así como entre los criterios de los educadores. (Castro Alegret y otros, 2006, p. 56)

La efectividad de la influencia educativa dependerá en gran medida también de la capacidad y habilidad del docente para dejar positivas huellas imborrables en el alumno, es decir provocar en él vivencias perdurables, lo cual se vincula estrechamente al conocimiento de sus intereses, debe acercarse a él teniendo en cuenta sus necesidades y expectativas, desde un marco de afecto y respeto. Esto significa que para lograr una influencia pedagógica acertada el docente debe ser capaz de penetrar en la esfera emocional de los estudiantes.

Toda labor pedagógica debe ejecutarse sistemática y regularmente, no -de vez en cuando-, que el contenido de cada actividad se adecue al grupo de alumnos al que esta va dirigida, que los métodos que se utilicen estimulen la autoeducación y la reflexión de los alumnos y que su aplicación se conciba en un marco de calor humano alejada de toda improvisación.

En la actualidad, en el panorama internacional, existen ideas novedosas acerca de la formación permanente de los docentes en los contenidos referidos al VIH y el SIDA, se crean proyectos y se capacitan a los mismos para que hagan llegar esos saberes a sus estudiantes.

En la República de Cuba el Sistema Nacional de Educación se ha visto favorecido desde el propio triunfo de la Revolución, en que la educación se generalizó a todo lo largo y ancho de la isla de forma gratuita y donde la salud ha constituido una Dirección General del Proyecto Educativo Cubano.

El proyecto de prevención de las ITS VIH y el SIDA del MINED asume los fundamentos teóricos y metodológicos de la estrategia cubana en la esfera de la Educación de la Sexualidad, que en síntesis tiene.

1- Un eje referencial teórico-metodológico constituido por un estilo participativo dirigido a potenciar progresivamente el protagonismo de la población beneficiada (dirigentes educacionales, maestros, padres, madres y educandos) en la transformación de sus realidades atendiendo a sus propias necesidades y problemas particulares.

2- Un algoritmo metodológico para desarrollar el proceso de preparación de los educadores y los alumnos, sus padres y madres, conformando 4 etapas que permiten avanzar desde la determinación de necesidades de aprendizaje y de capacitación, hasta la programación de la intervención atendiendo a dichas necesidades, así como la ejecución y la evaluación de las actividades educativas.

3- Un procedimiento de capacitación multiplicadora en cascada, que posibilita el proceso de preparación de los asesores educacionales provinciales y municipales, los maestros y maestras de los centros docentes y bajo su acción la formación de los estudiantes y la capacitación de sus padres y madres.

En función de los propósitos concebidos para este proyecto, el sistema educacional se plantea como objetivo de largo alcance: promover la adopción de un comportamiento sexual responsable que contribuya a la prevención del VIH y el SIDA entre la población joven escolarizada. (MINED, 2018, p. 5)

La principal función de la escuela es formar los modos de hacer, pensar y trabajar, transmitir las tradiciones de la cultura general de los hombres, como parte del proceso de socialización en que transcurre la vida de niños, adolescentes y jóvenes. La escuela tiene que hacer llegar la cultura y los valores morales más avanzados de nuestro pueblo a las nuevas generaciones, mediante la utilización de métodos que permitan la apropiación de esta cultura humanista y la construcción de sus propias orientaciones valorativas en correspondencia con nuestra sociedad.

1.5- Diagnóstico del estado actual de la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° 1 de la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea”.

Se realizó el diagnóstico para determinar los problemas existentes en torno a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA, en los estudiantes de 8° 1 de la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea” del municipio de Sancti Spíritus, provincia de Sancti Spíritus, para ello fue necesaria la aplicación de instrumentos, (análisis de documentos, encuesta, entrevista, la observación y la prueba pedagógica).

Se aplicaron los siguientes instrumentos.

1- Análisis de documentos: Revisión del Modelo de Escuela Secundaria Básica, el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud del Sistema Nacional de

Educación y el programa de las asignaturas de 8° grado con la intención de comprobar el nivel alcanzado de los conocimientos que exigen los objetivos del grado.

Dentro del análisis de documentos se efectuó inicialmente la revisión del Modelo de Escuela Secundaria Básica, se subraya como fin: contribuir a la formación integral de la personalidad del estudiante, fomentando la integración de los conocimientos y orientaciones valorativas que se reflejen gradualmente en sus sentimientos, formas de pensar y comportamiento, acorde con el sistema de valores e ideales de la Revolución Socialista. (Rico Montero P., 2013, p. 19), se expresa además que el maestro debe ser guía, preceptor y orientador de la educación de sus estudiantes y a la vez debe prepararlo para la vida y para que sean continuadores de la obra revolucionaria del país, por lo que al analizar el documento el mismo da la libertad para incidir de manera positiva en el proceso de instrucción-educación de sus estudiantes.

El conocer y entender su pasado, que le permita enfrentar su presente y su preparación futura, para adoptar de manera consciente la opción del socialismo, que garantice la defensa de las conquistas sociales y continuidad de la obra de la Revolución, en sus formas de sentir, de pensar y de actuar. Dentro de sus objetivos formativos generales y por grado tienen como sustento esencial, la formación de valores con énfasis en la responsabilidad, la honestidad, la honradez y el patriotismo.

Desarrollar sentimientos y convicciones, así como hábitos correctos de convivencia y de salud física y mental, que le permitan concientizar las cualidades positivas de sí mismo y aprender a desarrollarlas, consolidar la identidad propia, expresarlas en una adecuada presencia personal, en su comportamiento responsable ante la salud individual y colectiva, en sus relaciones interpersonales y en la preparación para la vida en pareja ,el matrimonio, la práctica sistemática de deportes, el rechazo al alcoholismo, el tabaquismo y la drogadicción.

Más adelante señala que las transformaciones requieren de una acertada dirección de los cambios, cuya premisa es el cumplimiento del fin y de los objetivos de este nivel de enseñanza, para eso deberá asumirse la concepción que sitúa al hombre (alumno, docente, padres, entre otros) en el centro de la transformación, ya sea como recurso del proceso o como resultado logrado. Dicho documento estipula que se potenciará el trabajo grupal con la finalidad de satisfacer las necesidades éticas, pedagógicas, científico-

metodológicas y político-ideológicas, además de que se deberá promover espacios de reflexión utilizando variadas formas organizativas con alumnos, docentes y padres, que permitan implicarlos en los problemas, sus causas y posibles soluciones, sobre la base de sus potencialidades y las de su entorno.

Al revisar y analizar el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en su epígrafe: Educación Sexual, se pudo constatar que en el mismo se analizan los contenidos a desarrollar en los centros por la vía curricular, extracurricular y con la educación familiar, este estudio corroboró que el mismo servía de sustento para llevar a cabo la propuesta de solución, sin embargo, no se ofrecen orientaciones de cómo emprender la labor educativa en la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

El documento: Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz. Para Maestros y Maestras de Secundaria Básica. Parte II, al estudiarlo sirvió de mucho ya que en él se precisa desde los problemas y desafíos de la Educación de la Sexualidad en la escuela secundaria básica, la Pedagogía de la Sexualidad para la escuela cubana hasta los ejes temáticos básicos de la Educación de la Sexualidad en los estudiantes, nos preparó para cómo trabajar cada uno de los temas que comprende la Educación de la Sexualidad.

Al realizar una revisión detallada de los programas de las asignaturas en el 8° grado, se constata que, en las orientaciones metodológicas de estos, no se precisa ¿el cómo? el maestro puede trabajar la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA desde las edades más tempranas.

Todo ello permite afirmar que, aunque exista la voluntad política por parte del estado, de contribuir al desarrollo de una Educación Sexual responsable en los estudiantes, si los docentes no rompen tabúes, esquemas, estereotipos y arquetipo relacionados con la sexualidad y su educación, se estará obstaculizando el desarrollo integral de los estudiantes.

2- Encuestas a los estudiantes (anexo 2), para obtener información acerca de conocimientos sobre una sexualidad responsable que los ayude a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Está arrojó que de los 40 estudiantes (100,00%), sólo 6 (15,00%) tienen conocimientos sobre la sexualidad responsable al definirla correctamente, 12 (30,00%) la limitan al acto

de dar y recibir placer y reproducirse, los restantes 22 (55,00%) la reducen al acto de hacer el amor por lo que no poseen conocimientos científicos acerca de la misma.

La interrogante 2, se centró en el conocimiento de los estudiantes del término sexo, en este sentido, los 40 (100,00%) lo conceptualiza correctamente.

En la interrogante de ¿qué temas desearían tener mayor información en relación con la sexualidad responsable?, los 40 (100,00%) de los estudiantes coincide en que sean: los conceptos de sexo, sexualidad y su prevención, las ITS, el VIH, el SIDA y su prevención.

En la interrogante 3 afloraron la presencia de estereotipos de género y formación de su visión acerca de los géneros. Algunos datos que reflejan su identidad de género según orden de frecuencia en los estudiantes son los siguientes: el 50,00% de la muestra, sexo femenino plantean que son felices de ser mujeres porque pueden ser madre, sentirse femeninas, ser sensibles y cariñosas. En el caso del sexo masculino 50,00% hace referencia a características tales como: tener más libertad, ser más fuertes, hacer los trabajos que las mujeres no pueden, ser patriota.

Se aprecia una identidad de cada género desde los valores de nuestra cultura, y la formación en que los estudiantes de la escuela secundaria básica se apropian. Se destaca el rol de madre que corresponde a la mujer, así como cualidades consideradas parte de su femineidad (sensible, delicada) y, por otra parte, la libertad y la fuerza del hombre. Se reconoce que ellos pueden hacer tareas, actividades sociales que ellas no pueden.

La interrogante 4 se centró en qué son las ITS, en este sentido, sólo 5 (12,50%) logró definirla correctamente, los restantes estudiantes, 35 (87,50%) no ofrecen respuesta alguna, sin embargo, cuando se les pregunta que hagan mención a las ITS que conocen, 5 (12,50%) se refieren a 4, (clamidia, condiloma, sífilis y gonorrea), los restantes estudiantes solo enuncian 2 ITS (gonorrea y la sífilis), 35 (87,50%) Resulta significativo ver como 40 (100,00%) de los estudiantes no hacen mención al VIH y el SIDA, siendo esta una infección de trasmisión sexual no curable.)

La interrogante 6 estuvo dirigida a las medidas que se deben tenerse en cuenta para prevenir las ITS, en este sentido, los estudiantes ofrecieron una respuesta unánime, el uso del condón, en ningún momento se hace alusión a retardar el inicio de las relaciones sexuales.

La interrogante 7 estuvo encaminada a constatar lo que significa las siglas VIH y SIDA, en estas el 40 (100,00%) de los estudiantes se sitúan en el nivel alto, ya que manifiestan conocerlas por ver el serial Pubertad y los spots de la televisión cubana

El 40 (100,00%) de los estudiantes, planteó en la última interrogante que desea obtener mayor información en relación con la sexualidad responsable en torno a la sexualidad, las ITS, el VIH y el SIDA, así como a la prevención de estas.

3- Posteriormente se realizó la prueba pedagógica (anexo 3), la cual tuvo como objetivo constatar los conocimientos de los estudiantes en torno a las ITS, el VIH y el SIDA, y su prevención.

Para la evaluación de cada indicador se estableció una escala, a partir de la operacionalización realizada de la variable dependiente (anexo 4).

Resultados der la prueba pedagógica inicial.

Posteriormente se procedió a aplicar la prueba pedagógica inicial a los 40 estudiantes de 8° 1 que conforman la muestra de la presente investigación. Esta se aplicó con el propósito de obtener información sobre el conocimiento que tienen los estudiantes en cuanto a las ITS, el VIH y el SIDA, así como las actitudes y comportamiento que manifiestan para su prevención.

Dimensión cognitiva.

La pregunta 1 se dirigió a indagar qué son las ITS, en este sentido, 5 (12,50%) de los escolares responden correctamente, al plantear que son infecciones de transmisión sexual, por lo que se sitúan en el nivel alto, los restantes estudiantes, 35 (87,50%) solo plantean que es una infección que puede ser trasmitida por bacteria, protistas y virus, por lo que se sitúan en el nivel medio.

La interrogante 2 se dirigió a que hicieran mención de las ITS que ellos conocen, en el lugar medio se sitúan 12 (30,00%) ya que muestra limitaciones en 4 de las ITS más frecuentes, (clamidiasis, tricomoniasis, moniliasis, herpes genital), los restantes estudiantes, se colocan en el nivel bajo, ya que presentan limitaciones en más de 4 de las ITS más frecuentes (clamidiasis, tricomoniasis, moniliasis, herpes genital, hepatitis B, condiloma).

La vía de transmisión de las ITS constituyó, la 3ra interrogante realizada, apreciándose que el 40 (100,00%) se coloca en el nivel medio, al solo hacer mención al semen, ellos no refieren otras vías tales como: la sangre y la vía perinatal.

Las medidas de protección para prevenir las ITS, el VIH y el SIDA, constituyó la 4ta interrogante realizada, constatándose que igual cuantía, 40 (100,00%) de los estudiantes solo hacen mención al uso del condón (sexo protegido), por lo que ocupan el nivel bajo ellos no refieren otras vías tales como: sexo seguro o sexo telefónico. Aunque si es importante señalar que mencionan el condón como la vía más segura cuando se tiene relaciones sexuales.

Dimensión actitudinal.

Manifestación de respeto y confianza ante las conductas positivas sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA, constituyó el indicador 1, en este sentido, 35 (87,50%) siempre lo hacen, por lo que se sitúan en el nivel alto, esto fue corroborado en situaciones que se les ponían y en la observación realizada las actividades que realizaban en la escuela, sólo 5 (12,50%) están en el nivel bajo, coincidiendo estos resultados con las niñas que ya han tenido relaciones sexuales y han estado viviendo con adolescentes.

La capacidad de reaccionar ante las interrogantes que surjan relacionadas con prevención de las ITS, el VIH y el SIDA, constituyó el 2do indicador de esta dimensión, constatándose que el 40 (100,00%) de los estudiantes lo hace de forma positiva.

La manifestación de repudio ante las conductas irresponsables que generan riesgos de contraer una ITS, el VIH y el SIDA, constituyó el 3er indicador de esta dimensión, 10 (25,00%) siempre manifiesta repudio, por lo que se colocan en el nivel alto, los restantes estudiantes ocupan los niveles medio y bajo respectivamente, 16 (40,00%) y 14 (35,00%)

Dimensión comportamental.

La participan en clases, charlas, debates y conferencias sobre la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA, fue el 1er indicador medido, donde el 40 (100,00%) de los estudiantes plantean que siempre que se realizan actividades en el centro relacionadas con esta temática ellos, asisten, 40 (100,00%) nivel alto.

Manifiestan responsabilidad ante el conocimiento de los métodos de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA, resultó ser el 2do indicador medido, en este 20 (50,00%) de los

estudiantes se sitúan en el nivel alto, igual porcentaje se coloca en el nivel bajo, 20 (50,00%).

El 3er indicador de esta dimensión, divulgan las experiencias adquiridas acerca de los métodos de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA, solo 10 (25,00%) plantea que siempre lo hace, por lo que ocupan el nivel alto, el resto se coloca en el nivel bajo, 30 (75,00%)

Lo expuesto en las 3 dimensiones deja ver que existen limitaciones en cuantos los conocimientos, actitudes y comportamiento de los estudiantes ante la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Los resultados cualitativos permitieron determinar las siguientes fortalezas y debilidades.

Fortalezas.

- 1- Motivación de los estudiantes porque se realicen actividades relacionadas con la educación sexual.
- 2- Participación de los estudiantes a todas las actividades organizadas por la escuela.

Debilidades.

- 1- Insuficiente conocimientos de los términos sexo, sexualidad.
- 2- Insuficiente conocimiento de los estudiantes relacionados con las ITS y el VIH.
- 3- Insuficiente conocimiento de las vías de trasmisión del VIH.
- 4- Insuficiente conocimiento acerca de las relaciones sexuales en estudiantes desde edades muy tempranas.

Todo ello condujo al diseño de actividades educativas para contribuir al desarrollo de conocimientos sobre la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

1.6- Propuesta de actividades docentes para contribuir a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° grado.

Dentro de los desafíos que se plantea la sociedad cubana actual a la escuela está la de formar hombres y mujeres 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 cada espacio que tenga el maestro con sus estudiantes para educar en la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA. Respondiendo a estas necesidades se ha diseñado una propuesta de actividades educativas dirigidas a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA de los estudiantes del grupo de 8° 1 de la

ESBU “Ramón Leocadio Bonachea” del municipio de Sancti Spíritus. Si se quiere garantizar la perpetuidad de la especie humana en el planeta, se requiere de una población con conocimientos sólidos, sensibilizada con sus problemas y motivada a trabajar en su solución. Tales propósitos son posibles con el desarrollo de una educación integral, (incluyendo la sexual), por lo que su incorporación en la práctica educativa es una ardua y necesaria empresa en aras de potenciar en los estudiantes un aprendizaje activo, donde las actividades que realice el escolar conduzcan al aumento de la independencia cognoscitiva y alcance peldaños superiores en el conocimiento y en su modo de actuación. Las actividades docentes están fundamentadas desde el punto de vista filosófico, psicológico, pedagógico y sociológico.

1- **Filosófico:** Se sustenta en la Filosofía Marxista-Leninista, desde posiciones dialéctico materialista, concibiendo el carácter transformador del hombre y la sociedad según el momento histórico concreto. En la propuesta este elemento está dirigido fortalecer el conocimiento de los escolares en torno a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA para el desarrollo de una sexualidad sana, feliz, responsable y placentera

2- **Psicológico:** Se concibe sobre la base de la concepción histórico-cultural de Vigotsky y sus seguidores, donde se tiene en cuenta al estudiante de 8° grado como un ser social en desarrollo y la importancia de ser educado por su familia. Además, las posibilidades y potencialidades para escalar peldaños superiores, se basa en la concepción de la zona de desarrollo actual y la zona de desarrollo próximo.

3- **Pedagógico:** En la propuesta de actividades educativas para contribuir a la educación para la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA, en los estudiantes de 8° grado se tienen en cuenta los componentes del proceso de enseñanza-aprendizaje, los principios, métodos y procedimientos, precisando en su estructura las siguientes cuestiones: título, objetivo, participantes, duración orientación, ejecución y control.

4- **Sociológico:** Se tiene en cuenta el carácter socializador de la enseñanza a través de las actividades de orientación a las estudiantes diseñadas, se posibilita la reflexión, el análisis y el intercambio para llegar a conclusiones sobre los temas de importancia a tratar.

La **evaluación** de las actividades educativas se realizará teniendo en cuenta los

contenidos de cada una de ellas mediante la participación activa, reflexiones y puntos de vistas que brinden los estudiantes. Para el desarrollo de las actividades educativas se partió del **objetivo general**: Aplicar actividades docentes dirigidas a elevar el nivel de educación para la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° 1 de la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea” del municipio de Sancti Spíritus. Este objetivo lleva a la determinación de los objetivos específicos de cada actividad. Las actividades educativas están caracterizadas por, el intercambio de saberes, las relaciones interpersonales, el respeto a la orientación sexual de cada sujeto y el fomento de estilos de vida saludables, con contenidos que responden a los intereses y las necesidades de los participantes, que no están determinados por programas obligatorios. La variedad, novedad y flexibilidad de sus formas y métodos, que permitan emplear el tiempo libre y a la vez lograr un desarrollo integral de la personalidad y el protagonismo de los estudiantes durante el desarrollo de las actividades educativas y como divulgadores de sus experiencias y vivencias. Las características expuestas permiten el desarrollo de una comunicación abierta, donde predomina el diálogo, el debate, las reflexiones, lo cual le admite optar por variadas alternativas, promueven la autonomía, independencia moral e intelectual mediante el compromiso, la conciencia crítica, la práctica de una libertad responsable, respetar las individualidades, el protagonismo humano.

Actividad 1.

Título. El rompecabezas.

Objetivo. Conocer el concepto de ITS, los tipos y sus síntomas, de modo que contribuya a la apropiación de conocimientos para el desarrollo de una sexualidad sana, feliz, responsable y placentera.

Participantes. Psicopedagogo(a) y estudiantes.

Duración. 45 min.

Orientación y ejecución. Al iniciar se lee el concepto de ITS y se le explica al grupo que se realizará un juego donde se dividirá al grupo en 3 equipos; al 1ro se le reparten tarjetas donde aparecen los nombres de las distintas ITS, al 2do grupo se le reparten tarjetas con

el concepto de estas ITS y al 3er equipo se le reparten tarjetas con los síntomas que provocan estas infecciones.

Después de repartidas las tarjetas al azar se llama al frente del aula a uno de los estudiantes del 1er equipo el cual lee en voz alta el nombre de la ITS y seguidamente los escolares del 2do equipo que tenga el concepto correspondiente se incorpora a su lado y lo lee en voz alta y así hará el estudiante del 3er equipo que tenga la tarjeta de los síntomas correspondientes a esa ITS.

Todo esto con ayuda del maestro y del psicopedagogo si se necesita.

Control. Al concluir el juego se les pregunta a los estudiantes ¡le gustó la actividad!, ¿qué aprendieron de ella? y se le recomienda comentarla con sus padres.

Actividad 2.

Título. Recibiendo mensajes.

Objetivo. Orientar sobre los distintos métodos de prevención de las ITS y el VIH.

Participantes. Psicopedagogo(a), maestro(a) y estudiantes.

Duración. 45 min.

Orientación y ejecución. Se inicia la actividad con un comentario y reflexión, a partir de la expresión: ¿Solo el condón es un método de prevención?

Se divide en 2 grupos y a cada uno se le entrega un grupo de tarjetas que al ser ordenadas conforman un mensaje básico, se analiza en el equipo y se llega a conclusiones con el resto de los participantes.

Mensaje 1: ¿Quién exige el condón, las mujeres o los hombres?

Mensaje 2: ¿Quiénes contraen las ITS?

Control. Se concluye la actividad explicando: que hay distintos métodos para prevenir las distintas ITS y el VIH y que tanto el hombre como la mujer deben recibir la misma educación sin manifestarse entre ellos relaciones de desigualdad en los diferentes agentes de socialización por lo que no importa el género sino tomar conciencia del uso del condón.

Actividad 3.

Título: Opina y aprende.

Objetivo: Reflexionar acerca de la relación existente entre ITS/VIH y los comportamientos sexuales de riesgo, para fomentar conductas de comportamientos sexuales sanos y sin riesgos.

Participantes. Psicopedagogo(a) y estudiantes.

Duración. 45 min.

Orientación y ejecución. Al iniciar se le explica al grupo que se trata de un juego donde todos escucharán diversas opiniones acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual.

Se elige un estudiante del grupo que hará de guía y se invita a los(as) participantes a leer dramatizando las opiniones que tendrán en la mesa acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual y a partir de ese momento se realiza una devolución teórica:

1- Una anciana. Son cosas que nunca se vieron, antes eran infecciones de mujeres de la calle, pero ahora la juventud está perdida.

2- Un estudiante de 11 años. Son cosas normales de este tiempo, que se hacen ahora, pero no somos malos por eso, aunque eso les sucede a otros no a mí.

3- Un campesino. Debían tener cuidado, ahora en la televisión de lo único que se habla es de eso y si es lo único que ven, ¿Qué van a hacer?

4- Un ingeniero. Son infecciones muy peligrosas que mantienen alerta al mundo entero, pero los métodos y recursos que existen hoy pueden evitarlas si se utilizan eficientemente y entre las parejas existe una buena comunicación.

5- Un maestro. Lo más importante es la educación que adquieran, la responsabilidad y una acertada fidelidad y comunicación de la pareja y sobre todo acudir a las personas que los puedan ayudar, nunca deben quedarse con dudas, lo más triste es saber que muchas veces toman medidas cuando ya les ha pasado algo indeseable.

Control. Al concluir el juego se invita a los estudiantes a reflexionar acerca de las opiniones que existen sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y a partir de ese momento se realiza un debate.

Actividad 4.

Título. Sopa de palabras.

Objetivo. Identificar algunas ITS de modo que contribuya al desarrollo de una conducta sexual responsable.

Participantes. Psicopedagoga, maestro(a) y estudiantes.

Duración. 45 min.

Orientación y ejecución. Se les orienta a los estudiantes que en el gráfico aparecen algunas de las ITS más frecuentes, por lo deben buscarlas y señalarlas en el mismo.



Control. Al concluir la búsqueda se les pide a los estudiantes que de las ITS encontradas en la sopa de letras: ¿qué haría usted para prevenir las mismas?

Actividad 5.

Título. Comparar y Aprender.

Objetivo. Establecer las diferencias y las semejanzas que existen entre el VIH y las demás ITS para evitarlas a partir de mantener una conducta sexual responsable.

Participantes. Psicopedagogo(a), maestro(a) y estudiantes.

Duración. 45 min.

Orientación y ejecución. Comenzar la actividad explicándole a los estudiantes que el VIH comparte muchas de las características de las demás ITS, ya que ambas se transmiten sexualmente, pero que en otros aspectos son del todo diferentes, por lo que esta actividad nos ayudará a conocer las semejanzas y diferencias que existen entre estas.

Para ello se divide el grupo en 2 y se le pide a un grupo que piense y exprese por escrito como la infección por VIH es parecida a las demás ITS y al otro grupo se le pide que haga

una lista de las razones por las cuales la infección por el VIH es diferente de las demás ITS.

Al cabo de cierto tiempo se les pide a ambos grupos que digan en voz alta sus respectivas respuestas, mientras se escribe cada una de ellas en el pizarrón.

Control. Se verificará si la información es correcta y se comentarán algunos puntos de discusión, como, por ejemplo: ...pertenecen algunas infecciones a ambas listas, según el tipo de ITS, ejemplo, tanto el herpes simple como el VIH son incurables, etc.

Se aplicará el PNI.

Actividad 6.

Título. Cruci-vida.

Objetivo. Demostrar los conocimientos adquiridos acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual más frecuentes para lograr una vida sexual plena y responsable.

Participantes. Psicopedagogo(a), maestro(a) y estudiantes.

Duración. 45 min.

Orientación y ejecución. Se le da al estudiante la información necesaria para completar el crucigrama.

El entretenimiento que te proponemos sugiere una serie de conceptos básicos utilizados en el trabajo de la prevención de las ITS y el VIH/SIDA, identifica cada uno y colócalo en el cruci-vida.

Horizontales.

1- En el hombre la infección a menudo es asintomático y en la mujer se presenta secreción vaginal espumosa blanca amarillenta de olor fétido.

2- Infección del hombre transmitida por contacto sexual que afecta sobre todo a las membranas mucosas del tracto urogenital se caracteriza por un exudado purulento y se transmite por contacto directo con las secreciones que produce.

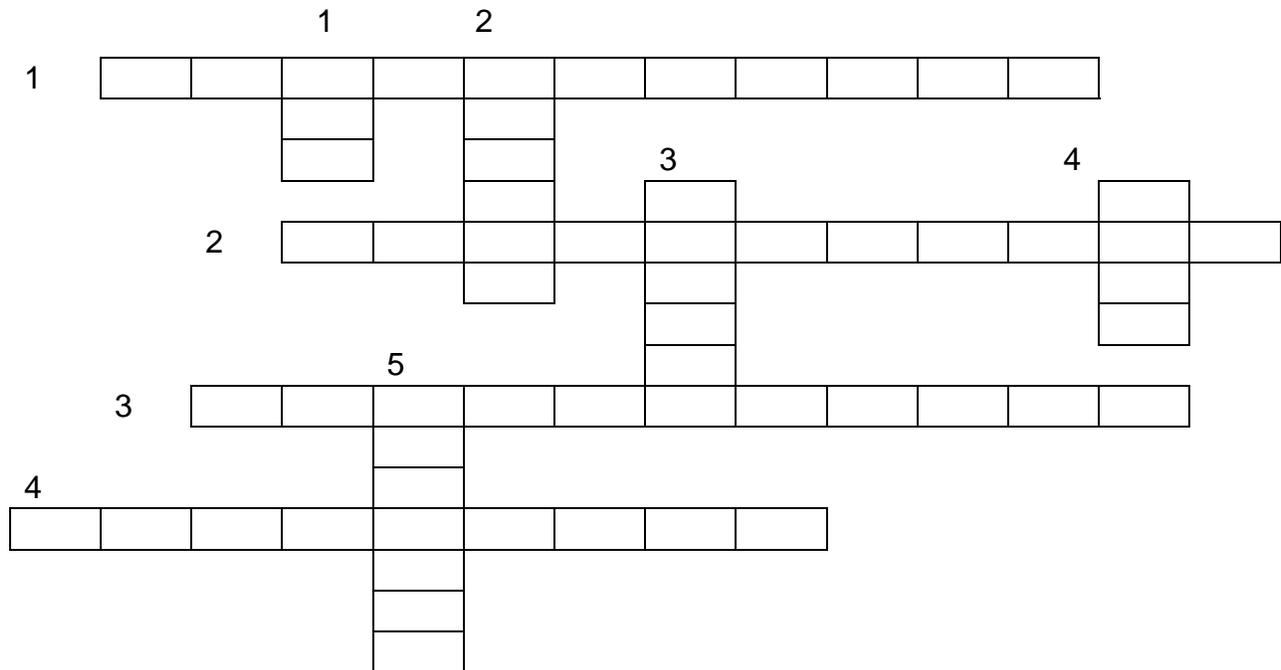
3- Respuesta absoluta para prevenir las ITS.

4- Se caracteriza por verrugas acuminadas papilomatosas (redondeadas) que pueden aparecer aisladas o en grupo que se localizan frecuentemente en los genitales

Verticales.

1- Siglas que identifican las Infecciones de Transmisión Sexual.

- 2- Infecciones que se inicia con picazón local moderada seguido de erupción progresiva de vesículas. Éstas se rompen, forman costras y por último se secan.
- 3- Único método anticonceptivo que previene las ITS.
- 4- Siglas que identifican al Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.
- 5- Infección de Transmisión Sexual que en su etapa primaria produce una lesión ulcerosa llamada chancro.



Control. Después de llenado el cruce-vida se invita a los participantes a reflexionar acerca de la respuesta 3 horizontal y vertical y se les pide que expresen oralmente qué importancia le atribuyen al empleo de estos dos métodos de prevención.

Finalmente se aplicará el PNI.

Actividad 7.

Título. ¿Has aprendido?

Objetivo. Valorar los conocimientos que han adquirido sobre las ITS y VIH de modo que contribuya al desarrollo de una sexualidad sana, feliz, responsable y placentera.

Participantes. Psicopedagogo(a), maestro(a) y estudiantes.

Duración. 45 min.

Orientación y ejecución. Se comienza la actividad dividiendo el aula en 3 equipos, cada participante tendrá preguntas donde se medirán cada uno de los indicadores, estas se harán con anterioridad.

Se comienza la competencia y el equipo que más preguntas, conteste, será el ganador y se les dará la bandera: Siempre listos contra las ITS y el VIH. Si alguna pregunta no es respondida se pasará a otro miembro de un equipo contrario

Se promoverá un debate donde queden aclaradas todas las ideas erróneas que anteriormente se habían plasmado. Se evaluarán según el debate realizado teniendo en cuenta las ideas correctas.

Preguntas:

- 1- ¿Qué son las ITS?
- 2- ¿Qué tipos de ITS existen?
- 3- ¿Cuáles son curables y cuales son incurables?
- 4- ¿Qué es el VIH?
- 5- ¿Cuál es la diferencia entre ITS y VIH?
- 6- ¿Cómo se adquieren las ITS y VIH?
- 7- ¿Qué medidas de prevención existen para las ITS y VIH?
- 8- ¿Solo los promiscuos contraen ITS y VIH?

Control. ¿Qué han aprendido hoy?

¿Qué importancia tienen este conocimiento para su vida?

Finalmente se aplica la técnica el árbol de viajero.

Actividad 8.

Título. El VIH y el SIDA.

Objetivo: Argumentar la importancia de mantener una sexualidad responsable para la prevención del VIH/SIDA de modo que contribuya al desarrollo de estilos de vida saludables que por ende eleven la calidad de vida.

Participantes. Psicopedagogo(a), maestro(a) y estudiantes.

Duración: 45 min.

Introducción. Se les orientará a los estudiantes que observarán el testimonio: La vida de todos, de PVVIH/SIDA en la República de Cuba.

Orientación y ejecución. Seguidamente se les entregará una guía para la observación del testimonio.

Se les orientará que dicho testimonio fue realizado por la televisión avileña en el año 2003, que tiene una duración de 11 min.

Guía para la observación:

1- ¿Qué usted opina de las palabras de Clara Camacho Gómez y Evelio Arredondo Pacheco?

2- ¿Por qué plantean que el VIH y el SIDA le ha tronchada la vida?

3- ¿Cuáles son los consejos que da Clara a la juventud cubana y de todo el mundo?

4- Interprete las siguientes palabras que aparecen en el testimonio:

Sepultado está tu nombre, hijo mío, en los labios. Mi silencio te acaricia y te busca en sonrisas, mientras te sientes ángel.

5- ¿Qué opina usted de las PVVIH/SIDA?

6- ¿Por qué plantean que el sida puede tocar en cualquier puerta?

7- Interprete el texto final expuesto en el documental dado por Carmen Hernández Peña.

La sexualidad responsable constituye una alternativa para elevar la calidad de vida del ser humano.

a) Argumente dicho planteamiento.

Una vez respondida estas interrogantes por los educandos, se puntualizará en la necesidad de mantener una sexualidad responsable en aras de evitar las ITS, así como el VIH y el SIDA, lo cual troncha el proyecto de vida del ser humano en muchas ocasiones.

Control.

Finalmente se aplicará la técnica del PNI, y se lanzará el concurso sobre el SIDA y su prevención titulada: Rompiendo las barreras del silencio, para lo cual se les dirá a los estudiantes que pueden concursar en cualquier manifestación artística.

El plazo de entrega de los trabajos será el 28 de noviembre, y que para mayor información pueden dirigirse a los Instructores de Arte de la escuela.

Finalizará la actividad con la canción: Yo quiero vivir, del Grupo Gitano.

1.7- Validación de las actividades docentes para contribuir a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° 1 de la ESBU Ramón “Leocadio Bonachea”.

Una vez aplicada las actividades educativas, se realiza la prueba pedagógica final (anexo 6) con el objetivo de constatar los conocimientos, actitudes y comportamientos de los estudiantes en torno a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA y la observación (anexo 7) a cada una de las actividades realizadas con la finalidad de constatar las actitudes y comportamientos de los estudiantes en torno a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Dimensión cognitiva.

El indicador uno de esta dimensión, exhibe resultados muy favorables, al situar a 38 (95,00%) estudiantes en el nivel alto, ya que evidencian pleno dominio de las ITS más frecuentes (sífilis, gonorrea, clamidiasis, tricomoniasis, moniliasis, infección por VIH, herpes genital, condiloma y hepatitis B), los restantes 2 (5,00%) ocupan el nivel medio, al mostrar limitaciones en 4 de las ITS más frecuentes.

La vía de transmisión de las ITS constituyó, el 2do indicador constatado, apreciándose que el 40 (100,00%) de los estudiantes se coloca en el nivel alto, al evidenciarse dominio de estas (sangre, semen, vía perinatal).

Las medidas de protección para prevenir ITS, el VIH y el SIDA, constituyó el 3er indicador de esta dimensión, constatándose que los 40 (100,00%) de los estudiantes solo hacen mención al uso del condón (sexo protegido), al sexo seguro, el sexo telefónico, a la abstinencia sexual, y en el caso muy particular de ellos a retardar las relaciones sexuales, nivel alto, pues estudios realizados en Cuba (Castro M., 2001, p. 2), plantean que las relaciones sexuales se están iniciando ya desde la etapa de la pubertad.

Dimensión actitudinal.

Manifestación de respeto y confianza ante las conductas positivas sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA, constituyó el indicador 1, en este sentido, el 40 (100,00%) siempre lo hacen, por lo que se sitúan en el nivel alto, lográndose transformar actitudes en 5 (12,50%) estudiantes, las cuales estaban inicialmente en el nivel bajo, las cuales coincidían con las que ya han tenido relaciones sexuales y han estado viviendo con adolescentes.

La capacidad de reaccionar ante las interrogantes que surjan relacionadas con prevención de las ITS, el VIH y el SIDA, constituyó el 2do indicador de esta dimensión, constatándose que el 40 (100,00%) de los estudiantes lo hace de forma positiva.

La manifestación de repudio ante las conductas irresponsables que generan riesgos de contraer una ITS, el VIH y el SIDA, constituyó el 3er indicador de esta dimensión, 30 (75,00%) logran manifestar siempre repudio, ante conductas irresponsables, 7 (17,50%) plantean que lo hacen casi siempre y 3 (7,50%) en ocasiones, por lo que ocupan los niveles medio y bajo respectivamente

Dimensión comportamental.

La participan en clases, charlas, debates y conferencias sobre la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA, fue el 1er indicador medido, donde el 40 (100,00%) de los estudiantes plantean que siempre que se realizan actividades en el centro relacionadas con esta temática ellos, asisten, 40 (100,00%) nivel alto.

Manifiestan responsabilidad ante el conocimiento de los métodos de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA, resultó ser el 2do indicador medido, en este los 40 (100,00%) de los estudiantes se sitúan en el nivel alto.

El 3er indicador de esta dimensión, divulgan las experiencias adquiridas acerca de los métodos de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA, mostró que 37 (92,50%) de los estudiantes se colocan en el nivel alto, pues siempre divulgan las experiencias que adquieren en las actividades que realizan, el resto 3 (7,50%) plantean que, en ocasiones, por lo que ocupan el nivel medio.

Cuando se realiza un análisis de las dimensiones antes y después de aplicada las actividades educativas, se constata la efectividad de las mismas en la labor de la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA (ver gráficas).

Durante la observación realizada se constata además que los 40 (100.00%), manifiestan respeto y confianza ante las conductas positivas relacionadas con la prevención de las ITS/VIH/SIDA, muestran capacidad de reaccionar ante las interrogantes que surjan relacionadas con la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA, manifiestan repudio ante las conductas irresponsables que generan riesgos de contraer una ITS/VIH/SIDA, participan en clases, charlas, debates y conferencias sobre la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Igual por ciento muestra responsabilidad ante el conocimiento de los métodos de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA y ante la divulgación de las experiencias adquiridas acerca de los métodos de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA, lo cual no

asegura totalmente conductas responsables, ya que la personalidad es muy compleja y en tan poco tiempo no se cambian actitudes y comportamientos ante la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Todo lo expuesto corrobora la efectividad de las actividades realizadas en torno a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

En los gráficos que se muestran seguidamente se deja ver los cambios en el antes y después de aplicadas las actividades educativas en lo cognitivo, actitudinal y lo comportamental.

Dimensión cognitiva antes y después de aplicada las actividades educativas.

Dimensión actitudinal antes y después de aplicada las actividades educativas.

Dimensión comportamental antes y después de aplicada las actividades educativas.

Conclusiones.

1- La educación de la sexualidad para la prevención de las ITS y el VIH se sustenta en el enfoque alternativo participativo, el que sostiene la activa colaboración de los sujetos de educación en los espacios de confrontación y reflexión en torno al encuentro libre, pleno y responsable con el otro sexo y con la propia sexualidad. Este suscita la toma de conciencia acerca de la necesidad de una conducta sexual responsable y feliz.

2- La constatación inicial acerca de educación para la prevención de las ITS y el VIH en los estudiantes del grupo 8° 1 de la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea” del municipio de Sancti Spíritus, arrojó como principales regularidades: insuficiente conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, insuficiente conocimiento de las vías de trasmisión de las ITS y el insuficiente conocimiento de las medidas de protección para la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

3- Las actividades educativas propuestas para la prevención de las ITS y el VIH en los estudiantes del grupo 8°1 de la ESBU “Ramón Leocadio Bonachea” del municipio de Sancti Spíritus, se distinguen por el intercambio de saberes, la exposición de vivencias de los estudiantes, las relaciones interpersonales, el respeto a la orientación sexual de cada sujeto y el fomento de estilos de vida saludables, con contenidos que responden a los intereses y las necesidades de los participantes.

4- Luego de haber aplicado las actividades educativas para contribuir a la prevención de las ITS y el VIH/SIDA se determinó que éstas satisficieron el conocimiento de las ITS y el VIH/SIDA, y su prevención, logrando estados de vivencias adecuados y comportamiento en correspondencia con las características exigidas en el Modelo de Educación Secundaria Básica.

Recomendaciones.

- 1- Proponer la aplicación de las actividades educativas a otros grupos de la escuela, a partir del diagnóstico de las necesidades de sus educandos.
- 2- Socializar los resultados de esta investigación en eventos nacionales e internacionales.

Bibliografía.

Álvarez Caridad, M. (1999). Un Enfoque Preventivo en Infecciones de Transmisión Sexual. Revista Cubana de MGI.

Castellanos Simons, B. et. al. (1998). Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz. Para Maestros y Maestras de Secundaria Básica. Parte II. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Castellanos Simons, B. y González Hernández, A. (1995). Sexualidad Humana, Personalidad y Educación. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Castro Alegret, Pedro Luis. et. al. (2006). Las Necesidades de Educación Sexual de los Jóvenes Estudiantes. Ministerio de Educación.

Colectivo de autores. (1984). Pedagogía. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

González, Hernández A. y Castellanos Simons, B. (2015). Sexualidad y Género. Alternativas para su Educación ante los Retos del Siglo XXI. La Habana: Editorial Científico-Técnica.

Labarrere Reyes, G. y Valdivia Pairol. G. (1986). Pedagogía. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Losada Díaz, I. et. al. (1984). Las Actividades Extraescolares y Extradocentes. Objetivos y Organización: En MINED. VIII Seminario Nacional para dirigentes, metodólogos e inspectores de las direcciones provinciales y municipales de Educación (p. 177- 228).

MINSAP. (2018). Datos Estadísticos Programa ITS-VIH/SIDA.

Núñez Gómez, M. (1999). Educación Sexual una Concepción Liberadora. IPLAC.

Ochoa, R. (2003). Orígenes y Consecuencias del VIH/SIDA. Madrid: Ediciones Pirámide.

ONUSIDA/OMS. (2018). Las Estadísticas del SIDA y VIH en el Mundo. En línea. Disponible en <http://www.avert.org/epidemia-mundial-sida.htm>.

Rodríguez Roch, L. (2007). El SIDA en Cuba. En línea. Disponible en <http://www.cuiss.buap.mx/informacion.htm>.

Anexo 1. Guía para el análisis del Modelo de Escuela Secundaria Básica y el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud.

Objetivo. Constatar los objetivos y orientaciones que se ofrecen a los maestros relacionados con el trabajo de la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 8° grado.

Del Modelo de Escuela Secundaria Básica.

- 1- Objetivos que contribuyen al desarrollo de la Educación Sexual responsable.
- 2- Precisiones y orientaciones que se ofrecen a los maestros acerca cómo llevar a vías de hecho con los(as) estudiantes los conocimientos relacionados con la de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud.

- 1- Objetivos que contribuyen al desarrollo de la Educación Sexual responsable.
- 2- Precisiones y orientaciones que se ofrecen a los maestros acerca cómo llevar a vías de hecho con los estudiantes los conocimientos relacionados con la de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Del documento Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz.

- 1- Objetivos que contribuyen al desarrollo de la Educación Sexual responsable.
- 2- Precisiones y orientaciones que se ofrecen a los maestros acerca cómo llevar a vías de hecho con los(as) estudiantes los conocimientos relacionados con la de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Anexo 2. Guía de encuesta a los estudiantes.

Objetivo. Constatar los conocimientos que tienen los escolares en torno a la sexualidad y su educación.

Edad _____

Sexo _____

Estimado estudiante: Esta encuesta es personal y anónima; no tienes que poner tu nombre, solo queremos saber tu parecer acerca de la educación de la sexualidad. No requiere un tiempo fijo para completarse. Te pedimos que leas y respondas con cuidado.

¡Gracias por tu ayuda y cooperación!

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

1- ¿Qué es para usted la sexualidad?

2- ¿Qué es el sexo?

3- Marca V o F según corresponda.

a) _____ Las mujeres tienen mayores ventajas que los hombres en la sexualidad.

b) _____ Los hombres poseen mayores ventajas que las mujeres en la sexualidad.

4- ¿Qué son las ITS?

5- ¿Cite ejemplos de ITS que usted conozca?

6- ¿Qué significan las siglas de VIH y SIDA?

7- ¿Qué medidas debes tener en cuenta para evita ser infectado por las ITS?

Anexo 3. Prueba pedagógica inicial.

Objetivo. Constatar los conocimientos que poseen los estudiantes en torno a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

1- Lee cuidadosamente y contesta, verdadero (V), falso (F), o no sé (NS).

_____ Las ITS, son infecciones de transmisión sexual

_____ Las ITS son enfermedades de transmisión sexual.

_____ Existen ITS que son curables y otras no curables.

_____ Las ITS curables son: sífilis, gonorrea, clamidia, tricomoniasis.

_____ Las ITS no curables son: condiloma, el herpes genital, hepatitis B y el SIDA.

_____ El condiloma es una ITS curable.

_____ La sífilis es una ITS no curable.

2- Mencione las vías de transmisión de las ITS que usted conoce.

3- Mencione las medidas de protección para prevenir las ITS, el VIH y el SIDA.

4- Ha participado en charlas, debates y conferencias sobre la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Sí_____ No_____

Anexo 4. Escala para la evaluación de la variable dependiente.

Dimensión cognitiva.

Nivel alto (3).

1- Evidencia pleno dominio de las ITS más frecuentes, (sífilis, gonorrea, clamidiasis, tricomoniasis, moniliasis, infección por VIH, herpes genital, condiloma y hepatitis B).

Nivel medio (2).

1- Muestra limitaciones en 4 de las ITS más frecuentes.

Nivel bajo (1).

1- Muestra limitaciones en más de 4 de las ITS más frecuentes.

Nivel alto (3).

2- Evidencia pleno dominio de las vías de trasmisión de las ITS.

Nivel medio (2).

2- Muestra limitaciones en una de las vías de trasmisión de las ITS.

Nivel bajo (1).

2- Muestra limitaciones en más de una las vías de trasmisión de las ITS.

Nivel alto (3).

3- Evidencia dominio de las medidas de protección para prevenir las ITS, el VIH y el SIDA.

Nivel medio (2).

3- Muestra limitaciones en una de las medidas de protección para prevenir las ITS, el VIH y el SIDA.

Nivel bajo (1).

3- Muestra limitaciones en más de una de las medidas de protección para prevenir ITS, el VIH y el SIDA.

Dimensión actitudinal.

Nivel alto (3).

1- Siempre manifiestan respeto y confianza ante las conductas positivas sobre la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Nivel medio (2).

1- Casi siempre manifiestan respeto y confianza ante las conductas positivas sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Nivel bajo (1).

1- En ocasiones siempre manifiestan respeto y confianza ante las conductas positivas sobre la prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Nivel alto (3).

2- Siempre muestran capacidad de reaccionar ante las interrogantes relacionadas con la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Nivel medio (2).

2- Casi siempre muestran capacidad de reaccionar ante las interrogantes que surjan relacionadas con la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Nivel bajo (1).

2- En ocasiones muestran capacidad de reaccionar ante las interrogantes que surjan relacionadas con la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Nivel alto (3).

3- Siempre manifiestan repudio ante las conductas irresponsables que generan riesgos de contraer una ITS/VIH/SIDA.

Nivel medio. (2)

3- Casi siempre manifestación de repudio ante las conductas irresponsables que generan riesgos de contraer una ITS/VIH/SIDA.

Nivel bajo (1).

3- En ocasiones manifiestan repudio ante las conductas irresponsables que generan riesgos de contraer una ITS/VIH/SIDA.

Dimensión comportamental.

Nivel alto (3).

1- Siempre participan en clases, charlas, debates y conferencias sobre la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Nivel medio (2).

1- Casi siempre participan en clases, charlas, debates y conferencias sobre la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Nivel bajo (1).

1- En ocasiones participan en clases, charlas, debates y conferencias sobre la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Nivel alto (3).

2- Siempre manifiestan responsabilidad ante el conocimiento de los métodos de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Nivel medio (2).

2- Casi siempre manifiestan responsabilidad ante el conocimiento de los métodos de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Nivel bajo (1).

2- En ocasiones manifiestan responsabilidad ante el conocimiento de los métodos de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Nivel alto (3).

3- Siempre divulgan las experiencias adquiridas acerca de los métodos de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Nivel medio (2).

3- Casi siempre divulgan las experiencias adquiridas acerca de los métodos de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Nivel bajo (1).

3- En ocasiones divulgan las experiencias adquiridas acerca de los métodos de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Dimensión cognitiva.

- Con 3 puntos se ubican en el nivel alto.
- Con 2 puntos se ubican en el nivel medio.
- Con un punto se ubican en el nivel bajo.

Dimensión actitudinal.

- Con 3 puntos se ubican en el nivel alto.
- Con 2 puntos se ubican en el nivel medio.
- Con un punto se ubican en el nivel bajo.

Dimensión actuación pedagógica.

- Con 3 puntos se ubican en el nivel alto.
- Con 2 puntos se ubican en el nivel medio.
- Con un punto se ubican en el nivel bajo.

Para la evaluación integral de la variable dependiente en cada sujeto de investigación se determinó:

Nivel alto (3). Comprende las 3 dimensiones con sus indicadores en el nivel alto.

Nivel medio (2). Comprende 2 dimensiones con sus indicadores en el nivel alto.

Nivel bajo (1). Comprende al menos una dimensión con sus indicadores en el nivel alto.

Anexo 5. Resultados obtenidos en la prueba pedagógica inicial (pre-test).

Dimensión cognitiva.

Indicadores	Nivel alto		Nivel medio		Nivel bajo	
Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.			12	30,00	28	70,00
Conocimiento de las vías de trasmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual.			40	100,00		
Conocimiento de las medidas de protección para la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.					40	100.00

Dimensión actitudinal.

Indicadores	Nivel alto		Nivel medio		Nivel bajo	
Manifestación de respeto y confianza ante las conductas positivas relacionadas con la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.	35	87,50	5	12,50		
Capacidad de reaccionar ante las interrogantes que surjan relacionadas con la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.	40	100,00				
Manifestación de repudio ante las conductas irresponsables que generan riesgos de contraer las ITS,	10	25,00	16	40,00	14	35,00

el VIH y el SIDA.						
-------------------	--	--	--	--	--	--

Dimensión comportamental.

Indicadores	Nivel alto		Nivel medio		Nivel bajo	
Participación en clases, charlas, debates y conferencias sobre la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.	40	100,00				
Responsabilidad ante el conocimiento de los métodos de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.	20	50,00			20	50,00
Divulgación de las experiencias adquiridas acerca de los métodos de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.	10	25,00			30	75,00

Anexo 6. Prueba pedagógica final (postests).

Objetivo. Constatar el nivel de los conocimientos de los estudiantes en torno a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Nombre y apellidos_____

1- Marque verdadero o falso.

___ Las ITS, son infecciones de trasmisión sexual

___ Las ITS son enfermedades de trasmisión sexual.

___ Existen ITS que son curables y otras no curables.

___ Las ITS curables son: sífilis, gonorrea, clamidias, tricomoniasis

___ Las ITS no curables son: condiloma, el herpes genital, hepatitis B y el SIDA.

___ El condiloma es una ITS curable.

___ La sífilis en una ITS no curable.

___ Las vías de trasmisión de las ITS son: la sanguínea, perinatal y el sexo desprotegido.

___ La única vía de trasmisión de las ITS es el sexo desprotegido.

2- Mencione las medidas de protección para prevenir las ITS, el VIH y el SIDA.

3- ¿Qué opina usted de las actividades realizadas en torno a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA?

Anexo 7. Guía de observación a las actividades educativas.

Objetivo. Observar en el desarrollo de las actividades la actitud y el comportamiento de los estudiantes ante la labor de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Indicadores a observar.	Siempre	A veces	Nunca
Manifiestan respeto y confianza ante las conductas positivas relacionadas con la prevención de las ITS/VIH/SIDA.			
Muestran capacidad de reaccionar ante las interrogantes que surjan relacionadas con la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.			
Manifiestan repudio ante las conductas irresponsables que generan riesgos de contraer una ITS/VIH/SIDA.			
Participan en clases, charlas, debates y conferencias sobre la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.			
Muestran responsabilidad ante el conocimiento de los métodos de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.			
Divulgación de las experiencias adquiridas acerca de los métodos de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.			