



Universidad de Sancti Spiritus

“José Martí Pérez”

Maestría en Ciencias de la Educación

IX Edición

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

**MULTIMEDIA PARA LA EDUCACIÓN EN LA
PREVENCIÓN PRIMARIA DE LAS ITS, EL VHI-SIDA EN
LOS ESTUDIANTES DE PREUNIVERSITARIA**

AUTOR: Lissette Bárbara González Monteagudo

SANCTI SPÍRITUS

2019



Universidad de Sancti Spiritus

“José Martí Pérez”

Maestría en Ciencias de la Educación

IX Edición

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

**MULTIMEDIA PARA LA EDUCACIÓN EN LA
PREVENCIÓN PRIMARIA DE LAS ITS, EL VHI-SIDA EN
LOS ESTUDIANTES DE PREUNIVERSITARIA**

AUTOR: Lissette Bárbara González Monteagudo

TUTOR: Dr. C. Arlex Valdés González

SANCTI SPÍRITUS

PENSAMIENTO

“La Educación ha de dar los medios de resolver los problemas que la vida ha de presentar”

José Martí

RESUMEN

A partir del resultado de la revisión del banco de problemas del IPU:” Honorato del Castillo” del municipio Sancti Spíritus y la aplicación de diferentes instrumentos que demostraron la realidad existente respecto a la educación para la prevención primaria de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), se realiza la presente investigación. Como parte de ella se presenta una multimedia, que contribuya a la educación para la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA de los estudiantes de 10.2 Grado del citado centro. En la búsqueda del conocimiento científico se empleó como método fundamental el histórico dialéctico materialista, que permitió la utilización de los métodos de la investigación educativa del nivel teórico: análisis y síntesis, inducción y deducción, histórico - lógico y tránsito de lo abstracto a lo concreto; del nivel empírico: encuesta a estudiantes, prueba pedagógica, entrevista a estudiantes y experimento pedagógico; del nivel matemático: cálculo porcentual y estadístico descriptivo. Las multimedia elaborada, se distingue por presentar una detallada y amplia información sobre la prevención, conocimiento, así como el tratamiento de estas infecciones. Mediante la aplicación del experimento pedagógico, se pudo apreciar su validez y sus potencialidades para dar solución al problema científico declarado.

ÍNDICE

Introducción

Páginas

CAPITULO I: FUNDAMENTOS TEÓRICOS Y METODOLÓGICOS QUE SUSTENTAN LA PREVENCIÓN DE ITS, el VIH y el SIDA MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA MULTIMEDIA.

1.1-El proceso educativo en la escuela mediante la presentación de una multimedia

1.1.1 La multimedia dentro del contexto informático y educativo.

1.2. La educación sexual y la escuela

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

CAPITULO II: PROPUESTA DE ACTIVIDADES EXTRADOCENTES. RESULTADOS DE SU APLICACIÓN.

2.1 Diagnóstico del estado actual de la educación de los estudiantes de 10.2 del IPU “Honorato del Castillo” para la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA.

2.2 Fundamentación de la multimedia para contribuir a la prevención primaria de las ITS y el VIH SIDA.

2.3 Propuesta de multimedia

2.4 Evaluación de las transformaciones producidas en la educación en la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA una vez utilizada la multimedia

Conclusiones

Recomendaciones

Bibliografía

Anexos

Introducción

“..... en las escuelas deberían darse cátedras de salud, consejos de higiene, consejos prácticos, enseñanza clara y sencilla del cuerpo humano, sus elementos, sus funciones, los modos de ajustar aquellos a estas y ceñir estas a aquellas y economizar las fuerzas y dirigirlas bien para que no haya después que repararlas.” (Martí, J.: 1883)

La Educación y la Salud son dos de las conquistas sociales más importantes obtenidas por el pueblo de Cuba en el proceso revolucionario, a partir de 1959. Los indicadores que en una y otra esfera se revelan son muestras fehacientes de la prioridad que se concede a la formación de niños, adolescentes y jóvenes, así como a la preservación y cuidado de su salud.

En este sentido, el sector educacional tiene una misión estratégica por cuanto es el encargado de educar en salud y para la salud, desde las primeras edades. La sexualidad, como parte de los procesos de desarrollo propios de la adolescencia hace aumentar el riesgo de contagio de ITS, el VIH y el SIDA. La promiscuidad sexual y la escasa utilización de métodos preventivos son frecuentes en esta etapa. Una educación completa sobre ITS, el VIH y el SIDA puede tener mayor efecto durante la adolescencia, cuando los rasgos de comportamiento sexual y el discernimiento de riesgos están conformándose y resultan más fáciles de modelar.

Diversos organismos internacionales como el FNUAP, la OMS y otros brindan datos elocuentes sobre la presencia en los adolescentes de muchos países del mundo de trastornos como: los embarazos, la maternidad y paternidad tempranas, la nupcialidad o las uniones consensuales sin la requerida madurez, los abortos, las relaciones coitales prematuras, las infecciones de transmisión sexual y el SIDA, sin que podamos olvidar las consecuencias más o menos graves que para ellos, su familia y su contexto social entrañan estos fenómenos negativos.

La infección por VIH/SIDA y por ITS se cuenta, según la OMS, entre los más graves problemas de salud pública en todo el mundo. Millones de personas están infectadas por ITS, el VIH y el SIDA en América Latina y El Caribe. (Barros y otros: 2017:3p)

En Cuba existen actualmente miles de personas viviendo con VIH/SIDA, de ellas 262 pertenecen a nuestra provincia.

Aunque la incidencia del SIDA en adolescentes aun es reducida, este grupo es considerado por la OMS como blanco prioritario de las intervenciones de prevención (fundamentalmente educativas), algunos estudios indican que la incidencia de VIH está aumentando entre los más jóvenes. (Barros y otros: 2017:5p)

Para evitar las consecuencias nefastas de una vida sexual libre y plena se hace indispensable que los adolescentes conozcan todo lo relacionado con la sexualidad, ya que la promiscuidad sexual y la escasa utilización de métodos preventivos son frecuentes en esta etapa. Tales conductas hacen aumentar el riesgo de contagio de ITS, el VIH y el SIDA por lo que existe un interés creciente por la educación sexual de los adolescentes especialmente en los ministerios de Educación y Salud Pública.

La educación preuniversitaria tiene como fin supremo contribuir a la formación integral de la personalidad del adolescente, revelado en la dirección adecuada de sus formas de sentir, pensar y actuar responsablemente en los contextos escuela-familia-comunidad.

En la integración de acciones a llevar a cabo en este tipo de centros para la citada formación se lleva a cabo el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud, el que está conformado por siete ejes temáticos donde se ubica el de prevención de ITS, el VIH y el SIDA.

La prevención y tratamiento de estos y otros trastornos solo es posible a través de un efectivo proceso de educación y orientación que prepara a los adolescentes 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.

Evidentemente hay mucho que hacer, por lo que urge la necesidad de llevar adelante una labor más profunda y sistemática dentro del centro docente y cada docente está comprometido a participar y darle a su vez solución a las difíciles situaciones que aparecen en los educandos en la etapa de la adolescencia donde se enfrentan a importantes transformaciones biológicas, psicológicas y sociales.

A partir de lo cual se impone la necesidad de realizar un trabajo preventivo sistemático y ascendente de manera que se tome conciencia con respecto a cómo evitar las ITS, el VIH y el SIDA, que en los tiempos que corren cobran miles

de vidas tanto en los países en vías de desarrollo como en los desarrollados, cuando en realidad el elemento más importante para evitarlo es la educación preventiva de los ciudadanos.

Numerosos autores como) (Castellano, 2008, 2010, 2011, 2014, 2015), (Horta, 2010, 2013, 2015, 2016, 2017), (Castro, 2006, 2017, 2018), (González, 2003, 2004, 2005, 2008, 2010 entre otros, han estudiado y abordado esta problemática, sin embargo, no se encontraron trabajos que evidencien su tratamiento desde la presentación de una multimedia.

La identificación de la necesidad de presentar una multimedia para la prevención de las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes, a partir del proceso docente educativo declarada como consecuencia de los instrumentos aplicados y la revisión del banco de problemas del IPU "Honorato del Castillo Cancio" de la ciudad de Sancti Spíritus, demuestran que estos presentan una conducta sexual inadecuada, provocada fundamentalmente en que, es insuficiente el conocimiento sobre las diferentes ITS, el VIH y el SIDA, no dominan las vías de transmisión de estas infecciones, ni las formas de prevenir las mismas; lo cual permite definir el **problema científico** en los siguientes términos: ¿cómo contribuir a la educación para la prevención primaria de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) en los estudiantes de 10. Grado del IPU "Honorato del Castillo Cancio" de la ciudad de Sancti Spíritus?

El objeto de estudio de la investigación es el proceso educativo y como campo de investigación la educación para la prevención primaria de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).

La investigación plantea como **objetivo** diseñar una multimedia dirigida a la educación para la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 10.2 Grado del IPU "Honorato del Castillo Cancio" de la ciudad de Sancti Spíritus.

Preguntas científicas:

1- ¿Cuáles son los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la educación para la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA?

2- ¿Cuál es el estado actual de la educación en la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA que poseen los estudiantes de 10.2 del IPU "Honorato del Castillo Cancio" de la ciudad de Sancti Spíritus?

3- ¿Qué producto informático diseñar para la educación en la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 10.2 del IPU "Honorato del Castillo Cancio" de la ciudad de Sancti Spíritus?

4- ¿Qué transformaciones se aprecian en la educación en la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes a partir de la presentación de una multimedia sobre las ITS, el VIH y el SIDA?

Tareas de la investigación

1- Determinación de los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la educación para la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA mediante la presentación de una multimedia, a partir de la consulta bibliográfica.

2- Constatación del estado actual de la educación en la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA que poseen los estudiantes de 10.2 del IPU "Honorato del Castillo Cancio" de la ciudad de Sancti Spíritus

3- Diseño de una multimedia para contribuir a la educación en la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de en los estudiantes de 10. Grado del IPU "Honorato del Castillo Cancio" de la ciudad de Sancti Spíritus.

4- Evaluación de las transformaciones producidas en la educación en la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de en los estudiantes de 10. 2 del IPU "Honorato del Castillo Cancio" de la ciudad de Sancti Spíritus, a partir de la presentación de una multimedia; mediante el experimento pedagógico.

Métodos de investigación utilizados

La metodología empleada asume, como criterio fundamental, la concepción marxista leninista con un enfoque materialista dialéctico a partir de una concepción sistémica de la investigación, dando lugar a una propuesta flexible como alternativa de solución susceptible a comprobación científica; empleándose para ello los siguientes métodos de la investigación educacional:

Métodos del nivel teórico: Se utilizaron en el enfoque general para abordar el problema científico y se emplea para el estudio de los principales fundamentos que lo sustentan. Entre ellos fueron utilizados:

Análisis y síntesis: Se utilizó para el estudio de los diferentes criterios y enfoques sobre el tema objeto de investigación que aparece en la bibliografía más actualizada.

Inducción y deducción: Posibilitó penetrar en el fenómeno objeto de investigación en su forma general e ir a sus particularidades, así como su posterior integración.

Histórico y lógico: Permitió profundizar en el decursar histórico de la Educación de la Sexualidad, así como en las diferentes tendencias con la que se ha trabajado la sexualidad. (Se utilizó para el estudio de las ITS, el VIH y el SIDA en sus diferentes aspectos en su devenir histórico hasta nuestros días).

Tránsito de lo abstracto a lo concreto: A partir del conocimiento concreto de la situación que existe con la educación de la sexualidad de los adolescentes, se pasó, a través del análisis y la síntesis, a la abstracción de las actividades que contiene las multimedia, lo que permitió extraer conclusiones de la esencia del mismo, para posteriormente regresar a lo concreto pensado y darle solución a dicho problema.

Métodos del nivel empírico: Se utilizaron para lograr una aproximación al conocimiento del problema planteado, mediante la comprensión directa y el uso de la experiencia, además, permitieron seleccionar, acumular y realizar un análisis preliminar de la información obtenida y verificar las concepciones teóricas. Su objetivo consistió en la recopilación de la información que refleja cómo se produce en la práctica la educación de la sexualidad en los estudiantes de 10.2 del IPU "Honorato del Castillo Cancio" de la ciudad de Sancti Spíritus, de ellos, se utilizaron en la investigación los siguientes:

Encuesta a estudiantes: Se aplicó con el propósito de obtener información sobre el conocimiento que tienen los estudiantes de 10. 2 del IPU "Honorato del Castillo Cancio" de la ciudad de Sancti Spíritus, en cuanto a las ITS, el VIH y el SIDA, así como las actitudes y comportamiento que manifiestan para su prevención.

Prueba pedagógica: Permitió constatar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de 10. 2 del IPU "Honorato del Castillo Cancio" de la ciudad de Sancti Spíritus, en cuanto a las ITS, el VIH y el SIDA, así como las actitudes y comportamientos que manifiestan para su prevención.

Entrevista a estudiantes: Permitió obtener información directa acerca del nivel de conocimientos que tienen los estudiantes de 10.2 del IPU "Honorato del Castillo Cancio" de la ciudad de Sancti Spíritus, en cuanto a las ITS, el VIH y el SIDA, así como las actitudes y comportamientos que manifiestan para su prevención.

Experimento pedagógico: Se utiliza el pre-experimento pedagógico formativo para constatar las transformaciones que se aprecian en los estudiantes respecto a la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA antes y después de la aplicación de las actividades extradocentes.

Métodos de nivel matemático y estadístico: Permiten la cuantificación y el procesamiento de los datos para su interpretación.

Cálculo porcentual: Se utilizó para procesar cuantitativamente la información y medir la confiabilidad y validez de los instrumentos aplicados.

De la **estadística descriptiva** se utilizaron los *gráficos* para ilustrar los datos numéricos obtenidos en la encuesta aplicada.

La selección de la ***población*** para desarrollar este trabajo, a partir de las características del objeto de investigación, correspondió a los 315 estudiantes, que conforman la matrícula total de 10. Grado del IPU "Honorato del Castillo Cancio" de la ciudad de Sancti Spíritus.

La ***muestra*** seleccionada, está conformada por 30 estudiantes del grupo 10. 2, que representa el 11 % de la población. La misma se considera representativa y fue seleccionada de manera intencional puesto que fue corroborada una inadecuada educación sexual en los mismos dada su inmadurez y las características propias de la edad.

La investigación que se realiza es de tipo experimental descriptiva porque describe la realidad existente respecto al fenómeno objeto de investigación y demuestra mediante el experimento pedagógico la vía de solución.

Operacionalización de las variables

Variable Independiente: producto multimedia

Variable dependiente: Nivel de educación de los estudiantes para asumir actitudes y prácticas sexuales responsables, que ayuden a la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA.

Dimensiones	indicadores
-------------	-------------

Cognitiva	1- Conocimiento sobre las diferentes ITS, el VIH y el SIDA y sus síntomas. 2- Vías de transmisión de estas infecciones. 3- Formas de prevención de estas infecciones.
Afectiva	1-. Interés por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA. 2-Satisfacción por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención.
Actitudinal	1-Uso sistemático de medidas de protección de las ITS, el VIH y el SIDA. 2- Asumen una conducta sexual responsable.

Con el presente trabajo se presenta una multimedia encaminada a la educación para la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA en los estudiantes de 10.2 del IPU:” Honorato del Castillo Cancio” de la ciudad de Sancti Spíritus. Por lo que el mismo tiene gran importancia práctica ya que con este producto informático, se puede contribuir a la adquisición de conocimientos, actitudes y prácticas sexuales responsables de los estudiantes.

La **novedad científica** del trabajo está determinada por el carácter metodológico y atractivo que encierra la multimedia, dirigida a educar de manera consciente a los estudiantes para que adquieran hábitos y conductas sexuales que los alejen de correr riesgos potenciales para adquirir las ITS, el VIH y el SIDA y asuman una actitud responsable desde el punto de vista sexual.

La tesis está **estructurada** en introducción; desarrollo, conformado por dos capítulos; en el primero de ellos se ofrecen los elementos teóricos asumidos relacionados con el problema. El segundo ofrece el resultado de la constatación inicial, la propuesta de solución y su evaluación. El cuerpo de la tesis contiene además las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y los anexos.

CAPITULO I: FUNDAMENTOS TEÓRICOS Y METODOLÓGICOS QUE SUSTENTAN LA PREVENCIÓN DE ITS, el VIH y el SIDA MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA MULTIMEDIA.

1.1-El proceso educativo en la escuela mediante la presentación de una multimedia:

El Modelo de la educación preuniversitaria, está en correspondencia con los actuales escenarios en que se desarrolla la educación cubana, matizada por los cambios socioeconómicos que se han ido desarrollando de manera vertiginosa en nuestro país. Refleja el nivel de concreción de la política educacional que traza el Partido y que necesita la sociedad cubana: formar las nuevas generaciones de cubanos consecuentes con los principios de la sociedad socialista que se construye.

Representa la aspiración que debe tener cada centro educacional de acercarse sucesivamente a la institución que reclama la sociedad cubana para cumplir el encargo planteado por el Comandante Fidel Castro Ruz, el 16 de septiembre de 2002, en la apertura del curso escolar 2002-2003:

“[...] hoy se trata de perfeccionar la obra realizada partiendo de ideas y conceptos enteramente nuevos. Hoy buscamos a lo que a nuestro juicio debe ser y será un sistema educacional que se corresponda cada vez más con la igualdad, la justicia plena, la autoestima y las necesidades morales y sociales de los ciudadanos en el modelo de sociedad que el pueblo de Cuba se ha propuesto crear”. (Castro, 2002, p. 8).

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 que deberá alejarse del concepto pedagógico tradicional, centrado en nociones pre establecidas y consistentes en hacer que el profesor las trasmita en forma de discurso, implicando una excesiva pasividad por parte de los estudiantes. Habrá que potenciar en los alumnos, un aprendizaje activo, donde el aporte de las nuevas tecnologías de la comunicación (TIC) entre otros aspectos, favorezcan el aumento de su independencia cognoscitiva y alcance peldaños superiores en el conocimiento y en su modo de actuación.

El adolescente de los tiempos que corren tiene a su alcance una variada gama de equipos electrónicos de alto nivel, desde una simple computadora, Tablet y teléfonos inteligentes que les permiten interactuar de manera independiente,

esta posibilidad a veces es desaprovechada por la escuela, no se les permite tenerlos en clases, es cierto que interfiere con algunos componentes de la misma, pero si el profesor le da un uso adecuado y bien planificado, cambia el sentido de su uso y le ayuda a resolver problemas de su vida que quizás desconozca.

1.1.1 La multimedia dentro del contexto informático y educativo.

Entre los principales aportes del Siglo XX a la teoría y la práctica pedagógica se encuentra la tecnología educativa en el proceso de enseñanza y aprendizaje. Ella comprende el empleo de modernos medios de comunicación y tratamiento de la información: computadoras, televisión, cine, proyectores, teléfono, etc., así como la aplicación de concepciones y métodos de la cibernética, la teoría de los sistemas y de la información.

Según el trabajo realizado por el Dr. Lázaro Blanco Encinosa se pueden identificar tres grandes etapas en la evolución de la Tecnología Educativa:

Etapas mecánicas: desarrollada fundamentalmente entre las décadas de los años 40, 50 y 60. Se caracteriza por el empleo de dispositivos mecánicos en la enseñanza, diseñados sobre la base psicopedagógica en la que se destacaron científicos como Skinner, Pressey, Crowder, etc., con sus métodos, genéricamente conocidos como de enseñanza programada.

Etapas informáticas: se ubica desde la primera aplicación de una computadora a la enseñanza (probablemente fue el empleo en 1958 de un ordenador IBM 650, para el aprendizaje del sistema binario [RATH59] de numeración), hasta finales de los años ochenta. Fue una etapa de grandes búsquedas, aciertos y errores. Se desarrollaron métodos claves para la aplicación de la computación a la educación. Por su magnitud y novedad deben recordarse los proyectos TICCIT y el PLATO, ambos realizados en universidades y escuelas estadounidenses, para apoyar la enseñanza de diversas materias. Por ejemplo, idiomas, Matemática, etc. con resultados que merecen destacarse tanto por sus deficiencias como por sus logros.

Etapas de la inteligencia artificial, la multimedia y las comunicaciones globales: en ella se está y transcurre aproximadamente desde 1990. Como se aprecia, se distingue por la aplicación de las tecnologías más significativas en estos años y

tipifica la enseñanza en las condiciones de redes globales de comunicación. La tecnología educativa ha sido elogiada y criticada, tanto excesiva como indebidamente, por defensores y detractores. Actualmente se han superado muchos esquemas y enfoques de las primeras etapas y ya existen muchas aplicaciones que no pueden ser criticadas en las aristas señaladas.

En resumen, la tecnología educativa ha presentado logros y errores, pero como conjunto de tendencias educativas ha mejorado progresivamente y cada vez más caracteriza a la enseñanza contemporánea y más avanzada. Lógicamente, un fenómeno así no podía pasar inadvertido para los pedagogos y debía tener su reflejo en los procesos de enseñanza actuales. Pero si a ello se une el empleo masivo de técnicas de inteligencia artificial y de multimedia, el efecto resultante se potencia increíblemente.

A continuación, se hace referencia al uso educativo de las computadoras a partir del criterio planteado por el investigador Raúl Rodríguez Lamas (2014) en su libro *Introducción a la Informática educativa* el cual se comparte.

La computación en la enseñanza, está reconocida que puede ser utilizada en el proceso enseñanza aprendizaje de tres formas fundamentales:

1. Como objeto de estudio.
2. Como medio de enseñanza.
3. Como herramienta de trabajo. (Rodríguez Lamas, R, 2014. p 9)

La computación como objeto de estudio va encaminada a la formación de especialistas en cualquier esfera de desarrollo tecnológico. Constituye desde el punto de vista individual una perspectiva de realización profesional en la misma medida que se ha ligado a diferentes actividades, ocupaciones y profesiones.

La alfabetización computacional se ha convertido en una expresión mágica que es aplicable a casi todo lo que se nos ocurra en términos de iniciar a alguien en el uso de la informática en aristas tales como: aprender a programar en un lenguaje fácil y universal, aprender fundamentos de la computación, aprender a manejar la computadora con un propósito específico usando un procesador de textos o alguna herramienta ocupacional de aparente utilidad para el usuario.

Esta alfabetización es una necesidad para todos los niveles, no un lujo de los usuarios que tienen acceso a cursos y entrenamientos en esta línea; es una

puerta de entrada al mundo de la computación y al aprovechamiento de las oportunidades para el desarrollo social que brinda la informática.

La formación de especialistas en informática es otro factor a considerar en el uso de las computadoras como objeto de estudio, esto está dado por la necesidad de encontrar personal especializado para poder enfrentar los cambios que suceden continuamente en los cambios de tecnologías en el área de la informática educativa que tienen sus bases en el aporte de los especialistas de computación y educación. Se necesitan recursos humanos que sean capaces de usar apropiadamente las computadoras para desarrollar destrezas del pensamiento, de enseñar acerca de la computadora y confeccionar un soporte técnico necesarios para computarizar procesos educativos. Hay que pensar: ¿Qué realmente se necesita saber?, ¿Qué se enseña?, ¿Cómo ha de enseñársele aquello que es de interés que lo aprenda?

Los enfoques para abordar la computación como objeto de estudio, entiéndase algorítmico y heurístico se materializa viendo la primera como el dominio propio de una herramienta o dispositivo y la segunda como la identificación, diseño, implementación y solución de los problemas.

La computadora como medio de enseñanza se ve a partir del uso educativo que esta posee. Hay que tener en cuenta cuatro fases que deben formar parte del proceso de enseñanza – aprendizaje.

Fase introductoria: donde se genera la motivación, se centra la atención y se favorece la percepción de lo que se desea que el alumno aprenda.

Fase de orientación inicial: en la que se da codificación, almacenaje y retención de lo aprendido.

Fase de aplicación: en la que hay evocación y transferencia de lo aprendido.

Fase de retroalimentación: en la que se demuestra lo aprendido, en la que se ofrece retroinformación y refuerzo.

El estudiante debe usar la computadora para desarrollar y probar sus propios modelos de pensamiento, es necesario que el profesor utilice una serie de estrategias heurísticas basadas en la psicología cognitiva, que promuevan el desarrollo de la capacidad de autogestión del acto de aprendizaje.

La computadora brinda la posibilidad de interactuar entre el usuario y la máquina, elemento que de no existir sería muy poco probable que este medio pudiera ofrecer algo diferente o mejor que otros medios de enseñanza. Tanto la palabra

escrita, la portabilidad, la imagen, el color, la animación, el sonido y el vídeo son combinados de forma amena en la computadora, posibilitándose su uso en la educación y logrando que el material sea lo más atractivo posible.

Hay que considerar en el desarrollo del proceso la experiencia directa sobre el objeto de conocimiento y es necesario contar con ambientes vivenciales, pero no siempre estos están disponibles para que los estudiantes los exploren.

En estos se pueden encontrar fenómenos que no siempre pueden ser observados por el hombre, o procesos que pueden ser arriesgados que el aprendiz participe directamente en ellos, o que el proceso a demostrar sea costoso para que cada estudiante adquiera la enseñanza mediante la práctica. Para solucionar parte de estos problemas existen diferentes formas como la filmación de algunos procesos, pero aquí el alumno no puede ser parte del proceso como tal. La computadora permite crear y recrear situaciones que el aprendiz no puede vivir, analizar, modificar, repetir dentro de una perspectiva conjetural en la que es posible generar y someter a prueba sus propios patrones de pensamiento.

Sin embargo, estos atributos de la computadora servirían de poco para crear ambientes de aprendizaje, si no hubiera tecnologías educativas que fundamentaran e hicieran posible llevar a la práctica uno y otro o la combinación de dos enfoques educativos que polarizan la acción, enfoques algorítmicos y heurísticos, los softwares, y estos se enfocan atendiendo a los polos en los cuales se ha movido la educación: El software educativo de tipo algorítmico y el software educativo de tipo heurístico. El primero es aquel donde predomina el aprendizaje vía transmisión del conocimiento, aquí el diseñador del software se encarga de crear la secuencia de actividades del aprendizaje que conducen al alumno desde donde está hasta donde se desea llegar. El rol del alumno es asimilar el máximo lo que se transmite.

El software de tipo heurístico es aquel donde el estudiante descubre el conocimiento interactuando con el ambiente de aprendizaje que le permita llegar a él. Es indudable que para el logro de ello deben fomentarse en el propio estudiante determinadas capacidades de autogestión.

Considerando la función educativa pudiéramos asumir que dentro de los materiales con un predominante enfoque algorítmico se pueden considerar los determinados sistemas tutoriales, sistemas entrenadores y libros electrónicos,

mientras que en lo que predomina el enfoque heurístico se pueden encontrar los simuladores, juegos educativos, sistemas expertos y sistemas tutoriales inteligentes de enseñanza. Cada uno de ellos tienen sus cualidades y limitaciones que se deben tener en cuenta a la hora de seleccionar uno de ellos dada la necesidad educativa.

La computadora como herramienta de trabajo es referida al uso que un estudiante puede hacer de un recurso informático para desarrollar una acción que por este medio le puede reportar beneficios en ahorro de tiempo, confiabilidad en los resultados matemáticos, ahorro de esfuerzos y productividad.

Atendiendo a esta clasificación, la computadora abarca dos grandes grupos, primero, las herramientas de uso general y segundo, las herramientas de uso específico.

En las herramientas de uso general caen sistemas elaborados para hacer más dinámico y eficiente nuestro trabajo diario, programas que van encaminados a aumentar la productividad de las personas, entre ellos, los procesadores de textos que tienen como finalidad general la elaboración de materiales y trabajos escritos; los procesadores gráficos, los que han permitido que nuestra expresión gráfica se multiplique; los procesadores numéricos, encaminados al manejo y procesamiento de grandes volúmenes de números; los procesadores musicales y los manejadores de bases de datos, así como las redes de computadoras, cuyo fin es enlazar diferentes equipos de cómputo distantes entre sí.

Las herramientas de uso específico están elaboradas para la solución específica de una tarea, de aquí que se han realizado diferentes sistemas con el fin de solucionar problemas. Estas herramientas se pueden utilizar como solución para hacerle llegar formas, métodos y prácticas usuales que permitan manejar el entorno de aprendizaje y por tanto contribuir a la adquisición de habilidades necesarias en la formación del estudiante. Considerando que pueden ser utilizadas en el transcurso de una clase para determinadas demostraciones, pero su uso fundamental se da fuera de la clase donde el estudiante utilizándola puede solucionar tipos de problemas cuyos resultados, a partir del proceso realizado, le permita arribar a conclusiones y explicar el deducción.

Es necesario señalar que bien es cierto de la necesidad en el trabajo con la computadora en el desarrollo exitoso del proceso de enseñanza – aprendizaje en el contexto actual, esto no constituye una consigna de trabajo, sino que requiere de un análisis pormenorizado de la tipología y las características que debe tener el software educativo a utilizar, para que realmente cumpla su objetivo según la necesidad educativa.

Se comparte el criterio de algunos autores que el creciente número de computadoras en los centros de enseñanza, es solo consecuencia del éxito del mismo en toda la sociedad y que precisamente es en el entorno educativo donde está siendo más difícil lograr la utilización de la computadora de una forma efectiva, a pesar de que el manejo de ella en este campo había comenzado antes que en ningún otro sector de la sociedad, aunque en investigaciones realizadas es escaso el número de maestros que emplean la computadora con fines educativos.

A continuación, aparecen algunas formas de utilizar la computadora en el proceso educativo, según Salomón (1987).

1. Para lograr el dominio de aprendizaje por reforzamiento y ejercitación.
2. Para realizar procesos de aprendizaje por descubrimiento.
3. Para generar procesos de búsqueda.
4. Para favorecer procesos de construcción del conocimiento (interacción constructiva). (Salomón, R. 1987, 3p).

La multimedia tiene su antecedente más remoto en dos vertientes:

a) El invento del transistor con los desarrollos electrónicos posibilitó la revolución de la computadora, con la fabricación del chip, los circuitos eléctricos y las tarjetas electrónicas, los cuales propician unidades compactas de procesamiento y la integración del video. Todo esto, junto con los desarrollos de discos duros, flexibles y, últimamente, de los discos ópticos, se ha concretado en la tecnología de las computadoras. Posteriormente, una serie de accesorios y periféricos han sido desarrollados para que la computadora pueda manejar imagen, sonido, gráficas y videos, además del texto.

b) Permite los ejercicios eficientes de la comunicación, que buscaba eliminar el ruido, asegurar la recepción del mensaje y su correcta percepción mediante la redundancia, además desarrolla, a partir de los setenta, en la educación, la instrucción, la capacitación y la publicidad, el concepto operativo de multimedia. Por tal concepto se entiende la integración de diversos medios (visuales y auditivos) para la elaboración y envío de mensajes por diversos canales, potencializando la efectividad de la misma, a través de la redundancia; pues, así, la comunicación resulta más atractiva, afecta e impacta a más capacidades de recepción de la persona y aumenta la posibilidad de eliminar el ruido que puede impedir la recepción del mensaje.

Hoy en día los sistemas de autor y el software de autor, permiten desarrollar líneas de multimedia integrando tres o más de los datos que son posibles de procesar actualmente por computadora: texto y números, gráficas, imágenes fijas, imágenes en movimiento y sonido y por el alto nivel de interactividad, tipo navegación. Los softwares permiten al "desarrollador de multimedia" generar los prototipos fuertes que es el método más eficiente de generar aplicaciones.

Se reconoce que los mismos son eficaces en el proceso de producción de multimedia en la etapa de diseño, la segunda de las cuatro etapas que se reconocen para el desarrollo de la misma, porque allí es donde se digitaliza e integra la información.

El ambiente interactivo inició su desarrollo con las nuevas tecnologías de la comunicación y la información, muy concretamente, en el ámbito de los juegos de video. A partir de 1987 se comenzó con juegos de video operados por monedas y software de computadoras de entretenimiento. La tecnología de multimedia toma auge en los video-juegos, a partir de 1992, cuando se integran: audio (música, sonido estéreo y voz), video, gráficas, animación y texto al mismo tiempo. La principal idea multimedia desarrollada en los videos juegos es:

1. Que se pueda navegar y buscar la información que se desea sobre un tema, sin tener que recorrer todo el programa.
2. Que se pueda interactuar con la computadora y que la información no sea lineal sino asociativa.

La multimedia nace de un proceso de investigación en el área informática y por esta razón desarrolla ante todo capacidades tecnológicas, pero sin que a la par se desarrollara desde el principio una reflexión sobre los contenidos que se iban a comunicar y expresar en estos formatos. Es así como por el afán de demostrar los logros informáticos, muchos de los primeros trabajos se limitan a "rellenar" un formato que ofrece posibilidades y facilidades que hasta entonces eran impensables.

Hoy en día, los cambios augurados son una realidad y las multimedias son tan comunes que resulta impensable una computadora sin ellas. Estas emplean los medios - la palabra (hablada y escrita), los recursos de audio, las imágenes fijas y las imágenes en movimiento- para tener una mayor interacción con el usuario quien ha pasado de ser considerado como alguien que esporádicamente empleaba una computadora (con el respectivo recelo e inseguridad) a ser quien la maneja como una herramienta más en su beneficio (con ideas más claras y exigencias nuevas).

Las aplicaciones multimedia comprenden productos y servicios que van desde la computadora (y sus dispositivos "especiales" para las tareas multimedia, como bocinas, pantallas de alta definición, etc.) donde se puede leer desde un disco compacto hasta las comunicaciones virtuales que posibilita Internet, pasando por los servicios de vídeo interactivo en un televisor y las videoconferencias.

Estas transforman el modelo "pasivo" de la comunicación que caracteriza a los medios masivos de comunicación, al introducir la interactividad, es decir, la posibilidad para el usuario de influir en la información que recibe.

Las computadoras y los desarrollos informáticos han sufrido y continúan haciéndolo una transformación profunda en cuanto a los contenidos de la información que manejan, su carácter "instrumental" se ha enriquecido con contenidos educativos y lúdicos y, sobre todo, han desarrollado posibilidades técnicas, estéticas y de comunicación completamente novedosas, segundo aspecto, dentro del concepto de multimedia es preciso delimitar la jerarquía entre las actividades involucradas.

Desde este punto de vista y teniendo siempre en cuenta que se habla de actividades en transformación rápida y constante, el aspecto de los "contenidos"

se perfila como el centro de la disputa por el control de los mercados. Entre el conjunto de actividades involucradas en el desarrollo de las aplicaciones multimedia, las productoras de contenidos aparecen, en el corto y el mediano plazo, como las mejores situadas para ofrecer bienes y servicios comercializables.

La multimedia también sirve como un medio educativo, actualmente existen escuelas e instituciones que utilizan computadoras como un medio de enseñanza y aprendizaje; ya sea tanto teórica como práctica.

Los profesores se han dado cuenta de las grandes posibilidades que los CDROM brindan en materia educativa: son obras cada día más completas que motivan por su gran número de estímulos el aprendizaje.

Con ellos, los usuarios también acceden a la información en forma diferente; descubren videos, mapas, animaciones y otros documentos, que le ayudarán a relacionar y a comprender mejor la información. Los libros de consulta ya no podrán ser los mismos con la aparición del CD-ROM, que, por la sencillez de su uso y acertada ambición y el rigor de información dada, bien podría utilizarse como material de trabajo en las clases. Los desarrollos informáticos actuales nos resultan sumamente atractivos porque son cada día más parecidos al medio televisivo: color, sonido, movimiento, acción.

Los productos educativos multimedia son instrumentos muy poderosos para una enseñanza activa, basada en el descubrimiento, la interacción y la experimentación. Su aporte principal reside en su contribución a la realización de una pedagogía activa. No obstante, su introducción en la práctica diaria de las instituciones educativas y de formación requiere enfoques nuevos en la organización de las situaciones de aprendizaje y sus distintos componentes, individual o en grupo. El uso de la multimedia requiere su integración en un entorno favorable a una renovación de los métodos pedagógicos y del medio educativo.

En toda situación de aprendizaje existen componentes esenciales: las expectativas de logro, el contenido propuesto, los materiales de aprendizaje, la consideración del alumno (sus capacidades y conocimientos previos, su nivel evolutivo, sus intereses), la estrategia didáctica y los modos de intervención del

docente, el contexto escolar y social, el espacio y la infraestructura disponible, y el tiempo para el aprendizaje.

Para elaborar una multimedia es necesario asegurar la existencia de un problema educativo a resolver y asegurar que la computadora posee ventajas cualitativas sobre otros medios educativos para resolver el problema.

¿Cuáles son las etapas que comprende la elaboración de una multimedia como un producto independiente?

1. Determinación de la necesidad acorde con el modelo pedagógico.
2. Elaboración del guion.
3. Elaboración del concepto infográfico.
4. Implementación (programación, digitalización de recursos mediáticos, videos, fotografías).
5. Puesta a punto.
6. Validación pedagógica.
7. Validación funcional.
8. Prueba beta.
9. Elaboración de los documentos metodológicos afines.
10. Medición del impacto. (Rodríguez, 1999, p. 45)

En una multimedia los nodos pueden contener información expresada en diferentes formatos (texto, gráfico, sonido, animación, video) y además pueden combinarse nodos pasivos y activos. Estos últimos pueden incluir módulos ejecutables que se activan en tiempo real.

Varias son las definiciones de multimedia que aparecen en la bibliografía por ejemplo:

Los multimedia constituyen un conjunto de varios elementos propiciadores de la comunicación (texto, imagen fija o animada, vídeo, audio) en pos de transmitir una idea buena o mala pero que se confía a la pericia en el uso de los medios

ya mencionados para lograr su objetivo que es llegar al consumidor. Es decir, los multimedia es en sí un medio más. (Castro, 1997)

Ganity y Sipio (referenciados por Rodríguez y colectivo, 2000) plantean que la multimedia es el conjunto de tecnologías de estimulación sensorial que incluye elementos visuales, audio y otras capacidades basadas en los sentidos, los cuales pueden ampliar el aprendizaje y la comprensión del usuario. Más adelante estos autores amplían señalando que multimedia incluye varios tipos de medios de comunicación, hardware, software y que estos medios de comunicación existentes en varias formas tales como textos, datos gráficos, imágenes fijas, animación, vídeo y audio. (Rodríguez , 2000.p. 67).

La biblioteca virtual de CESOFTE(2008) brinda la siguiente definición de la multimedia: forma de presentar información que emplea una combinación de texto, sonido, imágenes, animación y vídeo. La mayoría de las aplicaciones multimedia incluyen asociaciones predefinidas conocidas como hipervínculos, que permiten a los usuarios moverse por la información de modo intuitivo. (CESOFTE, 2008, p. 67)

Muchos autores Rodríguez (1999), Rodríguez (2000), CESOFTE(2008), coinciden en que los sistemas multimedia ofrecen aspectos positivos y negativos que conviene tener presentes para potenciar unos y minimizar otros Los aspectos positivos son:

Tienen ventajas comunes a otros productos informáticos y a otras tecnologías, permitiendo además una mayor interacción.

- Ofrecen la posibilidad de controlar el flujo de información.

- Gracias a la enorme cantidad de información que se puede almacenar actualmente y a su confiabilidad, ofrecen gran rapidez de acceso y durabilidad.

- Integran todas las posibilidades de la Informática y de los Medios Audiovisuales.

- La información audiovisual que contiene un sistema multimedia puede ser utilizada para varias finalidades de la institución educativa.

-Un programa multimedia bien diseñado no corre el peligro de obsolescencia, puesto que pueden actualizarse con facilidad los contenidos con pequeños cambios en el software.

-Puede darse una mejora en el aprendizaje ya que el alumno avanza por el sistema según su ritmo individual de aprendizaje. Puede pedir información, animarse a penetrar en temas nuevos cuando tenga dominado los anteriores, seguir sus intereses personales.

Al elaborar una multimedia se debe tener en cuenta la representación de conceptos y las relaciones entre ellos, así como las posibilidades de organización de la información (lineal, jerárquica o en red) y de acceso a la misma. Posteriormente se debe llevar a cabo una labor de estructuración de éstos, en estrecha colaboración con los expertos en el contenido y con la ayuda de la documentación y bibliografía sobre la materia y sobre las metodologías adecuadas para su enseñanza. Se debe tener en cuenta que la determinación de la secuencia de presentación de información frente a su estructuración jerárquica y a la determinación de la red de enlaces o soporte de navegación más adecuados pierden importancia, pues es el usuario quien determinará el camino a seguir según sus necesidades de aprendizaje.

Al diseñar un producto multimedia se hace necesario tener en cuenta los siguientes aspectos:

-Explicitar los “mapas conceptuales” a desarrollar del currículo de todos y cada uno de los temas. Se programan los contenidos de un modo secuencial en cada uno de los módulos en que se descompone el trabajo.

-Ajustar esta al modelo educativo para el que pretende elaborarse.

-Programar el sistema de contenidos en capítulos o grandes temas que poseen una estructura o presentación informática análoga.

-Estructurar los capítulos en temas concretos o “módulos” de fácil desarrollo y seguimiento y estos en subtemas o submódulos.

-Estructurar de forma análoga cada uno de los módulos que permitan flexibilidad en la navegación por cada tema.

Después de este análisis se puede considerar que el empleo de la multimedia, de manera consecuente, permite que el alumno asimile una cantidad de información mayor al percibirla de forma simultánea a través de dos sentidos: la vista y el oído.

1.2. La educación sexual y la escuela

El Ministerio de Educación de Cuba, en su rol de promotor de la Política del Partido, insta a la escuela a asumir el desafío de educar a los niños, adolescentes y jóvenes en materia de afectividad y sexualidad, la cual se expresa en la orientación hacia las diferentes dimensiones de la vida sexual (individualidad, pareja, familia, sociedad) y en todas y cada una de las etapas del desarrollo psicosexual.

La institución escolarizada es el espacio donde se desarrolla el proceso de enseñanza-aprendizaje, es además el marco general en el que las interrelaciones estructurales, funcionales y culturales pueden dar sentido al hecho educativo formal.

El proceso educativo en la escuela en su doble acepción educación e instrucción no es un lujo, es constitutivo a la esencia humana del hombre. Desde el momento histórico en que no solo hubo naturaleza, desarrollo genético de la vida biológica, sino que apareció la cultura, fue necesaria la educación.

Hombre-Cultura-Educación, conforman una trilogía de fuerte interrelación y, a la vez, de mediaciones dialécticas que develen su ontogénesis mutua.

Por lo que se deduce que:

- El hombre produce cultura y educación
- La cultura produce hombre y educación
- La educación origina hombre y cultura

En el proceso de socialización que asume la escuela se reafirma la identidad de estos valores en el desarrollo psicosocial, biosocial y educativo- espiritual de los educandos.

La sexualidad es parte orgánica del lenguaje mismo de la vida, de su creación y recreación inagotable, fuente permanente de goce erótico, fluye como generosa corriente en la alegría de vivir y en la calidad de la propia vida de las personas de ambos sexos, por lo que es necesario llevar adelante una labor educativa profunda y sistemática.

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.

La escuela no se limita a la transmisión de conocimientos sobre las diferentes áreas que allí se imparten, su objetivo primordial trasciende a contribuciones más elevadas, como formar el carácter, la voluntad, desarrollar habilidades, así como una cultura general integral, de la cual forma parte la sexualidad. Por lo que en las escuelas se debe profundizar en la educación sexual como eje transversal en el currículo y definir un programa de educación sexual a través de conferencias, clases y actividades extradocentes, impartidas por personal docente preparado para este fin, en integración con trabajadores y servicios de salud locales.

La Educación de la Sexualidad tiene como finalidad, según los criterios de Núñez Gómez "... Brindar a los participantes elementos que le permitan el reconocimiento de su propio sexo y el desarrollo de su sexualidad, para que esta sea vivida de manera crítica, libre, autónoma, responsable y placentera, a tomar decisiones conscientes y responsables, a tener compromisos con ellos mismos para que su interrelación con los demás se fundamente en sentimientos de amor, respeto; valores, que harán posible el surgimiento de una nueva sociedad, donde la tolerancia, la libertad y las relaciones equitativas hombre-mujer sean los soportes para un desarrollo individual y social". (Núñez Gómez, 2015: 21p).

Es necesario entonces comprender que la Educación de la Sexualidad en nuestro país tiene que ocupar el lugar que le corresponde en el proceso docente educativo. No tener en cuenta el aspecto psicosexual en la formación de las nuevas generaciones, obviar sus proyecciones, imposibilitará su desarrollo integral.

La institución escolarizada es el espacio donde se desarrolla el proceso de enseñanza-aprendizaje, es además el marco general en el que las interrelaciones estructurales, funcionales y culturales pueden dar sentido al hecho educativo formal.

También, se debe tener en cuenta que la Educación de la Sexualidad no sólo va dirigida a propiciar en los alumnos, específicamente instrucción y educación

de índole biológico, sino que tiene el fin de enseñarles el papel que les corresponde dentro de la estructura de la pareja, la familia y la sociedad, según su género y como miembros activos de la sociedad, para que puedan vivir una sexualidad libre, placentera, responsable y feliz con un enfoque humanístico, que engrane lo personal dentro de los contextos sociales, culturales y científicos de la sociedad contemporánea.

La Educación Sexual es el proceso activo que potencia al individuo para el elemento libre, pleno y responsable con el otro sexo y con la propia sexualidad, en correspondencia con sus necesidades y las de su contexto, garantizando el protagonismo y la capacidad de elegir los límites personales de la sexualidad, así como el respeto a las personas con las cuales se relaciona.

La Educación Sexual constituye la vía adecuada que prepara a las jóvenes generaciones para el encuentro con el otro sexo, teniendo en cuenta que las relaciones intersexuales son formas de relaciones sociales humanas, aunque muchas de estas pueden originar el amor y constituir una pareja y otras no tienen tal connotación.

Teniendo en cuenta que la sexualidad constituye una expresión de la personalidad, consideramos que la Educación Sexual es una dirección de la labor educativa, en interdependencia con la educación moral, la estética, la política-ideológica, la intelectual, la patriótica-militar, entre otras.

La Educación Sexual no conduce a una “sexualización” como temen algunos educadores, por el contrario, se revierte en una preparación activa de los jóvenes para afrontar de manera responsable esta importante faceta de su vida personal y social.

En el presente una gran parte de los educadores carecen de la óptima capacitación para dirigir el trabajo en la esfera sexual, debido a que se ha concebido la sexualidad como tema escabroso y prohibido.

La Educación Sexual no puede limitarse a lo instructivo, ni a realizar de un modo absoluto la transmisión de conocimientos. Aunque es indispensable que los estudiantes asimilen los hechos, conceptos e ideas de carácter científico acerca de la Biología Sexual y de las cuestiones morales y espirituales vinculadas con la sexualidad, esto no es suficiente con vistas a prepararlas activamente en dicha esfera.

Resulta imprescindible que la educación sexual se encamine básicamente a la formación de normas y valores morales, de sentimientos y necesidades que se convierten en impulsores internos de la conducta y que determinen el desarrollo de modos de actuación acordes con exigencias de la sociedad.

Por otra parte, la educación sexual debe dirigirse hacia la formación de sentimientos de responsabilidad del individuo respecto a su comportamiento sexual, lo cual se logra en la medida en que este sea preparado de manera sistemática durante su vida.

Es obvio que una educación sexual diseñada de forma técnica, objetiva y científica, ofrecida por personal capacitado que, además de poseer competencia pedagógica, exprese su compromiso con los adolescentes, será siempre preferible a la información a la que acceden los jóvenes a través de los medios de comunicación masivos, las revistas o simplemente los amigos. De ahí que la actitud positiva que muestren los docentes, principales mediadores de los procesos educativos constituyan un logro que debe consolidarse.

Por otro lado, en las familias, los padres no son una fuente de información y orientación sexual asequible para los jóvenes, que generalmente carecen de la confianza suficiente para plantear este tipo de cuestiones. Los padres a menudo no expresan la disposición, la prudencia y la madurez necesarias para dialogar sobre el sexo y la sexualidad con sus hijos. Frente a esta situación corresponde a las instituciones educativas ofrecer las oportunidades necesarias para que los adolescentes accedan a la información veraz y oportuna sobre la vida sexual.

Un estilo educativo basado en el debate abierto entre educadores y educandos, la efectividad, la comunicación, y la participación de los niños y jóvenes como sujetos activos en su propia educación, contribuye significativamente a la formación de la personalidad integral y de la sexualidad.

Se debe precisar que una educación donde haya participación resulta idónea no solo para trabajar en las direcciones de la educación sexual mencionada, sino también con vistas a preparar a las jóvenes generaciones para la vida en pareja y la familia, cuestiones íntimamente entrelazadas con las restantes.

De acuerdo con los planteamientos hechos por González Hernández y Castellanos Simons (2016) la Educación Sexual en Cuba asume el enfoque alternativo participativo, el cual constituye a la vez el sustento de la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA pues establece una forma significativa para lograr

la concientización de los ciudadanos ante el comportamiento sexual como un elemento sano y responsable que forme parte inherente de la conducta y la educación ciudadana.

La Educación Sexual alternativa y participativa tiene como objetivos:

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 al individuo 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 a los adolescentes y jóvenes para la constitución de la familia y el ejercicio por parte de las parejas de la maternidad y la paternidad responsables, sobre la base de decisiones libres, informadas y oportunas

La Educación Sexual alternativa y participativa es el proceso activo que potencia al individuo para el encuentro libre, pleno y responsable con el otro sexo y con la propia sexualidad en correspondencia con sus necesidades y las del contexto, garantizando el protagonismo y la capacidad de elegir los límites personales de la sexualidad, si como el respeto de las personas con las cuales se relaciona afectivamente, y tiene como base los siguientes fundamentos: (González y Castellanos, 2016, p. 24)

- Es un proceso que brinda al educando un conjunto amplio y flexible de opciones de vida, de relación y convivencia, para que sea capaz de encontrar aquellos que adquieran un sentido personal para él.
- Propicia la identificación plena del individuo con su cuerpo sexuado y con las funciones de él derivadas, potenciando las relaciones de pareja con altos niveles de comunicación y satisfacción física y espiritual, concretados en la formación de una familia con descendencia responsable y feliz.

- Comprende un proyecto social que se acompaña de las más diversas alternativas de vida, aunque no sean las de mayor grado de significación o aceptación social, siempre que se asuman de forma responsable y no afecten a otras personas. Hay que tener en cuenta, en este sentido que el ejercicio de la libertad individual sobre la base de la responsabilidad, solo es posible al educar al ser humano en un proceso participativo, fundado en el rol activo a la hora de elegir los caminos de la vida sexual.
- Contribuye a que el educando aprenda a valorar críticamente todas las alternativas con un espíritu crítico, reflexivo y se le capacita a la vez para comunicarse, interactuar y dialogar con las personas que le rodean, sobre la base de la colaboración y la reciprocidad, a fin de examinar las diversas posiciones propias o ajenas, eligiendo de forma madura en armonía con sus necesidades y las de la sociedad.

A través de un proceso educativo basado en estos principios, es posible promover el pleno bienestar de las personas, establecer una armonía entre estas y su contexto, evitar las influencias discriminatorias y despersonalizadoras, favoreciendo a que la sexualidad se convierta en fuente de enriquecimiento y de salud.

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

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. 2016, 12). Pueden afectar no sólo a los miembros de una pareja sino también a su descendencia.

Según El Ministerio de Salud Pública (MINSAP, 2017, p. 5) las estadísticas mundiales dicen 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 cien mil infecciones promedio por día. Si a esta cifra se le suman las no curables, como la hepatitis B, el Virus de Inmunodeficiencia Humana (HIV), el Virus Papiloma Humano (HPV) y el herpes virus, serían mil millones de casos nuevos por año en todo el mundo

El mismo informe del (MINSAP, 2017) la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) han estimado que las ITS incluyendo el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) que conlleva al Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) están extendidas en todo el mundo y constituyen a escala mundial la morbilidad más frecuente entre los hombres de 12-19 años y la segunda causa más importante (después de las maternas) en mujeres jóvenes de países en vías de desarrollo.

El Informe anual (MINSAP, 2017), plantea que en Cuba se notifican entre 40 y 50 mil casos anualmente solamente de Sífilis, Blenorragia y Condiloma Acuminado, con tendencia al incremento desde hace años, a pesar del subregistro que debe existir en algunos de ellos, no existiendo datos sobre otras. Los criterios de (Ochoa Soto y otros, 2017: 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:

- 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 transplantes 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 y otros. 2017: p. 6)

Entre las ITS más frecuentes en los adolescentes podemos mencionar:

- El Condiloma Acuminado
- La Blenorragia

- La Sífilis
- El herpes genital
- El herpes virus
- La Trichomoniasis.
- La Candidiasis
- La Hepatitis B.

Hasta el día de hoy, las personas han sido alertadas acerca del VIH y el SIDA por más de veinte 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 encontraron por los años setenta 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 estudios puechimpancés 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 ("cercobebus atys") y se sabía que algunos chimpancés son portadores del virus de la inmunodeficiencia de los simios (SIV), 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 tres 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 cuarto chimpancé infectado con una variedad del virus de la inmunodeficiencia de los simios (SIVcpz) 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 SIVcpz: tres 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 tres 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. Los virus infectan 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 diez 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 y mantener el sexo seguro.

CAPITULO II: PROPUESTA DE ACTIVIDADES EXTRADOCENTES. RESULTADOS DE SU APLICACIÓN.

2.1 Diagnóstico del estado actual de la educación de los estudiantes de 10.2 del IPU “Honorato del Castillo Cancio” para la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA.

Teniendo en cuenta los elementos teóricos abordados como parte del presente trabajo en el primer capítulo y comprendiendo que las ITS, el VIH y el SIDA son actualmente el flagelo más terrible que afecta a la humanidad, se decide realizar el presente trabajo, para lo cual fueron aplicados varios instrumentos que permiten comprobar el estado real del problema en los adolescentes del IPU “Honorato del Castillo”.

Fueron aplicadas una encuesta (anexo 1), una prueba pedagógica (anexo 2) y una entrevista (anexo 3). Para su evaluación se tuvo en cuenta el cumplimiento de los indicadores planteados en el presente trabajo y los elementos reflejados en la matriz de valoración (anexo 4). Los citados indicadores fueron:

1. Conocimiento sobre los diferentes tipos de ITS, del VIH y el SIDA.
2. Vías de transmisión de estas infecciones.
3. Formas de prevención de estas infecciones
4. Interés por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA.
5. Satisfacción por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención.
6. Uso sistemático de medidas de protección de las ITS, el VIH y el SIDA.
7. Asumen una conducta sexual responsable.

La encuesta (anexo 1) se realizó a 30 estudiantes que se corresponde con la muestra declarada en este trabajo, para obtener información sobre el conocimiento que tienen los estudiantes de 10.2 en cuanto a las ITS, el VIH y el SIDA, así como las actitudes y modos de comportamiento que manifiestan para su prevención.

En la pregunta 1 se indaga acerca del conocimiento general que tienen los estudiantes acerca de las diferentes ITS, obteniendo como resultados según se muestra en la tabla 1 que sólo 4 estudiantes alcanzan un nivel alto para un 13 %, (Ver Gráfico 1) pues refieren que es una infección transmisible que puede provocar la muerte; que afecta fundamentalmente a la población joven; que se puede adquirir por mantener una vida sexual irresponsable y relaciones sexuales desprotegidas; 8 estudiantes alcanzan el nivel medio para un 27% pues sólo reconocen que se puede adquirir por mantener una vida sexual irresponsable y relaciones sexuales desprotegidas y 18 estudiantes se quedan en el nivel bajo para un 60% ya que consideran que estas infecciones pueden provocar la muerte.

Tabla 1. Comportamiento del conocimiento general que tienen los estudiantes acerca de las diferentes ITS.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Alto	4	13
Medio	8	27
Bajo	18	60
Total	30	100

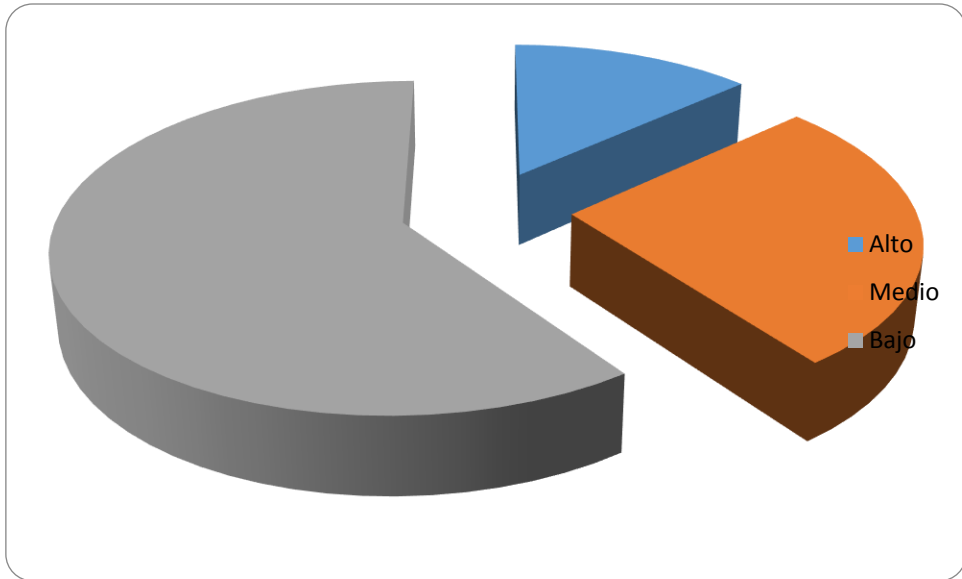


Gráfico 1. Comportamiento del conocimiento general que tienen los estudiantes acerca de las diferentes ITS.

En la pregunta 2 que se investiga si los estudiantes conocen las ITS más frecuentes se obtuvo como resultado, que solo 5 estudiantes obtienen el nivel alto para un 17%, (ver gráfico 2) pues reconocen indistintamente entre ellas a blenorragia, condiloma acuminado, hepatitis B, sífilis, trichomonas, VIH y el SIDA, herpes simple genital. 7 se quedan en el nivel medio para un 23 % pues sólo reconocen blenorragia, condiloma acuminado, sífilis, VIH / SIDA, herpes simple genital y los restantes 18 estudiantes se quedan en el nivel bajo, lo que responde al 60%, ellos sólo mencionan la blenorragia y el VIH y el SIDA.

Tabla 2. Comportamiento del conocimiento acerca de las ITS más frecuentes.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Alto	5	17
Medio	7	23
Bajo	18	60
Total	30	100

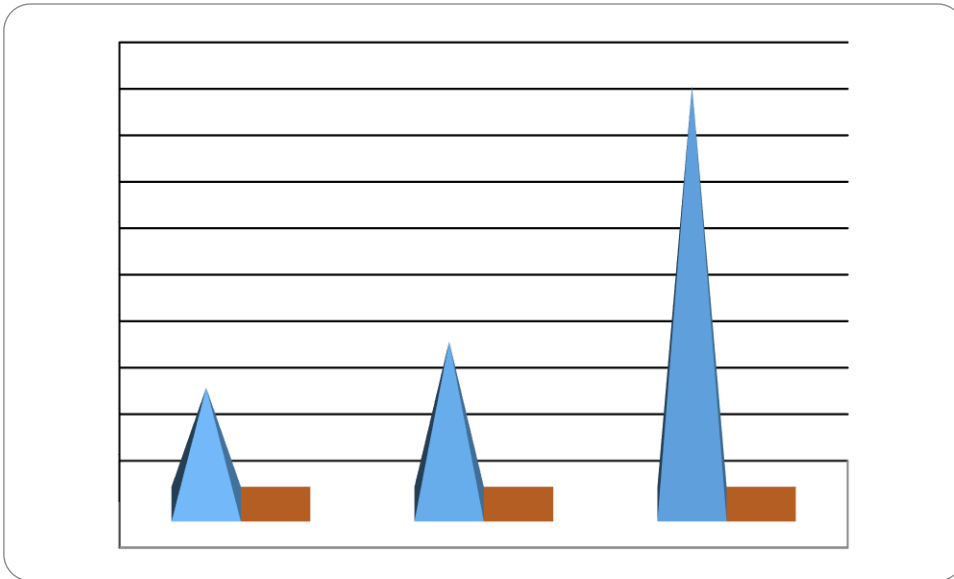


Gráfico 2. Comportamiento del conocimiento acerca de las ITS más frecuentes.

La pregunta 3 indaga acerca de las vías de transmisión de las ITS, se obtiene como resultado que sólo 3 alumnos alcanzan el nivel alto para un 10 % (ver gráfico 3) pues refieren como vías de transmisión las transfusiones de sangre, el uso de jeringuillas u otros instrumentos contaminados y las relaciones sexuales no protegidas; 8 se quedan en el nivel medio para un 27 %, pues refieren sólo las transfusiones de sangre y las relaciones sexuales no protegidas. Los 19 restantes no tienen conocimientos para un 63 %, pues identifican indistintamente una vía, entre las que citan algunos, relaciones sexuales no protegidas y otros las transfusiones de sangre.

Tabla 3. Conocimiento acerca de las vías de transmisión de las ITS.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Alto	3	10
Medio	8	27
Bajo	19	63
Total	30	100

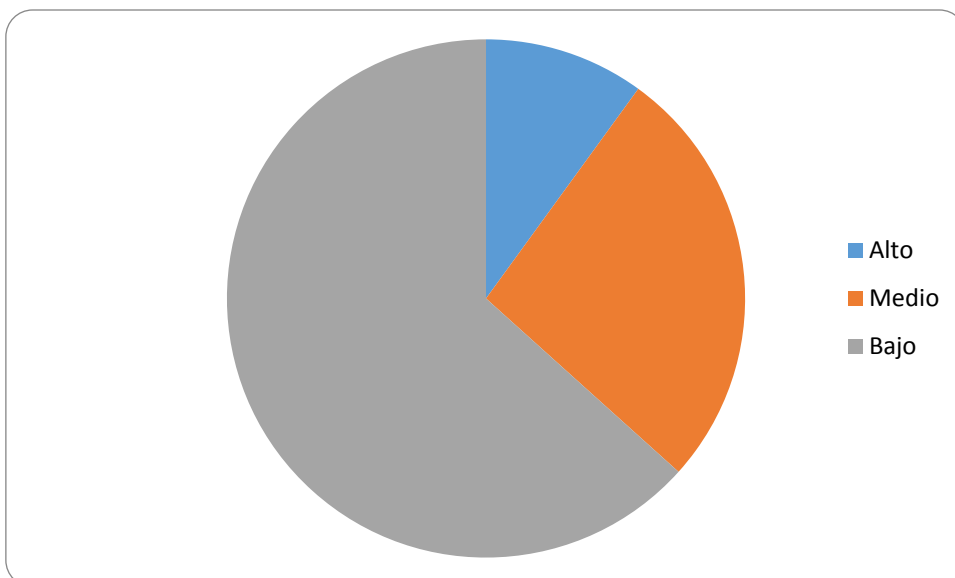


Gráfico 3. Conocimiento acerca de las vías de transmisión de las ITS.

En la pregunta 4, referente a los grupos de riesgo más propensos a adquirir esta infección, sólo 6 estudiantes alcanzan un nivel alto para un 20 %, (Ver Gráfico 2) pues refieren que son todos los que cambian de pareja con frecuencia y los que tienen relaciones sexuales no protegidas, 4 estudiantes alcanzan el nivel medio para un 13 % ya que reconocen sólo uno de los grupos de riesgos anteriormente citados y 20 estudiantes se quedan en el nivel bajo para un 67 %, pues no reconocen ninguno de estos grupos de riesgos.

Tabla 4. Comportamiento del conocimiento sobre los grupos de riesgo más propensos a adquirir esta infección.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Alto	6	20
Medio	4	13
Bajo	20	67
Total	30	100

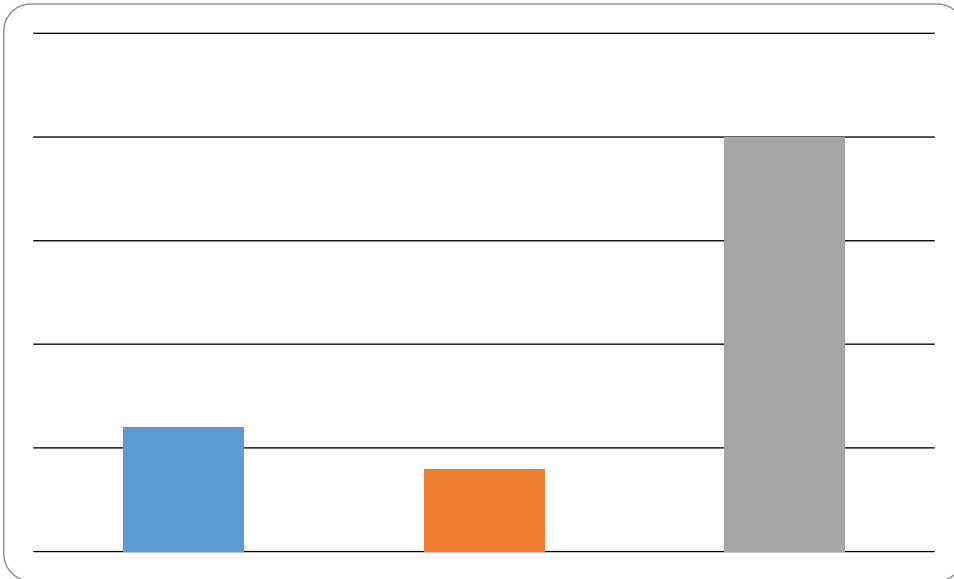


Gráfico 4. Comportamiento del conocimiento sobre los grupos de riesgo más propensos a adquirir esta infección.

En la pregunta 5 se investiga acerca de las vías de transmisión del VIH y el SIDA comprobándose que 4 alumnos responden para un nivel alto, lo que representa un 13 % (ver gráfico 8) pues identifican las tres vías conocidas: contacto sexual desprotegido, por compartir agujas o jeringas y por la lactancia materna. Cuatro responden para un nivel medio para un 13% pues reconocen sólo dos de las vías conocidas, se refieren a: contacto sexual desprotegido y lactancia materna y 22 alumnos se quedan en el nivel bajo, para un 74%, estos sólo reconocen una vía y citan indistintamente el contacto sexual desprotegido o la lactancia materna.

Tabla 5: Comportamiento del conocimiento de las vías de transmisión del VIH y del SIDA.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Alto	4	13
Medio	4	13
Bajo	22	74
Total	30	100

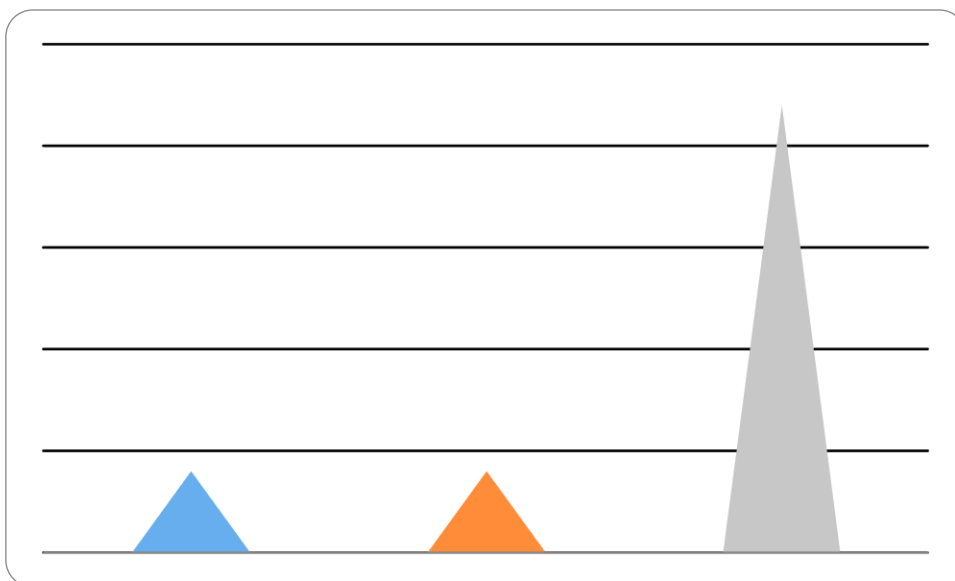


Gráfico 5: Comportamiento del conocimiento de las vías de transmisión del VIH y el SIDA

En la pregunta 6 se indaga sobre las medidas de prevención las ITS, donde se comprobó que solo 6 estudiantes responden correctamente, para un 20% de estudiantes en el nivel alto (ver gráfico 6) pues reconocen 4 medidas, son ellas: No realizar el acto sexual, usar preservativo o condón en todas las relaciones sexuales, mantener una pareja sexual estable y el análisis y control de la sangre y sus derivados utilizados en las transfusiones, 5 dan respuestas para un nivel medio que se corresponde a un 17 %, ya que reconocen tres medidas, son ellas: usar preservativo o condón en todas las relaciones sexuales, mantener una pareja sexual estable y el análisis y control de la sangre y sus derivados utilizados en las transfusiones y 19 responden para un nivel bajo, representando un 63%, estos últimos se limitan sólo a citar una o dos medidas, entre las que mencionan: usar preservativo o condón en todas las relaciones sexuales, mantener una pareja sexual estable.

Tabla 6. Conocimiento sobre las medidas de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Alto	6	20
Medio	5	17
Bajo	19	63
Total	30	100

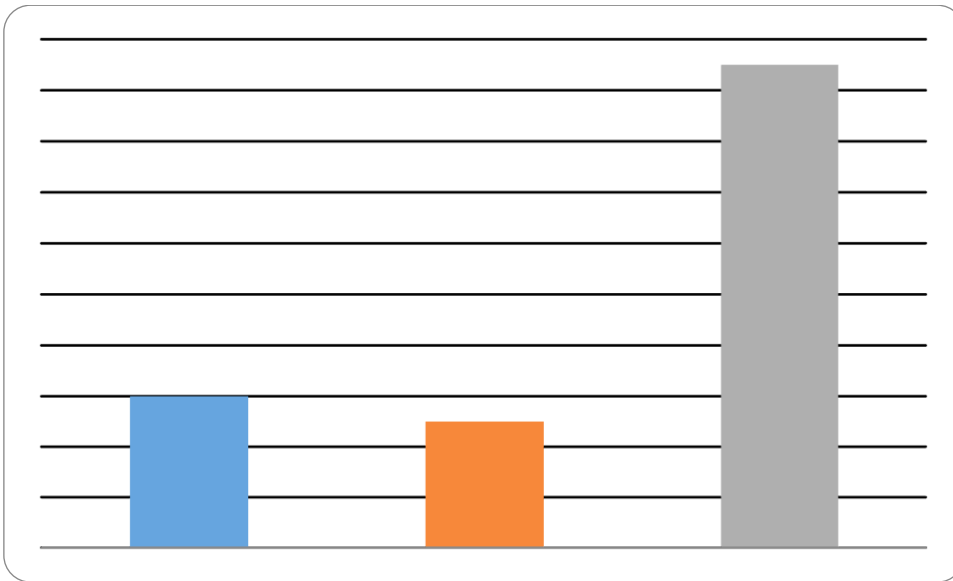


Gráfico 6. Conocimiento sobre las medidas de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

En la pregunta 7 referente a las manifestaciones clínicas más frecuentes de las ITS, 4 alumnos responden para un nivel alto, lo que responde a un 13 % (ver gráfico 6), ya que reconocen como manifestaciones clínicas: ardor al orinar, secreción vaginal, aparición de chancro o ulceración, aparición de verrugas en los genitales, 4 responden a un nivel medio para un 13 %, pues reconocen tres manifestaciones entre las que refieren ardor al orinar, secreción vaginal y aparición de verrugas en los genitales, 22 alumnos responden en un nivel bajo para un 74 %, ellos plantean indistintamente una o dos manifestaciones tales como secreción vaginal y aparición de verrugas en los genitales.

Tabla 7. Comportamiento del conocimiento de los estudiantes sobre las manifestaciones clínicas más frecuentes de las ITS.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Alto	4	13
Medio	4	13
Bajo	22	74
Total	30	100

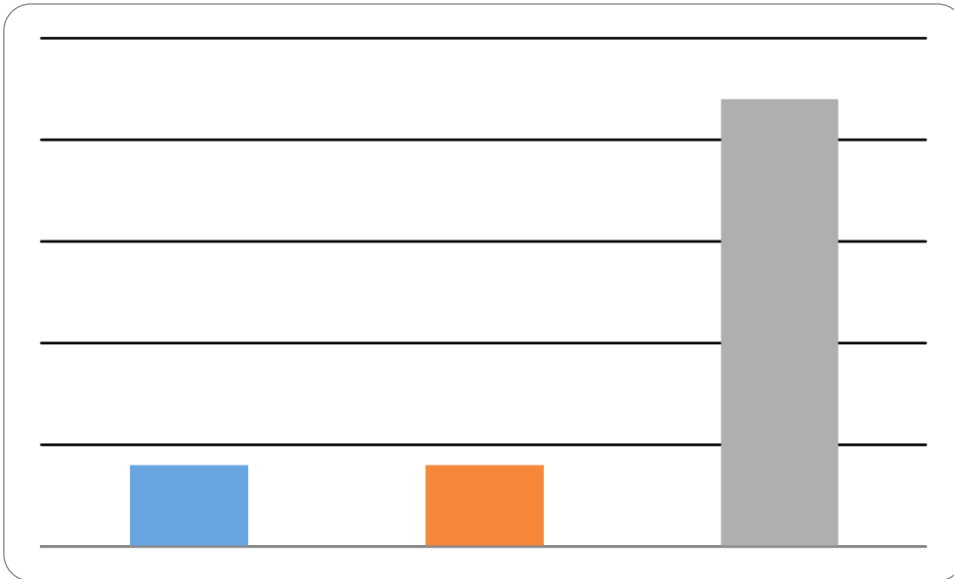


Gráfico 7. Comportamiento del conocimiento de los estudiantes sobre las manifestaciones clínicas más frecuentes de las ITS.

La pregunta 8 se refiere al Interés que muestran los alumnos por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA, donde se aprecia que sólo 5 estudiantes muestran interés por la adquisición de conocimientos sobre estas infecciones, o sea, el 17 % (ver gráfico 8), responden para un nivel alto, los temas que más les interesa son los relacionados con las ITS, el VIH y el SIDA, 5 responden para el nivel medio lo que representa el 17 %. Ellos se interesan por los temas relacionados con el VIH y el SIDA y 20 no muestran interés por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA, para un 66 %.

Tabla 8: Comportamiento sobre el Interés que muestran los alumnos por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Alto	5	17
Medio	5	17
Bajo	20	66
Total	30	100

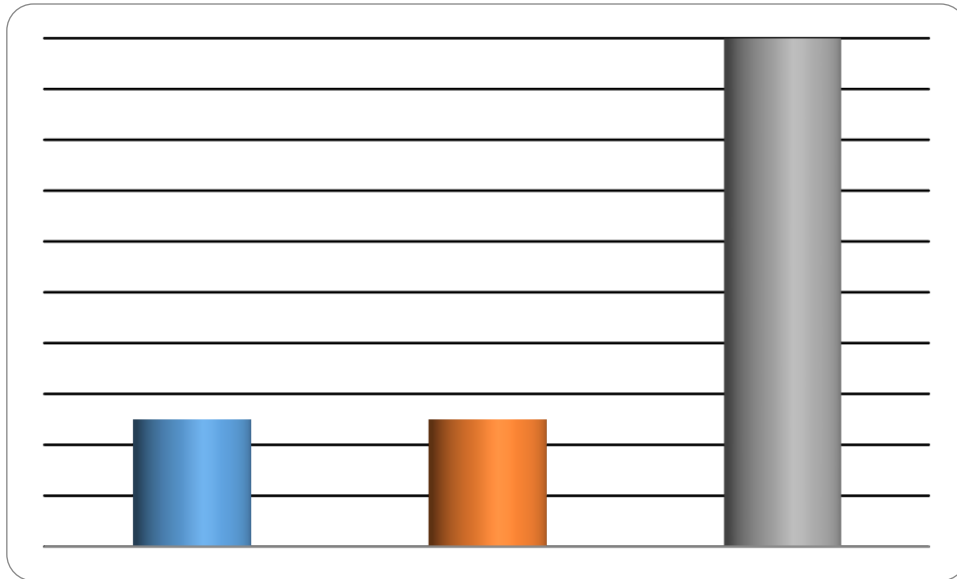


Gráfico 7: Conocimiento acerca de las complicaciones más frecuentes que pueden provocar las ITS.

En la pregunta 9, se indaga sobre la satisfacción que sienten los alumnos por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención se obtiene como resultado que sólo 5 estudiantes se sienten satisfechos por conocer sobre estas infecciones, lo que representa un 17%, ellos manifiestan la satisfacción en que con estos temas se sienten más seguros, satisfechos porque trataron un tema de total interés para ellos, así como expresan que se sienten motivados e interesados en volver a participar pues quedaron cosas que necesitan aprender, 4 responden para un nivel medio lo que representa un 13% al expresar que se sienten satisfechos porque trataron un tema de total interés para ellos y 21 responden para un nivel bajo lo que representa un 70%, ya que manifiestan sentirse más seguros por lo que aprendieron.

Tabla 9: Satisfacción que sienten los alumnos por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Alto	5	17
Medio	4	13
Bajo	21	70
Total	30	100

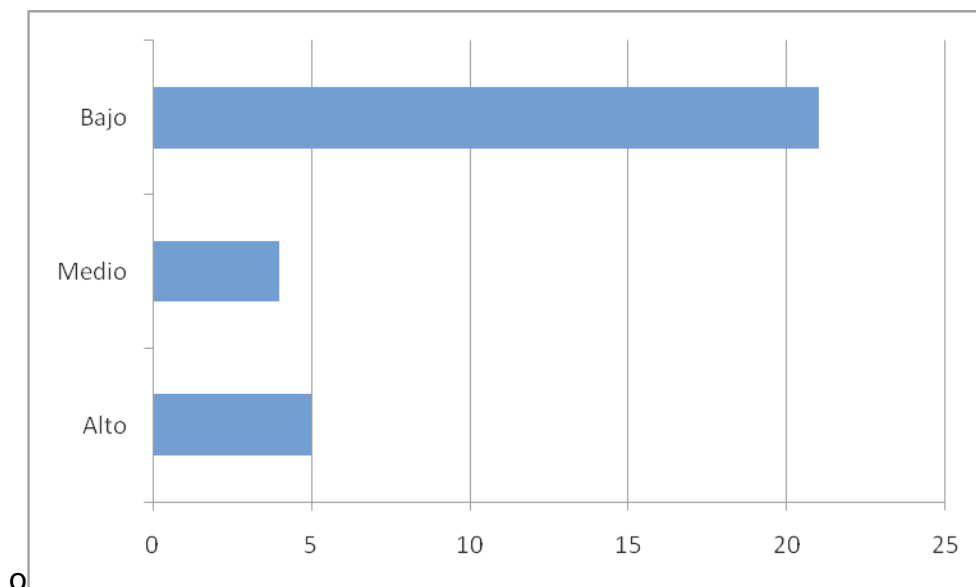


Gráfico 9. Satisfacción que sienten los alumnos por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención

En la pregunta 10 se indaga sobre el uso de los medios de protección, en ella se aprecia que antes de aplicadas las actividades sólo 3 de los estudiantes obtienen nivel alto para un 10%, ya que ellos ante la situación dada manifiestan que emplean medios de protección siempre que tengan relaciones sexuales, cuando mantienen relaciones sexuales con su pareja estable y cuando tienen relaciones sexuales con una pareja ocasional, 3 alcanzan el nivel medio para un 10% pues solo emplean medios de protección siempre que tengan relaciones sexuales y cuando las tienen con una pareja ocasional. Los 24 restantes se encuentran en el nivel bajo que representa el 80%, ellos declaran que sólo se protegen cuando tienen relaciones sexuales con una pareja ocasional.

Tabla 10. Comportamiento en cuanto al uso de los medios de protección

Comportamiento	Frecuencia	%
Alto	3	10
Medio	3	10
Bajo	24	80
Total	30	100

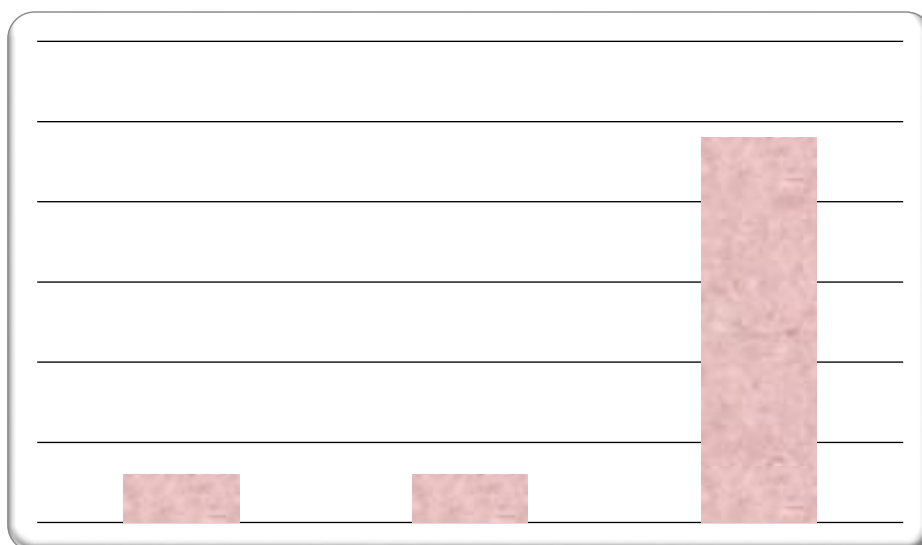


Gráfico 10. Comportamiento en cuanto al uso de los medios de protección

En la pregunta 11 se investiga acerca de la conducta sexual que asumen, en ella se aprecia que antes de la aplicación solo 3 de los estudiantes se ubican en el nivel alto para un 10% pues manifiestan que se protegen con preservativo y tienen una pareja estable, 3 en el nivel medio que representa el 10% pues manifiestan que se protegen con preservativo, 24 en el nivel bajo para un 80%, pues no expresan en el instrumento que se protegen.

Tabla 11. Comportamiento acerca de la conducta sexual que asumen

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Alto	3	10
Medio	3	10
Bajo	24	80
Total	30	100

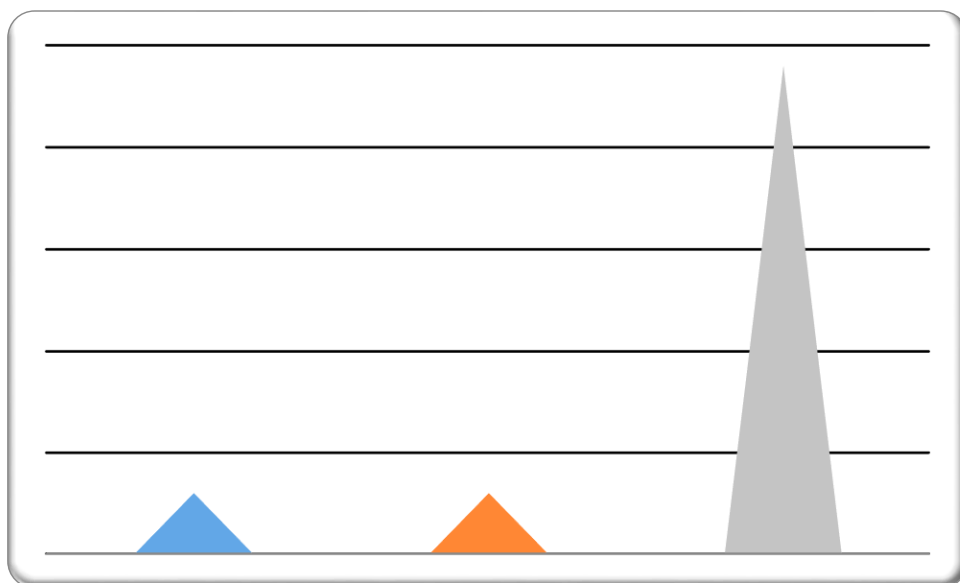


Gráfico 11. Comportamiento acerca de la conducta sexual que asumen.

Otro de los instrumentos aplicados para el conocimiento del comportamiento de los indicadores muestreados fue la prueba pedagógica (anexo 2).

Dicha prueba pedagógica tuvo como objetivo constatar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de 10. 2 del IPU “ Honorato del Castillo Cancio” en cuanto a las ITS, el VIH y el SIDA, así como las actitudes y comportamiento que manifiestan para su prevención, antes y después de la aplicación de la propuesta.

El comportamiento de los indicadores muestreados, obtenidos con los resultados cuantitativos de la prueba aplicada al inicio del experimento se presenta en la tabla anexo 5. Para la evaluación se tuvo en cuenta los elementos referidos en la matriz de valoración (anexo 4).

Los resultados obtenidos evidencian que:

Respecto al indicador uno de la primera dimensión se aprecia que antes de aplicadas las actividades los resultados son muy bajos pues solo 4 estudiantes se ubican en el nivel alto para un 13,3%, ya que demuestran pleno conocimiento sobre las diferentes ITS, el VIH y el SIDA y sus síntomas; 2 en el nivel medio, para un 6,7% ya que demuestran que poseen conocimiento de algunas de las ITS, tienen nociones del VIH y el SIDA y dominan algunos síntomas de estas infecciones y 24 en el nivel bajo, pues demuestran tener pobre conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y no dominan los síntomas de estas infecciones, ellos representan el 80%.

Respecto al segundo indicador de la primera dimensión sucede algo similar, los resultados antes de aplicada la propuesta son muy bajos. Puede apreciarse que sólo 5 de los estudiantes se ubican en un nivel alto, que representa un 17%, ellos demuestran profundo dominio de las vías de transmisión de las ITS, el VIH y el SIDA, 3 en el nivel medio, para un 10% estos estudiantes, demuestran sólo cierto dominio de algunas de las vías de transmisión de las ITS, el VIH y el SIDA y 22 en el nivel bajo, ya que poseen pobre dominio de las vías de transmisión de las ITS, el VIH y el SIDA, para un 73,3%.

Los resultados del tercer indicador demuestran que antes de la aplicación de la propuesta solo 3 estudiantes se ubican en el nivel alto, para un 10%, pues demuestran pleno conocimiento de las formas de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA; 2 en el nivel medio, para un 6,7%, lo que evidencia que conocen sólo algunas de las formas de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA y 25 en el bajo pues demuestran pobre conocimiento de las formas de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA, que representan un 83,3%.

Respecto al indicador uno de la segunda dimensión identificado en la tabla como indicador 4, se obtuvo que antes de la aplicación, 6 estudiantes se ubican en el nivel alto, para un 20%, pues demuestran pleno interés por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA, 4 en el nivel medio, para un 13%, pues en ocasiones muestran Interés por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA y 20 en el bajo ya que manifiestan un pobre interés por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA, lo que representa el 66,7%.

Respecto al indicador dos de la segunda dimensión identificado en la tabla como indicador 5, se obtuvo que antes de la aplicación de la propuesta 4 estudiantes se ubican en el nivel alto, para un 13%, pues manifiestan un alto nivel de satisfacción por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención, 2 en el nivel medio, para el 6,7%, ya que en ocasiones muestran satisfacción por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención y 24 en el bajo ya que no muestran satisfacción por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención, los que representan el 80%.

Respecto al indicador uno de la tercera dimensión identificado en la tabla como indicador 6, se obtuvo que antes de la aplicación, 3 estudiantes se ubican en el nivel alto, para un 10%, mostrando en sus respuestas un uso sistemático de las

medidas de protección de las ITS, el VIH y el SIDA, 2 en el nivel medio, para un 6,7%, ya que utilizan en ocasiones las medidas de protección de las ITS, el VIH y el SIDA y 25 en el bajo pues no utilizan las medidas de protección de las ITS, el VIH y el SIDA, los que representan un 83,3%.

Analizando el indicador dos de la segunda dimensión identificado en la tabla como indicador 7, se obtuvo que antes de la aplicación 4 estudiantes se ubican en el nivel alto, que representan un 13%, apreciándose que asumen una conducta sexual responsable, 3 en el nivel medio, para un 10%, ya que asumen una conducta sexual responsable sólo en ocasiones y 23 en el bajo pues no asumen una conducta sexual responsable, ellos representan un 76,7%.

Como continuación del proceso también se aplicó una entrevista a los 30 estudiantes que conforman la muestra, la misma tuvo como objetivo constatar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de 10. 2 del IPU “ Honorato del Castillo Cancio” en cuanto a las ITS, el VIH y el SIDA, así como las actitudes y comportamiento que manifiestan para su prevención.

Los niveles en los que se ubicaron los estudiantes fueron los establecidos en la matriz de valoración.

A continuación se describe el análisis cualitativo y cuantitativo de los resultados de la entrevista, según los indicadores muestreados.

Respecto al indicador uno de la primera dimensión, relacionada con los conocimientos sobre las ITS, el VIH y el SIDA se obtuvo que del total de la muestra sólo 5 estudiantes se ubican en el nivel alto para un 16,7%, ya que demuestran pleno conocimiento sobre las diferentes ITS, el VIH y el SIDA y sus síntomas. Esto se evidencia en que refieren como principales ITS condiloma, sífilis, blenorragia, trichomonas y los principales síntomas de cada una incluidas las del VIH y el SIDA, 3 en el nivel medio, para un 10% ya que demuestran que poseen conocimiento de algunas de las ITS, citando como promedio 2 ó 3 entre ellas condiloma, sífilis y blenorragia, pero no identifican correctamente los síntomas de estas infecciones, del VIH y el SIDA y 22 en el nivel bajo, pues demuestran tener pobre conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y no dominan los síntomas de estas infecciones, ellos representan el 73,3%.

Respecto al segundo indicador de la primera dimensión, relacionada con las vías de transmisión de las ITS, el VIH y el SIDA se obtuvo que sólo 3 estudiantes se ubican en el nivel alto al manifestar pleno dominio de las vías de transmisión,

refiriendo entre las fundamentales el contacto sexual desprotegido, a través de la sangre infectada y la lactancia materna, ellos representan el 10%. En el nivel medio se ubican 4 estudiantes, para un 13,3%; ellos refieren como principal vía el contacto sexual desprotegido. Los 23 estudiantes restantes se ubican en un nivel bajo pues no dominan las principales vías de transmisión, ellos representan el 76,7 %.

Respecto al tercer indicador de la primera dimensión relacionado con medidas de prevención de las ITS, el VIH o el SIDA se aprecia que sólo 3 estudiantes se ubican en el nivel alto, pues manifiestan un pleno dominio de las formas de prevención al referir entre las principales, el uso del condón y el sexo sin penetración, ellos representan el 10 %, 3 estudiantes se ubican en el nivel medio, pues conocen algunas de las formas de prevención, identificándose en su mayoría con el uso del condón, ellos representan el 10 %. Los 24 restantes, que representan el 80 % se ubican en el nivel bajo por no conocer las formas de prevenir estas infecciones.

Respecto al primer indicador de la segunda dimensión pudo apreciarse que sólo 3 estudiantes se ubican en el nivel alto al manifestar un pleno interés por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA, ellos representan el 10%, pues sus respuestas se dirigen a que todos los temas que hablen de esta problemática son muy buenos para evitar contraer dichas infecciones. Sólo 4 estudiantes se ubican en el nivel medio al manifestar interés sobre el tema solo en ocasiones, sus respuestas se dirigen a que sólo algunos temas les interesan pues otros se repiten y los han escuchado otras veces; ellos representan el 13,3%. Los 23 estudiantes restantes no muestran interés por conocer acerca de esta problemática, en sus respuestas refieren en su mayoría que no creen que les toque correr tan mala suerte, ellos representan el 76,7%.

Respecto al segundo indicador de la segunda dimensión se obtiene que sólo 4 estudiantes se ubican en el nivel alto al manifestar plena satisfacción por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención, ellos representan el 13,3 %. Sólo 3 se ubican en el nivel medio al pues en sus respuestas evidencian que solo en ocasiones muestran satisfacción por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención, ellos representan el 10%. Los 23 restantes se ubican en el nivel bajo al no mostrar satisfacción por el

conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención, ellos representan el 76,7%.

Respecto a la tercera dimensión se aprecia que solo 2 estudiantes manifiestan asumir una actitud responsable ante su vida sexual, expresándolo manteniendo una pareja estable y usando el condón en todas las relaciones sexuales, estos se ubican en el nivel alto y representan el 6,7%. En el nivel medio fueron ubicados 4 estudiantes al manifestar que asumen una conducta sexual responsable sólo en ocasiones, evidenciado en sus respuestas pues expresan que hay ocasiones en que no hace falta protegerse, ellos representan el 13,3 %. Los 24 restantes se ubican en un nivel bajo al manifestar en el contenido de sus respuestas que no asumen una conducta sexual responsable, pues cambian frecuentemente de pareja y no usan medios de protección, ellos representan el 80%.

Cualitativamente el resultado de los instrumentos aplicados permitió inferir, que hay desconocimiento por parte de los estudiantes sobre los diferentes tipos de ITS que existen, las características de estas infecciones, sus síntomas, las vías de transmisión de las mismas, así como las formas de prevención de estas, se pudo advertir además, que los estudiantes muestreados presentan un limitado conocimiento de los riesgos y peligros que implican los comportamientos sexuales irresponsables y valoran el uso del preservativo solo en ocasiones, el riesgo de contagio de una ITS y el SIDA lo asociaban débilmente con el número de parejas sexuales, ante este fenómeno asumen por tanto conductas y comportamientos inadecuados, por lo que la determinación de las necesidades debe estar centrada en el desarrollo de estos conocimientos y aún más, deben ponerse estos conocimientos en acción y para ello deben pasar por un proceso de interiorización en cada sujeto para lograr su desarrollo.

2.2 Fundamentación de la multimedia para contribuir a la prevención primaria de las ITS y el VIH SIDA.

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

Ello conlleva a la necesidad de aprovechar cada espacio que tenga el docente con sus alumnos para educar en la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA. Respondiendo a estas necesidades se ha diseñado una multimedia para contribuir a la educación para la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA de los estudiantes de 10.2 del IPU "Honorato del Castillo Cancio" del municipio Sancti Spíritus.

La propuesta elaborada se sustenta desde el punto de vista:

-Psicológico: Sobre la base de la concepción histórico cultural de Vigotsky y sus seguidores donde se tiene en cuenta la función de la enseñanza para lograr el desarrollo integral del alumno. Visto este como un ser social en desarrollo, donde la multimedia propuesta está dirigida a ese fin. El carácter de la socialización para escalar peldaños superiores, apreciándose en la posibilidad que dan las actividades de intercambiar con el grupo y asumir criterios propios. La concepción de zona de desarrollo actual y zona de desarrollo próximo se aprecia esencialmente en que las actividades se proponen para aplicarse en diferentes momentos, partiendo del desarrollo actual, según el diagnóstico, para lograr zonas de desarrollo próximo.

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

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

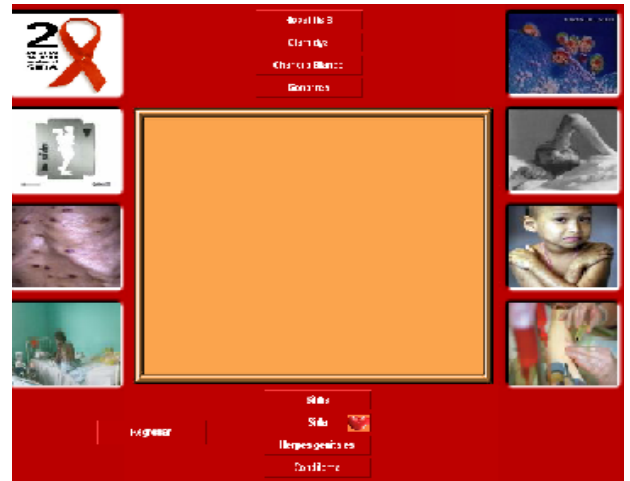
-Pedagógico: Se sustenta en la necesaria interrelación que debe establecer el docente entre instrucción, educación y desarrollo, así como en el papel de la práctica y su vínculo con la teoría para realizar un eficaz trabajo educativo de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA en los adolescentes y jóvenes.

La multimedia propuesta tiene en cuenta las etapas para la confección de este tipo de producto informático, lo cual contribuirá al desarrollo de una educación sexual responsable en los estudiantes de 10.2 del IPU “Honorato del Castillo Cancio”, facilitando así la prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

2.3 Propuesta de multimedia

- Para elaborar esta multimedia se realizó una recopilación de información y se procedió a su clasificación. Se realizó consultas a personas vinculadas con esta labor y se procedió a un estudio consecuente de las Nuevas Tecnologías de la Informática y las Comunicaciones para el trabajo con las imágenes y animaciones utilizando para ello diferentes programas como son:

- El Mediator 9.0 pro para el montaje de toda la multimedia.
- El Adobe PhotoShop Cs4 y el Image -Styler como herramientas de diseño fundamental en el trabajo con las imágenes y algunos botones.
- El Adobe Premier para la compilación de los videos utilizados en esta multimedia.



En la página principal aparece un menú con todas las Infecciones de Transmisión Sexual las cuales tienen hipervínculos a nuevas páginas que muestran los síntomas, la clasificación, los conceptos y tratamiento de estas infecciones. Presenta anécdotas de pacientes que han sido infectados por alguna de las ITS, en este caso por el VIH, una galería de imágenes donde se muestran las diferentes Infecciones de Transmisión Sexual y como puede saber cuándo está en presencia de alguna de ellas y videos que tratan del tema.

Por lo tanto la utilización de este soporte informático en Turnos de debate y reflexión, en Estudios Independientes o cualquier otra actividad docente contribuirá de forma significativa a una Educación Sexual en los jóvenes de hoy. Se sugiere remitirse al menú donde dice actividades y acceder a la información (se declaran 11 actividades, las cuales son revisadas una vez que culmina cada una, propiciando, el debate, la reflexión, el intercambio de saberes y un desaprender aprendiendo.

2.4 Evaluación de las transformaciones producidas en la educación en la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA una vez utilizada la multimedia.

La multimedia diseñada para encaminar la solución al problema científico declarado, fue sometida a condiciones experimentales durante los meses de octubre, noviembre, diciembre, enero y febrero. Las mismas se desarrollaron los sábados en la sesión de la tarde.

Se partió del diagnóstico inicial aplicado a los estudiantes. La encuesta (anexo 1) se realizó a 30 estudiantes que se corresponde con la muestra declarada en este trabajo, para comprobar el nivel de conocimientos que poseen los estudiantes de 10.2 del IPU “Honorato del Castillo Cancio”, acerca de la transmisión de ITS, el VIH y el SIDA, así como las actitudes y comportamientos que manifiestan para su prevención. La misma fue aplicada antes y después de aplicada la propuesta.

El análisis cuantitativo realizado se presenta en la tabla anexo 6.

Comparativamente los resultados de la encuesta se comportan de la siguiente forma:

En la pregunta 1 se indaga acerca del conocimiento general que tienen los estudiantes acerca de las diferentes ITS, obteniendo como resultados, según se muestra en la tabla anexo 2, que antes de la aplicación de la propuesta que sólo 4 estudiantes alcanzan un nivel alto, 8 estudiantes alcanzan el nivel medio y 18 estudiantes se quedan en el nivel bajo. Mientras que al finalizar los resultados evidencian avances significativos pues 18 estudiantes obtienen el nivel alto, que representan el 60%; 8 alcanzan el nivel medio, representando el 27% y sólo 4 estudiantes aún permanecen en el nivel bajo, que representan el 13 %, pues muestran pobre conocimiento sobre las ITS.

En la pregunta 2, referente a los grupos de riesgo más propensos a adquirir esta infecciones, antes del experimento sólo 5 estudiantes alcanzan un nivel alto, 7 estudiantes alcanzan el nivel medio y 18 estudiantes se quedan en el nivel bajo. Sin embargo después de aplicada la propuesta se aprecia que la mayoría de los estudiantes tienen una evolución favorable, observándose como ascienden al nivel alto 18 estudiantes, que representan un 60%; 7 estudiantes se ubican en el nivel medio, para un 23% y ya solo 5 estudiantes se ubican en el nivel bajo, que

representan el 17%. Estos estudiantes no dominan los síntomas de estas infecciones.

En la pregunta 3 que se investiga si los estudiantes conocen las ITS más frecuentes se obtuvo como resultado, antes de la aplicación, que sólo 3 estudiantes obtienen el nivel alto, 8 se quedan en el nivel medio, y los demás, 19 estudiantes se quedan en el nivel bajo. Sin embargo al finalizar el experimento se observa cómo ya los alumnos ascienden a categorías superiores en su mayoría, pues obtienen el nivel alto 19 estudiantes, para un 63%; 8 se ubican en la categoría de medio, que representan un 27% y sólo 3 estudiantes obtienen categoría bajo, que representan un 10%. Estos últimos tienen un pobre conocimiento sobre las ITS.

La pregunta 4 indaga acerca de las vías de transmisión de las ITS, obteniéndose como resultado antes de la aplicación que sólo 6 alumnos alcanzan el nivel alto, 4 se quedan en el nivel medio y 20 de ellos nivel bajo. Sin embargo después de la aplicación se observa que 20 estudiantes obtienen nivel alto, para un 67%; solo 4 en el nivel medio, para un 13% y aún 6 en el nivel bajo, para un 20 %,., estos últimos no logran identificar las vías de transmisión.

En la pregunta 5 se indaga sobre las formas de prevenir las ITS, comprobándose que antes de la aplicación sólo 4 estudiantes responden correctamente, para obtener el nivel alto, 4 dan respuestas para un nivel medio y 22 responden para un nivel bajo. Sin embargo después de la aplicación los resultados verían favorablemente pues ya 22 estudiantes responden adecuadamente, ubicándose en el nivel alto, para un 73%, 4 se ubican en el nivel medio, para un 13% y 4 aún obtienen un bajo nivel pues no logran referir las formas de prevenir las ITS, ellos representan un 13%.

En la pregunta 6 referente a las manifestaciones clínicas más frecuentes de las ITS, antes de la aplicación, 6 alumnos responden para un nivel alto, 5 responden a un nivel medio y 19 alumnos responden en un nivel bajo. Después de aplicada la propuesta ya se aprecia la evolución, pues 19 alumnos obtienen un nivel alto, que representan un 63%; 5 se ubican en el nivel medio, los que representan el 17% y sólo 6 aún se ubican en el nivel bajo, ellos representan el 20%. Estos estudiantes no reconocen las manifestaciones más frecuentes de las ITS.

La pregunta 7 se refiere a las complicaciones que pueden provocar las ITS, donde se aprecia que antes de la aplicación sólo 4 estudiantes responden para

un nivel alto, 4 responden para el nivel medio y 22 poseen un nivel bajo de conocimientos sobre este aspecto. Después de aplicadas las actividades se observa que ya 22 estudiantes responden para un nivel alto, que representan un 73%; 4 responden para el nivel medio, que representan el 13% y sólo 4 aún no tienen dominio de las consecuencias de la infección, que representan el 13%.

En la pregunta 8 se investiga acerca del Interés que muestran los alumnos por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA, donde se aprecia que sólo 5 estudiantes muestran interés por la adquisición de conocimientos sobre estas infecciones por lo que responden para un nivel alto, 5 responden para el nivel medio y 20 no muestran interés por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA. Sin embargo, después de aplicadas la propuesta se aprecia que 20 estudiantes obtienen un alto nivel ya que sienten interés por conocer sobre estos temas, para un 67%; 5 se ubican en el nivel medio, para un 17% y 5 en el nivel bajo, para un 17% ya que no sienten interés por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA.

En la pregunta 9, se indaga sobre la satisfacción que sienten los alumnos por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención donde se obtiene como resultado que sólo 5 estudiantes se sienten satisfechos por conocer sobre estas infecciones, 4 responden para un nivel medio y 21 responden para un nivel bajo Sin embargo después de aplicadas las actividades de la multimedia, se aprecia que 23 estudiantes obtienen un alto nivel pues sienten satisfacción por conocer sobre estos temas, para un 77%; 4 se ubican en el nivel medio, para un 13% y sólo 3 en el nivel bajo, para un 10%. Estos últimos estudiantes no sienten complacencia por obtener conocimientos sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención.

En la pregunta 10 se indaga sobre el uso de los medios de protección, en ella se aprecia que antes de aplicadas las actividades de la multimedia sólo 3 de los estudiantes obtienen nivel alto; 3 nivel medio y los 24 restantes nivel bajo. Sin embargo después de aplicadas las actividades el cambio es favorable pues 22 alumnos manifiestan usar medios de protección lo que representa un 73 %, para ubicarse en el nivel alto; 4 se ubican en el nivel medio, para un 13% y 4 todavía se encuentran en el nivel bajo, pues manifiestan no usar medios de protección, representando estos un 13 %.

En la pregunta 11 se investiga acerca de la conducta de los estudiantes ante el sexo, en ella se aprecia que antes de la aplicación sólo 3 de los estudiantes se ubica en el nivel alto; 3 en el nivel medio y 24 en el nivel bajo. Sin embargo después de la aplicación adquieren responsabilidad ante el sexo, según lo que expresan en el instrumento aplicado 20 estudiantes, para un 77%, ubicándose en el nivel alto; 6 se sitúan en el nivel medio, que representa el 20% y sólo 4 aún no muestran responsabilidad ante el sexo, que se colocan en el nivel bajo y representan un 13%.

Realizando un análisis comparativo general puede apreciarse que la encuesta demuestra evolución satisfactoria de los estudiantes en los indicadores muestreados.

Para comprobar la efectividad de la propuesta y como parte también del experimento pedagógico fue aplicada además la prueba pedagógica (anexo 2), la que se realizó antes y después de aplicada la propuesta.

Dicha prueba pedagógica tuvo como objetivo obtener información sobre el conocimiento que tienen los estudiantes de 10, 2 del IPU “Honorato del Castillo Cancio” en cuanto a las ITS, el VIH y el SIDA, así como las actitudes y comportamientos que manifiestan para su prevención, antes y después de la aplicación de la propuesta.

El comportamiento de los indicadores muestreados, obtenidos con los resultados cuantitativos de la prueba aplicada al inicio y al final del experimento se presenta en la tabla anexo 5. Para la evaluación se tuvo en cuenta los elementos referidos en la matriz de valoración (anexo 4).

La tabla ilustra en la parte superior las pruebas efectuadas en los dos momentos, la ubicación cuantitativa de los estudiantes en las categorías de alto, medio y bajo y los correspondientes porcentajes. En la parte izquierda los indicadores muestreados y las actividades de la prueba que se corresponden con cada uno de ellos.

Comparativamente los resultados obtenidos evidencian que:

Respecto al indicador uno de la primera dimensión se aprecia que antes de aplicadas las actividades de la multimedia, los resultados son muy bajos pues sólo 4 estudiantes se ubican en el nivel alto; 2 en el nivel medio y 24 en el nivel bajo. Sin embargo después de aplicadas las actividades respecto a este mismo indicador ya 23 estudiantes se ubican en el nivel alto pues demuestran pleno

conocimiento sobre las diferentes ITS, el VIH y el SIDA y sus síntomas, para un 76,7%.; sólo 3 estudiantes se ubican en el nivel medio ya que demuestran que poseen conocimiento de algunas de las ITS, tienen nociones del VIH y el SIDA y dominan algunos síntomas de estas infecciones , ellos representan el 10%; quedan sin embargo 4 estudiantes ubicados en el nivel bajo, pues demuestran tener pobre conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y no dominan los síntomas de estas infecciones, ellos representan el 13,3%.

Respecto al segundo indicador de la primera dimensión sucede algo similar, los resultados antes de aplicada la propuesta son muy bajos. Puede apreciarse que sólo 5 de los estudiantes se ubican en un nivel alto, 3 en el nivel medio y 22 en el nivel bajo. Ya después de aplicada la propuesta puede apreciarse que 21 estudiante obtienen el nivel alto, que representan un 70%, ellos demuestran profundo dominio de las vías de transmisión de las ITS, el VIH y el SIDA. Aún 5 se ubican en el nivel medio, para un 17%, estos estudiantes, demuestran sólo cierto dominio de algunas de las vías de transmisión de las ITS, el VIH y el SIDA. Los 4 estudiantes restantes se ubican en el nivel bajo, para un 13%; estos 4 estudiantes poseen pobre dominio de las vías de transmisión de las ITS, el VIH y el SIDA.

Los resultados del tercer indicador demuestran que antes de la aplicación de la propuesta solo 3 estudiantes se ubican en el nivel alto; 2 en el nivel medio y 25 en el bajo. Después de aplicada la propuesta puede apreciarse como ya 21 estudiantes se ubican en el nivel alto, para un 70 % pues demuestran pleno conocimiento de las formas de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA. Se ubican en el nivel medio 5 estudiantes, para un 17%, evidenciando que conocen sólo algunas de las formas de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA. En el nivel bajo quedan 4 estudiantes, para un 13% pues exponen pobre conocimiento de las formas de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

Respecto al indicador uno de la segunda dimensión identificado en la tabla como indicador 4, se obtuvo que antes de la aplicación, 6 estudiantes se sitúan en el nivel alto, 4 en el nivel medio y 20 en el bajo. Después de aplicada la propuesta puede apreciarse como ya 23 estudiantes, que representan un 76,7% logran colocarse en el nivel alto pues demuestran pleno interés por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA. Sólo 3 estudiantes se ubican en el nivel medio, que representan el 10%, pues en ocasiones muestran Interés

por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA. Solamente 4 estudiantes aún se mantienen en el nivel bajo ya que manifiestan un pobre interés por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA, ellos representan un 13,3%.

Respecto al indicador dos de la segunda dimensión identificado en la tabla como indicador 5, se obtuvo que antes de la aplicación de la propuesta 4 estudiantes se ubican en el nivel alto, 2 en el nivel medio y 24 en el bajo. Después de aplicada la propuesta puede apreciarse como ya 24 estudiantes que representan el 80% obtienen un nivel alto pues manifiestan un alto nivel de satisfacción por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención. Solamente 3 estudiantes, representantes del 10% se ubican en el nivel medio ya que en ocasiones muestran satisfacción por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención. Los 3 restantes se ubican en el nivel bajo, para un 10% ya que no muestran satisfacción por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención.

Respecto al indicador uno de la tercera dimensión identificado en la tabla como indicador 6, se obtuvo que antes de la aplicación, 3 estudiantes se ubican en el nivel alto, 2 en el nivel medio y 25 en el bajo. Después de aplicada la propuesta puede apreciarse como ya 20 estudiantes se ubican en el nivel alto, para un 66,7%, mostrando en sus respuestas un uso sistemático de las medidas de protección de las ITS, el VIH y el SIDA. 4 de los estudiantes se mantienen en el nivel medio, para un 13,3%, ya que utilizan en ocasiones las medidas de protección de las ITS, el VIH y el SIDA. Los 6 restantes, representantes del 20% se ubican en el nivel bajo, pues no utilizan las medidas de protección de las ITS, el VIH y el SIDA.

Analizando el indicador dos de la segunda dimensión identificado en la tabla como indicador 7, se obtuvo que antes de la aplicación 4 estudiantes se ubican en el nivel alto, 3 en el nivel medio y 23 en el bajo. Después de aplicada la propuesta puede apreciarse como un total de 21 estudiantes se ubica en el nivel alto, para un 70%, apreciándose que asumen una conducta sexual responsable. Sólo 3 se mantienen en el nivel medio para un 10% ya que asumen una conducta sexual responsable sólo en ocasiones y los 6 restantes que representan un 20% se ubican en el nivel bajo pues no asumen una conducta sexual responsable.

La entrevista (anexo 3) fue otro de los instrumentos aplicados a los 30 estudiantes que conforman la muestra antes y después de aplicada la propuesta. La misma tuvo como objetivo constatar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de 10.2 del IPU "Honorato del Castillo Cancio" en cuanto a las ITS, el VIH y el SIDA, así como las actitudes y comportamiento que manifiestan para su prevención.

Los niveles en los que se colocaron los estudiantes fueron los establecidos en la matriz de valoración.

A continuación se describe el análisis cualitativo y cuantitativo de los resultados de la entrevista, según los indicadores muestreados, antes y después de aplicada la propuesta.

Respecto al indicador uno de la primera dimensión, relacionada con los conocimientos sobre las ITS, el VIH y el SIDA se obtuvo que antes de aplicada la propuesta, del total de la muestra sólo 5 estudiantes se ubican en el nivel alto; 3 en el nivel medio, y 22 en el nivel bajo. Sin embargo después de la aplicación se pudo advertir que se produce una evolución favorable de los estudiantes pues ya 24 ascienden al nivel alto, para un 80%. Ellos demuestran pleno conocimiento sobre las diferentes ITS, el VIH y el SIDA y sus síntomas. Esto se demuestra en que refieren como principales ITS condiloma, sífilis, blenorragia, trichomonas y los principales síntomas de cada una incluidas las del VIH y el SIDA ; 3 en el nivel medio, para un 10% ya que demuestran que poseen conocimientos de algunas de las ITS, citando como promedio 2 ó 3 entre ellas condiloma, sífilis y blenorragia, pero no identifican correctamente los síntomas de estas infecciones, del VIH y el SIDA y sólo 3 en el nivel bajo, pues demuestran aún pobre conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y no dominan los síntomas de todas las infecciones, ellos representan el 10%.

Respecto al segundo indicador de la primera dimensión, relacionada con las vías de transmisión de las ITS, el VIH y el SIDA se obtuvo que antes de aplicada la propuesta sólo 3 estudiantes se ubican en el nivel alto , en el nivel medio se ubican 4 estudiantes, y los 23 estudiantes restantes se ubican en el nivel bajo. Después de la aplicación se aprecia que se produce una evolución favorable de los estudiantes pues ya 24 ascienden al nivel alto, para un 80%, evaluación obtenida al manifestar pleno dominio de las vías de transmisión, refiriendo entre las fundamentales el contacto sexual desprotegido, a través de la sangre

infectada y la lactancia materna. En el nivel medio se ubican 4 estudiantes, para un 13,3 %; ellos refieren como principal vía el contacto sexual desprotegido y la promiscuidad. Los 2 estudiantes restantes se ubican todavía en un nivel bajo pues no dominan las principales vías de transmisión, ellos representan el 6,7 %. Respecto al tercer indicador de la primera dimensión relacionado con medidas de prevención de las ITS, el VIH o el SIDA se aprecia que antes de aplicada la propuesta sólo 3 estudiantes se ubican en el nivel alto, 3 estudiantes se ubican en el nivel medio y los 24 restantes, se ubican en el nivel bajo. Sin embargo después de la aplicación la situación es diferente al apreciarse que ya 19 estudiantes se ubican en el nivel alto, para un 63,3%, ya que demuestran pleno conocimiento de las formas de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA; 7 en el nivel medio, para un 23,3%, evidenciando que conocen sólo algunas de las formas de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA y 4 en el bajo pues aún demuestran pobre conocimiento de las formas de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA, ellos representan un 13,3%.

Respecto al primer indicador de la segunda dimensión pudo apreciarse que antes de aplicada la propuesta sólo 3 estudiantes se ubican en el nivel alto, sólo 4 estudiantes se ubican en el nivel medio y los 23 estudiantes restantes se encuentran ubicados en el nivel bajo. Después de la aplicación de la propuesta hay una evolución satisfactoria en este indicador al observarse que 21 estudiantes se ubican en el nivel alto al manifestar un pleno interés por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA, ellos representan el 70%, ya que sus respuestas se dirigen a que todos los temas que hablen de esta problemática son muy útiles para aprender cómo evitar contraer dichas infecciones. Sólo 5 estudiantes se ubican en el nivel medio al manifestar interés sobre el tema sólo en ocasiones, sus respuestas se dirigen a que sólo algunos temas les interesan pues otros se repiten y los han escuchado otras veces; ellos representan el 16,7%. Los 4 estudiantes restantes no muestran interés por conocer acerca de esta problemática, al manifestar que no todos los temas son nuevos, ellos representan el 13,3 %.

Respecto al segundo indicador de la segunda dimensión se obtiene antes de aplicada la propuesta que sólo 4 estudiantes se ubican en el nivel alto, 3 se ubican en el nivel medio y 23 se ubican en el nivel bajo. Sin embargo, después de aplicadas la multimedia, pudo apreciarse que 21 estudiantes se ubican en el

nivel alto al manifestar plena satisfacción por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención, ellos representan el 70 %. Sólo 5 se ubican en el nivel medio pues en sus respuestas evidencian que sólo en ocasiones muestran satisfacción por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención, ellos representan el 16,7%. Los 4 restantes se ubican en el nivel bajo al no mostrar satisfacción por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención, ellos representan el 13,3%.

Respecto a la tercera dimensión se aprecia que antes de la aplicación de la propuesta sólo 2 estudiantes se ubican en el nivel alto, 4 estudiantes en el nivel medio y los 24 restantes se ubican en un nivel bajo. Después de aplicada la propuesta los resultados fueron diferentes respecto a este indicador al advertirse que ya 21 estudiantes manifiestan asumir una actitud responsable ante su vida sexual, expresándolo con una pareja estable y con el uso del condón en todas las relaciones sexuales con su pareja, estos se ubican en el nivel alto y representan el 70%. En el nivel medio fueron ubicados 4 estudiantes al manifestar que asumen una conducta sexual responsable sólo en ocasiones, evidenciado en sus respuestas pues expresan que hay ocasiones en que no hace falta protegerse, ellos representan el 13,3 %. Los 5 restantes se ubican en un nivel bajo al manifestar en el contenido de sus respuestas que no asumen una conducta sexual responsable, pues cambian frecuentemente de pareja y no usan medios de protección, ellos representan el 16,7%.

Como puede apreciarse en el análisis de los indicadores muestreados y su comportamiento después de aplicadas las actividades que aparecen en la multimedia hay una evolución satisfactoria de los estudiantes, lo que demuestra la efectividad de la propuesta de actividades diseñadas con la finalidad de darle cumplimiento al objetivo que quedó definido como consecuencia de los instrumentos exploratorios iniciales y quedó demostrada la eficiencia y calidad educativa pues la valoración final de los resultados expuestos con los instrumentos permitió, determinar cómo regularidad en cuanto al comportamiento de la problemática objeto de estudio:

Que las actividades que aparecen implícita en la multimedia contribuyan a la educación para la prevención primaria de las Infecciones de Transmisión sexual (ITS), el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de

Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) en los estudiantes de 10.2 del IPU Honorato del Castillo Cancio .

CONCLUSIONES

-La determinación del marco teórico de referencia acerca del proceso enseñanza aprendizaje de la Educación Sexual en el Preuniversitario y el uso de las TIC en este nivel de enseñanza, ha permitido corroborar que:

- El desarrollo de los contenidos de Educación Sexual en los adolescentes son contenidos imprescindibles para el desarrollo de una sexualidad sana y responsable en los estudiantes.
- El trabajo con la Informática en las edades tempranas es una prioridad dentro del Programa Nacional de Informática Educativa.

-Los estudiantes de 10.2 del IPU “Honorato del Castillo Cancio” presentan una conducta sexual inadecuada, manifestada fundamentalmente en los limitados conocimientos que poseen sobre las diferentes ITS, el VIH y el SIDA, así como el bajo dominio de las vías de transmisión de estas infecciones, y las formas de prevenir las mismas.

-El presente trabajo ofrece como solución al problema científico declarado, “Multimedia para la prevención de las ITS y VIH SIDA” para contribuir a la educación para la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA de los estudiantes de 10.2 del IPU Honorato del Castillo Cancio” , la que se distingue por desarrollar en ellos conocimientos, actitudes y prácticas que promuevan el conocimiento de las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención; generar debates en

torno a ciertos planteamientos vigentes sobre la sexualidad y promover una vida sexual sana a partir de la práctica de una conducta sexual responsable.

-Las evidencias experimentales obtenidas prueban la pertinencia y eficacia de la presente investigación. Por tanto, se puede afirmar que la aplicación de la multimedia, contribuyó a la educación para la prevención primaria de las ITS, el VIH y el SIDA de los estudiantes de 10.2 del IPU Honorato del Castillo Cancio”

RECOMENDACIONES

A la dirección del IPU “Honorato del Castillo Cancio” se le recomienda la aplicación de las actividades que contempla la multimedia, a los restantes grupos que conforman la población, en virtud de contribuir a la prevención primaria de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) , el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) en los estudiantes.

BIBLIOGRAFÍA

- Acuña, R. (2019). *Coeducación y tiempo libre*. Madrid, España. Premios AJE Asturias: Editorial popular
- Addine Fernández, F. et al. (1996). *Hacia una escuela de excelencia*. La Habana, Cuba. Editorial Pueblo y Educación.
- Álvarez Caridad M. (1999). Un enfoque preventivo en Infecciones de transmisión sexual. *Revista Cubana de Medicina General Integral(MGI)*.
- Abreu Suárez, G. (1992). *Para la Vida: un rito de comunicación*. La Habana, Cuba Editorial Pueblo y Educación,.
- Aguilar Chia, M. (1997) Las clases facultativas. *Educación 17*. La Habana, Cuba. Editorial Pueblo y Educación.
- Alarcón C., Grau, N y Marfán, J. (2002) *Cartilla para Equipos Directivos*. Ministerio de Educación. Chile.
- Álvarez Lajonchere, C. (1987) *El embarazo en la adolescencia. Educación para la Salud*. La Habana, Cuba. Editorial Científico- Técnico.
- Barahona Echeverría A, Catalá R. y Chamisco Guerrero, M. (1998 septiembre). *Temas de educación sexual, equidad de género y prevención de adicciones*.. México, DF.
- Barragán Medero, F. (1991). *La Educación Sexual. Guía teórica y práctica*. Barcelona, España. Editorial Paidós.
- Bruckner, Heirich. (1982) *¿Piensas ya en el amor?* La Habana, Cuba. Editorial Gente Nueva.
- Barros, T. y Barreto, D. (2001). *Un modelo de prevención primaria de las infecciones de transmisión sexual y del VIH/SIDA en adolescentes*. En Panamericana de Salud Pública. 10(2).
- Bayes. R. (2007). *La prevención del Sida. Cuaderno de Salud*. Servicios Vasco de Salud. __."Mamá, papá y yo"., La Habana, Cuba. Editorial Gente Nueva.
- Casado, R., Castro Espín, M. Rivero, R. (2018) *Responsabilidad gubernamental y educación integral de la sexualidad en Cuba*. Recuperado de <https://www.worldcat.org › title › oclc>

Cánova L., Gómez, S. y Núñez, E. (1997) *Los niños y sus derechos I. Para la Vida*. La Habana, Cuba. Editorial Pueblo y Educación.

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

Castellanos Simons, B. González, A. et. al. (2017). *Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz. Para maestros y maestras de Secundaria Básica*. (parte I II y III). La Habana, Cuba. Editorial Pueblo y Educación.

Castellanos Simons, B. González, A. et. al. (1980) *Desarrollo histórico de los sexos en Cuba*. Magister.6. La Habana, Cuba. Instituto Superior pedagógico” Enrique José Varona”.

Castellanos Simons, B. et al. (1997) *Hacia una sexualidad responsable y feliz. Para maestros y maestras de Secundaria Básica. II parte*. La Habana, Cuba. Editorial Pueblo y Educación.

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

Casamayor, G. (2018) *La formación on-line una mirada integral sobre el e-learning, b-learning...* Editorial GRAÓ Barcelona, España. Recuperado de <https://www.worldcat.org › title › oclc>

Castro Alegret, Pedro. (Diciembre 2001) *¿Cómo implementar la Educación de la Sexualidad en la Escuela?* La Habana, Cuba. Curso Pedagogía.

Castro Alegret, P. et. al (2006a). *Las necesidades de educación sexual de los jóvenes estudiantes*. Ministerio de Educación.

Castro Alegret, P. et. Al. (2004b). *Vivir nuestra sexualidad y prevenir el VIH / Sida*. Ministerio de Educación.

Castro Alegret, P.L. et. al (2006c). *Educación sexual con los jóvenes del Preuniversitario, Educación técnica y Universidades pedagógicas*. Ministerio de Educación.

Castro Alegret. P. L . et al. (2004a). *Educación en la prevención del VIH/SIDA en el Sistema Nacional Escolar*. La Habana, Cuba. PNUD.

Castro Alegret. P. L et al. (2004b). *Educación en la prevención del VIH/SIDA en el Sistema Nacional Escolar*. La Habana: PNUD.

Castro Espín M. et. al.. (2015) *Creecer en la adolescencia*. La Habana, Cuba. CENESEX.

Carvajal Rodríguez, F. et al. (2017). *Prevención Integral y Promoción de la Salud en la escuela*. Gobierno Vasco.

Castro Ruz, F. (20 de septiembre de 2002) *Discurso pronunciado en la apertura del curso escolar 2002-2003*. Periódico Granma.

Cortés Alfaro, A. et al. (2006a). *Metodología para la prevención de las ITS – VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes*. Editorial Lazo Adentro.

Cortés. Alba. A. et al. (2006b). *Metodología para la prevención de las ITS- VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes*. La Habana: Editorial Lazo Adentro.

Cruz, Sánchez, F et al. (2004). *En la adolescencia queremos saber...* La Habana, Cuba. Editorial Ciencias Médicas.

Código de la niñez y la juventud. (1985). La Habana, Cuba. Editorial Política.

Conferencia Internacional de Población y Desarrollo: Derechos Reproductivos y Salud Reproductiva, (24-28 enero, 1994) El Cairo, Egipto.

Constitución de la República de Cuba. (1992).. La Habana, Cuba. Editorial Política.

Cuadernos Martianos II. Secundaria Básica. (1997). La Habana, Cuba. Editorial Pueblo y Educación

CREFAL. Centro de Cooperación Regional para la Educación de Adultos en América Latina y el Caribe. Agencia Internacional. Pátzcuaro, *El amor en la familia*. (septiembre 2000). México, DF.

CREFAL Centro de Cooperación Regional para la Educación de Adultos en América Latina y el Caribe. Agencia Internacional. Pátzcuaro. *La sexualidad de nuestros hijos*. (septiembre 2010). México, DF

CREFAL Centro de Cooperación Regional para la Educación de Adultos en América Latina y el Caribe. Agencia Internacional. Pátzcuaro. *Violencia en la familia*. (septiembre 2012). México, DF.

CREFAL Centro de Cooperación Regional para la Educación de Adultos en América Latina y el Caribe. Agencia Internacional. Pátzcuaro. *Cuidado en la adolescencia*. (septiembre 2013). México, DF

Cuba. Ministerio de Salud Pública (2000). Manual de diagnóstico y tratamiento en obstetricia y perinatología. E La Habana, Cuba. Editorial Ciencias Médicas

De Quesada Ramírez, E., Galván, E y otros. (1987). *SIDA Infección o enfermedad por el virus de inmunodeficiencia humana*. Ministerio de Cultura. La Habana, Cuba. Editorial Científico- Técnico.

De Lisle, J. (abril/1998) El Informe Delors dentro del contexto americano.
Boletín del Proyecto principal de Educación en América Latina y el Caribe. 45.
Santiago de Chile. UNESCO/OREALC. (Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe) Recuperado de [www.unesco.org › new › santiago](http://www.unesco.org/new/santiago)

De Weiss P., Aguilar G. y otros. (2005).Planeando tu vida. México. Editorial Planeta.

Delors, J. (1996)*La educación encierra un tesoro*. Informe a UNESCO de la Comisión Internacional sobre Educación para el siglo XXI. Madrid, España. Editorial Santillana.

Diez Benavides, M. (2002). Educación de la sexualidad. Editores Asociados Mexicanos,

Espada Sánchez. P. J. (2002) *Prevenir el SIDA. Guía para padres y maestros*. España: Ediciones Pirámides.

EDUK (Educación para el mejoramiento de la calidad de vida). Módulo para la capacitación de agentes multiplicadores. (1995).Santiago de Chile, Chile,

Espín Vilma. (3 de abril de 1987).Intervención en el V Congreso de la UJC. Periódico Granma

Engels, F. (1976) *El origen de la familia, la propiedad privada y el Estado*. Moscú, Editorial Progreso.

Esteva Boronat, M. (abril-junio, 1989)" Aspectos Sociales de la Educación Sexual," en *Revista Simientes*. 2(XXVII).

Font Pérez, S. (1990).*Pedagogía de la Sexualidad*. Barcelona, España. Editorial Grao.

Freud, S. (1983).*Tres ensayos sobre teoría sexual*. Madrid. España. Editora Alianza,

Ferrer, Y. *La comunicación es esencial*. En_Revista *Lazo Adentro* CNPITS/VIH/SIDA. 1(10). La Habana, Cuba.

García Valdés P. (1942).Apuntes de la conferencia sobre educación sexual: su importancia en el ámbito escolar. Pinar del Río, Cuba.

González Hernández A. (enero -marzo,1990) Pionero de la sexología en Cuba: Doctor Ángel Custodio Arce Fernández, en *Revista Pedagogía Cubana*. II(5) La Habana, Cuba. Ministerio de Educación.

González Hernández A. (1996) *El niño y la Educación. Programa de desarrollo humano..* La Habana, Cuba. Editorial Trillas.

González Hernández A. y Castellanos Simons, B. (1996) *Sexualidad y género: una reconceptualización educativa en los Umbrales del Tercer Milenio.* Tomo I y II. Bogotá, Colombia. Cooperativa. Editorial Magisterio.

González Hernández A. y Castellanos Simons, B. (1999). *Homosexualismo: Variante o Desviación?* Centro Iberoamericano para la Formación Pedagógica y la Orientación Educacional (CIFPOE).. La Habana, Cuba Instituto Superior Pedagógico” Enrique José Varona”.

González Hernández A. y Castellanos Simons, B. (2013) *Sexualidad y Género. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI.* La Habana, Cuba. Editorial Científico- Técnica.

Gutiérrez, Moreno B. (2011) *Folletos sobre la Educación Sexual .. Módulos I, II, III, IV, V, VII.* Instituto Superior Pedagógico” Félix Varela”

Guerrero, Borrero N. y García, O. G. (2002). *SIDA desde los afectos.* . La Habana, Cuba. Editorial Casa Editora Abril.

Guerrero, Borrero N. (1998) *Amor en controversia..* La Habana, Cuba. Editorial Casa Editora Abril.

Horta M. (2013) *La sexualidad en la adolescencia.* La Habana, Cuba. Editorial Casa Editora Abril.

Horta M. (2014) *Las ITS en la adolescencia y su repercusión social.* Universidad Central de las Villas Martha Abreu (soporte digital)

Horta M. (2015) *La prevención del VIH: una necesidad ante los retos del siglo XXI.* Bogotá: Cooperativa. Editorial Magisterio.

Horta M. (2016) *La escuela y su rol en la prevención de las ITS.* Madrid, España. Ediciones Pirámide.

Horta M. (2017) *La universidad cubana: un desafío permanente ante las ITS y el VIH.* Editores Asociados Mexicanos.

Horta M. (2018) *Escuela, familia y comunidad decisores ante la prevención de las ITS.* Editores Asociados Mexicanos.

Horta Sánchez M. (2005). *Sistema de contenido para perfeccionar la Educación de la Sexualidad en los (as) estudiantes de Secundaria Básica.* (Tesis de Maestría inédita). Instituto Superior Pedagógico “Capitán Silverio Blanco Núñez”, Sancti Spíritus.

Larquia I. y Dumouliu, J. (1983) *Hacia una concepción científica de la emancipación de la mujer*. La Habana, Cuba. Editorial Ciencias Sociales

García-Hueste, E. (2008). *Sida. Apoyos en el entorno personal, familiar y laboral*. Madrid, España. Ediciones Pirámide.

Geosalud. (2007). *Curso de salud pública y epidemiología*. Universidad Latina de Costa Rica. Facultad de Medicina. Recuperado de <http://www.avert.org/epidemia-mundial-sida.htm>.

González Hernández, A. et. al.(2003) *Sexualidad y Género. Alternativa para su educación ante los retos del siglo XXI*". La Habana, Cuba. Editorial Científico-Técnica.

González Soca, A. M. y Reinoso Cápiro, C. (2002). *Nociones de sociología, psicología y pedagogía*. La Habana, Cuba. Editorial Pueblo y Educación.

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

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

Lima David, M. (2005). "La ideología de La Revolución cubana". En: La política, la ideología, la ciencia, la tecnología y la cultura. Interrelación dialéctica. Maestría en Ciencias de la Educación, Módulo I. Primera parte. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Lizasoarín. O y Palaino. A. (1998) *Sida y sus consecuencias en la sociedad*. Madrid, España. Ediciones Pirámide.

López Hurtado, J. (et al.) (2000). *Fundamentos de la Educación*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Losada Díaz, A. et. al. (1984). *Las actividades extraescolares y extradocentes. Objetivos y organización*: La Habana. Cuba. En MINED. VIII Seminario Nacional para dirigentes, metodólogos e inspectores de las direcciones provinciales y municipales de educación.

Martí Pérez, J. (septiembre de 1883). *Escuela de electricidad*. Publicado en el periódico La América, En: Obras Completas, t. 8, segunda edición. La Habana 1975: Editorial Ciencias Sociales.

Martínez Llantada, M. y Bernaza Rodríguez G. (Compil.). (2003). *Metodología de la investigación educacional. Desafíos y polémicas actuales*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Martínez Llantada, M. (2001). *Filosofía de la Educación*. La Habana, Cuba. Material base Maestría en Ciencias de la Educación, IPLAC.

INEGI. Mujeres y hombres en México. 1998. México, **INEGI**.

Inquietudes más frecuentes de los adolescentes de Secundaria Básica sobre Educación Sexual en el área de salud. (1 enero- junio, 1994)., en *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana*.

Mejía, M. (2015) Programa de Educación Sexual para Jóvenes. Educación sexual para jóvenes Recuperado de <http://memismejia.blogspot.com/2015/11/educacion-sexual-para-jovenes.html>

Kelly, P. (1999) *Salud sexual para todos*. México. Editorial Grijalbo. Krause M. (2017) *Educación Sexual*. La Habana, Cuba. Editorial Científico Técnico.

Krause M. (1988) *Algunos temas fundamentales de la Educación Sexual*. La Habana, Cuba. Editorial Científico Técnico.

Lenin V. I. (1958).Obras Completas. Argentina. Editorial Catargo.

Lenin V. I. (Noviembre de 1918)Discurso en el Primer Congreso de Obreras de toda Rusia, *La emancipación de la mujer*. Editorial Progreso. Moscú.

López Hurtado, J. y otros. (2000). *Fundamentos de la Educación*. La Habana, Cuba. Editorial Pueblo y Educación.

López Sánchez, F. (1995).*Educación Sexual de adolescentes y jóvenes. Reelaboraciones de Cómo planear mi vida*. I Siglo XXI de Madrid, España Editores, S.A.

Loza Hurtado, E. (octubre-diciembre,.1999). *La Educación Sexual como medio para el desarrollo de valores y actitudes*. Santa Fe de Bogotá, Colombia, IPLAC.

Martínez Mendoza, F. (1989) Métodos de la Educación Sexual en el Círculo Infantil, en *Revista Simientes*. 4 (XXVII).

Makarenko, A. S. (Diciembre, 1971).Conferencias sobre educación infantil. Dirección Provincial de Planes Especiales. MINED.

Ministerio de Salud Pública (MINSAP). Grupo de Prevención del Sida (GPSIDA). (1996). Folleto "Los que aman la vida". Santiago de las Vega. La Habana, Cuba. GPSIDA.

Nápoles G. y Martín Viaña Cuervo, V. (junio-agosto, 1990) Importancia de la correcta Educación Sexual en los niños de edad preescolar, en *Revista Simientes*. 8(XXVI)

Padrón Durán R. (2001) *Infertilidad femenina*. Ciudad de La Habana, Editorial Científico- Técnico.

Pallares, A. (diciembre, 2017) El Deporte y la salud. Su importancia en la nueva generación. *Boletín Científico- Técnico*. INDER- Cuba, 4(4).

Peláez Mendoza, J. (2016) *Métodos anticonceptivos. Actualidad y perspectiva para el Nuevo Milenio..* Ciudad de La Habana, Cuba. Editorial Científico- Técnico.

Pérez Gastón R. y Nocedo, I. (2016) *Metodología de la Investigación. Pedagogía y Psicología*. . La Habana, Cuba. Editorial Pueblo y Educación.

Páez. D. San Juan. C. y Romo. I. (2008). *Sida y prevención*. Madrid: Ediciones Pirámide.

Partido Comunista de Cuba (PCC). (1976). Tesis y Resoluciones del Primer Congreso del PCC. La Habana: Ediciones Ciencias Sociales.

Partido Comunista de Cuba (PCC). (1981). Tesis y Resoluciones del Segundo Congreso del PCC. La Habana: Ediciones Ciencias Sociales.

Pérez, Alberto D. (2007). *Ratifica Sistema de la ONU en Cuba compromiso contra el VIH/SIDA*. En línea. Recuperado de http://www.undp.org.cu/noticias/sida_06.htm .

Pérez, G. (et al.) (1983): *Metodología de la investigación pedagógica y psicológica*. I Parte. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)- Ministerio de Salud Pública (MINSAP). (2004). *Normas jurídicas aplicables a las personas que viven con VIH/SIDA*. Ciudad de La Habana. Recuperado de <https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=PNUD#>

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA/OMS). (2007). *Las estadísticas del SIDA y VIH en el mundo*. En línea. Recuperado de <http://www.avert.org/epidemia-mundial-sida.htm>.

Ricardo Ayres, J. (diciembre 2008) Una autentica pedagogía de prevención. En Revista Brasileña “*Sexualidad Género y Sociedad*”. 14.

Rodríguez Palacios, A. et. al. (2006). *La sexualidad en adolescentes con necesidades educativas especiales y la comunicación familiar*. Documento

digital. PDF. En línea. Recuperado de <http://www.cuiss.buap.mx/informacion.htm>

Rodríguez Roch, L. (2007). *El SIDA en Cuba*. Documento digital. Formato de archivo: PDF/Adobe Acrobat. Recuperado de <http://www.cuiss.buap.mx/informacion.htm>.

Ruiz Aguilera, A. (2006). *Material Básico Bases de la investigación educativa y sistematización de la práctica pedagógica*. Maestría en Ciencias de la Educación, Módulo I Segunda parte. La Habana, Cuba. Editorial Pueblo y Educación.

Sarduy Y.P. (2004) *Técnicas participativas de educadores cubanos*. E La Habana, Cuba. Editorial Pueblo y Educación..

Vasallo Celestino, C. (2017) *Revista Habanera de Ciencias Médicas versión Online* ISSN 1729-519X Rev haban cienc méd 6(5) Ciudad de La Habana dic. Recuperado de <https://www.researchgate.net › links › Preserving-our-scientific-identity>

Zapata Boluda, R. M. & Gutiérrez Izquierdo, M. I. (2016) *Salud sexual y reproductiva* Recuperado de www.worldcat.org › title › salud-sexual-y-reproductiva › oclc

ANEXOS

ANEXO 1

Encuesta a estudiantes

Objetivo: Obtener información sobre el conocimiento que tienen los estudiantes de 10. 2. Del IPU Honorato del Castillo Cancio” en cuanto a las ITS, el VIH y el SIDA, así como las actitudes y comportamiento que manifiestan para su prevención.

Estimado estudiante: estamos realizando un trabajo investigativo para el cual necesitamos nos ofrezcas tus impresiones acerca de las ITS y el VIH y el SIDA. Las respuestas serán anónimas y confidenciales, además de gran importancia para el estudio.

Encuesta evaluativa

1. Que es para ti una Infección de Transmisión Sexual:

- ___ Caminar en exceso.
- ___ Es una infección que afecta fundamentalmente a la población joven.
- ___ Tener catarro
- ___ No usar preservativos en las relaciones sexuales.
- ___ Es una infección que se puede adquirir por mantener una vida sexual irresponsable y relaciones sexuales desprotegidas.
- ___ Dormir poco
- ___ Es una infección transmisible que puede provocar la muerte.

Nota: Para obtener los niveles de conocimientos

Alto: 3 ítems correctos Medio: 2 ítems correctos Bajo: -1 ítems correcto

2. De las siguientes infecciones y enfermedades, selecciona las que consideres una ITS

- ___ Blenorragia
- ___ Hipertensión Arterial
- ___ Condiloma Acuminado
- ___ VIH / SIDA
- ___ Herpes Simple Genital
- ___ Sífilis
- ___ Trichomonas
- ___ Hepatitis B
- ___ Escabiosis

- ___ Catarro
- ___ Diabetes

Nota: Para obtener los niveles de conocimientos

Alto: 6-7 ítems correctos Medio: 4-5 ítems correctos Bajo: -1-2 ítems correcto

3. Una persona puede contagiarse con una ITS a través de diferentes vías, seleccione las correctas.

- ___ Contacto directo con animales
- ___ A través de relaciones sexuales no protegidas
- ___ Uso común de vasos, cubiertos y otros objetos de uso personal
- ___ Jeringuillas u otros instrumentos contaminados
- ___ Transfusiones de sangre.
- ___ Besos, caricias, baños sanitarios.

Nota: Para obtener los niveles de conocimientos

Alto: 3 ítems correctos Medio: 2 ítems correctos Bajo: 1 ítems correcto

4. Los grupos de riesgo más propensos a adquirir las Infecciones de Transmisión Sexual, el VIH y el SIDA son:

- ___ Los que mantienen un comportamiento sexual estable.
- ___ Los que tienen relaciones sexuales no protegidas.
- ___ Los que no han iniciado las relaciones sexuales.
- ___ Todos los que cambian de pareja con frecuencia.

Nota: Para obtener los niveles de conocimientos.

Alto: 2 ítems correctos Medio: 1 ítems correctos Bajo: 0 ítems correcto

5. ¿EL VIH y el SIDA pueden transmitirse por?

- ___ Por la lactancia materna.
- ___ Por contacto por saliva o sudor de una persona infectada.
- ___ Por compartir agujas o jeringas.
- ___ La tos o el estornudo.
- ___ Contacto sexual desprotegido.

Nota: Para obtener los niveles de conocimientos.

Alto: 3 ítems correctos Medio: 2 ítems correctos Bajo: 1 ítems correcto.

6. Las principales medidas para evitar las ITS son

- ___ No realizar el acto sexual.
- ___ No andar descalzo.
- ___ Tomar Tabletas Anticonceptivas.
- ___ Usar preservativo o condón en todas las relaciones sexuales.
- ___ Protegernos de los insectos chupadores de sangre.
- ___ Análisis y control de la sangre y sus derivados utilizados en las transfusiones.
- ___ Usar dispositivos intrauterinos.
- ___ Vacunas.
- ___ Mantener una pareja sexual estable.

Nota: Para obtener los niveles de conocimientos.

Alto: 4 ítems correctos Medio: 3 ítems correctos Bajo: 1-2 ítems correcto

7. Las manifestaciones clínicas más frecuentes de las ITS son

- ___ Ardor al orinar.
- ___ Zumbido en los oídos.
- ___ Tos seca.
- ___ Secreción vaginal.
- ___ Falta de aire.
- ___ Aparición de chancro o ulceración.
- ___ Inflamación de miembros inferiores.
- ___ Aparición de verrugas en los genitales.

Nota: Para obtener los niveles de conocimientos.

Alto: 4 ítems correctos Medio: 3 ítems correctos Bajo: 1-2 ítems correcto.

8. En los temas de salud escolar que se imparten en tu escuela ¿Cuáles te interesan más, las que traten de?4

- ___ El tabaquismo.
- ___ El SIDA.
- ___ Las droga
- ___ La educación vial.
- ___ VIH.
- ___ Las ITS.
- ___ El alcoholismo.

Nota: Para obtener los niveles de conocimientos.

Alto: Muestran interés por las 3 Infecciones de Transmisión Sexual Medio: muestran interés solo por el VIH o el SIDA Bajo: no muestran interés por ninguna de las tres.

9. Cuando participas en los temas seleccionados te sientes: 5

- ___ Seguro por lo que aprendiste.
- ___ Satisfecho porque trataron un tema de total interés para ti.
- ___ Motivado e interesado por volver a participar pues quedaron cosas que necesitas aprender.
- ___ Indiferente pues voy porque me lo imponen.
- ___ Asisto a los temas pero no me interesa lo que dicen.
- ___ No es de mi interés participar en estos temas porque no considero necesario conocer sobre él.

Nota: Para obtener los niveles de conocimientos

Alto: 3 ítems correctos Medio: 2 ítems correctos Bajo: 1 ítems correcto.

10. Los medios de protección los usas:

- ___ Cuando mantienes relaciones sexuales con tu pareja estable.
- ___ Cuando tienes relaciones sexuales con una pareja ocasional.
- ___ Como medio anticonceptivo.
- ___ Siempre que tengas relaciones sexuales.
- ___ Nunca.

Nota: Para obtener los niveles de conocimientos

Alto: 3 ítems correctos Medio: 2 ítems correctos Bajo: menos de 2 ítems correctos.

11. En tus relaciones sexuales: 6

- ___ Te proteges con preservativos.
- ___ Mantienes una pareja estable.
- ___ No te proteges porque no te puede tocar a ti.
- ___ Prefieres cambiar a menudo de pareja.
- ___ No usas protección porque te resulta incómodo.
- ___ Sientes pena negociar la protección con tu pareja.

Nota: Para obtener los niveles de conocimientos.

Alto: por 2 ítems correctos, medio por el primer ítem bajo: si no tiene ningún ítem correcto.

Gracias por su colaboración.

ANEXO 2

Prueba pedagógica a estudiantes (pre-test –pos-test)

Objetivo: Constatar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de 10.2 del IPU “Honorato del Castillo Cancio” en cuanto a las ITS, el VIH y el SIDA, así como las actitudes y comportamiento que manifiestan para su prevención, antes y después de la aplicación de la propuesta.

Realice las actividades que a continuación se te indican

- 1) ¿Qué significado tienen las siglas ITS, VIH y SIDA?
- 2) Mencione las ITS que conoces.
- 3) ¿Cuáles de ellas son incurables?
- 4) ¿Qué sabes sobre la cura del VIH y el SIDA?
- 5) ¿Por qué vías se transmiten estas infecciones?
- 6) ¿Cuáles son las medidas más eficaces para prevenirlas?
- 7) ¿Conversas con tu pareja estas formas de prevención?
- 8) ¿Siempre que tienes una relación sexual utilizas métodos de prevención?
- 9) Teniendo en cuenta tu conducta sexual, te consideras vulnerable a contraer alguna de estas infecciones.
- 10) ¿Consideras interesante este tema para tener una vida más plena?
- 11) Expresa en 3 oraciones como máximo cómo te has sentido en las actividades donde se han abordado las ITS, el VIH y el SIDA.

ANEXO 3

Entrevista a estudiantes

Objetivo: Constatar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de 10.2 del IPU “Honorato del Castillo Cancio” en cuanto a las ITS, el VIH y el SIDA, así como las actitudes y comportamiento que manifiestan para su prevención.

Cuestionario

- 1- ¿Consideras que tienes conocimientos sobre las ITS, el VIH y el SIDA?
a)-Mencione algunas de ellas.
- 2- ¿Cuáles son las vías de transmisión de las ITS, el VIH y el SIDA?
- 3- ¿Conoces algunas medidas de prevención de las ITS, y el VIH? ¿Cuáles?
- 4- ¿Te interesa siempre conocer acerca de las ITS, el VIH y el SIDA? ¿Por qué?
- 5- ¿Le atribuyes alguna importancia al conocimiento que adquieres acerca de las ITS, el VIH y el SIDA? ¿Por qué?
- 6- ¿Consideras que asumes una actitud responsable ante tu vida sexual? ¿Cómo lo expresas en tu actuación?

ANEXO 4

MATRIZ DE VALORACION PARA LA DIMENSION COGNITIVA

Objetivo: Establecer las diferencias elementales que distinguen los modos de actuación que alcanzan los estudiantes al medir los indicadores de cada dimensión de la variable independiente

Ind.	Alto	Medio	Bajo
1	Pleno conocimiento sobre las diferentes ITS, el VIH y el SIDA y sus síntomas.	Conocimiento de algunas de las ITS, tener nociones del VIH y el SIDA y dominar algunos síntomas de estas infecciones.	Pobre conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y no dominar los síntomas de estas infecciones.
2	Pleno dominio de las vías de transmisión de las ITS, el VIH y el SIDA.	Cierto dominio de algunas de las vías de transmisión de las ITS, el VIH y el SIDA.	Pobre dominio de las vías de transmisión de las ITS, el VIH y el SIDA.
3	Pleno conocimiento de las formas de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.	Conocimiento de algunas de las formas de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.	Pobre conocimiento de las formas de prevención de las ITS, el VIH y el SIDA.

(Continuación anexo 4)

MATRIZ DE VALORACIÓN PARA LA DIMENSIÓN AFECTIVA

Ind.	Alto	Medio	Bajo
4	1-Pleno interés mostrado por los estudiantes por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA.	1-En ocasiones muestran Interés los estudiantes por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA.	1- Pobre interés mostrado por los estudiantes por la adquisición de conocimientos acerca de las ITS, el VIH y el SIDA.
5	1- Plena satisfacción mostrada por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención.	1--En ocasiones muestran satisfacción por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención.	1--No muestran satisfacción por el conocimiento sobre las ITS, el VIH y el SIDA y su prevención.

(Continuación anexo 4)

MATRIZ DE VALORACIÓN PARA LA DIMENSIÓN ACTITUDINAL

Ind.	Alto	Medio	Bajo
6	1-Uso sistemático de las medidas de protección de las ITS, el VIH y el SIDA.	1- Se utilizan en ocasiones las de medidas de protección de las ITS, el VIH y el SIDA.	1- No se utilizan las de medidas de protección de las ITS, el VIH y el SIDA
7	1-Asumen una conducta sexual responsable.	1- Asumen una conducta sexual responsable solo en ocasiones.	1- No asumen una conducta sexual responsable

ANEXO 6

Análisis cuantitativo de la encuesta 1.

Tabla 1: Resultados de la encuesta aplicada a los estudiantes antes de la aplicación del experimento pedagógico.

Elementos encuestados	Alto	%	Medio	%	Bajo	%
1	4	13	8	27	18	60
2	5	17	7	23	18	60
3	3	10	8	27	19	63
4	6	20	4	13	20	67
5	4	13	4	13	22	74
6	6	20	5	17	19	63
7	4	13	4	13	22	74
8	5	17	5	17	20	66
9	5	17	4	13	21	70
10	3	10	3	10	24	80
11	3	10	3	10	24	80

Tabla 2: Resultados de la encuesta aplicada a los estudiantes después de la aplicación del experimento pedagógico.

Elementos encuestados	Alto	%	Medio	%	Bajo	%
1	18	60	8	27	4	13
2	18	60	7	23	5	17
3	19	63	8	27	3	10
4	20	67	4	13	6	20
5	22	73	4	13	4	13
6	19	63	5	17	6	20
7	22	73	4	13	4	13
8	20	67	5	17	5	17
9	23	77	4	13	3	10
10	22	73	4	13	4	13
11	20	77	6	20	4	13

ANEXO 5

DATOS MEDICIÓN DE DIMENSIONES E INDICADORES

Indicadores	Actividades	Total	Prueba pedagógica Inicial						Prueba pedagógica Final					
			A	%	M	%	B	%	A	%	M	%	B	%
1	1,2,3,4	30	4	13,3	2	6,7	24	80	23	76,7	3	10	4	13,3
2	5	30	5	17	3	10	22	73	21	70	5	17	4	13
3	6 y 7	30	3	10	2	6,7	25	83,3	21	70	5	17	4	13
4	10	30	6	20	4	13,3	20	66,7	23	76,7	3	10	4	13,3
5	11	30	4	13,3	2	6,7	24	80	24	80	3	10	3	10
6	8	30	3	10	2	6,7	25	83,3	20	66,7	4	13,3	6	20
7	9	30	4	13,3	3	10	23	76,7	21	70	3	10	6	20