

TITULO: PROGRAMA PREVENTIVO EN VIH Y SIDA PARA LA ESTRATEGIA CURRICULAR CONTEXTUALIZADA.

Autores: Lic. Dalila Caridad García Carvajal.

dalila62.garcia@nauta.cu dalila@uniss.educ.cu

DrC. Manuel Ernesto Horta Sánchez.

DrC. Mislaiyvys Perez Echemendia.

RESUMEN

La universidad es el marco idóneo para coordinar una labor educativa eficaz en la prevención del SIDA, de ahí la responsabilidad de docentes a la hora de elaborar programas que posibiliten el tratamiento del tema de forma amena, libre de estereotipos sexistas, mitos, estigmas y tabúes.

En el presente artículo se brindan etapas para la elaboración de un programa preventivo en VIH y el SIDA, lo cual le posibilitará al docente contribuir al desarrollo de la estrategia curricular contextualizada para la educación sexual en los estudiantes de modo que posibilite estilos de vida saludables que por ende eleven la calidad de vida, como una de las acciones del proyecto “El enfoque cultural en la lucha contra las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH- SIDA en la formación de profesores”, auspiciado por la UNESCO, y el cual dirige la Facultad de Pedagogía de la Universidad José Martí Pérez de Sancti Spíritus.

Palabras claves: Programa; programa preventivo; ITS; VIH; SIDA

TITLE: PREVENTIVE PROGRAMME ON HIV-AIDS FOR THE CONTEXTUALIZED CURRICULUM STRATEGY

ABSTRACT

University is the ideal framework to coordinate an effective educational work in the prevention of AIDS, hence the responsibility of teachers to develop programs that enable treatment of the subject so enjoyable, free of sexist stereotypes, myths, stigmas and taboos.

This article offers stages for the elaboration of an HIV-AIDS preventive program, which makes possible the teachers' contribution to the development of a contextualized

curriculum strategy. This strategy is addressed to the students' sexual education, enabling healthy life styles and therefore, an increase in their quality of life, as one of the actions of the project: "The cultural approach in the fight against Sexually Transmitted Infections and HIV-AIDS in the formation of teachers". This project is sponsored by UNESCO and carried out by the Pedagogic Faculty of Sancti Spíritus University José Martí Pérez.

Key words: program; preventive program; STIs; HIV; AIDS

INTRODUCCIÓN

La importancia de abordar el problema de la infección por el VIH y el SIDA como componente fundamental y necesario del proceso de desarrollo mundial es reconocida claramente y aceptada por las comunidades internacionales como lo demuestra la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas (2000) y los ocho Objetivos de Desarrollo del Milenio que incluyen una referencia específica a la necesidad de detener y prevenir la propagación de la pandemia por infección del VIH.

Desde el comienzo de la pandemia del SIDA se ha sido claro que la única manera efectiva de prevenir la transmisión del VIH es a través del cambio de comportamiento: la disminución o eliminación de las conductas de riesgo y la implantación y generalización de conductas saludables.

La escuela desempeña un papel primordial en el moldeamiento del comportamiento de los alumnos, es por ello que el docente juega un rol importante no solo en promover información, sino en el enseñar habilidades para disminuir las conductas de riesgo y promover las más saludables. Esto implica necesariamente que los educadores conozcan y sepan aplicar programas preventivos para abordar la temática del VIH y el SIDA, es por ello que el presente trabajo tiene como finalidad:

-Brindar etapas para la elaboración de un programa preventivo en VIH y el SIDA

DESARROLLO

En estudios realizados por integrantes de la Carrera estudios socioculturales y la cátedra de educación sexual de la Universidad José Martí Pérez, del cual los autores de la presente investigación son integrantes, se logró constatar la insuficiente preparación de los docentes del Departamento de estudios socioculturales, y el de la Facultad de Ciencias de la Educación para la elaboración de programas preventivos en

VIH y el SIDA que posibiliten la correcta dirección del aprendizaje. En tal sentido a partir de tales limitaciones, se brindan etapas para la elaboración de un programa preventivo en VIH y el SIDA, lo cual le posibilitará al docente contribuir al desarrollo de una educación sexual responsable en los estudiantes en virtud de contribuir a estilos de vida saludables y lograr mejoras en el contexto en el cual se desarrollan.

El programa preventivo comprende la creación de cinco etapas, las cuales se expone seguidamente.

Etapas a tener presente para la elaboración de un programa preventivo:

1-Analizar la realidad y diagnosticar.

2-Establecer los objetivos.

3-Decidir la metodología a emplear.

4-Pautas de la metodología.

5-Evaluación

Etapa 1. Analizar la realidad y diagnosticar.

En el primer paso del diseño del programa es el análisis de los destinatarios y la oportunidad de actuar sobre ellos. En esta etapa deben analizarse las variables físicas y sociales relevantes para la población con la cual se va a incidir. Se debe tener muy presente los siguientes datos: edad, sexo, nivel escolar, cultural, conocimiento de salud existente, experiencia laboral, intereses y necesidades. En este análisis no debe obviarse los recursos de la población a nivel de organizaciones sociales (como asociaciones juveniles, de respuesta al SIDA) y los recursos sanitarios y sociales (centros de salud, instituciones de prevención, centros de planificación familiar, centros de servicios sociales, etcéteras).

Este análisis descriptivo se completa con un análisis cognitivo conductual de los antecedentes, los comportamientos concomitantes y las consecuencias inmediatas de la actividad sexual de los adolescentes. De este modo se obtiene información de los comportamientos, actitudes, creencias de esta población, así como de las acciones de los compañeros. Es importante destacar los comportamientos específicos y los pensamientos que motiven a las personas y refuerzan la actividad sexual. También permite conocer los eventos sociales y/o físicos que pueden servir como estímulos discriminativos (origen o anticipadores) para mantener relaciones sexuales, seguras o de otra manera. La información de este análisis permite identificar las situaciones de

riesgo y las presiones para mantener relaciones sexuales. Con estos datos el educador puede aplicar la estrategia curricular contextualizada, ya los estudiantes tienen diferentes fuentes de procedencia, lo cual permite, diseñar situaciones a partir de vivencias para practicar el aprendizaje de habilidades, acercando el contenido de la intervención al lenguaje de los adolescentes.

Etapa 2. Establecer los objetivos.

Los objetivos de la intervención determinan los contenidos y las actividades del programa, que siempre estarán subordinados a lo que se pretenda conseguir con él (fundamentalmente la adquisición de conocimientos, ejercitación de conductas y el desarrollo de actitudes eficaces para eliminar las prácticas de riesgo y la solidaridad con los afectados).

Entre los requisitos que deben cumplir los objetivos deben destacarse:

✚ Han de ser operativos, es decir claros y concisos, preferiblemente establecidos en términos conductuales por escritos. Por ejemplo:

-Argumentar la importancia del uso correcto del condón o preservativo (ponérselo, quitárselo, adquirirlo) de modo que contribuya al desarrollo de una conducta sexual responsable.

De esta forma el objetivo resulta más fácil de evaluar.

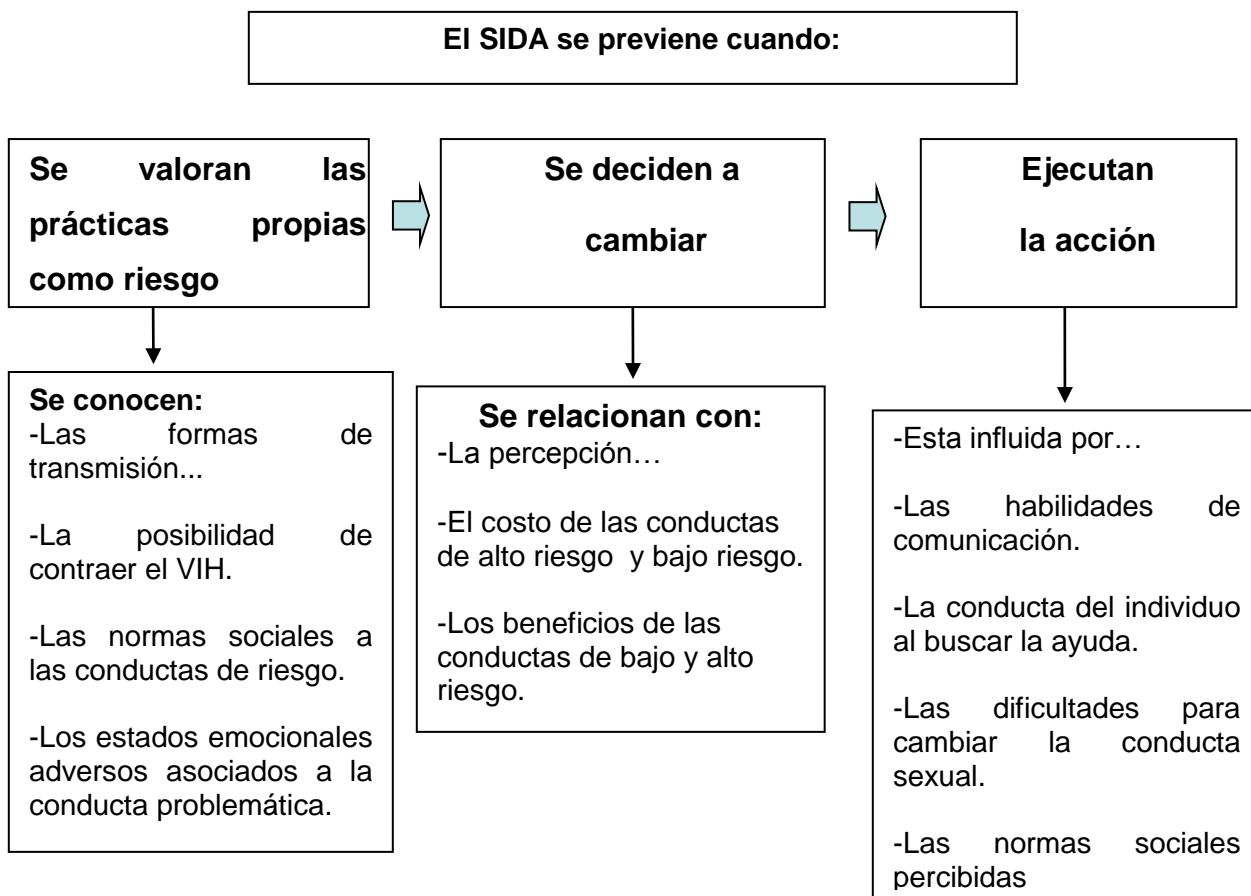
✚ Han de ser operativos, es decir claros y concisos, preferiblemente establecidos en términos conductuales por escritos. Por ejemplo:

-Argumentar la importancia del uso correcto del condón o preservativo (ponérselo, quitárselo, adquirirlo) de modo que contribuya al desarrollo de una conducta sexual responsable.

✚ Siempre que sea posible, es importante priorizar los objetivos y seleccionarlos según se alcancen a corto mediano y largo plazo. Por ejemplo, al realizar un programa para adolescentes y jóvenes que no han realizado sus relaciones sexuales, se puede plantear el cambio de actitudes y el aumento de la información a corto plazo, el uso del preservativo o condón en todas las relaciones sexuales a medio plazo (en cuanto se inicien) y que los adolescentes y jóvenes no se vean afectados por el VIH a largo plazo.

Entre los objetivos más importantes de la prevención del SIDA con adolescentes y jóvenes, destacan los relativos al aumento de la información, para el cambio de actitudes, y la adquisición y/o refuerzo de habilidades comportamentales que permitan a

los mismos enfrentares a situaciones en las que decidirán si adoptar una conducta “de riesgo” o “de prevención”. En general, para poder contribuir a la disminución de la conducta de riesgo en SIDA deben partir de las premisas que se exponen en el siguiente gráfico, las cuales podrían facilitar la adopción de los objetivos que se establecerán para la intervención.



Ejemplo de propuesta de objetivo son los siguientes:

- Fomentar la educación sexual de la población adolescente y jóvenes de modo que contribuya al incremento de la información sobre las ITS y su forma de transmisión de modo que contribuya al desarrollo de una actitud abierta y positiva hacia la sexualidad.
- Argumentar la importancia de las relaciones sexuales no coitales de modo que posibilite el desarrollo de estilo de vida saludable en aras de elevar la calidad de vida.
- Argumentar la importancia de las prácticas sexuales seguras de modo de contribuya al desarrollo de una sexualidad responsable.
- Explicar la metodología de colocación y retirada del uso del condón o preservativo en virtud de contribuir al desarrollo de la educación sexual responsable que evite un

embarazo no deseado y la adquisición de una ITS con marcado énfasis en el VIH y el SIDA.

-Argumentar la importancia de la comunicación como alternativa para el tratamiento de los temas relacionados con la sexualidad y las ITS.

-Valorar la importancia de las prácticas sexuales no coitales en virtud de prevenir las ITS y el VIH y el SIDA.

-Valorar la importancia de retardar las relaciones sexuales no deseadas en virtud del desarrollo de estilo de vida saludable en aras de elevar la calidad de vida.

-Argumentar las consecuencias que provocan las ITS y el VIH en PVVIH y en personas que viven con SIDA, de modo que posibilite la sensibilización ante esta problemática para la salud.

- Argumentar la necesidad de solidarizarse con las PVVIH y el SIDA, de modo que se facilite el desarrollo de una conducta de colaboración y afecto en toda la población.

Etapa 3. Decidir la metodología.

En este se debe concretar la metodología de un programa, supone responder a la pregunta: ¿cómo se va a realizar la intervención? Se debe precisar cuál será la duración idónea y la organización de las sesiones, quiénes serán los encargados de intervenir con los destinatarios, las técnicas educativas para la trasmisión de la información, mejora de habilidades que se emplearán en las sesiones, así como los recursos y materiales de apoyo didáctico.

Etapa 4. Pautas de la metodología.

Para obtener un cambio de actitud es necesario utilizar técnicas participativas o implicantes (como juego de roles o el uso del vídeo), mientras que para obtener cambio de conducta es necesario utilizar técnicas más directas centradas en el manejo, control y planificación de las relaciones íntimas. También juega un rol importante la utilización de métodos persuasivos y los complementarios.

“Los métodos persuasivos van ejercen una influencia moral sobre la conciencia, los sentimientos y la voluntad de los estudiantes con la finalidad de formar cualidades positivas y eliminar las negativas. Para ello pueden emplearse varios procedimientos como el diálogo, la charla, la conferencia, el debate, la discusión de obras literarias, la proyección de películas, la narración y la educación mediante el grupo.

Métodos complementarios:

-El estímulo y la sanción.

Ambos enfatizan y refuerzan las motivaciones, promueven el análisis y la valoración de la actuación individual y colectiva. Tanto el estímulo como la sanción deben aplicarse con criterios pedagógicos correctos para que cumplan su función educativa.

La sanción (esta ayuda a comprender las deficiencias, a erradicar los malos hábitos y costumbres) debe ser aplicada con criterio formativo, no destructivo; debe ayudar a la comprensión de la naturaleza y causa de los errores, debe influir positivamente en la esfera emocional y motivacional de los estudiantes con la finalidad de que interioricen la justeza de la sanción y que, a partir de ese momento, dediquen todos sus esfuerzos a evitar la reincidencia.

La aplicación de la sanción como método cuenta también con distintos procedimientos tales como: la advertencia, la amonestación privada o ante el colectivo del grupo, etcétera. "(Castro, P. y otros, 2004)

Otros autores tales como la Konnikova, clasifican estos métodos como

-Métodos de formación de la experiencia moral, la conducta y la actividad.

Métodos de formación de la conciencia moral. (Konnikova, 1975)

-Métodos complementarios (estímulo sanción), aspectos estos con los que coincide Castro P., 2004.

Clasificación de Savin

-Métodos de formación de la conducta social y la organización de la actividad de los escolares.

-Métodos de formación de la conciencia. (Savin a, 1976)

Aunque, Savin plantea estos dos grupos fundamentales, se refiere también al estímulo y el castigo.

La Schukina, clasifica estos métodos como:

-Métodos de formación de conductas positivas, mediante la actividad y las relaciones que se establecen.

-Métodos de influencia en la conciencia.

-Método de estímulo y castigo. (Schukina, 1977)

Boldiriev en 1982, expone que el proceso de educación abarca, por una parte, la influencia organizada y dirigida de los educadores sobre los educandos, y por otra parte, la actividad organizada y dirigida de los educandos. Sobre esta base establece la

siguiente clasificación.

-Método de persuasión.

-Método de ejercitación.

-Método auxiliar: estímulo y amonestación (Boldiriev. N. I. 1982)

Somos del criterio que lo más importante no radica en memorizar cada una de las clasificaciones expuestas, sino en comprobar que los métodos educativos son las vías que se sigue en la formación de programas preventivos en VIH y SIDA para la estrategia curricular contextualizada, lo cual conduce a la formación y reafirmación de sus convicciones, al mismo tiempo que cada actuación refleje el nivel de desarrollo alcanzado en las convicciones.

El valor educativo de un método radica en su efectividad para producir el tránsito de lo externo a lo interno y viceversa. Una selección inteligente de los métodos de educación debe considerar esencial el protagonismo del estudiantado en cada una de las tareas, con la oportuna conducción del profesor, sobre la base de que la personalidad se forma y se desarrolla en la actividad y la comunicación.

Como pautas generales se puntualizan las siguientes:

-Crear un ambiente de apoyo social y ambiental para los adolescentes, a través de la educación familiar, los profesores los líderes comunitarios y de los profesionales de los medios de comunicación.

-Facilitar la información operativa y concreta, sin dejar lugar a dudas, siempre debe utilizarse el lenguaje científico más actualizado en aras de que los estudiantes se apropien de los mismos.

-Planificar cuidadosamente la metodología, dando prioridad a técnicas que potencien la práctica y la adquisición de nuevas habilidades.

-Vencer las posibles resistencias iniciales para hablar de temas relacionados con la sexualidad y su educación, dado por los mitos, tabúes y estereotipos sexistas que aún persisten en la sociedad y que han ido extendiéndose de generaciones en generaciones. En caso que se detectan estas dificultades, es útil dedicar el inicio del programa a familiarizarse con el tema y vencer los mismos.

-Fomentar la discusión, el intercambio, la reflexión y la presentación de vivencias entre los estudiantes, de modo que posibilite la adquisición de un aprendizaje para la vida.

La metodología en el aula debe ser activa y participativa, a través de la reflexión y la

comunicación, para analizar situaciones de la vida práctica, sus conocimientos, sus actitudes, sus comportamientos y el porqué de estos, para después incidir en estos factores adecuando la intervención al momento en que se encuentra cada participante en el proceso de cambio de comportamiento.

Etapa 5. Evaluación.

La evaluación de un programa indica si éste ha tenido éxito en la consecución de los objetivos propuestos, y en qué medida. Para ello interesa conocer si los participantes han adquirido la información y las habilidades necesarias para poner en práctica las conductas-meta, y si ésta se mantiene a lo largo del tiempo. A la hora de valorar la eficacia de una intervención preventiva del SIDA, se pueden atender, entre otras, las siguientes variables.

Variables	Indicadores
-Variable informativa.	-Conocimientos sobre las vías de transmisión. -Información acerca de las medidas de prevención. -Percepción de la opinión normativa sobre las prácticas sexuales seguras.
-Variable actitudinal.	-Actitud favorable hacia los comportamientos seguros. -Intención de poner en práctica dichas conductas. -Actitud positivas hacia las PVVIH.
-Variable conductual.	-Habilidad para posponer las relaciones sexuales. -Habilidad para negociar el uso del condón. -Habilidad para resistir la presión individual y grupal.

¿Qué instrumentos se pueden emplear para la evaluación en los estudiantes?

a)-Para evaluar el nivel de información:

Los instrumentos más utilizados para valorar el grado de información de los estudiantes son los cuestionarios. Los hay de carácter general sobre conocimientos globales respecto al SIDA, y específicos, que pueden centrarse en áreas concretas, por ejemplo, en las conductas de riesgo. También pueden realizarse actividades grupales, que pueden servir para estimular en nivel de información del grupo.

b) -Evaluación de actitudes hacia las conductas de riesgo, las prácticas de prevención y la solidaridad con las PVVIH.

En principio, una actitud favorable a la realización de una conducta determinada puede predecir su futura realización. Esta información es muy valiosa a la hora de valorar la eficacia del programa. Una forma que puede emplearse para valorar las actitudes de los alumnos son los cuestionarios, del cual en el (anexo 1) se expone un ejemplo, donde inicialmente se brinda se brindan historias en las que un protagonista, del mismo sexo que el alumno que responde, debe optar por actuar según diversas alternativas. La segunda parte incluye cuestiones sobre el grado de riesgo de contraer el virus de SIDA que tenían los protagonistas.

C)- Evaluación de las habilidades

Una de las técnicas más fiables para evaluar las habilidades sociales son las pruebas estructuradas de interacción breve. Mediante la representación de papeles, el educador puede valorar de forma objetiva el nivel de competencia de los participantes. El procedimiento es el que sigue:

- 1-Describir la situación.
- 2- Representación de papeles.
- 3-Valoración general o en planilla.

En el (anexo 2) se brinda una explicación de cómo registrar la información de cada sujeto evaluado

Puede **concluirse** planteando que el diseño del proceder para la elaboración de un programa de prevención en VIH y el SIDA, puede constituir una alternativa para facilitar el aprendizaje de los estudiantes en lo que respecta al tema; además el mismo posibilita que el docente se apropie de este para hacer más efectiva su labor educativa desde el propio proceso docente educativo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

-Boldiriev. I. N. (1982) Metodología del organización del trabajo educativo. Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de La Habana.

-Buchanan, D y Cernada. G.(2008). AIDS prevention programs: a critical review. International Quarterly of Community Health. Education.

-Castro Alegret. P. L y otros. (2004). Educación en la prevención del VIH/SIDA en el Sistema Nacional Escolar. La Habana; PNUD.

-Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/SIDA. (2003). Ahora más que nunca.

Disponible en: www.unfpa.org/swp/2003/english/ch4/page3.htm.

-Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/SIDA. (2007). Manual para promotores(as). (Impresión ligera)

-Coombes, C y Kekky. M. J. (2006). La Educación como medio de combatir el VIH-SIDA. UNESCO. Perspectivas. Vol. XXXI, No. 3. Versión en línea del 18 de abril de 2006. Disponible en: http://portal.unesco.org/education/en/file_download.php/8b101702cb719eb6357-e502e05f8a8eprosppects119.pdf

-Colectivo de autores. (2005). A prender a prevenir. La Habana: Editorial CENESEX. La Habana.

-Fernández, S., Juárez, O. Y Díez, T. (1999). Prevención del SIDA en la escuela secundaria: recopilación y valoración de programas. En Revistas Española de Salud Pública. España.

-Horta Sánchez, M.(2010). El tratamiento del contenido de la prevención del VIH y el SIDA con enfoque interdisciplinario y vivencial.(Tesis doctoral). Sancti Spiritus.

-Konnikova. T. E.(1975). Metodología de la labor educativa. Editorial Grijalbo . México

-_____. (2009).Conductas ante el VIH y el SIDA. México DF: Editorial, Diana.

-Orman, A. (2009). De mujer a mujer. Algunas consideraciones para la prevención de las ITS/VIH/sida. Ciudad de La Habana. Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/sida.

-Rosabal Socarras. A. (2007). Frente al estigma. 35 preguntas sobre legalidad y SIDA en Cuba. La Habana.

Savin, N, V. (1976). Pedagogía. Instituto cubano del libro. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana.

Schukina, G. I. (1977). Pedagoguika scoli. Editorial Proveschenie. Moscú.

Anexo 1. Encuesta.

Estudiante esperamos que responda con sinceridad el siguiente cuestionario, recuerde que este es anónimo.

Gracias.

1-Lea la siguiente situación.

Este sábado por la noche Ronaldo se ha reunido con sus compañeros de aula para celebrar el fin de los exámenes. Después de cenar, todos marchan a la discoteca, donde bailan toda la noche. En un momento dado Ronaldo se acerca a una chica desconocida rubia, de ojos azules y cuerpo muy apuesto que no ha parado de mirarlo durante buen tiempo. Hablan y ríen en buen rato, finalmente deciden marchar a la casa de este, que esa noche estaba vacío. En pleno apasionamiento se dan cuenta que no tiene preservativo.

a)-¿Qué haría usted si fuese Ronaldo?

Marque con una (x) la o las respuestas que considere(s) correcta(s)

_____Continuaría.

_____No seguiría. Otro día será.

_____Seguiría pero sin penetración.

_____Continuaría con penetración pero sin eyaculación.

_____Continuaría pero solo con penetración anal

Anexo 2. Técnica: Representación de papeles.

Objetivo: Valorar de forma objetiva el nivel de competencia de los participantes.

En esta técnica se evaluarán los aspectos verbales y las no verbales

Leyenda

I-Aspectos verbales:

Se otorga **5 puntos** al sujeto que:

- Muestra claridad en el mensaje.
- No emplea expresiones vagas, carentes de argumentos.
- Consigue su objetivo.
- El mensaje que se tramite no muestra agresividad.

Se otorga **4 puntos** al sujeto que muestra limitaciones en uno de los cuatro aspectos.

Se otorga **3 puntos** al sujeto que muestra limitaciones en dos de los cuatro aspectos.

Se otorga **2 puntos** al sujeto que muestra limitaciones en tres de los cuatro aspectos.

Se otorga **1 punto** al sujeto que muestra limitaciones en los cuatro aspectos.

II-Aspectos no verbales:

Se otorga **5 puntos** al sujeto que:

- Emplea un tono de voz adecuado.
- Hace uso adecuado de la mirada y expresión facial.
- Hace uso adecuado de su postura corporal.
- Hace uso correcto de su gestualidad.

Se otorga **4 puntos** al sujeto que muestra limitaciones en uno de los cuatro aspectos:

Se otorga **3 puntos** al sujeto que muestra limitaciones en dos de los cuatro aspectos:

Se otorga **2 puntos** al sujeto que muestra limitaciones en tres de los cuatro aspectos:

Se otorga **1 punto** al sujeto que muestra limitaciones en los cuatro aspectos.

Matriz para recoger la información en cada estudiante.

En esta matriz se tabula la información de los resultados obtenidos por cada sujeto en la escala de 1 a 5 puntos, para lo cual se guiará en los aspectos a trabajar.

Hoja de registro del educador	
	Evaluación

Alumno:		1	2	3	4	5
Aspectos verbales	Muestra claridad en el mensaje.					
	No emplea expresiones vagas, carentes de argumentos.					
	Consigue su objetivo.					
	El mensaje que se tramite no muestra agresividad.					
Aspectos no verbales	Emplea un tono de voz adecuado.					
	Hace uso adecuado de la mirada y expresión facial.					
	Hace uso adecuado de su postura corporal.					
	Hace uso correcto de su gestualidad.					
Valoraciones generales:						