

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS

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

MENCIÓN EDUCACIÓN TÉCNICA Y PROFESIONAL

Título

***Actividades extradocentes una opción para contribuir a la prevención del
VIH/SIDA.***

Autor

Lic. Yanet Escobar González.

Tutora

M.Sc. PA. Anaysa de la Caridad Hernández Cervera

Julio 2010





Pensamiento

“Concediendo una prioridad especial a los jóvenes se modificará el curso futuro de la epidemia. Los cambios tempranos de comportamiento y expectativas tienen como resultado beneficios para toda la vida, tanto en la prevención del VIH como en la superación del estigma relacionado con el VIH. El reto es fomentar unos programas eficaces que impliquen a los jóvenes en todos los aspectos de la respuesta al VIH/SIDA...”

Peter Piot

Director ejecutivo, ONU/SIDA.



Agradecimientos

*A todos, por estar siempre que los necesité
A personas que realmente me dieron su ayuda desinteresada
A mi esposo por mantenerme la voluntad de seguir adelante*



Dedicatoria

A Marcos Antonio continuidad de mi ser

A mi esposo por su dedicación y entrega

A mi madre por ser una persona que nunca ha dejado de apoyarme



Tabla de contenido

Sumario	Título	Páginas
Introducción		1
Capítulo I	Reflexiones teóricas y metodológicas acerca de la educación de la sexualidad y la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA.	10
Epígrafe 1.1	La educación de la sexualidad, una vía pertinente para preparar a las jóvenes generaciones.	10
Epígrafe 1.2	Infección de transmisión sexual, VIH/SIDA. Su prevención.	13
Epígrafe 1.3	Actividades extradocentes. Una alternativa de prevención del VIH/SIDA.	23
Epígrafe 1.4	Caracterización de los estudiantes de la Educación Técnica y Profesional.	29
Capítulo II	Análisis de los instrumentos aplicados. Descripción de las actividades extradocentes.	35
Epígrafe 2.1	Descripción de los instrumentos y sus resultados.	35
Epígrafe 2.2	Consideraciones sobre la propuesta de actividades extradocentes.	49
Epígrafe 2.3	Descripción de los resultados.	64
Conclusiones		77
Recomendaciones		78
Bibliografía		79
Anexos		



Síntesis

En la última década en Cuba los proyectos de Educación de la Sexualidad consultados han impactado en los escolares y sus familias abriéndose un horizonte que se ampliará en los próximos años. La tesis que hoy se expone referida con la prevención de la sexualidad en los alumnos de la enseñanza técnica y profesional permitió a la autora estudiar el siguiente problema científico: Cómo favorecer la prevención de las enfermedades infecciosas, VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía. En su concepción se utilizaron métodos y técnicas de la investigación educacional. Entre los principales resultados figuran, una sistematización teórica y metodológica del objeto de estudio, el campo de acción y el resultado científico, de igual forma se asentó en el informe la vía de solución y las descripciones cualitativas y cuantitativas acerca del pre – experimento que se desarrolló en la práctica pedagógica en que incide la estudiosa.

INTRODUCCIÓN

Resulta para todos incuestionable que el hombre y la mujer sexualmente sanos, equilibrados y felices, no surgen de forma espontánea. Todo individuo es al nacer un ser biológicamente sexuado, pero ello no implica que con el decursar del tiempo, llegue a pensar, a sentir y a actuar en correspondencia con las expectativas socialmente establecidas según su sexo; lo que no supone que de modo natural sea capaz de asumir y vivir su sexualidad enriquecedoramente, de acuerdo a sus necesidades individuales y a las exigencias que la sociedad le plantea.

La sexualidad es una pluridimensional faceta de la existencia, irreducible a los estrechos marcos del sexo biológico, lo que constituye una importante expresión de la personalidad. En consecuencia, la esfera psicosexual se conforma de acuerdo con las condiciones sociales de vida, comunicación, actividad y educación en que se desarrolla cada persona, al interactuar dialécticamente los factores internos y externos, biológicos y sociales, que son sus determinantes sistémicos.

El desconocimiento de las cuestiones anátomo-fisiológicas de la sexualidad, la persistencia de valores machistas, los matrimonios, divorcios, maternidad y abortos en edades tempranas, el aumento de la incidencia de las infecciones de transmisión sexual y de otras disfunciones y trastornos en la población juvenil: todo ello apunta hacia una deficiente o insuficiente educación sexual.

Si bien la vida sexual puede ser fuente de realización y de felicidad, también llega a convertirse en generadora de graves problemas, cuando no se ha realizado un efectivo trabajo de preparación en esta esfera, el cual constituye a la vez el sustento de la prevención del VIH/SIDA (Virus de la Inmunodeficiencia Humana / Síndrome de inmunodeficiencia adquirida), infección de transmisión sexual (ITS), extendida en todo el mundo y que constituye a escala mundial la causa de morbilidad más frecuente.

Según datos publicados en la “Situación de la epidemia de VIH/SIDA”, diciembre de 2005, en el informe anual del Programa Conjunto de las Naciones

Unidas(ONUSIDA) y la Organización Mundial de la Salud(OMS) sobre el VIH/SIDA, existen evidencias que las tasas de infección por el VIH en adultos han descendido en algunos países y que los cambios en el comportamiento para prevenir la infección, como una mayor utilización del preservativo, el retraso en la primera experiencia sexual y la reducción del número de parejas sexuales, han desempeñado un papel decisivo en estos descensos. Sin embargo, el informe señala que las tendencias generales en la transmisión del VIH no han dejado de aumentar, y que se necesitan esfuerzos de prevención mucho más intensos para contener la epidemia.

A pesar de los descensos registrados en la tasa de infección en algunos países, el número total de personas que vive con el VIH ha continuado aumentando en todas las regiones del mundo salvo en el Caribe. Los datos más acusados en las infecciones por el VIH tuvieron lugar en Europa Oriental, Asia Central y Oriental. No obstante, África Subsahariana continúa siendo la más afectada, las dos terceras partes del total de PVVIH están en este continente, así como los 77% del total de mujeres VIH positivas.

La OMS ha estimado que las ITS, incluyendo el VIH/SIDA, constituyen a escala mundial la causa de enfermedad más importante entre los hombres de 15 - 44 años y la segunda causa más importante (después de las causas maternas) en mujeres jóvenes de países en vías de desarrollo. Por lo que representan, mundialmente, un serio problema, tanto en términos de salud como económicos y sociales. Su control es decisivo para mejorar la salud sexual y reproductiva de toda la población y representa uno de los grandes desafíos contemporáneos.

Los países donde los programas de prevención no se han sostenido o no se han adaptado a los cambios de la epidemia, las tasas de infección se mantienen estables o vuelven a subir.

En Cuba a pesar de tener un programa de control y prevención de las ITS y VIH/SIDA algunas investigaciones socio-psicológicas ejecutadas por el (MINSAP,1997),(UJC- FMC,1997) concluyeron que las necesidades educativas de la población no están tanto en el campo del conocimiento, como en la esfera de las actitudes y del comportamiento, con una escasa percepción del riesgo,

disposición desfavorable a las medidas preventivas, como es el caso del uso del condón, ineficacia para exigir protección, presión que ejercen las normas grupales (no adecuadas) con estilos de enfrentamiento de tipo evasivos, entre otros.

Deviniendo la prevención como la vía más eficaz en esta lucha contra las ITS/VIH/SIDA pues se relaciona estrechamente con la información que sobre la enfermedad tengan las personas y su disposición y capacidad de asumir conductas menos riesgosas en tanto se sientan amenazadas por la posibilidad de contagio.

La Educación es la vía más factible para detener la propagación del VIH/SIDA, actualmente no se cuenta con una vacuna o medicamento para contrarrestar los efectos del virus, la socialización de información electrónica y gráfica son vías para prevenir la infección de transmisión sexual.

En correspondencia con lo anterior, la política educacional establece que: la escuela cubana está responsabilizada ante el Estado, el Gobierno y el Partido, con el desarrollo de la Educación de la Sexualidad las nuevas generaciones, basada en la actitud responsable y la conciencia del papel que cada sujeto debe jugar en la sociedad.

En estudios realizados por profesionales del Centro Nacional de Educación Sexual, del Instituto Central de Ciencias Pedagógicas, de las Universidades Pedagógicas “Enrique J. Varona” de La Habana, Félix Varela” de Villa Clara y “Capitán Silverio Blanco Núñez” de Sancti Spíritus, han diagnosticado deficiencias en la Educación de la Sexualidad de los(as) adolescentes, entre ellos figuran, González Hernández, A. (1996) en su artículo, “La Educación de la Sexualidad desde la perspectiva de la educación permanente” Castellanos Simons, B (1998) en el Informe de investigación “Educando la sexualidad desde un modelo ecológico”. De igual forma fueron objeto de revisión las tesis de maestría en el territorio derivadas del proyecto “Educación Sexual a Adolescentes de la Educación Media y Superior Pedagógicas de Pérez, M (2005), y Horta, M (2006).

Desde la perspectiva de la autora y en el contexto de su práctica pedagógica subsisten insuficiencias en este grupo etáreo que justifican continuar el estudio del tema que aparece en análisis, las que se manifiestan en.

- ❖ Insuficientes conocimientos sobre el VIH/SIDA.
- ❖ Incompleto dominio del concepto y de los modos asociados para evadir las vías que provocan la transmisión de la infección.
- ❖ Escasa comprensión de la necesidad de prevenir el VIH/SIDA, visto en la motivación por el conocimiento sobre el virus y la disposición por asumir las medidas de prevención de la infección.
- ❖ Somero comportamiento para favorecer la prevención del VIH/SIDA, pues resulta parcial la proyección y ejecución de acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.

Los elementos expuestos anteriormente permitieron corroborar el siguiente **problema científico** ¿Cómo favorecer la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía?

Se determinó, delimitar como **objeto de investigación** el proceso de educación de la sexualidad.

Tomando como **campo de acción** la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA en la Educación Técnica y Profesional.

Para solucionar el problema planteado se definió como **objetivo** aplicar actividades extradocentes que favorezcan la prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía del centro politécnico industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites” del municipio de Sancti Spíritus.

En este empeño investigativo se formularon las siguientes **interrogantes científicas**.

1. ¿Cuáles son los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la educación de la sexualidad?
2. ¿Cómo se manifiesta la prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía del centro politécnico industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites” del municipio de Sancti Spíritus?

3. ¿Qué características deben tener las actividades extradocentes dirigidas a favorecer la prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía?
4. ¿Qué efectividad tienen las actividades extradocentes dirigidas a favorecer la prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía del centro politécnico industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites” del municipio de Sancti Spíritus?

A partir de las relaciones de causalidad se personalizan las variables.

Variable independiente: las actividades extradocentes dirigidas a favorecer la prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía del centro politécnico industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites” del municipio de Sancti Spíritus. Se caracterizan por tener carácter dialéctico, contextual, personalizado, dinámico, objetivo, operativo, desarrollador, formativo, sistémico ejecutable y cumplible en un proceso continuo; en ellas los estudiantes son sujetos activos.

Variable dependiente: el nivel de información que poseen los estudiantes para la prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA. A partir del conocimiento del virus, de la motivación por la prevención y el comportamiento para favorecerla.

La determinación de la **variable dependiente**, exige la definición de los términos.

Actividad: “.....procesos mediante los cuales el individuo respondiendo a sus necesidades se relaciona con la realidad adoptando determinada actitud hacia la misma. Es un proceso donde interactúa el sujeto (individuo) y el objeto (realidad) para satisfacer necesidades”. (González Maura, V. 2001: 91)

Actividades extradocentes: “...las actividades organizadas y dirigidas a objetivos de carácter educativo e instructivo que realiza la escuela con los alumnos y permite la utilización racional del tiempo libre...influyen directamente sobre el aprendizaje de los estudiantes de acuerdo con los contenidos que desarrollan las diferentes disciplinas” (MINED, 1989: 149).

Prevención. Es el conjunto de medidas que se aplican en el manejo del proceso salud - infecciones antes que el individuo se enferme. En otras palabras, son las acciones destinadas a prevenir la aparición de infecciones. (Geosalud, 2007: 3)

SIDA: infección causada por un virus llamado VIH que ocasiona la destrucción del sistema inmunitario de la persona que la padece (**Síndrome de:** Conjunto de síntomas y signos derivados de un; **Inmuno Deficiencia:** debilitamiento importante del sistema inmunitario que se ha; **Adquirida:** contraído por el enfermo durante su vida, que no es congénito). (Castro Alegret y otros, 2004: 54)

VIH. Virus de la Inmunodeficiencia Humana- Es el virus que provoca el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (Sida), se incluye en el género lentivirus, lo cual significa que permanece mucho tiempo en estado de latencia. Existen dos sub.-tipos de VIH: tipo 1(HIV-1) que corresponde al tipo más común y que se encuentra distribuido en todo el mundo, y el (HIV-2) que fue aislado de pacientes que habitan en países centroafricanos. (Castro Alegret y otros, 2004: 78)

Definición operacional de la variable dependiente.

Dimensiones	Indicadores
<p>Cognitiva Conocimientos que poseen los estudiantes sobre el VIH/SIDA.</p>	<p>Dominio del concepto VIH/SIDA.</p> <p>Conocimiento de las vías que provocan la transmisión de la infección y de los modos asociados para evadirlas.</p>
<p>Afectiva Motivación por la prevención</p>	<p>Necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA.</p>

VIH/SIDA.	Disposición para asumir las medidas de prevención de la infección.
Procedimental Comportamiento para favorecer la prevención del VIH/SIDA.	Proyecta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.
	Ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.

Como estrategia de trabajo se desarrollaron las siguientes tareas de investigación.

1. Determinación de los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la educación de la sexualidad.
2. Constatación del estado en que se encuentra la prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía del centro politécnico industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites” del municipio de Sancti Spíritus.
3. Elaboración y aplicación de las actividades extradocentes dirigidas a favorecer la prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía.
4. Evaluación de la efectividad de las actividades extradocentes dirigidas a favorecer la prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía del centro politécnico industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites” del municipio de Sancti Spíritus.

La ejecución del proceso investigativo estuvo regido por el empleo en lo general del método materialista dialéctico y en lo particular por los métodos y técnicas de la investigación educacional, con sus respectivos instrumentos.

Del nivel teórico del conocimiento

- Análisis y síntesis: para descomponer e integrar los presupuestos teóricos en las fuentes de información.
- Inducción y deducción: para el estudio del fenómeno y determinar regularidades teóricas que pudieran favorecer la prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía del centro politécnico industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites” del municipio de Sancti Spíritus.
- Tránsito de lo abstracto a lo concreto: A partir del conocimiento concreto de la situación, se pasó, a través del análisis y la síntesis, a la abstracción de las actividades extradocentes lo que permitió arribar a conclusiones, regresar a lo concreto y darle solución al problema formulado.

Del nivel empírico del conocimiento

- ❖ Análisis documental: para el estudio de los referentes teóricos presentes en la literatura especializada, programas y documentos normativos del MINED.
- ❖ Observación científica: para la constatación en cada momento del estado en que se encuentra la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía del centro politécnico industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites” del municipio de Sancti Spíritus.
- ❖ Entrevista: para determinar el estado actual del problema.
- ❖ Análisis del producto de la actividad del alumno: se utilizó como técnica la composición, para medir el conocimiento, la motivación y el comportamiento para favorecer la prevención del VIH/SIDA en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía del centro politécnico industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites” del municipio de Sancti Spíritus.
- ❖ Experimental: se utiliza como variante el pre-experimento en sus tres fases: para verificar cómo se manifiesta la prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la

especialidad de Agronomía del centro politécnico industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites” del municipio de Sancti Spíritus.

Los **métodos del nivel estadístico y/o procesamiento matemático**: se emplearon en el procesamiento, análisis e interpretación de la información, a través del procedimiento cálculo porcentual y el método de la representación gráfica.

Para el análisis y aplicación de los diversos instrumentos, se seleccionó como **población**, los 30 estudiantes que integran el grupo de primer año de la especialidad de Agronomía del centro politécnico industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites” del municipio de Sancti Spíritus, que entre sus características y potencialidades se identifican:

- media de edad entre 15 y 16 años perceptivos al cambio
- coeficiente de inteligencia promedio.
- desarrollo intelectual reflexivo.
- posibilidades crecientes de autorregulación.
- Motivación por el conocimiento de la prevención del VIH/SIDA y por asumir comportamientos en correspondencia con ello.

La **contribución práctica** radica en la aplicabilidad de la vía de solución en los estudiantes de la Educación Técnica Profesional, para favorecer la prevención del VIH/SIDA de manera consciente, a partir del conocimiento, la motivación y el comportamiento.

La **novedad científica** se establece en la concepción de las actividades extradocentes que favorecen el conocimiento del virus, la motivación y el comportamiento para su prevención de manera consciente, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía.

Estructura del informe final de tesis El informe consta de introducción, dos capítulos: El primero se destinó a fundamentar teóricamente el objeto de estudio y el campo de acción y el segundo al pre experimento, comprende además conclusiones, recomendaciones, bibliografía y un cuerpo de anexos.

CAPITULO I REFLEXIONES TEÓRICAS Y METODOLÓGICAS ACERCA DE LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD Y LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH/SIDA

Introducción al capítulo

En este capítulo se abordan reflexiones teóricas y metodológicas que sustentan la Educación de la Sexualidad y la prevención del VIH/SIDA como elemento esencial. Tratamiento particular reciben las actividades extradocentes como una alternativa de prevención del VIH/SIDA. Se caracterizan además psicopedagógicamente a los estudiantes de la Educación Técnica Profesional.

1.1 La educación de la sexualidad, una vía pertinente para preparar a las jóvenes generaciones

La educación representa un complejo fenómeno social que garantiza la apropiación por parte del ser humano de los frutos de la vida espiritual y cultural, donde se le capacita para vivir en una determinada época y se desarrolla la personalidad de modo consecuente con tales fines. En este contexto, corresponde a la Educación de la Sexualidad la tarea de promover el crecimiento de la sexualidad como manifestación de la personalidad, en íntima relación sistémica con los campos de la labor educativa.

El maestro debe tener presente que el desarrollo psicosexual ha de ocurrir de forma dirigida y sistemática y que tal como se educa a las generaciones del futuro para su desempeño exitoso en las variadas facetas de la vida, es imprescindible prepararlas para la sexualidad, con vistas a que esta se convierta en un elemento capaz de ennoblecer la personalidad. La vía adecuada para tal propósito lo constituye la educación sexual, por lo que 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 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". (Carvajal, C. y otros, 2000: 115)

Por lo antes expuesto se considera la educación de la sexualidad como el proceso de formación y desarrollo de la esfera psicosexual de la personalidad, por tanto una dirección de la labor educativa, en interdependencia con la educación moral, la estética, la política-ideológica, la intelectual, la patriótica-militar, entre otras, en correspondencia con un modelo.

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

- Modelo de Educación Sexual para evitar riesgos.

Como se expresa en su contexto el objetivo fundamental de los seguidores de este modelo es evitar los riesgos que puedan provocar la actividad sexual, enfoque muy restrictivo, pues la actividad sexual se limita estrictamente a las relaciones de pareja. Sus defensores insisten en mantener la abstinencia fuera del matrimonio y el uso de los métodos que sean efectivos en la prevención de infecciones y embarazos no deseados. Está ausente una revalorización ética de la sexualidad lo que indirectamente puede llevar al individuo a establecer una asociación entre la sexualidad y el peligro. Para este tipo de concepción la práctica sexual debe ser muy limitada y otorgarle mayor peso a los aspectos morales de la relación.

- Modelo de Educación Sexual como educación moral.

Este modelo de Educación Sexual es muy dependiente de creencias religiosas como moral sexual. Sus seguidores dan toda la importancia a la procreación y rechazan la contracepción. Generalmente censuran a los homosexuales y critican frecuente las prácticas masturbatorias y las relaciones prematrimoniales. Limitan la sexualidad únicamente a la procreación y niegan lo que al placer se refiere.

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

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

Reich (1978:45) planteó no sólo la necesidad de la Educación Sexual en la escuela, sino el acceso libre a la anticoncepción por parte de los jóvenes, el derecho al aborto, la creación de sitios donde los jóvenes pudieran tener relaciones sexuales libres, etcétera, dentro del contexto de lucha por la revolución social”.

- Modelo de Educación Sexual profesionalizada, democrático y abierto.

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

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

El último modelo de interés es el esbozado por las Doctoras Alicia González Hernández y Beatriz Castellanos Simons (1996) “Enfoque Alternativo y Participativa de la Educación Sexual” el cual definen como:

” Proceso activo que potencia al individuo para el encuentro libre, pleno y responsable con el otro sexo y con la propia sexualidad, en correspondencia con sus necesidades y las del contexto garantizando el protagonismo y la capacidad de elegir los límites personales de la sexualidad, así como el respeto a los de las

demás personas con las cuales se relaciona”. (González, A. y Castellanos B., 2003: 161)

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

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

La autora partiendo de los modelos analizados, considera atinado asumir el modelo “Enfoque Alternativo y Participativo de la Educación Sexual”, pues contribuye a la formación de normas y valores morales, de sentimientos y necesidades que se conviertan en impulsores internos de la conducta, para que vivan su sexualidad con profusión y responsabilidad, modos de actuación acordes con las exigencias de la sociedad.

La sociedad no ha logrado resolver a plenitud todos los problemas que en la esfera de la sexualidad afronta, que van desde la deficiente preparación de los jóvenes para la vida en pareja y con la familia, hasta el de la prevención de las infecciones de transmisión sexual, particularmente VIH/SIDA.

1.2 Infección de transmisión sexual, VIH/SIDA. Su prevención

Uno de los principales problemas de salud existentes en la actualidad es el producido por las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), particularmente el VIH/SIDA, la que ha tenido un incremento que conduce a hablar en algunos

países de epidemia. Muchos especialistas consideran que trasciende las ciencias médicas, se convierte en un problema social y suelen denominarla “enfermedad de la conducta”.

El SIDA es la infección de transmisión sexual que se desarrolla como consecuencia de la destrucción progresiva del sistema inmunitario (de las defensas del organismo), producida por un virus descubierto en 1983 y denominado Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). La definen algunas de estas afecciones: ciertas infecciones, procesos tumorales, estados de desnutrición severa o una afectación importante de la inmunidad.

La palabra Sida proviene de las iniciales de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, que consiste en la incapacidad del sistema inmunitario para hacer frente a las infecciones y otros procesos patológicos. El sida no es consecuencia de un trastorno hereditario, sino resultado de la exposición a una infección por el VIH, que facilita el desarrollo de nuevas infecciones oportunistas, tumores y otros procesos. Este virus permanece latente y destruye un cierto tipo de linfocitos, células encargadas de la defensa del sistema inmunitario del organismo.

En la vida y las actividades cotidianas no hay ningún riesgo de transmisión del VIH/SIDA, no se propaga por vía aérea ni por vía digestiva. Es muy poco resistente a las condiciones ambientales y tiene dificultades para sobrevivir fuera del organismo, destruyéndose fácilmente con el calor, la lejía y los detergentes habituales. Para que se produzca la transmisión es necesaria una cantidad suficiente de virus, que sólo se encuentra en la sangre, semen y secreciones vaginales de las personas infectadas y, en menor medida, en la leche materna.

La infección sólo se produce si el virus penetra en el organismo y entra en contacto con la sangre o mucosas (piel que recubre el interior de la boca, vagina, pene y recto) del individuo.

Las vías de transmisión del VIH/SIDA son bien conocidas.

1. Sexual. Relaciones sexuales coitales no protegidas (sin preservativo) con una persona infectada.

2. Parenteral. Utilización de jeringuillas, agujas u otros instrumentos contaminados con sangre infectada por el VIH, cuando ésta entra en contacto con la sangre o mucosas de un individuo sano.
3. Materno-filial. De una madre infectada a su hijo durante el embarazo, parto o lactancia.

Actualmente, en Cuba, no existe riesgo de transmisión a través de transfusiones de sangre, hemoderivados o recepción de órganos.

Con menor frecuencia se han descrito casos de transmisión del VIH/SIDA, en el medio sanitario (de pacientes a personal asistencial y viceversa), y en otras circunstancias en donde se puedan poner en contacto, a través de diversos fluidos corporales (sangre, semen u otros), una persona infectada y otra sana; pero la importancia de estos modos de transmisión del virus es escasa desde el punto de vista numérico.

El diagnóstico de infección por VIH/SIDA se hace a través de un simple análisis de sangre que detecta la presencia de anticuerpos anti VIH. Después del contacto con el virus, pueden transcurrir entre tres y seis meses hasta que los anticuerpos fabricados por el organismo sean detectables. Por ello, este test debe realizarse transcurridos al menos tres meses desde la última práctica de riesgo. Dicho análisis puede realizarse en los centros sanitarios de la red pública, de forma anónima si se desea y garantizando la confidencialidad de los resultados.

Si el análisis resulta positivo, la persona está infectada (es seropositiva o portadora). Si por el contrario resulta negativo, el médico deberá valorar la conveniencia de repetirlo de nuevo unos meses después para asegurarse de que la persona no está infectada.

Existe una marcada diferencia entre ser portador y ser enfermo de VIH/SIDA. Se llama portador a la persona que, tras adquirir la infección por el VIH, no manifiesta síntomas de ninguna clase. Se llama enfermo del SIDA al que padece alguno de los procesos ya referidos (infecciosos, tumorales, etc), con una precariedad inmunológica importante. Tanto el portador como el enfermo de VIH/SIDA se denominan seropositivos, porque tienen anticuerpos contra el virus que pueden reconocerse en la sangre con una prueba de laboratorio.

En líneas generales, desde que una persona se infecta con el VIH hasta que desarrolla sida, existe un período asintomático que suele durar unos 10 años. Durante este tiempo el sistema inmune sufre una destrucción progresiva, incluso el paciente tiene un alto riesgo de padecer infecciones y tumores.

Se estima que, por término medio, existen alrededor de 8 portadores por cada enfermo de VIH/SIDA. Según la última valoración de la Organización Mundial de la Salud (OMS), a finales de 2001 existían 40 millones de personas infectadas de VIH/SIDA; 21.8 millones han muerto ya; durante ese año hubo 3 millones de muertos. El 95% del total de portadores vive en países en vía de desarrollo, más de 25 millones en el África Subsahariana; donde hay, además, más de 12 millones de niños huérfanos a causa del VIH/SIDA. En este último continente hay países en los que el 25 % de sus habitantes y el 30% de las mujeres embarazadas, son seropositivos.

En España, según los datos de 1998, hay alrededor de 130.000 portadores del VIH/SIDA, aunque esta cifra podría alcanzar los 200.000, pues realmente es muy difícil calcular adecuadamente el número de infectados. En junio de 2001 habían fallecido más de 32.000 personas, siendo ya la primera causa de muerte entre los varones de 25 a 39 años. En junio de 2001 el total de enfermos de VIH/SIDA eran 61.028.

En ausencia de tratamiento la evolución natural de la enfermedad por el VIH aboga necesariamente al desarrollo del SIDA al cabo de unos años. Así ocurre actualmente, por desgracia, en los países subdesarrollados. Sin embargo, con la aparición en el año 1996 de la nueva y potente terapia combinada antir-retroviral se consigue controlar el deterioro inmunológico producido por el virus y, como consecuencia, prevenir el desarrollo del SIDA.

Actualmente no es posible predecir el futuro a largo plazo de estos pacientes, sin embargo, han visto prolongada su supervivencia con los nuevos tratamientos. Estas terapias, a pesar de su eficacia, no están exentas de serios inconvenientes: toxicidad, difícil cumplimiento, disminución de su eficacia (el virus puede hacerse resistente) y elevado costo económico. Todos estos factores hacen que, hoy por

hoy, no sea posible pronosticar si un paciente concreto, actualmente en tratamiento, va a desarrollar SIDA en el futuro.

La erradicación del VIH/SIDA en los pacientes infectados no parece posible con los tratamientos actuales. Propiamente hablando, hoy el SIDA es incurable. Sin embargo, muchos de los procesos oportunistas que comprometen la vida de los pacientes tienen tratamiento eficaz. Además, la administración de fármacos anti-retrovirales ha permitido alargar considerablemente la supervivencia de los sujetos seropositivos, de manera que la infección se ha convertido en un proceso crónico. A pesar del amplio desarrollo que ha alcanzado la investigación de esta infección en los últimos años, no parece aún cercana la posibilidad de disponer de una vacuna eficaz. En la actualidad hay alrededor de 15 fármacos que se están utilizando en el tratamiento de la infección por el VIH/SIDA. El tratamiento incluye la combinación de varios fármacos antirretrovirales que evitan el deterioro inmunológico y suprimen la replicación viral. La terapia antirretroviral (TAR) es compleja, pues supone la administración de al menos tres fármacos (triple terapia) con un elevado número de tomas y de comprimidos por día, que producen efectos adversos, interaccionan con otros fármacos y que deben tomarse en presencia o ausencia de alimentos.

El nombre genérico –o principio activo- de los medicamentos inhibidores nucleósidos de la transcriptasa inversa son: la zidovudina, didanosina, zalcibatina, estavudina, lamivudina, abacavir zialgen, cuyos nombres comerciales son Retrovir, Videx, HIVID, Zerit, Eпивir, Zialgen. De los medicamentos inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa son: nevirapina, delavirdina y efavirenz, y sus nombres comerciales son Viramune, Rescriptor y Sustivida. Los inhibidores de la proteasa son: indinavir, ritonavir, saquinavir y nelfinavir, y sus nombres comerciales son: Crixizan, Norvir, Invirasey Viracept.

Con estos fármacos se consigue una reducción del progreso de la infección y de la aparición de las oportunistas, con lo que se ha logrado una extraordinaria reducción de la mortalidad y de los ingresos hospitalarios de los pacientes VIH/SIDA positivos. Se comprende, por la complejidad de la medicación, la importancia de una exacta dosificación y administración. Tres días sin tomar

correctamente la medicación pueden ser suficientes para hacer fracasar el tratamiento. Asimismo se ha de cuidar con esmero el estado nutricional del enfermo VIH/SIDA, pues condiciona el curso de la enfermedad. En efecto, una malnutrición aumenta la morbilidad por alterar el normal funcionamiento del organismo ya que empeora la tolerancia al tratamiento.

La OMS estima que actualmente hay un incremento de más de 15.000 nuevos infectados por día, y se produjeron 5.3 millones de nuevas infecciones en el año 2001. El ritmo de crecimiento de la epidemia en los países del Tercer Mundo es mucho más rápido que en los países industrializados.

Se infectan más del 90 por ciento de los receptores de sangre procedente de portadores del VIH. Desde 1987 es obligatorio excluir a estos donantes, y desde esas fechas puede decirse que el riesgo de infección por transfusiones se ha reducido casi por completo.

Se intenta evitar el contagio por esta vía mediante dos procedimientos: la exclusión de donantes con prácticas de riesgo de infección por VIH, y la investigación sistemática de anticuerpos en todas las donaciones de sangre. Lo primero se logra con cuestionarios de autoexclusión a todos los donantes; lo segundo es ya norma obligada desde 1987 en la mayoría de los países desarrollados.

Otras recomendaciones para los bancos de sangre son: restringir al máximo posible el número de transfusiones; transfundir sangre del menor número posible de donantes distintos; reclutar preferentemente donantes de sexo femenino; promover la donación por parte de sujetos previamente conocidos como VIH negativos.

Así y todo, existe un riesgo residual mínimo de contagio del VIH/SIDA a partir de donantes en el llamado período de ventana, es decir, en el tiempo en que el donante está recientemente contagiado pero todavía su organismo no ha generado anticuerpos contra el virus; este período suele durar entre tres y seis semanas.

En los homosexuales que practican el coito anal ese riesgo es muy elevado, sobre todo en el receptivo, y más aún cuando se mantienen contactos sexuales con

varias parejas (promiscuidad homosexual). También hay posibilidad de transmisión del VIH/SIDA mediante "sexo oral" (7% de los casos de homosexuales en San Francisco).

Los varones homosexuales fueron el grupo más afectado al inicio de la epidemia de SIDA, precisamente porque coincidían en ellos las relaciones sexuales de muy alto riesgo (como el coito anal) y la elevada promiscuidad.

Existen propuestas para reducir la transmisión del VIH/SIDA asociada a la homosexualidad. En primer lugar, abstenerse de este comportamiento sexual, que es, obviamente, el modo absolutamente eficaz para prevenir esta vía de contagio. Esta es la verdadera prevención. Una terapia adecuada puede ayudar a equilibrar la vivencia de la sexualidad.

Pueden ser útiles, las siguientes medidas propuestas con frecuencia: no mantener relaciones sexuales con sujetos seropositivos; evitar la promiscuidad; y utilizar preservativo.

En las relaciones heterosexuales el riesgo de transmisión después de una única relación heterosexual varía desde el 1/1000 al 1/10, aunque para los hombres que tienen relaciones con mujeres infectadas la probabilidad de contagio puede elevarse al 3% - 5%. Entre parejas heterosexuales que no tienen contactos sexuales con otras personas, y en las que el varón está infectado y la mujer no, la posibilidad de contagio después de dos años de relaciones sexuales normales, aún utilizando el preservativo, es de aproximadamente un 5%.

El contagio heterosexual es hoy, a nivel mundial, la principal vía de contagio del virus del SIDA. En los países en vía de desarrollo del 75% al 85% de los infectados lo son por contactos heterosexuales. En los países desarrollados este porcentaje es menor, aunque la vía heterosexual es la segunda causa de contagio.

Hay unanimidad entre los científicos en que sólo la conducta sexual responsable asegura la no transmisión del VIH/SIDA. Para los que quieran asumir el grave riesgo de mantener una vida sexual desorganizada, la recomendación más urgente es la de utilizar el preservativo, además de evitar las relaciones sexuales con personas posiblemente infectadas.

Con toda objetividad se puede afirmar que el preservativo reduce las posibilidades de contagio por el VIH, pero no las elimina del todo. Existen numerosos estudios que lo confirman. El preservativo reduce el riesgo de infección por el VIH/SIDA alrededor del 80% en términos relativos. En parejas en las que uno de los miembros está infectado el porcentaje de contagio en un año, usando el preservativo oscila entre el 1.5% y el 17%.

Las causas por las que el preservativo puede fallar son: ruptura, deslizamiento, mala utilización, así como la contaminación de la superficie externa del preservativo y la permeabilidad del látex a microorganismos, que aumenta en ocasiones por el clima, la temperatura y la humedad. Por tanto, es gravemente erróneo, desde el punto de vista científico, equiparar la utilización del llamado preservativo a "sexo seguro".

Porque es imposible realizar una evaluación exacta de su eficacia, al estar vedada cualquier posibilidad de diseñar experimentos prospectivos para medir su efecto protector. Ninguna Comisión de Deontología podría aprobar jamás un experimento clínico en el que se comparasen dos grupos, uno que usase preservativo y otro que no lo utilizase, en el que sujetos inicialmente no infectados mantuvieran, durante un período de tiempo determinado, relaciones sexuales con otros infectados, a fin de evaluar la tasa precisa de protección proporcionada por el preservativo. Por lo tanto, los porcentajes de protección serán siempre estimativos y con amplios márgenes de diferencia entre unas apreciaciones y otras.

El riesgo de contagio en los hijos nacidos de madres seropositivas ocurre más frecuentemente durante el final de la gestación. La probabilidad de que se produzca la infección en ausencia de profilaxis es de aproximadamente del 25-35% en los países en desarrollo y del 15-25% en los desarrollados. Actualmente, en este aspecto es donde más se ha avanzado en desarrollar adecuadas medidas preventivas y se ha conseguido reducir el riesgo de transmisión de madre a hijo a menos del 5%.

Los bajos riesgos descritos anteriormente se logran si:

- a) Se administra zidovudina a la madre desde el principio del segundo trimestre hasta el final del embarazo e intraparto, y al recién nacido durante las 6 primeras semanas.
- b) Se realiza la cesárea.
- c) Se suprime la lactancia materna.
- d) Se acorta el período entre la ruptura de membranas y el parto.

Está justificado, por tanto, no sólo tratar con zidovudina a toda madre gestante seropositiva, sino hacer una detección sistemática del VIH a toda embarazada (pidiendo previamente su consentimiento informado). Dado el aumento de la prevalencia del VIH en las madres de recién nacidos, son necesarios el consejo y la oferta sistemática de la prueba del VIH en todas las mujeres embarazadas.

Sin duda, la morbilidad y mortalidad del SIDA han disminuido notablemente sin embargo, coincidiendo con el control de la enfermedad gracias a los nuevos fármacos anti-retrovirales, estamos asistiendo a un incremento en la aparición de nuevos contagios. Este hecho probablemente es debido al clima de confianza en la opinión pública producido por las nuevas terapias, que lleva a muchas personas a no evitar conductas de riesgo.

Por ello, cuando se quiere realizar un juicio sobre la expansión de esta enfermedad, hay que valorar por separado ambos aspectos: evolución clínica de los pacientes e incidencia de nuevos infectados. Así pues, no se pueden realizar juicios excesivamente optimistas sobre la expansión de esta infección, valorando únicamente los avances terapéuticos conseguidos, si paralelamente no se consigue disminuir también el número de nuevos infectados, especialmente los contagiados por vía heterosexual, cosa que por el momento no se está consiguiendo.

Hoy la alternativa más eficaz para evitar la propagación de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, es la prevención, entendida como "el conjunto de medidas que se aplican en el manejo del proceso salud - infecciones antes que el individuo se enferme". En otras palabras, son las acciones destinadas a prevenir la aparición de infecciones. (Geosalud, 2007: 3)

Entre las medidas para prevenir esencialmente la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, se encuentran.

- Las prácticas sexuales seguras evitan la transmisión del VIH. Si se tienen relaciones sexuales con penetración, el uso correcto de preservativos es el método de prevención más seguro de la infección por VIH y otras infecciones de transmisión sexual.
- No consumir drogas contribuye a la prevención de la infección por VIH. Los que las consumen deben evitar hacerlo por vía intravenosa. Las personas que se inyectan las drogas deben usar siempre material de inyección estéril, o en caso contrario, desinfectarlo previamente con lejía doméstica. NUNCA deben compartir el equipo de inyección.
- Las mujeres infectadas por el VIH deben evitar quedarse embarazadas. En caso de embarazo, pueden optar si lo desean por la interrupción voluntaria del mismo, acogiéndose a los supuestos legales reconocidos en el país. En caso contrario, tienen la posibilidad de recibir tratamiento con antirretrovirales durante el embarazo, lo cual reduce en un 60% el riesgo de transmisión de la infección al feto.
- Las madres infectadas deben evitar dar el pecho a su hijo/a, recurriendo a la lactancia artificial.

Con una actitud responsable, activa y positiva, se puede contribuir a prevenir la infección por VIH/SIDA, este no es un problema de determinados "grupos de riesgo", es un problema de todos y la prevención depende del comportamiento de cada cual.

En este sentido, es importante dejar claro el hecho de que la prevención no es responsabilidad exclusiva de uno o varios factores sociales tomados aisladamente, sino de toda la sociedad, de un sistema de influencias educativas conformado en lo fundamental por la familia, las instituciones educativas (todos los subsistemas del Sistema Nacional de Educación), las organizaciones políticas y de masas, los medios de difusión masiva y los organismos e instituciones del estado cubano.

Por su acción directa e inmediata, la familia y las instituciones educativas, basadas en una estrecha comunicación y en fuertes vínculos afectivos, ejercen una influencia permanente y profunda en la vida y modos de actuación de los adolescentes y jóvenes.

La escuela no debe ni puede sustituir la función educativa de la familia, pero tiene el encargo social de dirigir y organizar científicamente el proceso de educación sexual y muy en especial la prevención VIH/SIDA, desempeñando en consecuencia un papel rector, al mismo tiempo es tarea de la institución educativa la unificación de todas las influencias que reciben los adolescentes y jóvenes de los diferentes factores de la comunidad para alcanzar en conjunto, los objetivos propuestos.

Con el propósito de lograr una adecuada prevención del VIH/SIDA, se requiere que el docente dirija su labor pedagógica, tanto a la obtención de conocimientos científicos básicos y de las regularidades de formación, desarrollo y contagio de la infección, como a la formación de normas y valores morales, de sentimientos y necesidades que se conviertan en impulsores internos de la conducta responsable respecto a su comportamiento sexual y que determinen el desarrollo de modos de actuación acordes con las exigencias de la sociedad. Sólo así se garantizan actuaciones conscientes del alcance de la conducta en los sujetos de referencia.

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

Esta aspiración en la escuela debe realizarse básicamente por las vías curricular y extra curricular donde se desarrollen actividades organizadas y dirigidas a objetivos de carácter educativo que contribuyan a que la sexualidad se convierta en fuente de enriquecimiento y de salud.

1.3 Actividades extradocentes. Una alternativa de prevención del VIH/SIDA

Importantes aportes a la ciencia psicológicas brinda la teoría de la actividad presentada por A. N. Leontiev (1974:32): para él esta categoría es la vía de

interacción del hombre con lo que le rodea. Es decir, que la actividad constituye un proceso que mediatiza la relación entre el hombre y la realidad objetiva, el hombre no responde directamente a los estímulos del medio, sino que a través de la actividad se pone en contacto con los objetos o fenómenos de la realidad circundante, actúa sobre ellos modificándolos y transformándose a sí mismo.

Según Leontiev (1982: 54): una característica fundamental de toda actividad es su objetividad, es decir, toda actividad tiene un objeto material o ideal el cual aparece primero como independiente del sujeto y posteriormente como su imagen psíquica.

N. Talízina (1982:54) en su obra "Psicología de enseñanza", retoma la definición dada por Leontiev de actividad como los procesos que realizan una actividad vital, activa del sujeto hacia la realidad. Un rasgo característico de la actividad es la coincidencia del motivo y el objetivo, de esta manera, el motivo de la actividad es interpretado por él no sólo como una necesidad de algo, sino como el objeto que impulsa, que mueve la acción.

Llamó acción al proceso subordinado a la representación del sujeto que debe lograrse y a los procedimientos o pasos a seguir para la realización de la acción, los denominó operaciones. Estos dependen de las condiciones que existen, las cuales están en dependencia de las posibilidades reales del medio social que permitan resolverlas.

Según Petrovski, A. (1985:139) "La actividad de cualquier organismo es suscitado por sus necesidades y está orientada a satisfacerlas".

González Maura, V. (2001:91) "Actividad: Son aquellos procesos mediante los cuales el individuo respondiendo a sus necesidades se relaciona con la realidad adoptando determinada actitud hacia la misma. Es un proceso donde interactúa el sujeto (individuo) y el objeto (realidad) para satisfacer necesidades".

La actividad tiene un carácter dinámico ya que los motivos pueden variar, por eso lo que un momento era acción puede convertirse en actividad, lo que era operación en acción o viceversa.

Para este trabajo resultan de mucho valor los postulados derivados de la teoría de Leontiev (1982) y sus seguidores por la importancia que le conceden a la actividad para el desarrollo del sujeto como personalidad. Los elementos que sirven de base a esta investigación son los siguientes:

- mediatiza la relación entre el sujeto y el medio circundante, modificándolo y transformándolo a sí mismo.
- el carácter objetivo de toda actividad, ya que es la representación anticipada de lo que se quiere obtener, no hay actividad humana sin objetivo.
- la coincidencia del motivo y del objetivo ya que todo objetivo tiene un motivo y este persigue un objetivo, relación necesaria para que la actividad llegue a concretarse.
- el motivo es algo que conduce a la acción como componente primordial de la actividad.
- las acciones se realizan mediante procedimientos, pasos o vías en dependencia de las condiciones concretas y posibilidades del medio social en que se realiza la actividad.
- tiene carácter dinámico ya que los objetivos pueden variar

Tomándose como base los postulados derivados de la teoría de Leontiev queda clara la importancia de la actividad para el progreso del sujeto ya que el proceso principal que caracteriza su desarrollo psíquico es el proceso de asimilación o de apropiación de los logros del desarrollo de las generaciones humanas antecesoras.

Este proceso se realiza en la actividad de los sujetos con los objetos y fenómenos del medio circundante en el cual están contenidos los logros de la humanidad. En sus trabajos se destacan dos condiciones necesarias para la asimilación de la experiencia social. La primera, el cumplimiento de la actividad adecuada en relación con los objetos de la cultura material y espiritual y la segunda, la comunicación entre los sujetos.

En la actividad con los objetos y fenómenos del mundo circundante es que se produce la apropiación de la información y habilidades contenidas en los objetos. Por lo que el éxito de la actividad depende de la calidad de la orientación ya sea en forma práctica o verbal, es decir, que el desarrollo del sujeto se realiza en la actividad de este en relación con los objetos y fenómenos del mundo y mediante la orientación.

Por otra parte, el volumen de información que recibe un estudiante de la escuela, la familia y la sociedad en general es tan amplio y a la vez tan acelerado, que se hace imprescindible un sistema racional de los contenidos necesarios que adquieran los estudiantes para que logren el nivel de desarrollo que exige la sociedad, ya que no es posible materializar una concepción científica del mundo si no es sobre la base del enfoque del sistema de los fenómenos de la naturaleza, la sociedad y el pensamiento humano. Hoy el cúmulo de conocimientos hace necesario tener en cuenta este principio pedagógico a la hora de diseñar el currículo.

Vigostki (1968:72) en cuanto a la concepción del aprendizaje concede gran importancia a la relación entre este y el desarrollo. Plantea dos niveles evolutivos: Este psicólogo se ha basado en el concepto de zona de desarrollo próximo (ZDP) que es la distancia entre el nivel real de desarrollo del individuo expresado en forma espontánea y el nivel de desarrollo manifestado gracias al apoyo de otra persona. Es precisamente la diferencia entre estos dos niveles a lo que denomina “zona de desarrollo próximo” y la define como la distancia entre el nivel real de desarrollo determinado por la capacidad de resolver un problema y el nivel de desarrollo potencial determinado a través de la resolución de un problema bajo la guía de un adulto o en colaboración con otro compañero más capaz.

Esta concepción permite analizar la importancia de propiciar en la práctica pedagógica las condiciones para que ello se produzca, a través de la planificación y organización del proceso, de forma tal que el educando, en determinadas condiciones (sistema de relaciones, tipo de actividad), pueda mediante la colaboración con el docente y otros estudiantes llegar a un dominio independiente de las acciones que ejecuta. Por lo que resulta necesario realizar un análisis

sintético de la teoría de la actividad.

La teoría de la actividad fue desarrollada posteriormente por Galperin P. Y. (1958: 47) que distingue la formación por etapas de las acciones mentales. Este autor considera el estudio como un sistema de determinados tipos de actividad, cuyo cumplimiento conduce al estudiante a los nuevos conocimientos y hábitos. Cada tipo de actividad de estudio es, a su vez, un sistema de acciones unidas por un motivo que, en un conjunto, asegura el logro del objetivo de la actividad de la que forma parte.

Por lo antes expuesto, no quedan exentas de la mencionada teoría, las actividades extradocentes, las que se conciben como: "...las actividades organizadas y dirigidas a objetivos de carácter educativo e instructivo que realiza la escuela con los alumnos y permite la utilización racional del tiempo libre... influyen directamente sobre el aprendizaje de los estudiantes de acuerdo con los contenidos que desarrollan las diferentes disciplinas" (MINED, 1989: 149).

Estas actividades influyen en la formación integral de los estudiantes, están dirigidas al desarrollo de las inclinaciones de los alumnos en una rama determinada, a propiciar las realizaciones de trabajos investigativos, consultas bibliográficas y al mismo tiempo, constituyen la sucesión del trabajo docente al contribuir a:

- ampliar y profundizar el horizonte de instrucción general y político- ideológica;
- desarrollar los intereses cognoscitivos, culturales y espirituales;
- perfeccionar las actividades político-sociales;
- lograr el aumento de las capacidades creadoras y el interés por las diferentes ramas de la ciencia y la cultura;
- enseñar a utilizar adecuadamente el tiempo libre.

De esta manera se debe descomponer la actividad extradocente en acciones y pasar al estudio de cada una de estas acciones, las que tendrán una estructura y funciones determinadas. La célula básica de la actividad extradocente lo constituye la acción.

La acción puede estar dividida de acuerdo con sus funciones en tres partes: orientadora, de ejecución y control" Galperin (1958) y en el Seminario Nacional

para el Personal Docente, efectuado en mayo del 2000 en el tema: “Aprendizaje y la formación de valores”, se coinciden con estas acciones pero deja ver que profesor al planificar las actividades extradocentes debe partir del diagnóstico integral de la preparación del estudiante para las exigencias de la misma, nivel de logros y potencialidades en el contenido de la actividad extradocente en correspondencia con el desarrollo intelectual y afectivo valorativo.

La parte orientadora es la portadora de toda la información inicial y debe servir de guía al sujeto para el logro del objetivo para el cual se realiza la acción, así como garantizar las premisas o condiciones concretas necesarias para el exitoso cumplimiento de la acción dada. Esta debe incluir la apropiación por parte del estudiante de qué va hacer, cómo, con qué medios, por qué y para qué lo realizará.

En esta acción el estudiante puede ser motivado despertando el interés mediante el vínculo con experiencias anteriores o despertando nuevos intereses hacia el objeto de estudio, para qué se estudia, qué valor posee, qué importancia social tiene, qué resulta interesante, novedoso.

La parte ejecutora, el estudiante debe ocupar un papel protagónico. Asegura las transformaciones dadas en el sujeto de la acción, que pueden ser ideales o materiales. Aquí el estudiante debe ejecutar actividades que les permitan desarrollar las operaciones del pensamiento (análisis, síntesis, abstracción y generalización) y potencien la formación de conceptos o la adquisición de una habilidad. En esta acción o etapa se puede motivar el estudiante cuando este logra el protagonismo en el aprendizaje, cuando se le ayuda a solucionar los obstáculos en el aprendizaje, ofrecer ayuda no es sustituir la acción del estudiante sino lograr que al estudiante llegue el mínimo de apoyo necesario para que con su esfuerzo individual alcance el éxito. Esta ayuda puede entenderse como atender las diferencias individuales, donde algunos escolares requieren de un primer nivel de ayuda, casi insignificante y otros precisan de una atención más completa. Es importante que el docente no anticipe la ayuda y no sustituya el trabajo independiente del estudiante, sino que desarrolle la necesidad de aprender y de entrenarse como hacerlo.

La parte de control de la acción está dirigida a seguir la marcha de la acción, a confrontar los resultados con los modelos dados. Se puede motivar al estudiante durante esta acción cuando aprende a valorar y ajustar las metas, escucharle, respetar sus puntos de vista, atender sus problemas, establecer compromisos y lograr una buena comunicación docente-estudiante, estudiante-estudiante.

Como se puede apreciar la motivación está presente en cada una de las acciones, (orientación, ejecución y control) y le corresponde al docente determinar qué tipo de base orientadora de la acción proporcionará a los estudiantes, así como su contenido en función de la ejecución que se pretende que el estudiante realice. Los mecanismos de control deben estar disponibles tanto para el profesor como para los estudiantes, los que ejercerán una función de autocontrol de su acción.

No se puede contribuir a la cultura integral y a la formación de una nueva concepción científica del mundo fragmentando los conocimientos, por cuanto estaríamos dejando de lado los problemas de mayor interés social que deben abordarse desde la óptica de varias disciplinas, no se prepararía a los estudiantes para adaptarse a los cambios de contextos y pensar desde todos los puntos de vista posible, no se harían visibles los valores, ideologías e intereses presentes en la actividad artística, científica y tecnológica de las ideas y no se estarían formando ciudadanos creativos y con las actitudes que se aspira.

Ahora no debe considerarse una varita mágica que resolverá todos los problemas en la formación integral de los adolescentes y jóvenes que es multifactorial. Debe valorarse como una de las vías para estructurar una parte del complejo sistema de influencias encaminadas a lograr ese objetivo y este será exitosa sobre todo cuando se diseñan teniendo un profundo conocimiento de la caracterización de ellos y de la educación en la que se encuentran.

1.4 Caracterización de los estudiantes de la Educación Técnica y Profesional

El ingreso al Nivel Medio Superior ocurre en un momento crucial de la vida del estudiante, es el período de tránsito de la adolescencia hacia la juventud. Es conocido que los límites entre los períodos evolutivos no son absolutos y están sujetos a variaciones de carácter individual, de manera que puede encontrarse en un mismo grupo escolar, estudiantes que ya manifiestan rasgos propios de la

juventud, mientras que otros mantienen todavía un comportamiento típico del adolescente.

Esta diversidad de rasgos se observa con más frecuencia en los grupos de 10mo. Grado y de primer año de la Educación Técnica y Profesional (ETP), pues en los alumnos de años posteriores comienzan a revelarse mayoritariamente las características de la edad juvenil. Es por esta razón que se centra la atención en algunas características de la etapa juvenil, cuyo conocimiento resulta de gran importancia.

Muchos consideran el inicio de la juventud como el segundo nacimiento del hombre; entre otras cosas, ello se debe a que en este período se alcanza la madurez relativa de ciertas formaciones y algunas características psicológicas de la personalidad.

En lo que respecta al desarrollo físico, es necesario señalar que, en la juventud, el crecimiento longitudinal del cuerpo es más lento que en la adolescencia; aunque comúnmente entre los 16 y 18 años ya los jóvenes han alcanzado una estatura muy próxima a la definitiva. También, en esta etapa es significativo el desarrollo sexual de los jóvenes; los varones quienes respecto a sus compañeras habían quedado rezagados en este desarrollo, ahora lo completan.

En la juventud se continúa y amplía el desarrollo que en la esfera intelectual ha tenido lugar en etapas anteriores. Así, desde el punto de vista de su actividad intelectual, los estudiantes de Nivel Medio Superior y puntualmente los de la ETP, están potencialmente capacitados para realizar tareas que requieren una alta dosis de trabajo mental, de razonamiento, iniciativa, independencia cognoscitiva y creatividad. Estas posibilidades se manifiestan tanto respecto a la actividad de aprendizaje en el aula, como en las diversas situaciones que surgen en la vida cotidiana del joven.

Resulta necesario precisar que el desarrollo de las posibilidades intelectuales de los jóvenes no ocurre de forma espontánea y automática, sino siempre bajo el efecto de la educación y la enseñanza recibida, tanto en la escuela como fuera de ella.

En relación con lo anterior, la investigación dirigida a establecer las regularidades psicológicas de los escolares cubanos, en especial de la esfera clásicamente considerada como intelectual, ha revelado que en el desempeño intelectual, los alumnos del referido nivel alcanzan índices superiores a los del estudiantado de niveles anteriores, lo que no significa, desde luego, que estos alumnos no presentan dificultades ante tareas de carácter intelectual, pues durante la investigación se pudo constatar la existencia de estudiantes que no resuelven de un modo correcto los problemas lógicos, en situaciones que exigen la aplicación de procedimientos racionales y de control consciente de su actividad. No obstante, fue posible establecer que cuando la enseñanza se organiza de forma correcta, esos alumnos pueden superar muy rápido sus deficiencias, gracias a las reservas intelectuales que han desarrollado.

En todos los niveles resulta importante el lugar que se le otorga al alumno en la enseñanza. Se debe tener presente que, por su grado de desarrollo, pueden participar de forma mucho más activa y consciente en este proceso, lo que incluye la realización más cabal de las funciones de autoaprendizaje y auto educación. Cuando esto no se toma en consideración para dirigir el proceso de enseñanza, el papel del estudiante se reduce a asimilar pasivamente, el estudio pierde todo interés para el joven y se convierte en una tarea no grata. Gozan de particular respeto aquellas materias en que los profesores demandan esfuerzos mentales, imaginación, inventiva y crean condiciones para que el alumno participe de modo activo.

El estudio sólo se convierte en una necesidad vital, y al mismo tiempo es un placer cuando el joven desarrolla la iniciativa y la actividad cognoscitiva independiente en el proceso de obtención del conocimiento.

En estas edades es muy característico el predominio de la tendencia a realizar apreciaciones sobre todas las cosas, que responde a un sistema y enfoque de tipo polémico, que los alumnos han ido conformando, así como la defensa pasional de todos sus puntos de vista.

Las características de los jóvenes deben ser tomadas en consideración por todos en todo momento. A veces se olvidan estas peculiaridades y se tiende a

mostrarles todas sus “verdades de la ciencia”, a exigirles el cumplimiento formal de patrones de conducta determinados; entonces, los jóvenes pueden perder el interés y la confianza en los adultos, pues necesitan decidir por sí mismos.

En la etapa juvenil se alcanza una mayor estabilidad de los motivos, intereses, puntos de vista propios, de manera tal que los alumnos se van haciendo más conscientes de su propia experiencia y de la que quienes lo rodean, tiene lugar así la formación de convicciones morales que el joven experimenta como algo personal y que entran a formar parte de su concepción moral del mundo.

Las convicciones y puntos de vista empiezan a determinar la conducta y actividad del joven en el medio social donde se desenvuelve, lo cual le permite ser menos dependiente de las circunstancias que lo rodean, ser capaz de enjuiciar críticamente las condiciones de vida que influyen sobre él y participar en la transformación activa de la sociedad en que vive.

El joven, con un horizonte intelectual más amplio y con un mayor grado de madurez que el niño y el adolescente, puede lograr una imagen más elaborada del modelo, del ideal al cual se aspira, lo que conduce en esta edad, al análisis y la valoración de las cualidades que distinguen ese modelo adoptado.

En tal sentido, es necesario que el trabajo de los profesores, tienda no sólo a lograr un desarrollo cognoscitivo, sino a propiciar vivencias profundamente sentidas por los jóvenes, capaces de regular su conducta en función de la necesidad de actuar de acuerdo con sus convicciones. El papel de los educadores como orientadores del joven, tanto a través de su propia conducta, como en la dirección de los ideales y las aspiraciones que el individuo se plantea, es una de las cuestiones principales a tener en consideración

De gran importancia para que los educadores (familiares y profesores) puedan ejercer una influencia positiva sobre los jóvenes, es el hecho de que mantengan un buen nivel de comunicación con ellos que los escuchen, los atiendan y no les impongan criterios o den solamente consejos generales sino que sean capaces de intercambiar con ellos ideas y opiniones.

Resulta importante, para que el maestro tenga una representación más objetiva de cómo son sus alumnos, para que pueda aumentar el nivel de interacción con ellos

y, al mismo tiempo, ejercer la mayor influencia formadora en las diferentes vertientes que lo requieran, tiene que estar consciente del contexto histórico en el que viven sus alumnos.

La función de los educadores es exitosa sobre todo cuando poseen un profundo conocimiento de sus alumnos. En el caso específico de la comunicación óptima con los estudiantes, es fundamental el conocimiento acerca de sus preferencias comunicativas, de los temas que ocupan el centro de sus intereses y constituyen el objeto de las relaciones de los alumnos entre sí, y con otras personas.

En investigaciones específicamente diseñadas para conocer las preferencias comunicativas de los jóvenes y encaminadas a profundizar en las regularidades psicológicas de los escolares cubanos, se puso de manifiesto que en la actualidad los temas de conversación más frecuentes entre los alumnos del Nivel Medio Superior y precisamente los de la ETP, están relacionados con el amor y el sexo, el tiempo libre y la recreación, los estudios y su proyección futura. En particular la elección de la profesión representa una cuestión muy importante para el desenvolvimiento y las aspiraciones futuras del joven. Esta selección se convierte en el centro psicológico de la situación social, del desarrollo del individuo, pues es un acto de autodeterminación que presupone tomar una decisión y actuar en concordancia con algo lejano lo que requiere cierto nivel de madurez.

El joven siente una fuerte necesidad de encontrar su lugar en la vida, con lo cual incrementa su participación en la actividad socialmente útil (estudio, deporte, trabajo, político organizativa, cultural) en la que se mantiene con gran valor para él la comunicación con su grupo de coetáneos, las relaciones con sus compañeros, la aceptación y el bienestar emocional que logre obtener.

No obstante, la importancia de la opinión del grupo, el joven busca fundamentalmente, en esta comunicación con sus iguales, la relación personal íntima, de amistad, con compañeros hacia los que siente confianza, y a los que le unen afinidad de intereses y criterios sobre diferentes aspectos. Por esto surgen subgrupos, parejas de amigos y también, sobre esta base, relaciones amorosas con un carácter más estable que las surgidas en la adolescencia.

De gran importancia son, entre las relaciones con los compañeros y amigos, las relaciones amorosas. En este tipo de relación se materializan los ideales sobre la pareja y el amor, así como las opiniones y experiencias que hayan logrado acerca de las relaciones sexuales, el matrimonio y las responsabilidades que esto trae para ambos sexos.

En este sentido, la influencia de los educadores puede resultar muy importante y se logra promoviendo conversaciones y discusiones, aconsejando con tacto y visión de futuro cuando se presentan conflictos y dificultades. Es preciso partir de la relación afectiva en que se encuentran los alumnos en estos momentos, llegar a ellos y comprenderlos para poder entonces orientarlos y encausarlos sin que se sientan censurados y criticados lo que implicará un alejamiento del adulto.

Es importante al abordar temas como el del alcoholismo, el tabaquismo, las drogas, la promiscuidad y la prostitución. Es conveniente aprovechar el debate que se provoque a raíz de la discusión de materiales, como por ejemplo, los de naturaleza audiovisual que hoy está a disposición, para compartir vivencias y elaborar valoraciones personales sobre estos problemas.

Especial atención requieren los casos de parejas que surgen en la misma aula, ya que la posición de estos alumnos es delicada. Cualquier señalamiento debe hacerse con sumo cuidado por cuanto les afecta más por estar presente el otro miembro de su pareja. Hay factores sociales ligados a esta problemática que deben ser analizados con los jóvenes, de manera tal que les propicie la imagen de lo más adecuado para su edad (la no interrupción de sus estudios, la participación de ambos sexos en tareas y responsabilidades), no les reste, sino por el contrario, enfatice su capacidad para disfrutar del ensueño y valor espiritual de esta relación.

Analizando las relaciones interpersonales entre los alumnos y la fundamentación que hacen de por qué aceptan o rechazan a sus compañeros, encontramos que ellos se prefieren por la vinculación personal que logren entre sí, como resultado de la aceptación a la amistad que establezcan con un destacado carácter recíproco: “confían en mí y yo en ellos”, “nos ayudamos”.

Se destaca también el valor de las relaciones en el grupo en virtud de determinadas cualidades de la personalidad como: exigencia, combatividad, sinceridad, justeza. Aparecen en estas edades expresiones que concierne valoraciones de carácter humanista como: lo prefiero por su forma de pensar.

Al igual que en la adolescencia, el contacto con los demás refuerza su necesidad de autorreflexión de conocerse, valorarse y dirigir, en cierta medida su propia personalidad. Es importante que, en este análisis, el joven alcance cierto grado de auto estimación, de aceptación de su personalidad, a lo cual pueden contribuir los adultos, padres y docentes, las organizaciones estudiantiles en sus relaciones con él y, sobre todo, en las valoraciones que hacen de él. El joven necesita ayuda, comprensión, pero también busca autonomía, decisión propia y debe permitírsele que lo haga.

El joven encuentra una forma de manifestarse y de canalizar sus preocupaciones a través de las organizaciones estudiantiles. Sólo a partir de su toma de conciencia en relación con las dificultades existentes en el proceso docente - educativo y de su participación activa en la toma de decisiones, es posible lograr las transformaciones que se aspiran en este nivel de enseñanza. Un objeto especial será lograr la auto dirección por parte de los propios jóvenes, en lo cual desempeñará una función esencial la emulación estudiantil.

Todo esto exige un educador con plena conciencia de su labor orientada y la necesidad de lograr buenas relaciones con el joven, basadas en el respeto mutuo, teniendo en cuenta que este es ya un individuo cercano al adulto con criterios relativamente definidos.

Conclusiones del capítulo

La educación sexual debe concebirse como un proceso de formación y desarrollo de la esfera psicosexual de la personalidad, por tanto una dirección de la labor educativa que contribuya a la formación de normas y valores morales, de

sentimientos y necesidades que se conviertan en impulsores internos de la conducta de adolescente y jóvenes, para que vivan su sexualidad con plenitud y responsabilidad y con modos de actuación acorde con las exigencias de la sociedad.

La escuela tiene el encargo social de dirigir y organizar científicamente el proceso de educación sexual y muy en especial la prevención VIH/SIDA, la que se logra de manera adecuada con un estilo educativo basado en el debate abierto entre educadores y educandos, la efectividad, la comunicación y la participación activa y protagónica de los adolescentes y jóvenes.

ANÁLISIS DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EXTRADOCENTES

Introducción al capítulo

En este capítulo se expone el pre experimento pedagógico en sus tres fases.

2.1 Descripción de los instrumentos aplicados y sus resultados

En los momentos actuales existe un vacío que reclama de las actividades extra docentes que favorezcan la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía.

Del total de los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía del centro Politécnico Industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites”, del municipio de Sancti Spíritus, el estudio diagnóstico se realizó en una población de 30 estudiantes.

Con el propósito de conocer de manera más acabada el nivel de información que poseen los estudiantes del primer año de la especialidad de Agronomía del centro Politécnico Industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites”, del municipio de Sancti Spíritus, para la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA, a partir, del conocimiento, la motivación y el comportamiento, se confeccionaron los siguientes instrumentos mediante la metodología establecida.

- Guía de revisión de documentos con la finalidad de constatar en la literatura especializada, programas y documentos normativos del MINED el tratamiento al tema la prevención de la infección de transmisión sexual

VIH/SIDA. (Anexo No.1)

- Guía de observación con el interés de constatar el nivel de información que poseen los estudiantes del primer año de la especialidad de Agronomía del centro Politécnico Industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites”, del municipio de Sancti Spíritus, para la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA. (Anexo No.2)
- Entrevista para determinar cómo se manifiesta la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía del centro Politécnico Industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites”, del municipio de Sancti Spíritus. (Anexo No.3)
- Análisis del producto de la actividad del alumno: se utilizó la composición como técnica con la intención de constatar el nivel de información que poseen los estudiantes del primer año de la especialidad de Agronomía del centro Politécnico Industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites”, del municipio de Sancti Spíritus, para la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA. (Anexo No.4)
- Escala ordinal para evaluar dimensiones e indicadores. (Anexo No. 5)

En el diseño de los instrumentos relacionados, se asumieron los siguientes criterios.

- Coherencia entre interrogantes y diseño teórico-metodológico de la propuesta.
- Redacción clara y precisa para facilitar la comprensión.
- Utilización racional al número de interrogantes formuladas para proporcionar sus respuestas en un tiempo breve sin afectar la calidad de las mismas.

Revisión de documentos.

Se realizó con la finalidad de constatar en la literatura especializada, programas y documentos normativos del MINED, el tratamiento al tema la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA. (Anexo No.1)

Los documentos revisados:

- Programa director de promoción y educación para la salud en el sistema nacional de educación.
- R/M 1/97 MINED/MINSAP.
- R/M 1/99 MINED MINSAP. Programa integral de atención médica pedagógica.
- Programa nacional de la prevención VIH/SIDA.
- Respuesta nacional ampliada para la prevención VIH/SIDA.
- Programas de estudio de la especialidad.
- Orientaciones metodológicas de los programas de estudio.

Se determinó la existencia de un soporte teórico y organizativo que posibilita la prevención de la infección de transmisión VIH/SIDA, por los contenidos y objetivos formativos que ofrece, sin embargo no brinda los procedimientos didácticos que a partir de las potencialidades del currículum de estudio la garanticen, vistos a través, del nivel de información a adquirir por la población para el conocimiento, la motivación y el comportamiento para favorecerla.

La observación científica.

Se aplicó la observación directa, con el interés de constatar el nivel de información que poseen los estudiantes del primer año de la especialidad de Agronomía del centro Politécnico Industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites”, del municipio de Sancti Spíritus, para la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA. (Anexo No.2)

El instrumento aplicado permitió verificar que seis estudiantes que representan el 20 % manifiestan un alto dominio del concepto VIH/SIDA, mientras que siete constitutivo del 23,3 %, solo alcanza un dominio medio y el 56,6 % restante clasifica en un nivel de dominio bajo.

Al medir el conocimiento de las vías que provocan la transmisión de la infección y de los modos asociados para evadirlas, el 13,3 % es decir 4 estudiantes, exponen un alto dominio, mientras que el 30 % solo alcanza el criterio medio y los restantes 17 estudiantes no muestran dominio alguno.

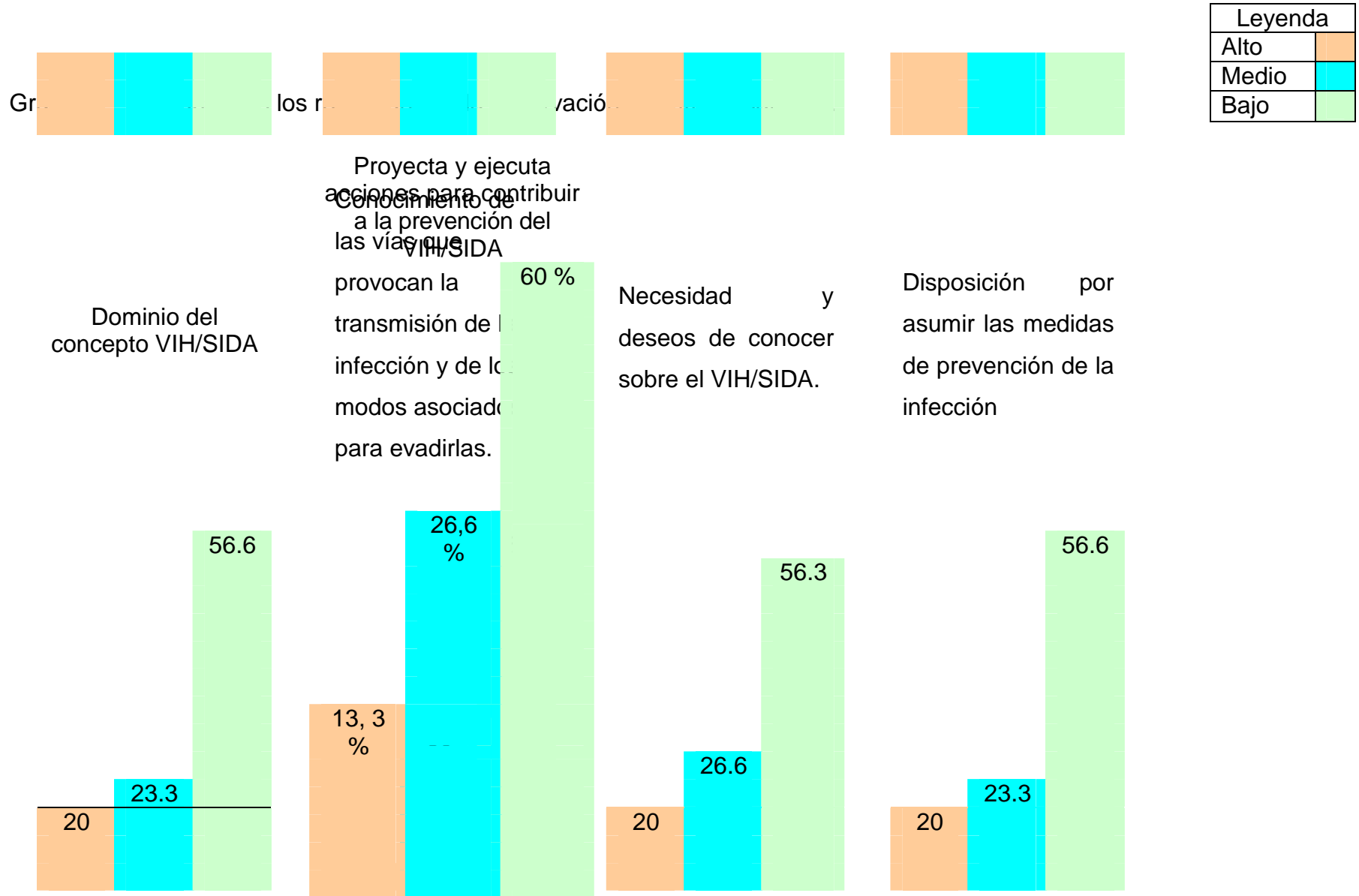
Similares resultados se alcanzan al observar como se manifiesta la necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA, 6 de los observados, el 20%, muestran un alto nivel, 8 a medias, el 26,6 % y 16 o sea, el 56,3 % bajo.

Disposición por asumir las medidas de prevención de la infección, contemplada como aspecto a observar, arrojó en la muestra aplicada que solo el 20 %, es decir, 6 estudiantes muestran disposición en un alto grado, el 23,3 % y el 56,6 % respectivamente se declaran con un grado de disposición medio y bajo.

Dentro de los seis aspectos a observar se incluyen los dos indicadores de la dimensión procedimental, el comportamiento resultante entre los dos es similar por lo que se puede afirmar que solo 4 estudiantes el 13,3 % de los observados: proyectan y ejecutan acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA, mientras que entre el 26,6 % exponen niveles medios de comportamiento de lo medido, los niveles bajos quedaron reservados para la mayor parte de la muestra el 60 % respectivamente.

Tabla 1.Descripción cuantitativa de los resultados de la observación realizada.

Dimensiones	Aspectos observados	Criterios de evaluación					
		A	%	M	%	B	%
Cognitiva Conocimientos que poseen los estudiantes sobre el VIH/SIDA.	Dominio del concepto VIH/SIDA.	6	20	7	23,3	17	56,6
	Conocimiento de las vías que provocan la transmisión de la infección y de los modos asociados para evadirlas.	4	13,3	9	30	17	56,6
Afectiva Motivación por la prevención VIH/SIDA.	Necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA.	6	20	8	26,6	16	56,3
	Disposición por asumir las medidas de prevención de la infección.	6	20	7	23,3	17	56,6
Procedimental Comportamiento para favorecer la prevención del VIH/SIDA.	Proyecta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.	4	13,3	8	26,6	18	60
	Ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.	4	13,3	8	26,6	18	60



Entrevista

Se aplicó la entrevista para determinar cómo se manifiesta la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía del centro Politécnico Industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites”, del municipio de Sancti Spíritus. (Anexo No.3) y se obtuvo el producto siguiente.

El 13,3 % declaran poseer dominio del concepto VIH/SIDA, mientras que once constitutivo del 36,6 % solo precisan tener un conocimiento medio, el 50 % restante especifican que tienen un nivel de conocimiento bajo.

Al evaluar el conocimiento de las vías que provocan la transmisión de la infección y de los modos asociados para evadirlas, 5 estudiantes, el 16,6 % afirman tener, un alto dominio mientras que el 40 % solo el criterio medio, los otros 13 estudiantes apuntan tener un bajo dominio.

Al medir la necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA., el 20 % de los entrevistados, se clasifican con un nivel alto, los 33,3 % a medias y los 46,6 % con un nivel muy bajo.

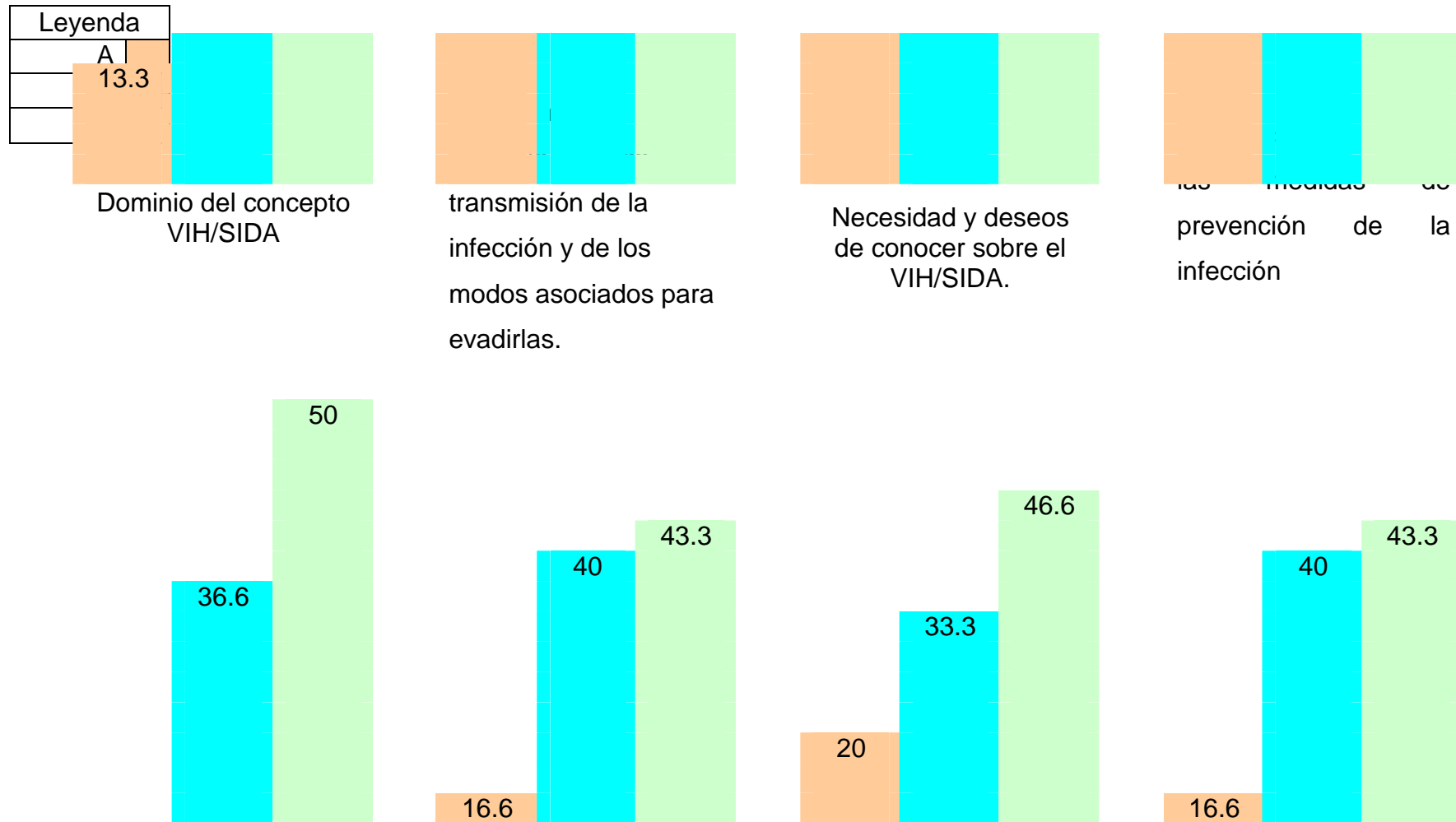
Disposición por asumir las medidas de prevención de la infección aspecto entrevistado, registró que solo 5 estudiantes, 16,6 %, asumen un dominio alto, el 40 %, medio y el 43,3 % bajo.

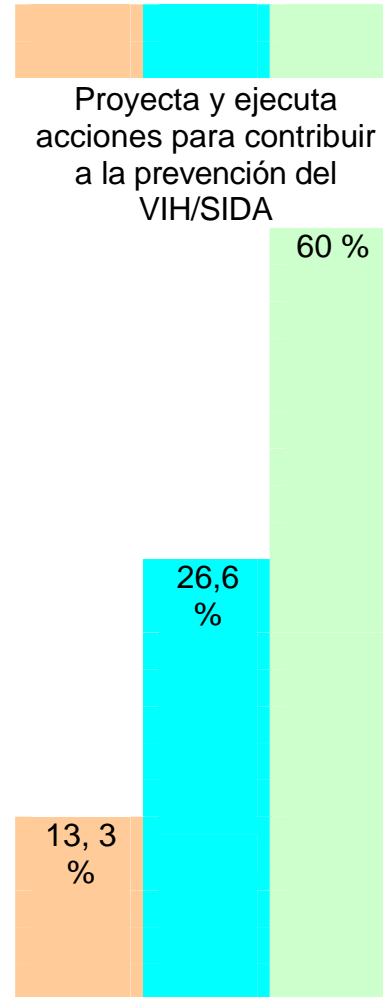
Dentro de los aspectos entrevistados se insertan los indicadores de la dimensión procedimental, el comportamiento resultante entre ellos es semejante razón para afirmar que entre el 13,3 % de los entrevistados revelan proyectar y ejecutar acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA el 26.6 % presentan niveles medios de actuación de lo medido y los niveles bajos se registraron en el 60 %.

Tabla 2. Descripción cuantitativa de los resultados de la entrevista aplicada.

Dimensiones	Aspectos entrevistados	Criterios de evaluación					
		A	%	M	%	B	%
Cognitiva Conocimientos que poseen los estudiantes sobre el VIH/SIDA.	Dominio del concepto VIH/SIDA.	4	13,3	11	36,6	15	50
	Conocimiento de las vías que provocan la transmisión de la infección y de los modos asociados para evadirlas.	5	16,6	12	40	13	43,3
Afectiva Motivación por la prevención VIH/SIDA.	Necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA.	6	20	10	33,3	14	46,6
	Disposición por asumir las medidas de prevención de la infección.	5	16,6	12	40	13	43,3
Procedimental Comportamiento para favorecer la prevención del VIH/SIDA.	Proyecta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.	4	13,3	8	26,6	18	60
	Ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.	4	13,3	8	26,6	18	60

Gráfico 2 Ilustración de los resultados de la entrevista aplicada.





Análisis del producto de la actividad del alumno I.

Se utilizó la composición como técnica, con la intención de constatar el nivel de información que poseen los estudiantes del primer año de la especialidad de Agronomía del centro Politécnico Industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites”, del municipio de Sancti Spíritus, para la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA. (Anexo No.4)

Los resultados recogidos permitieron arribar a las conclusiones siguientes.

El 13,3 % poseen un alto dominio del concepto VIH/SIDA, el 43,3 % solo un conocimiento medio y bajo equitativamente.

En cuanto al conocimiento de las vías que provocan la transmisión de la infección y de los modos asociados para evadirlas, 5 estudiantes, el 16,6 % tienen un alto dominio, el 26,6 % dominio medio y bajo el 56,6 %.

5 de los examinados, el 16,6 % expresan una elevada necesidad y deseo de conocer sobre el VIH/SIDA, 9 al nivel medio y 16, el 53,3 % bajo.

El 20 % de los explorados expresan una alta disposición por asumir las medidas de prevención de la infección y el 36,6 % medio y el 43,3 % bajo.

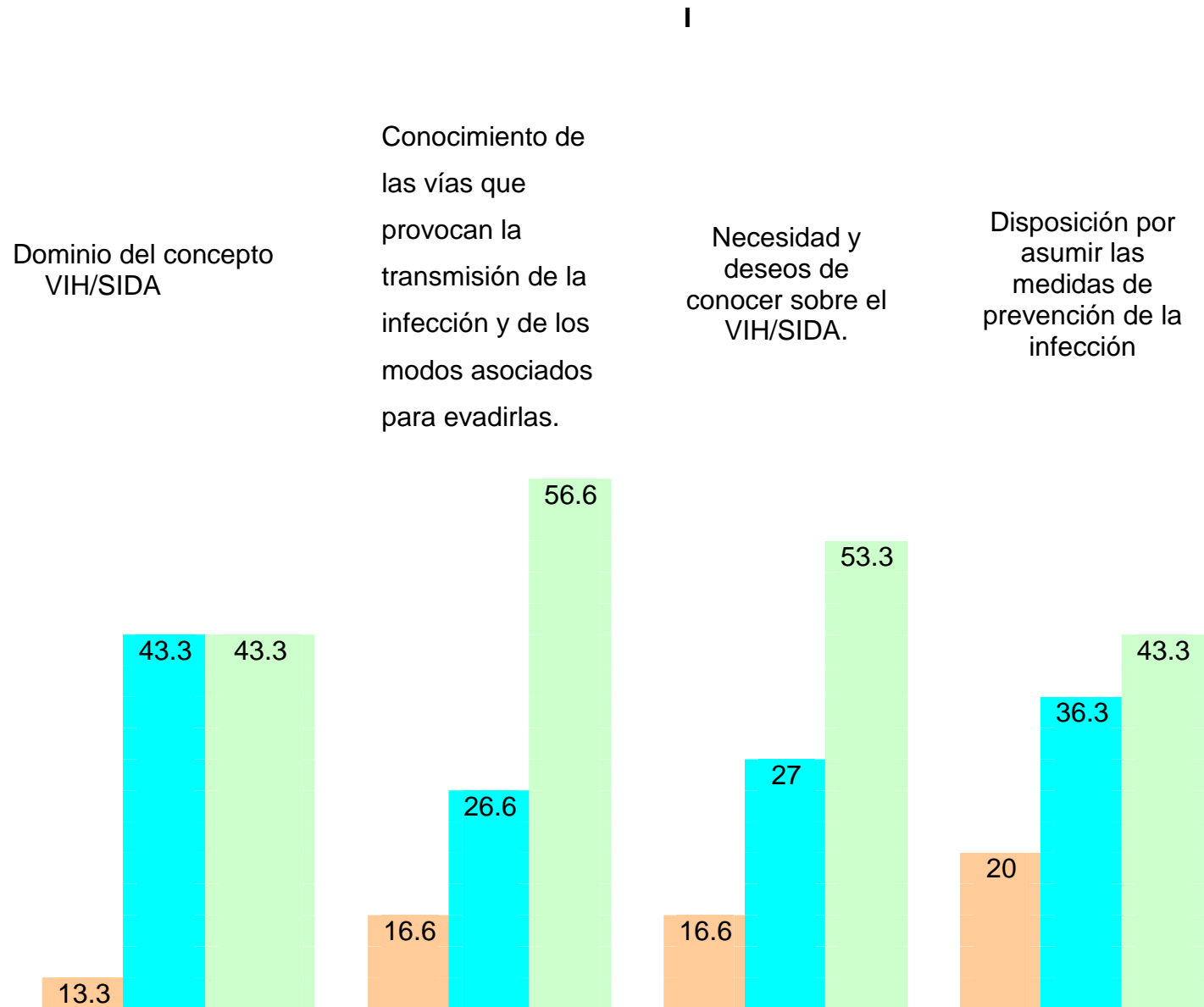
El 20 % a través de su texto proyecta y ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA, el 26,6 lo hace en un nivel medio y los restantes estudiantes, 16 en un nivel bajo.

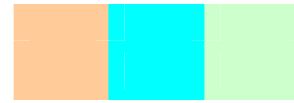
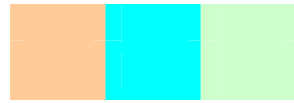
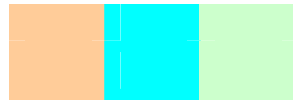
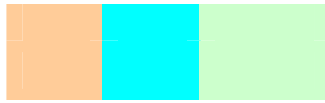
Tabla 3. Descripción cuantitativa de los resultados del análisis del producto de la actividad I.

Dimensiones	Aspectos evaluados	Criterios de evaluación					
		A	%	M	%	B	%
Cognitiva Conocimientos que poseen los estudiantes sobre el VIH/SIDA.	Dominio del concepto VIH/SIDA.	4	13,3	13	43,3	13	43,3
	Conocimiento de las vías que provocan la transmisión de la infección y de los modos asociados para evadirlas.	5	16,6	8	26,6	17	56,6
Afectiva Motivación por la prevención VIH/SIDA.	Necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA.	5	16,6	9	27	16	53,3
	Disposición por asumir las medidas de prevención de la infección.	6	20	11	36,6	13	43,3
Procedimental Comportamiento para favorecer la prevención del VIH/SIDA.	Proyecta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.	6	20	8	26,6	16	53,3
	Ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.	6	20	8	26,6	16	53,3

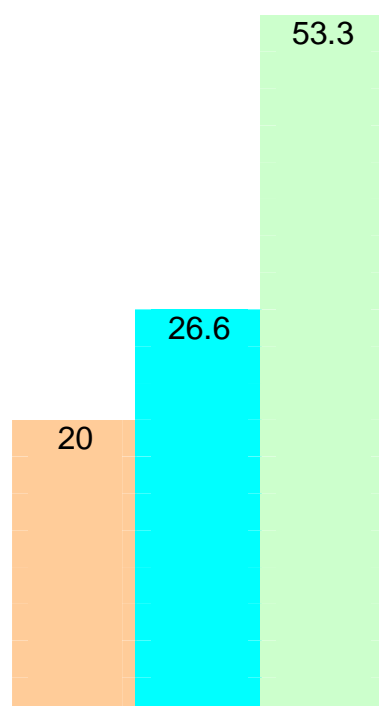
Gráfico 3. Ilustración de los resultados del análisis del producto de la actividad del alumno I.

Leyenda	
Alto	
Medio	
Bajo	





Proyecta y ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA



Regularidades derivadas del estudio diagnóstico

La regularidad fundamental derivada del estudio diagnóstico radica en las limitaciones en el progreso mostrado por los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía, en el conocimiento sobre el VIH/SIDA, motivación por la prevención y comportamiento para favorecerla.

Durante este estudio, se confirma la necesidad de profundizar la temática; pues los que le precedieron no han dado respuesta a la problemática que presenta la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA, en los estudiantes muestra del estudio.

2.2 Consideraciones sobre la propuesta de actividades extradocentes

Las actividades extradocentes elaboradas se caracterizan por:

- carácter dialéctico: dado por la búsqueda del cambio cualitativo que se producirá en el objeto (estado real a estado deseado).
- carácter contextual: responden a las necesidades y condiciones específicas del colectivo de grupo en estrecha coherencia con la política educacional trazada.
- carácter personalizado: ponen en su centro la relación dinámica que se da entre

los componentes personales del proceso de preparación del estudiante que responde a las características individuales y grupales.

- carácter dinámico: son abiertas, flexibles, sujetas a cambios o rediseños que vayan indicando el proceso o su puesta en práctica.
- carácter objetivo: se proyectan, ejecutan y controlan sobre la base de las posibilidades reales de materialización.
- carácter operativo: de fácil manejo, asequibles a todos los sujetos involucrados en el proceso pedagógico.
- carácter desarrollador: aseguran las condiciones necesarias para propiciar el desarrollo de la diversidad, al ofrecer los niveles de ayuda necesarios.
- carácter formativo: involucran en su concepción esencial el desarrollo de conocimientos hábitos y habilidades, vínculo entre lo cognitivo y afectivo, .norma de relaciones, valores y rasgos de la actividad creadora, expresados en una unidad indisoluble.
- carácter sistémico ejecutable y cumplible en un proceso continuo.

Las actividades extradocentes presentan la estructura siguiente.

- Título.
- Objetivo.
- Orientación.
- Evaluación.

En su ejecución las actividades deberán transitar por las siguientes etapas.

1. Etapa.

Orientación.

- Orientación de cada actividad por el maestro. (Base orientadora de la actividad)
- Comprobación de la base orientadora de la actividad.

2. Etapa.

Ejecución.

- Realización de las actividades por los estudiantes según formas organizativas convenientes: individual, por dúo o por equipos.

3. Etapa.

Control.

4. Etapa.

Evaluación del desempeño de cada estudiante.

Actividad 1

Título. “Aprendiendo a ser responsables”

Objetivos.

- Definir los conceptos: VIH/SIDA, responsabilidad, sexo, sexo seguro y sexo protegido de modo que contribuya al desarrollo de estilos de vida saludables.
- Modelar acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA de manera que favorezca el desarrollo de una actitud responsable.

Orientaciones generales.

- Organizar la actividad en equipos de trabajo, integrados por cinco estudiantes cada uno que facilitará la búsqueda, el intercambio y la construcción colectiva del conocimiento.
- Seleccionar el jefe de grupo, el anotador y el controlador del tiempo.
- Establecer las reglas de trabajo en grupo.

Orientaciones específicas.

- Consultar las fuentes bibliográficas y fichar los conceptos de VIH/SIDA, responsabilidad, sexo, sexo seguro y sexo protegido.
- Identificar los rasgos esenciales de cada concepto.
- Determinar los elementos comunes entre los conceptos sexo seguro y sexo protegido.
- Elaborar un esquema de relación entre los tres conceptos.
- Responder el cuestionario siguiente.

Cuestionario.

¿Cuál es la edad más adecuada para iniciar las relaciones sexuales? ¿Por qué?

¿La responsabilidad es esencial en las relaciones sexuales? ¿Por qué?

¿Qué se entiende por VIH?

¿Qué se entiende por SIDA?

¿Qué acciones consideras necesarias para tener relaciones sexuales seguras?

Evaluación.

- Exposición en plenaria por parte de cada equipo de trabajo de los esquemas de relación elaborados.
- Mediante la técnica, lluvia de ideas, y a partir de las acciones modeladas por los equipos de trabajo. Conformar un conjunto de ellas, denominado “Yo practico el sexo seguro”.

- Aplicación de la técnica PNI y estimulación de los equipos con participaciones más certeras y creativas.

Actividad 2

Titulo. “Yo me protejo ¿y tú? “

Objetivo.

- Modelar acciones dirigidas al desarrollo de relaciones sexuales seguras propiciando una nueva mirada a la prevención del VIH/SIDA.

Orientaciones generales.

A partir del conjunto de acciones denominado “Yo práctico el sexo seguro” elaborado en la biblioteca escolar, convocar al concurso “Yo me protejo ¿y tú?”

Orientaciones específicas.

- Los trabajos son individuales.
- Se concursará en todas las manifestaciones artísticas.
- El plazo de admisión vence a los 15 días después del lanzamiento.

El jurado estará integrado por especialistas del centro provincial ITS/VIH/ Sida.

Evaluación.

- Se otorgarán tres premios y dos menciones.
- Los ganadores tendrán derecho a la publicación del trabajo en el periódico mural de la biblioteca escolar y del centro provincial VIH/SIDA.

Actividad 3

Titulo. “La verdad con fundamentos”

Objetivos.

- Identificar las vías de transmisión y medidas de prevención de la infección VIH/SIDA de modo que garantice el desarrollo una sexualidad responsable.
- Argumentar mitos y tabúes presentes en la sociedad en lo que respecta al VIH/SIDA, en virtud de contribuir a la sensibilización de la especie humana en lo que respecta a este tema

Orientaciones generales.

- Organizar la actividad en equipos de trabajo, integrados por cinco estudiantes cada uno que facilitará la búsqueda, el intercambio y la construcción colectiva del conocimiento.
- Seleccionar el jefe de grupo, el anotador y el controlador del tiempo.
- Establecer las reglas de trabajo en grupo.

Orientaciones específicas.

- Consultar las fuentes bibliográficas y fichar los conceptos de VIH/SIDA, homosexual, bisexual, heterosexual y HSH. (Hombres que tienen sexo con otros Hombres).
- Entregar a cada equipo dos tarjetas con dos de los planteamientos siguientes.
 - ❖ El VIH/SIDA ha sido producido artificialmente por el hombre.
 - ❖ El VIH/SIDA solo se trasmite por el contacto con la sangre y/o sus derivados, mediante transplantes o transfusiones sanguíneas.
 - ❖ El Sida es la enfermedad producida por el VIH 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 el Sida y morir más rápidamente
 - ❖ Sólo los homosexuales contraen el VIH/SIDA.
 - ❖ La saliva, el sudor, las lágrimas y los utensilios sucios transmiten el virus del SIDA.
 - ❖ El contagio es meno frecuente en los hombres que tienen sexo con otros hombres.

- ❖ Los bisexuales y heterosexuales no corren el riesgo de contraer VIH/SIDA.
 - ❖ El VIH/SIDA es el resultado de una vida sexual libre y plena.
 - ❖ La prevención del VIH/SIDA solo es posible a través de una actitud responsable que garantiza el derecho indiscutible de vivenciar y experimentar la sexualidad de forma plena, enriqueciendo la personalidad y toda la existencia individual y social.
 - ❖ Aún no existe una forma de curar el VIH/SIDA, por el momento el único modo de permanecer seguro es no mantener relaciones sexuales.
 - ❖ Solo el uso del condón, garantiza una total protección.
 - ❖ El VIH se ha encontrado en diferentes líquidos corporales como saliva, lágrimas, orina, pero su presencia no ha permitido constatar que permitan la transmisión del virus del sida.
- Analizar cada uno de los planteamientos y argumentar la veracidad o falsedad de los mismos, con auxilio de la literatura de consulta y los previos conocimientos adquiridos.

Evaluación.

- Exposición de la experiencia en plenaria previa selección por sorteo.
- Aplicación de la técnica PNI y estimulación de los equipos con participaciones más certeras y creativas.

Actividad 4

Título “Por el camino seguro”

Objetivo.

- Modelar acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA de manera que favorezca el desarrollo de una actitud responsable.

Orientaciones generales.

- Comentar con los estudiantes la sinopsis del filme “Viviendo al límite”.
- Dirigir la atención, durante la proyección, a los aspectos siguientes:
 - Edad de los protagonistas.
 - Sexo.
 - Causas que provocaron la adquisición de la infección.
 - Conducta sexual asumida antes de ser infectado.
 - Comportamiento social una vez contraída la infección.
 - Aceptación familiar y social.
- Proyección del filme “Viviendo al límite”.

Evaluación.

- Concluida la proyección del filme, promover el debate y la reflexión a partir de los aspectos antes destacados.
- Al concluir el intercambio, se convoca a los participantes a redactar mensajes a los jóvenes para evitar vivir al límite.

Actividad 5

Título. “Te cuento que....”

Objetivos.

- Identificar causas, vías de transmisión y medidas de prevención de la infección VIH/SIDA, en aras de contribuir al desarrollo de una actitud responsable ante la sexualidad.
- Modelar acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA de manera que favorezca el enriquecimiento de la existencia individual y social.

Orientaciones específicas.

Recopilar la información que ofrecen los medios de difusión masiva sobre las causas, vías de transmisión y medidas de prevención, de la infección VIH/SIDA y la obtenida a través de visitas a instalaciones escolares, laborales culturales y recreativas de su comunidad durante tres semanas.

- Procesar la información recopilada en tres grupos: positivo, negativo e interesante.
- Elaborar sugerencias que modifiquen los aspectos evaluados en el grupo negativo.

Evaluación.

- Desarrollar un taller final donde se expondrán las experiencias.
- Elaborar un cartel mural con un mensaje educativo que invite a la prevención del VIH/SIDA a partir de las mejores sugerencias concebidas.
- Enviar el cartel mural confeccionado a los centros visitados que omiten el tema o cuyo tratamiento clasifique como negativo.

Actividad 6

Titulo. “Confesiones”

Objetivo.

- Identificar las causas que propician el contagio del VIH/SIDA en aras de fortalecer la cultura preventiva hacia la infección.

Orientaciones generales.

- Organizar la actividad en equipos de trabajo, integrados por cinco estudiantes cada uno, que facilitará la búsqueda, el intercambio y la construcción colectiva del conocimiento.
- Seleccionar el jefe de grupo, el anotador y el controlador del tiempo.
- Establecer las reglas de trabajo en grupo.

Orientaciones específicas.

- Buscar en la biblioteca escolar el libro “SIDA: confesiones a un médico” de Jorge Pérez Ávila.
- Leer detenidamente los capítulos asignados. (cuatro capítulos por equipos iniciando por el capítulo II)
- Identificar en los sujetos protagónicos las causas que propiciaron el contagio del VIH/SIDA, el comportamiento social una vez contraída la infección y la aceptación familiar y social recibida.

Evaluación.

- Exponer en plenaria los resultados de la actividad.
- Seleccionar el equipo de trabajo más creativo.

Actividad 7

Titulo. “Una sugerencia por la vida”.

Objetivo.

- Explicar acciones que contribuyan a la prevención del VIH/SIDA, así como potenciar la adopción de una vida plena de placer con responsabilidad.

Orientaciones.

- Elaborar una carta dirigida a los jóvenes convidándolos a luchar por una vida plena de placer con responsabilidad.

Evaluación.

- Realizar un taller donde se de lectura a las misivas elaboradas.
- Seleccionar las tres mejores propuestas y enviarlas a los programas televisivos.
 - Quédate conmigo
 - Andando

Actividad 8

Título. “Quédate conmigo”

Objetivo.

- Argumentar la necesidad de mantener una conducta sexual responsable de modo que contribuya a la prevención del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual.

Orientaciones.

- Seleccionar los estudiantes con potencialidades histriónicas, para re presentar en el matutino el capítulo XII del libro “SIDA: confesiones a un médico” de Jorge Pérez Ávila.

Evaluación.

- Concluida la presentación, promover el debate y la reflexión.

Actividad 9

Título. “De SIDA o no DEsida”

Objetivo.

- Identificar las vías que propician el contagio del VIH/SIDA en aras de potenciar el crecimiento de una sexualidad enriquecedora, libre y responsable.

Orientaciones.

- Dividir el grupo en dos subgrupos, el subgrupo A y el subgrupo B y el pizarrón en dos partes iguales.
- En la parte derecha del pizarrón, colocar en letras mayúsculas la palabra **RIESGO** y en la parte izquierda la palabra **SIN RIESGO**.
- Entregar a cada estudiante del subgrupo A una tarjeta que contiene un mensaje.
- Los estudiantes del subgrupo B se sentarán en forma semicircular de frente al pizarrón.
- Los estudiantes del subgrupo A previa numeración corrida, darán lectura al mensaje de la tarjeta correspondiente y decidirán en que parte del pizarrón debe ser colocada.
- Los estudiantes del subgrupo B evaluarán la decisión adoptada y argumentarán el por qué de la misma.

Las tarjetas tendrán los siguientes mensajes.

Me puedo contagiar con el VIH/SIDA.

- Por transfusión sanguínea.
- Por masturbación.
- Por coito anal y vaginal sin condón.
- Por frotación del cuerpo mutuamente.
- Por apretón de manos.
- Por picadura de un insecto.
- Por tener frecuentar piscinas o gimnasios.
- Por besos y abrazos.
- Por contacto piel con piel en las infecciones que presentan ulceraciones genitales.
- Por compartir agujas inyectables.

- Por compartir cepillos de dientes.
- En transportes públicos o taxis
- Por no tener relaciones cóitales.
- Teléfonos públicos.
- Por masajes.

Evaluación.

- se otorgarán cinco puntos por cada respuesta correcta, la suma total definirá el equipo ganador.

Actividad 10

Titulo. “Vía a la vida”

Objetivo.

- Valorar la importancia de la prevención del VIH/SIDA para el mantenimiento de una sexualidad enriquecedora, libre y responsable.

Orientaciones generales.

- Organizar la actividad en equipos de trabajo, integrados por cinco estudiantes cada uno, que facilitará la búsqueda, el intercambio y la construcción colectiva del conocimiento.
- Establecer las reglas de trabajo en grupo.

Orientaciones específicas.

- Realizar un intercambio con los especialistas del centro provincial ITS/VIH/SIDA con el propósito de conocer la labor que realizan en torno a la prevención del VIH/SIDA en los jóvenes.
- Elaborar un cuestionario (solo tres preguntas) para facilitar el intercambio con los especialistas en correspondencia con las necesidades de cada equipo.

Evaluación.

- En correspondencia con el cuestionario elaborado y las intervenciones realizadas.
- Como resultado del intercambio con los especialistas realizar un taller final, donde se sistematice la importancia de la prevención para el mantenimiento de una sexualidad enriquecedora, libre y responsable.

2.3 Descripción de los resultados

Una vez introducida la variable independiente, se procedió a emplear nuevamente los métodos del nivel empírico para realizar el diagnóstico final, utilizando para ello.

La observación (Anexo No.2)

El instrumento aplicado permitió confirmar que 28 estudiantes que representan el 93,3 % muestran un alto dominio del concepto VIH/SIDA, el 6,6 % restante alcanza un conocimiento medio.

Al medir el conocimiento de las vías que provocan la transmisión de la infección y de los modos asociados para evadirlas, 28 estudiantes, el 93,3 % de la muestra demuestran un alto dominio de estos, mientras que el 6,6 % alcanza el criterio medio.

La motivación por el conocimiento sobre el VIH/SIDA registró los resultados siguientes, el 96,6 % del total muestran necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA y el 3,3% un criterio medio.

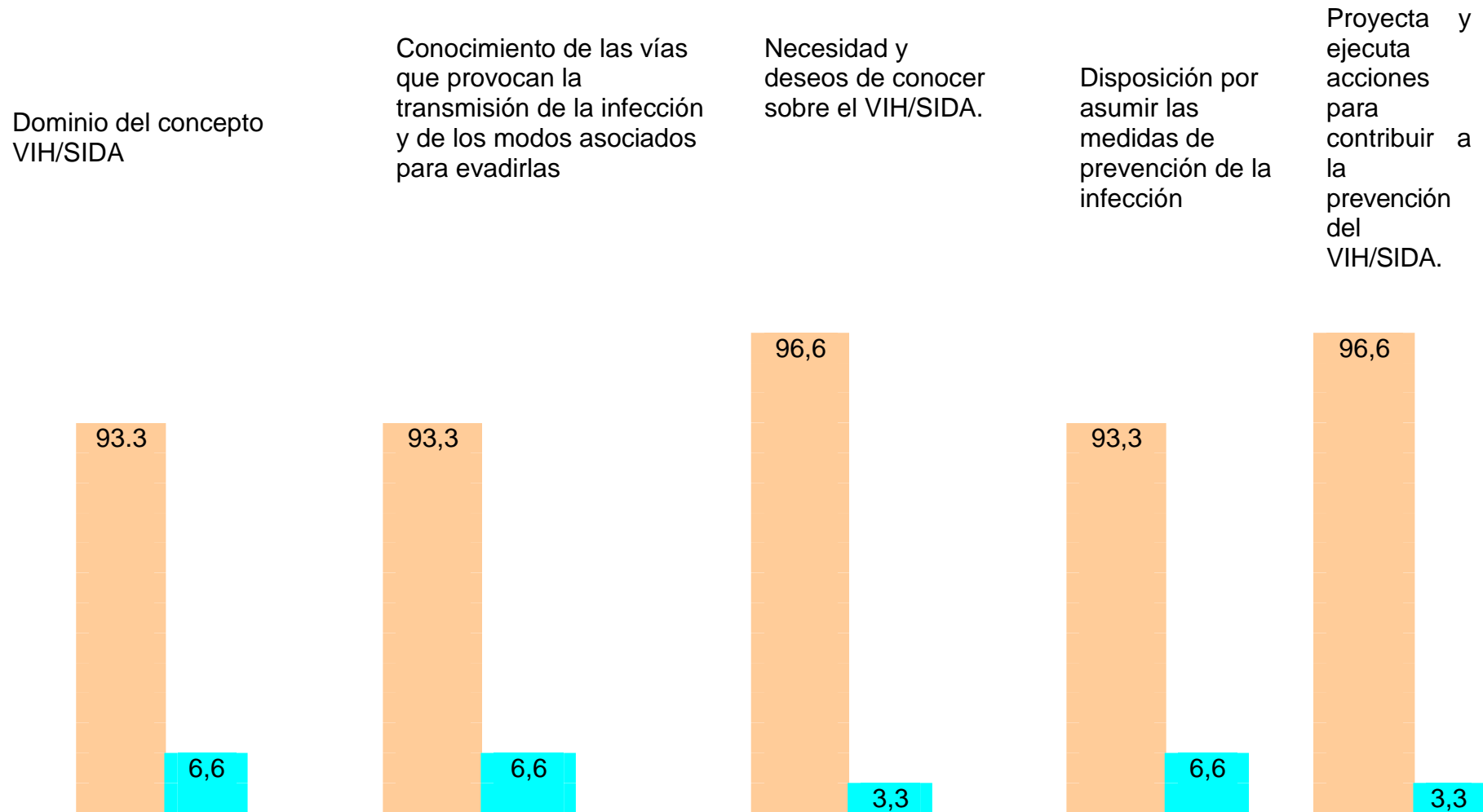
Disposición por asumir las medidas de prevención de la infección, segundo indicador de la dimensión afectiva a observar, arrojó en la muestra aplicada que el 93,3 %, es decir, 28 estudiantes registran una alta disposición, el 6,6 % medianamente.

Los dos indicadores de la dimensión procedimental, se incluyen dentro de los aspectos a observar y los resultados alcanzados establecen una analogía que admite afirmar que 29 estudiantes logran un nivel alto de proyección y ejecución de acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA, solo se guardó para el nivel medio el 3,3 % de los observados respectivamente.

Tabla 4. Descripción cuantitativa de los resultados de la observación aplicada en el diagnóstico final.

Dimensiones	Aspectos observados	Criterios de evaluación					
		A	%	M	%	B	%
Cognitiva Conocimientos que poseen los estudiantes sobre el VIH/SIDA.	Dominio del concepto VIH/SIDA.	28	93,3	2	6,6		
	Conocimiento de las vías que provocan la transmisión de la infección y de los modos asociados para evadirlas.	28	93,3	2	6,6		
Afectiva Motivación por la prevención VIH/SIDA.	Necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA.	29	96,6	1	3,3		
	Disposición por asumir las medidas de prevención de la infección.	28	93,3	2	6,6		
Procedimental Comportamiento para favorecer la prevención del VIH/SIDA.	Proyecta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.	29	96,6	1	3,3		
	Ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.	29	96,6	1	3,3		

Grafico 4. Ilustración de los resultados de la observación aplicada en el diagnóstico final.



La entrevista (Anexo No.3) después de aplicada la propuesta, el producto obtenido confirma que el 93,3 % de los entrevistados tienen alto dominio del concepto VIH/SIDA y el 6,6 % medio.

En cuanto al conocimiento de las vías que provocan la transmisión de la infección y de los modos asociados para evadirlas, 28 estudiantes, el 93,3 % testifican tener, un alto dominio mientras que el 6,6 % apuntan el criterio medio.

En el indicador necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA, 29 de los entrevistados, el 96,6 % se clasifican en alto nivel y 1 en el nivel medio.

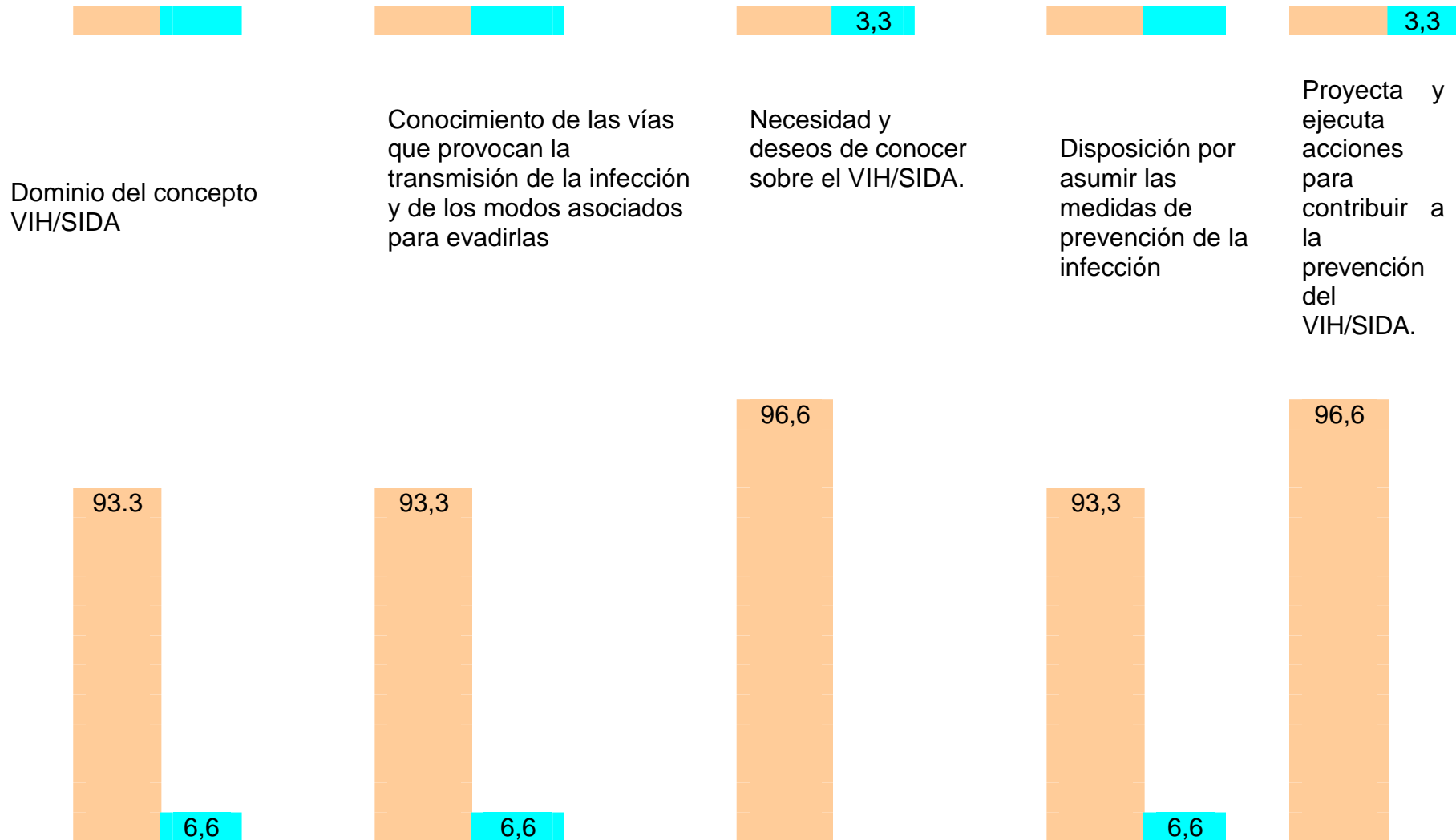
El 93,3 % de la muestra, expresaron disposición por asumir las medidas de prevención de la infección y el 6,6 % restante una disposición media.

Los indicadores proyecta y ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA de la dimensión procedimental: comportamiento para favorecer la prevención del VIH/SIDA, arrojó que el 96,6 % se declararon a favor de ambos indicadores en altos niveles, el 3,3 % en niveles medios.

Tabla 5. Descripción cuantitativa de los resultados de la entrevista después aplicada la propuesta.

Dimensiones	Aspectos entrevistados	Criterios de evaluación					
		A	%	M	%	B	%
Cognitiva Conocimientos que poseen los estudiantes sobre el VIH/SIDA.	Dominio del concepto VIH/SIDA.	28	93,3	2	6,6		
	Conocimiento de las vías que provocan la transmisión de la infección y de los modos asociados para evadirlas.	28	93,3	2	6,6		
Afectiva Motivación por la prevención VIH/SIDA.	Necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA.	29	96,6	1	3,3		
	Disposición para asumir las medidas de prevención de la infección.	28	93,3	2	6,6		
Procedimental Comportamiento para favorecer la prevención del VIH/SIDA.	Proyecta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.	29	96,6	1	3,3		
	Ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.	29	96,6	1	3,3		

Grafico 5 Ilustración de los resultados de la entrevista aplicada en el diagnóstico final.



Análisis del producto de la actividad del alumno II.

Se utilizó la composición como técnica, con la intención de constatar el nivel de información que poseen los estudiantes del primer año de la especialidad de Agronomía del centro Politécnico Industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites”, del municipio de Sancti Spíritus, para la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA. (Anexo No.4)

Los resultados permitieron llegar a las conclusiones siguientes.

El 93.3 % poseen dominio del concepto VIH/SIDA y el 6,6% un conocimiento medio, igual comportamiento registra el conocimiento de las vías que provocan la transmisión de la infección y de los modos asociados para evadirlas.

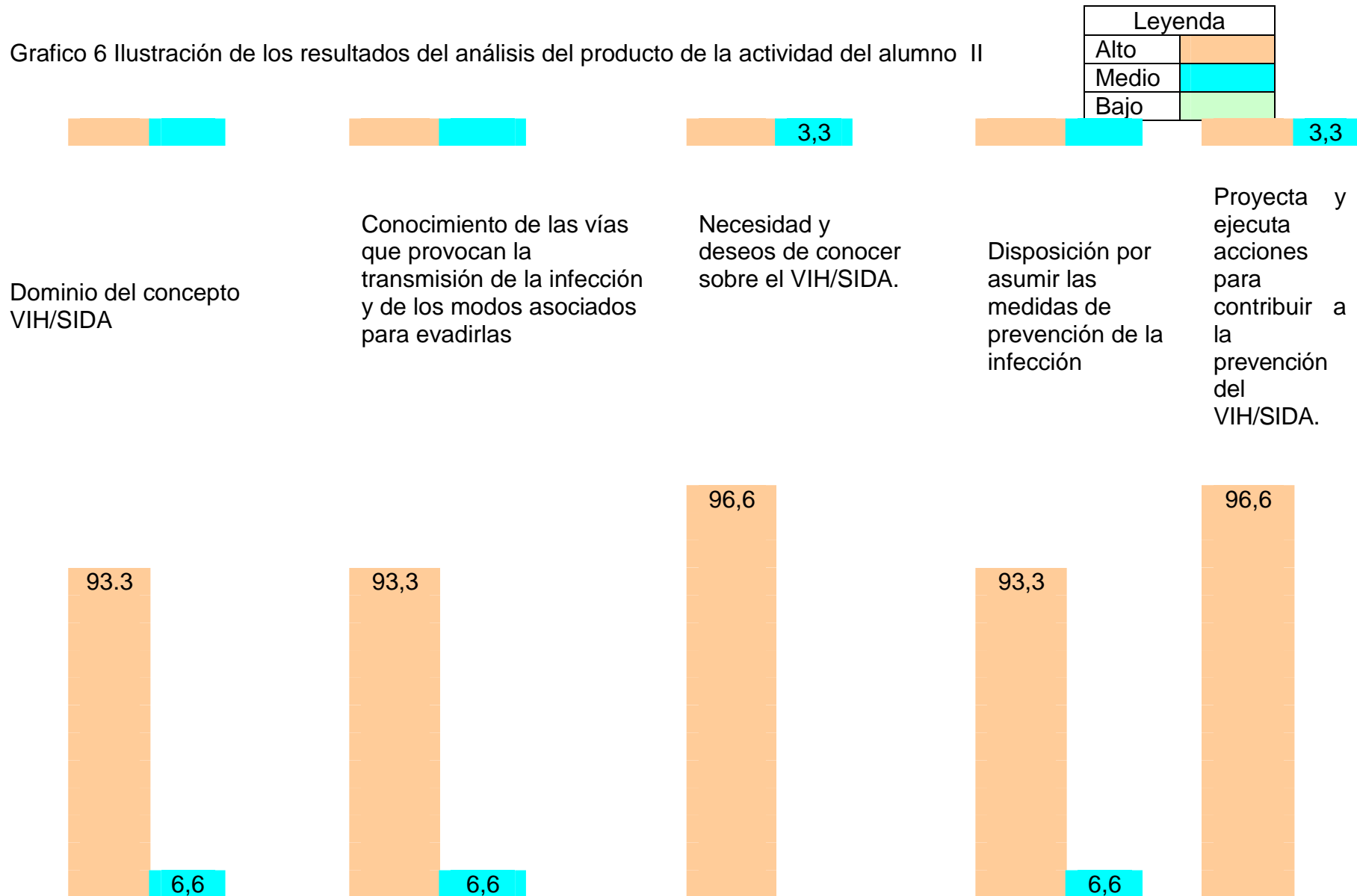
Muestran necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA, 29 de los explorados, el 96,6%. El 93.3 % expresan alto nivel disposición para asumir las medidas de prevención de la infección, el 6,6 que implica a 2 estudiantes lo manifiestan un nivel medio.

Al medir los indicadores proyecta y ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA se verificó que 29, el 96,6 % de los presentados lo consiguen con un dominio alto, solo el 3,3 % medianamente.

Tabla 6. Descripción cuantitativa de los resultados del análisis del producto de la actividad del alumno II.

Dimensiones	Aspectos evaluados	Criterios de evaluación					
		A	%	M	%	B	%
Cognitiva Conocimientos que poseen los estudiantes sobre el VIH/SIDA.	Dominio del concepto VIH/SIDA.	28	93,3	2	6,6		
	Conocimiento de las vías que provocan la transmisión de la infección y de los modos asociados para evadirlas	28	93,3	2	6,6		
Afectiva Motivación por la prevención VIH/SIDA.	Necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA.	29	96,6	1	3,3		
	Disposición por asumir las medidas de prevención de la infección.	28	93,3	2	6,6		
Procedimental Comportamiento para favorecer la prevención del VIH/SIDA.	Proyecta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.	29	96,6	1	3,3		
	Ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.	29	96,6	1	3,3		

Grafico 6 Ilustración de los resultados del análisis del producto de la actividad del alumno II



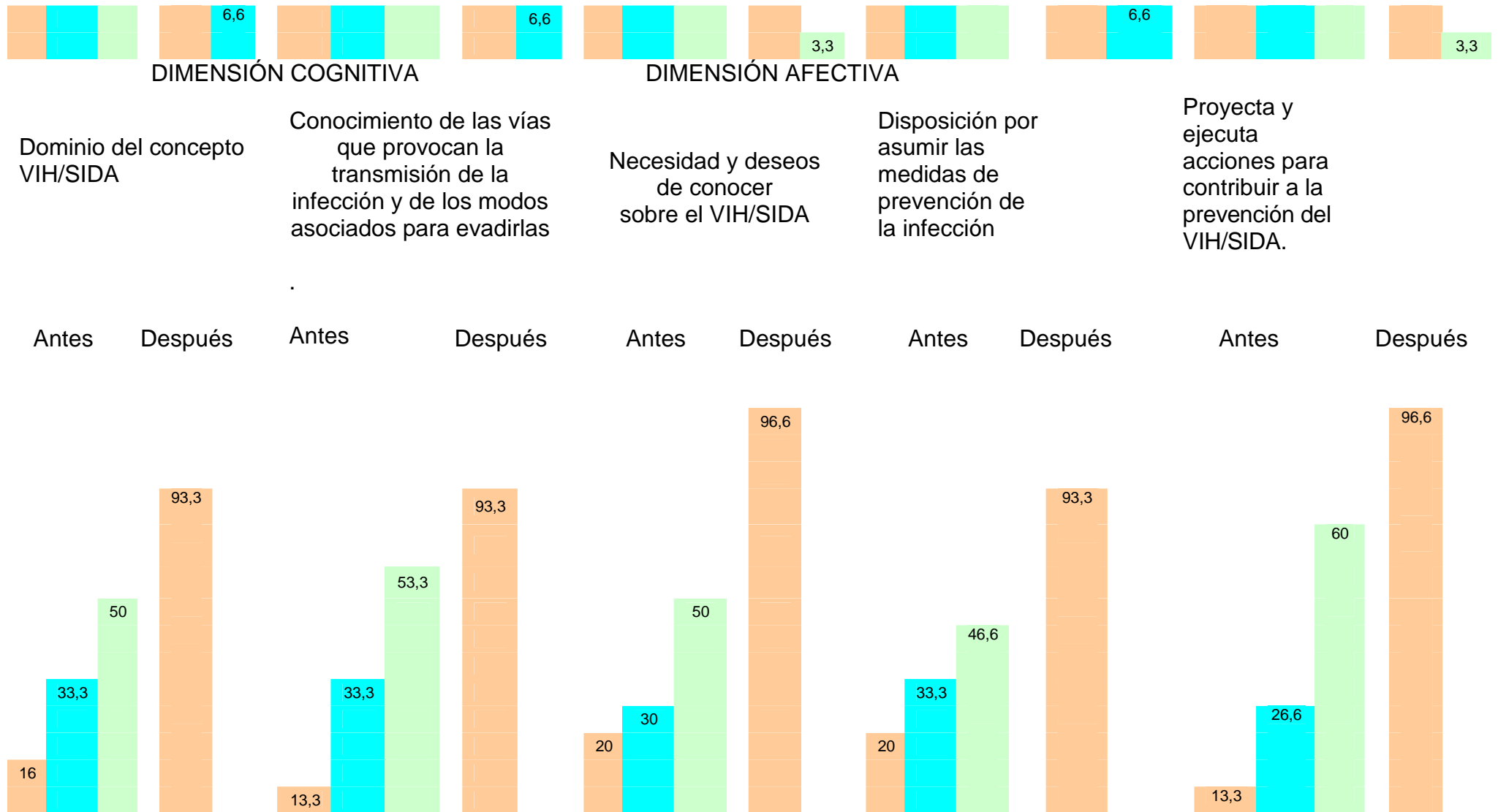
Para comprender cuantitativamente los resultados se facilitó una clave para los indicadores de cada dimensión y así percibir el estado inicial en que se encontraban los estudiantes y el final en que se encuentran después de aplicada las actividades extradocentes concebidas. (Anexo 5)

Ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.		Ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.
4 13,3 8 26,6 18 60		29 96,6 1 3,3
Antes	Dimensiones	Después
Criterios de evaluación por indicadores		Criterios de evaluación por indicadores
A % M % B %		A % M % B %
Dominio del concepto VIH/SIDA	COGNITIVA Conocimientos que poseen los estudiantes sobre el VIH/SIDA	Dominio del concepto VIH/SIDA
5 16,6 10 33,3 15 50		28 93,3 2 6,6
Conocimiento de las vías que provocan la transmisión de la infección y de los modos asociados para evadirlas		Conocimiento de las vías que provocan la transmisión de la infección y de los modos asociados para evadirlas
4 13,3 10 33,3 16 53,3		28 93,3 2 6,6
Necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA.	AFECTIVA Motivación por la prevención VIH/SIDA.	Necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA.
6 20 9 30 15 50		29 96,6 1 3,3
Disposición por asumir las medidas de prevención de la infección		Disposición por asumir las medidas de prevención de la infección
6 20 10 33,3 14 46,6		28 93,3 2 6,6
Proyecta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.	PROCEDIMENTAL Comportamiento para favorecer la	Proyecta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.
4 13,3 8 26,6 18 60		29 96,6 1 3,3

Tabla 7. Descripción cuantitativa de los resultados promedio del comportamiento de las dimensiones e indicadores antes y después de aplicada la propuesta.

Alto
Medio
Bajo

Gráfico 7. Ilustración de los resultados del comportamiento de las dimensiones e indicadores antes y después de aplicada la propuesta.



Después de analizar los datos que aparecen representados en la tabla y Gráfico 7 y las valoraciones anteriormente realizadas, se pudo constatar que una vez aplicada la propuesta en la dimensión I: Conocimientos que poseen los estudiantes sobre el VIH/SIDA, los dos indicadores medidos tienen un comportamiento análogo; 28 estudiantes adquirieron un dominio alto del concepto VIH/SIDA y conocimiento de las vías que provocan la transmisión de esta infección y de los modos asociados para evadirla.

En la dimensión II: motivación por la prevención del VIH/SIDA, se avanzó tanto en la necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA, como en la disposición por asumir las medidas de prevención de la infección.

Igualmente se progresó en la dimensión actitudinal: el comportamiento para favorecer la prevención del VIH/SIDA, donde el 96,6 % de la muestra clasifica en un nivel alto de proyección y ejecución de acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.

Conclusiones del capítulo

Las actividades que se diseñaron para dar respuestas a las regularidades del diagnóstico y el pre experimento, permitió realizar una evaluación de las transformaciones ocurridas en la muestra, una vez aplicada la propuesta.

CONCLUSIONES

- La educación sexual se considera un proceso de formación y desarrollo de la esfera psicosexual de la personalidad, pues contribuye a la formación de normas y valores morales, de sentimientos y necesidades que se conviertan en impulsores internos de la conducta, para que vivan su sexualidad con plenitud y responsabilidad, modos de actuación acordes con las exigencias de la sociedad.
- La prevención como conjunto de acciones destinadas a prevenir la aparición de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, no es responsabilidad exclusiva de uno o varios factores sociales tomados aisladamente, sino de toda la sociedad, de un sistema de influencias educativas conformado en lo fundamental por la familia y las instituciones educacionales, donde la escuela tiene el encargo social de dirigir y organizar científicamente el proceso de educación sexual y muy en especial la prevención VIH/SIDA, desempeñando en consecuencia un papel rector.
- La prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía del IPI “Estanislao Gutiérrez Fleites” del municipio de Sancti Spiritus posee limitaciones en la actualidad que la alejan del estado deseado y se centran en las imprecisiones en el conocimiento, la motivación y el comportamiento para favorecerla.
- Las actividades extradocentes, se caracterizan por tener carácter dialéctico, contextual, personalizado, dinámico, objetivo, operativo, desarrollador, formativo, sistémico ejecutable y cumplible en un proceso continuo; en ellas los estudiantes son sujetos activos de su propia educación sexual, por lo que estas actividades constituyen una alternativa para la prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA.
- El pre experimento se desarrolló en condiciones favorables y la evaluación de las actividades extradocentes demostró su efectividad para contribuir a la prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de

Agronomía del IPI “Estanislao Gutiérrez Fleites” del municipio de Sancti Spíritus.

CONCLUSIONES

- La educación sexual se considera un proceso de formación y desarrollo de la esfera psicosexual de la personalidad, pues contribuye a la formación de normas y valores morales, de sentimientos y necesidades que se conviertan en impulsores internos de la conducta, para que vivan su sexualidad con plenitud y responsabilidad, modos de actuación acordes con las exigencias de la sociedad.
- La prevención como conjunto de acciones destinadas a prevenir la aparición de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, no es responsabilidad exclusiva de uno o varios factores sociales tomados aisladamente, sino de toda la sociedad, de un sistema de influencias educativas conformado en lo fundamental por la familia y las instituciones educacionales, donde la escuela tiene el encargo social de dirigir y organizar científicamente el proceso de educación sexual y muy en especial la prevención VIH/SIDA, desempeñando en consecuencia un papel rector.
- La prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía del IPI “Estanislao Gutiérrez Fleites” del municipio de Sancti Spiritus posee limitaciones en la actualidad que la alejan del estado deseado y se centran en las imprecisiones en el conocimiento, la motivación y el comportamiento para favorecerla.
- Las actividades extradocentes, se caracterizan por tener carácter dialéctico, contextual, personalizado, dinámico, objetivo, operativo, desarrollador, formativo, sistémico ejecutable y cumplible en un proceso continuo; en ellas los estudiantes son sujetos activos de su propia educación sexual, por lo que estas actividades constituyen una alternativa para la prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA.
- El pre experimento se desarrolló en condiciones favorables y la evaluación de las actividades extradocentes demostró su efectividad para contribuir a la prevención de la infección de transmisión sexual, VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de

Agronomía del IPI “Estanislao Gutiérrez Fleites” del municipio de Sancti Spíritus.

RECOMENDACIONES

- Instrumentar la propuesta en la práctica educacional para contribuir a la prevención del VIH/SIDA en los estudiantes del centro politécnico industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites” del municipio de Sancti Spíritus.
- Articular las actividades extradocentes que se proponen con otras propuestas dirigidas a la prevención del VIH/SIDA, que conforman el proceso de la educación de la sexualidad.

BIBLIOGRAFÍA

- Abreu, G. (1992). *Para la Vida: un rito de comunicación*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Alarcón, C, Grau N. y Marfán, J. (2002). *Cartilla para Equipos Directivos*. Ministerio de Educación. Chile.
- Álvarez, C.(1987). *El embarazo en la adolescencia. Educación para la Salud*. La Habana: Editorial Científico- Técnico.
- Aster M H., y Johnson, E. (1988). *Respuesta Sexual Humana*. La Habana: Editorial Científico Técnico.
- Bayes. R. (2007). *La prevención del SIDA. Cuaderno de Salud. Servicios Vasco de Salud*.
- Bayes, Ramón. (2008). *SIDA y Psicología*. Ediciones Núñez Roca. Barcelona. España.
- Barahona Echeverría, A. y Chamisco, C. R. (1998). *Temas de educación sexual, equidad de género y prevención de adicciones*. SEP. México.
- Barahona Echeverría, A. y Chamisco, C. R. (1999). *Ciencias Naturales y Desarrollo Humano*. Sexto grado. SEP. México.
- Barragán, F. (1991). *La Educación Sexual. Guía teórica y práctica*. Piados. Barcelona.
- Bruckner, H.(1981). *¿Piensas ya en el amor?* La Habana: Editorial Gente Nueva.
- Bruckner, H. (1995). *"Mamá, papá y yo"*. La Habana: Editorial Gente Nueva.
- Cánova, L., Gómez, S. y Núñez, E. (1997). *Los niños y sus derechos I. Para la Vida*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Carvajal Rodríguez, C. y otros. (2000). *Educación para la Salud en la Escuela*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Carvajal Rodríguez, C. y otros. (2003). *Temas de educación para la salud y educación de la sexualidad*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Castellanos Simons, B. (1994). "Una Alternativa Personológica en el estudio de la Sexualidad Humana". Tesis en opción al grado científico de Doctora. Instituto Superior Pedagógico, La Habana.
- Castellanos Simons, B. y González Hernández, A. (1975). *Sexualidad Humana. Personalidad y Educación*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

- Castellanos Simons, B. y otros. (1980). "Desarrollo histórico de los sexos en Cuba". Magister. Boletín No. 6 Instituto Superior pedagógico "Enrique José Varona". La Habana.
- Castellanos Simons, B. y otros. (2001). *Hacia una sexualidad responsable y feliz. Para maestros y maestras. Parte 1. Secundaria Básica (6ª. reimp.)*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Castellanos Simons, B. y otros. (2002). *Experiencias y resultados del Proyecto cubano de Educación Sexual en S/B. Primera Parte*. [et al]. – Ciudad de la Habana, 2002.
- Castellanos Simons, B. y otros. (2003). *Familia, sexualidad y educación*. La Habana: Ministerio de Educación.
- Castellanos Simons, B. y otros. (2004). *Experiencias y resultados del Proyecto cubano de Educación Sexual en S/B. Segunda Parte*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Castillo Suárez. S. (2003). *Sexualidad en niños y adolescentes con necesidades educativas especiales*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación
- Castillo Suárez. S. y otros. (1997). *Hacia una sexualidad responsable y feliz. Para la familia (6ª. reimp.)*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Castillo Suárez. S. y otros. (2001). *Hacia una sexualidad responsable y feliz. Para ti adolescente 2 (6ª. reimp.)*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Castillo Suárez. S. y otros. (2002). *Experiencias y resultados del Proyecto cubano de Educación Sexual en S/B. Primera Parte*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Castillo Suárez. S. y otros. (2004). *Experiencias y resultados del Proyecto cubano de Educación Sexual en S/B. Segunda Parte*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Castillo Suárez. S., Padrón Echeverría, A. R. y García Gutiérrez, A. (2003). *Familia, sexualidad y educación*. La Habana: Ministerio de Educación.
- Castro Alegret, P. L. (2000). "Educación Sexual. Un desafío para la escuela secundaria básica y el maestro". *Desafío escolar. Revista Iberoamericana de pedagogía*. 4, 17 – 21.

- Castro Alegret, P. L. (2001). “¿Cómo implementar la Educación de la Sexualidad en la Escuela?”. Curso Pedagogía 12
- Castro Alegret, P. L. y otros. (2004). *Familia, sexualidad y educación*. La Habana: MINED.
- Castro Alegret, P. L y otros. (2004). [Educación en la prevención del VIH/SIDA en el sistema Nacional Escolar](#). La Habana; PNUD.
- Castro Espín, M. (1996). “Crecer en la Adolescencia. Retos actuales de la educación sexual y una propuesta para la población más joven”. *Sexología y la Sociedad. Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX)*, 4, 26 - 30.
- Castro Espín, M. (2000). “Educación de la Sexualidad en Cuba. Nuevos Retos”. Conferencia Central no. 8. I Conferencia Nacional y de la SubRegión México, Centroamérica y el Caribe de Promoción y Educación para la Salud. La Habana.
- Castro Espín, M. (2002). “El programa nacional de educación sexual en la estrategia cubana de desarrollo humano”. *Sexología y Sociedad. Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX)*, 20, 18 – 23.
- 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 de Prevención y control de enfermedades. (2006). [Prevención de VIH/SIDA. Ahora más que nunca](#). Disponible en: [/VIH/SIDA.2006 www.cdc.gov/spanish/enfermedades](http://www.cdc.gov/spanish/enfermedades).
- Chacón Arteaga, N. L. (1990). “Juventud y Sexualidad. Una reflexión ética.” En *Estudios Éticos (t. 3)*. Universidad de La Habana.
- Chacón Arteaga, N. (2002). *Dimensión ética de la educación cubana*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Charón Scull, J. M. (2004). “Algunas consideraciones acerca de la Educación Sexual y la relación de pareja en las y los jóvenes”. Disponible en <http://www.ispetp.rimed.cu/pages/Revista/Vol%202%20no1/Educaci%F3n%20Sexual.htm>
- Collazo Delgado, B. y Puentes Albá, M. (2001). *La orientación en la actividad pedagógica*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

- CREFAL (2000). *Cuidado en la adolescencia*. México, SEP.
- CREFAL (2000). *El amor en la familia*. México, SEP.
- CREFAL (2000). *La sexualidad de nuestros hijos*. México, SEP.
- De Lisle, J. (1998). "El Informe Delors dentro del contexto americano". Boletín del Proyecto principal de Educación en América Latina y el Caribe. *UNESCO/OREALC*. No 45, abril/. Santiago de Chile.
- De Quesada Ramírez, E. y otros. (1987). *SIDA Infección o enfermedad por el virus de inmunodeficiencia humana*. La Habana: Editorial Científico-Técnico. Ministerio de Cultura.
- 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.
- Díaz-Gómez, N. y otros. (1993). *Factores que influyen en la conducta sexual de los adolescentes*. Girona: Ediciones Morata, S. L.
- DiClemente, R. (1994). *Prevención del VIH/SIDA en los adolescentes. Las escuelas como agentes de modificación de conducta*. Madrid: Ediciones JAMA.
- Diez Benavides, M. (2002). *Educación de la sexualidad*. Editores Asociados Mexicanos.
- Domínguez, M. y F Martínez. (2004). "La escuela socio-histórico-cultural de L. S. Vigotski". En *Principales modelos pedagógicos de la educación preescolar* (p. 24 – 28). La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Elster, A. y Kuznets, N. (1995). *Desarrollo psicosexual y consecuencias negativas para la salud de los comportamientos sexuales*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.
- Esteva, M. (1989). "Aspectos Sociales de la Educación Sexual". En revista *Simientes*. No. 2. Año XXVII, abril-junio (2, 8-12).
- Fabelo, J. R. y otros. (1996). *La formación de valores en las nuevas generaciones. Una campana de espiritualidad y de conciencia*. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales.

- Fernández Pacheco, R. y otros (1996). *Algunas Consideraciones sobre el enfoque social de la Sexualidad en los Jóvenes*. La Habana: Ministerio de Educación.
- Fernández Ríos, L. (1996) "Roles de Género. Femenidad vs Masculinidad". *Temas*, 3, 18 - 23.
- Font Pérez (1990). *Pedagogía de la Sexualidad*. Barcelona: Editorial Grao.
- Freid, S. (1971). *Paranoia y neurosis obsesiva*. Madrid: Editorial Madrid.
- Freud, S. (1983). *Tres ensayos sobre teoría sexual*. Madrid: Editora Alianza.
- García Valdés, P. (1992). *Apuntes de la conferencia sobre educación sexual: su importancia en el ámbito escolar*. Departamento Instituto Superior Pedagógico, Pinar del Río.
- García Valdés, P. (2003). *Sexualidad y géneros. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI*. La Habana: Editorial Científico – Técnica.
- González, A. (1990). "Pionero de la sexología en Cuba: Doctor Ángel Custodio Arce Fernández". En revista *Pedagogía Cubana*. Año II, No. 5. La Habana. enero -marzo.
- González, A. (1996). *El niño y la Educación. Programa de desarrollo humano*. La Habana: Editorial Trillas.
- González, A., y Castellanos Simons, B. (1996). *Sexo y Género: una conceptualización educativa en los umbrales del tercer milenio*. Bogotá: Editorial Magisterio.
- González, A. y otros. (2001). *Hacia una sexualidad responsable y feliz. Documento Teórico Metodológico (6ª. reimp.)*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- González, A., y Castellanos Simons, B. (2003). *Sexualidad y géneros. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI*. La Habana: Editorial Científico – Técnica.
- González Rey, F. (1982). *Algunas cuestiones teóricas y metodológicas sobre el estudio de la personalidad*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- González Rey, F. (1985). *Psicología de la personalidad*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

- González Rey, F. (1990). *Motivación moral en adolescentes y jóvenes* (2a ed). La Habana: Editorial Científico Técnica.
- González. F. y Mitjans. A. (1989). *La Personalidad, su educación y desarrollo*. La Habana: Editorial. Pueblo y Educación.
- González Maura, V. (2001). *Psicología para educadores*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Grant, L.y Demetrious, E. (1988). *Sexualidad en los adolescentes*. Nueva York: Clin Pediatr Norteamer.
- Guerrero Borrero, N. y García, O. (2002). *SIDA desde los afectos*. La Habana: Editorial Casa Editora abril.
- Gutiérrez Moreno, B. (2004). *Folletos sobre la educación sexual*. Instituto Superior Pedagógico “Felix Varela”, (Módulo I, II, III, IV, V, VI).
- Hingson, R., Strunin, L. y Berlín, B. (1990). *Transmisión del SIDA: cambios en el conocimiento y conductas entre los adolescentes*. Massachusetts Statewide Surveys: Pediatrics Norteamer (ed.esp.).
- Jaskiewicz, J. y McAnarney, E. (1994). *Pregnancy during adolescente*. Nueva York: Pediatr Norteamer.
- Kelly, P. (2002). *Salud sexual para todos*. México: Editorial Grijalbo.
- Kirby, D. (2002). *Sexuality and sex education at home and school*. Washington: Editora Científica.
- Krause M. (2000). *Educación sexual*. La Habana: Editorial Científico-Técnico.
- Krause M. (2001). *Algunos temas fundamentales de la educación sexual*. La Habana: Editorial Científico-Técnico.
- Leontiev, A. (1974). *La actividad en la personalidad*. La Habana: Editorial de Libros para la Educación.
- Leontiev, A. (1982). *Actividad, conciencia y personalidad*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- López Nodarse, M. y Cano López, A. M. (1996). *El Embarazo en la Adolescencia. Resultado de Dos*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

López Sánchez, F. (2003). *Educación sexual como medio para el desarrollo de valores y actitudes*. Colombia: Santa Fe de Bogotá.

Magnusson, C. (2005). *A follow-up study of adolescent girls with early sexual debut in combination with gynecological problems*. Washington: Psychosom Obstet Gynaecol.

Malo de Molina, C. (2001). *Los españoles y la sexualidad*. Madrid: Ediciones Temas de Hoy.

Ministerio de Educación, Cuba. (1989). *Pedagogía*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

MINED de Cuba: Carta circular 01/2000. Impresión ligera. La Habana, 2000.

_____ : Maestría en Ciencias de la Educación. Fundamentos de la Investigación Educativa. Primera y Segunda parte, 2005.

_____ : Maestría en Ciencias de la Educación. Fundamentos de la Ciencia de la Educación. Primera y Segunda parte, 2006.

_____ : Maestría en Ciencias de la Educación, Módulo III. Primera, segunda, tercera y cuarta partes, La Habana, 2006. _____ : Objetivos priorizados del Ministerio de Educación para el curso 2006- 2007. Educación Técnica y Profesional, La Habana, 2006.

_____ : Programas, libros de textos y orientaciones metodológicas (10mo a 12mo grado), Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1989.

_____ : Programas y Orientaciones Metodológicas 10mo grado. Pre y primer año de ETP, Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 2006.

_____ : Primer Seminario Nacional para Educadores. Juventud Rebelde. La Habana, 2001.

MINSAP. (2000). [Informe anual del VIH/SIDA. Cuba. MINSAP.](#)

MINSAP. (2004). [Datos estadísticos Programa ITS-VIH/SIDA. MINSAP.](#)

Navarro, M., Mateo, M. (2001). *Informe juventud en España*. Madrid: Servicio de publicaciones del Instituto de la juventud.

Neinstein, L. (1991). *Sexualidad del adolescente*. Barcelona: J. R. Prous Editores.

- Nocedo de León, I. y otros. (2001). *Metodología de la investigación educativa. Segunda parte*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Peláez Mendoza, J. (2001). *Métodos anticonceptivos, actualidad y perspectiva para el nuevo milenio*. La Habana: Editorial Científico – Técnico.
- Peláez Mendoza, J. (2003). *Sexualidad, Imaginación y Realidad* La Habana: Editorial Científico Técnica.
- [PNUD y Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/SIDA. Viviendo, conviviendo, conociendo el VIH. La Habana. 2007.](#)
- Pérez, G., y Nocedo I. (1984). *Metodología de la Investigación. Pedagógica y Psicológica*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Pérez, G. y otros. (2002) *Metodología de la investigación educativa. Primera parte*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Petrovski, A. (1985). *Psicología General. Manual para Institutos de Pedagogía*. Moscú: Editorial Progreso.
- Prado García, L. (1979). “Principios fundamentales de la Filosofía Marxista Leninista sobre las relaciones sexuales y la educación de los jóvenes”. *Educación*, 34, 96.
- Rico Montero, P. (2003). *La Zona de Desarrollo Próximo. Procedimientos y tareas de aprendizaje*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- [Torres, Cueto María. A. y otros. \(1999\). Programa Director de Promoción y Educación para la Salud. Editorial Pueblo y Educación. La Habana.](#)
- Vigostsky, L. S. (1968). *Pensamiento y lenguaje*. La Habana: Editorial Revolucionaria.
- Vigotsky, L. S. (1984). *Interacción entre enseñanza y desarrollo*. CEPES, Universidad de La Habana.
- Vigostsky, L. S. (1995). *Obras completas*. Tomo V. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Anexo No.1**Guía de revisión de documentos****Objetivo.**

- Constatar en la literatura especializada, programas y documentos normativos del MINED el tratamiento al tema la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA.

Literatura especializada, programas y documentos normativos del MINED a revisar.

- Programa director de promoción y educación para la salud en el sistema nacional de educación.
- R/M 1/97 MINED/MINSAP.
- R/M 1/99 MINED MINSAP. Programa integral de atención médica pedagógica.
- Programa nacional de la prevención VIH/SIDA.
- Respuesta nacional ampliada para la prevención VIH/SIDA.
- Programas de estudio de la especialidad.
- Orientaciones metodológicas de los programas de estudio.

Aspectos a observar

- Tratamiento que recibe el tema la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA desde:
 - la existencia de un soporte teórico y organizativo que posibilita la prevención de la infección de transmisión VIH/SIDA, por los contenidos y objetivos formativos que ofrece.
 - la presencia de los procedimientos didácticos que a partir de las potencialidades del curriculum de estudio garanticen la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA, visto a través, del nivel de información a adquirir por la muestra para el conocimiento, la motivación y el comportamiento para favorecerla.

Anexo No.2

Guía de observación.

Objetivo.

- Observar el nivel de información que poseen los estudiantes del primer año de la especialidad de Agronomía del centro Politécnico Industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites”, del municipio de Sancti Spíritus, para la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA.

Dimensiones e indicadores a considerar en la observación.

- Conocimientos que poseen los estudiantes sobre el VIH/SIDA.
- Motivación por la prevención del VIH/SIDA. (motivación por el conocimiento y disposición por asumir las medidas)
- Comportamiento para favorecer la prevención del VIH/SIDA.
(Proyecta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA y ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA).

Anexo No.3

Entrevista.

Objetivo.

- Para determinar cómo se manifiesta la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA, en los estudiantes de primer año de la especialidad de Agronomía del centro Politécnico Industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites”, del municipio de Sancti Spíritus.

Dimensiones.

I. Conocimientos que poseen los estudiantes sobre el VIH/SIDA.

¿Qué entiende por VIH?

¿Qué es el SIDA?

¿Conoce los síntomas de la infección?

II. Motivación por la prevención del VIH/SIDA.

¿Tiene conocimiento de los factores que intervienen en las prácticas sexuales de riesgo?

¿Conoce las vías de transmisión y no transmisión del VIH/SIDA?

¿Conoce usted los diferentes métodos anticonceptivos?

¿Domina el nivel de seguridad que conlleva cada uno de los métodos anticonceptivos: ventajas e inconvenientes?

¿Diferencia usted los métodos puramente anticonceptivos de los anticonceptivos-preventivos de infecciones de Transmisión Sexual?

¿Domina las medidas preventivas?

III. Comportamiento para favorecer la prevención del VIH/SIDA.

¿Fomenta e impulsa la necesidad de trabajar por la diversidad y potenciar una convivencia enriquecedora con los demás?

¿Es usted de los que insiste en la necesidad del uso del preservativo?

¿Promueve el establecimiento de las prácticas sexuales seguras y el uso correcto de preservativos?

¿Origina y suscita actitudes de respeto y tolerancia con los que son, piensan y/o sienten de forma distinta a la nuestra?

¿Acomete acciones de promoción al no consumo de drogas como medida que contribuye además a la prevención de la infección por VIH?

¿Genera la búsqueda de orientación especializada cuando aparezcan los primeros síntomas?

Anexo No. 4

Análisis del producto de la actividad del alumno: composición como técnica.

Objetivo.

- Constatar el nivel de información que poseen los estudiantes del primer año de la especialidad de Agronomía del centro Politécnico Industrial “Estanislao Gutiérrez Fleites”, del municipio de Sancti Spíritus, para la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA a través de la composición como técnica.

Instrucciones para los estudiantes objeto de aplicación del instrumento.

1. El objetivo de este trabajo es constatar el nivel de información que tienes para la prevención de la infección de transmisión sexual VIH/SIDA, a través de la redacción de una composición con el título. **“Mis relaciones sexuales y yo”**, para lo cual es indispensable que responda con la mayor sinceridad y franqueza. Solicitamos y agradecemos tu valiosa cooperación en esta investigación.
2. No escribas nada en esta hoja. Todos los datos personales de identificación y la composición los escribes en la hoja anexa.
3. En la redacción de la composición debes considerar los siguientes aspectos.
 - Conocimientos que tienes sobre el VIH/SIDA.
 - Manifiestar tu motivación por la prevención del VIH/SIDA.
 - Revelar tu comportamiento para favorecer la prevención del VIH/SIDA.

Anexo No.5

Escala ordinal

Objetivo. Medir las dimensiones e indicadores.

Dimensiones.

I. Conocimientos que poseen los estudiantes sobre el VIH/SIDA.

Se apreciará en:

- el dominio del concepto VIH/SIDA.
- el conocimiento de los modos asociados para evadir las vías que provocan la transmisión de la infección.

Se evaluará de.

Alto. Demuestra dominio del concepto VIH/SIDA y conocimiento de los modos asociados para evadir las vías que provocan la transmisión de la infección.

Medio. Demuestra cierto dominio del concepto VIH/SIDA y conocimiento de los modos asociados para evadir las vías que provocan la transmisión de la infección.

Bajo. No demuestra dominio del concepto VIH/SIDA, ni conocimiento de los modos asociados para evadir las vías que provocan la transmisión de la infección.

II. Motivación por la prevención del VIH/SIDA.

Se apreciará en:

- la necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA.
- la disposición para asumir las medidas de prevención de la infección.

Se evaluará de.

Alto. Demuestra necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA y disposición para asumir las medidas de prevención de la infección.

Medio. Demuestra cierta necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA y disposición para asumir las medidas de prevención de la infección.

Bajo. Cuando no demuestra necesidad y deseos de conocer sobre el VIH/SIDA, ni disposición para asumir medidas de prevención de la infección.

III. Comportamiento para favorecer la prevención del VIH/SIDA.

Se apreciará en:

- proyecta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.
- ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.

Se evaluará de.

Alto. Cuando proyecta y ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.

Medio. Cuando en alguna medida proyecta y ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.

Bajo. Cuando no proyecta ni ejecuta acciones para contribuir a la prevención del VIH/SIDA.



Anexos