

**INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO**  
**“FELIX VARELA”**

**Tesis de Opción al Título Académico de Master en Ciencias de la Educación.**

**Mención: Educación Técnica Profesional.**

Sistema de talleres con enfoque de género para la preparación de estudiantes de bibliotecología del IPA” Martín Torres Ruiz “en la prevención de las ITS-VIH/SIDA.

**Autor: Marta González López.**

**Tutor: MSc Norma Francisca Medina Morales.**

**Santo Domingo**

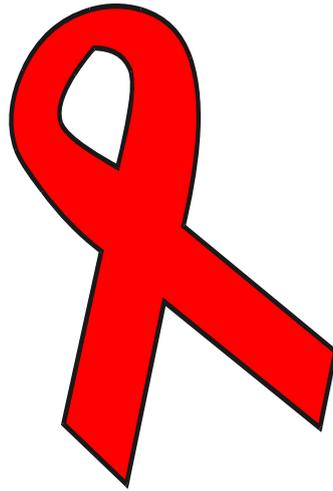
**Curso 2007-2008**

**“Año 50 de la Revolución”**



“La cultura general integral masiva, algo jamás soñado por sociedad alguna, es hoy una posibilidad real al alcance de todos los cubanos”

“Fidel Castro Ruz”



Siempre has pensado tú,  
Que no te puede pasar,  
Pero yo te aclararé  
Que si te puede tocar.  
Igual que les pasa a otros  
A ti te puede coger,  
Mis versos son para ayudarte  
Pues te quiero proteger.  
**Decide por tu vida,**  
Usa condón,  
Anda por las calles  
Con debida protección.  
**Al SIDA dile que NO**  
**Al CONDÓN dile que SI**  
Pon de tú parte por favor,  
Tú tienes que decidir.

Prevenir el VIH/**SIDA** también es cuestión de **1**

Francis Robert Ortega Escudero  
Estudiante del Municipio de Yaguajay

## **Agradecimientos**

Queremos agradecer la colaboración ofrecida por un grupo de compañeros que contribuyeron a que este proyecto se hiciera finalmente realidad.

- ❖ Al colectivo de profesores del departamento de Agronomía del Instituto Superior Pedagógico “Félix Varela” por su dedicación en especial para la doctora Miriam Carballo, la Master Maida Morales, el Master Elier Mora, el Master Isbel Rodríguez y el Licenciado Yoel Machado Muro.
- ❖ Al colectivo de profesores de la Maestría que estuvieron a cargo de nuestra preparación.
- ❖ A mi tutora por toda la ayuda dada en la investigación.
- ❖ A mis compañeros de trabajo que asumieron muchos de mis deberes laborales en especial al profesor en formación Yoandy Llerena Ruiz y Yoandi Sorí Guerra.
- ❖ A mi papá, mamá, hermano y familiares por asumir mis responsabilidades y darme el apoyo afectivo para llegar al final.
- ❖ A mis hijos, esposo por su paciencia, comprensión y ser mi soporte emocional para terminar el camino a recorrer durante la maestría.

## Dedicatoria

Dedico este trabajo

- ❖ A nuestro Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz por enseñarme a que un mundo mejor es posible.
- ❖ A mis padres por guiarme con su paciencia y amor en cada etapa de mi vida.
- ❖ A mi esposo e hijos por su apoyo incondicional e infinito **AMOR** que ayuda a alcanzar sueños, entregándome, sin medida, lo mejor de sí.

## **Resumen**

La necesidad de una educación sexual para proyectar la vida es altamente necesaria. Educar es el impulso que condujo a la investigación por el deterioro de infinidad de generaciones y se convierte en nuestros tiempos una necesidad y una responsabilidad de los educadores desarrollar una educación sexual en las estudiantes. Se diagnosticó un grupo de bibliotecología de tercer año del IPA "Martín Torres Ruiz" y se constató que no poseían todos los conocimientos, hábitos, habilidades y valores que le permitieran reflexionar sobre su proceder respecto a la educación sexual y actuar manifestando una conciencia responsable; por lo que se proyectaron y aplicaron un sistema de talleres para el tratamiento de la sexualidad, los cuales se confeccionaron sobre la base de la creación de un club de promotoras de salud para enfocar la prevención de las ITS-VIH/SIDA y se aprovechó la posibilidad que brindan los diferentes documentos orientados por el sector de la Salud y la Educación conjuntamente con las transformaciones de la enseñanza en las que se encuentra seleccionado un universitario que trabaja el tema. Los talleres permitieron que las estudiantes fueran protagonistas en la adquisición de conocimientos, hábitos, habilidades y valores para abordar el tema de la prevención en este terrible mal que amenaza la humanidad.

# INDICE

|  | Páginas      |
|--|--------------|
| <b>Introducción</b> .....  | <b>1-9</b>   |
| <b>Desarrollo</b>  |              |
| <b>Capítulo 1: Consideraciones acerca de la sexualidad humana.</b>   |              |
| <b>Ep1.1</b> La educación para la salud como elemento valioso para<br>fomentar estilos de vida sanos.....  | <b>10-20</b> |
| <b>Ep1.2</b> Recuento histórico: Sexualidad humana.....  | <b>20-23</b> |
| <b>Ep1.3</b> El trabajo preventivo con enfoque de género para la<br>preparación sobre prevención en las ITS-VIH/SIDA.....  | <b>24-30</b> |
| <b>Capítulo 2: Modelación teórico-práctico del sistema de talleres<br/>propuesto sobre la preparación de las estudiantes en la prevención de<br/>las ITS-VIH/SIDA y su validación.</b> |              |
| <b>Ep 2.1</b> Diagnóstico del estado actual de la preparación de las<br>estudiantes para la prevención en las ITS-VIH/SIDA.....  | <b>31-38</b> |
| <b>Ep 2.2</b> El sistema como resultado científico. Concepciones<br>teóricas y metodológicas.....  | <b>38-44</b> |
| <b>Ep 2.3</b> Propuesta del sistema de talleres, su aplicación y análisis<br>de los resultados.....  | <b>44-59</b> |
| <b>Ep 2.4</b> Validación de la calidad y pertinencia del sistema de<br>talleres propuesto.....   | <b>60-61</b> |
| <b>Conclusiones</b> .....  | <b>62</b>    |
| <b>Recomendaciones</b> .....   | <b>63</b>    |
| <b>Referencia bibliográfica</b> .....  | <b>64</b>    |
| <b>Bibliografía</b> .....  | <b>65-67</b> |
| <b>Anexos</b> .....  |              |

# INTRODUCCIÓN

Con anterioridad al año mil antes de Cristo existía el incesto y estaba prescrita la mujer como la pertenencia y los hombres gozaban de relaciones sexuales con muchas mujeres. Ya en el siglo XX se comienzan estudios serios acerca de la sexualidad. Kinseg y otros investigaron su naturaleza y se valieron de entrevistas pendientes de averiguar cómo, cuándo y con qué frecuencia se entregaban las personas a las relaciones sexuales.

En 1970 publicaron el libro *Human Sexual Tradicuality* que marcó un hito en su género y presentaba un enfoque sorprendentemente original sobre el tratamiento de los trastornos sexuales. La educación sexual no se limita al estudio de los genitales, fecundación, también a otros riesgos de la sexualidad. Ejemplo: infecciones de transmisión sexual y el SIDA, también es necesario enseñar los valores y normas adecuadas de conducta para formar actitudes positivas a la vida sexual. Nunca en la historia de la humanidad tuvo el mundo una alianza tan global en materia de lucha contra la enfermedad como la que conforma la familia internacional contra el VIH / SIDA. Este esfuerzo sin energías colectivas pone de manifiesto la gravedad de esta epidemia en Las América y el resto del mundo, pero también refleja el histórico compromiso existente para ponerle freno mediante acciones nacionales, mundiales, de prevención y de acceso a tratamientos en la lucha contra la enfermedad y por la salud pública. A nivel mundial en estos días lejos de mejorar, el número de personas que viven con el SIDA siguen aumentando en todo el mundo, a pesar de las exitosas negociaciones de reducción de los costos de las medicinas lideradas, entre otras por instituciones como la Organización Panamericana de la Salud (OPS), como parte de su estrategia y en respuesta a su mandato por el continente americano. Con motivo del recientemente lanzado Plan Regional de la OPS contra el VIH/SIDA la directora de la OPS, Dra. Mirta Rocés Periago enfatizó en el carácter multisectorial que debe dominar en esta lucha contra el SIDA dijo en el San Salvador un marco de acción en el que participa no solo el sector salud sino otros órganos de gestión pública como educación, seguridad, desarrollo, niños, jóvenes, trabajo, y otros. Este plan nace en un momento crítico porque estamos ahora a las puertas del acceso universal al tratamiento y la atención integral y disponemos de los instrumentos para hacer llegar a cada grupo la información y comunicación necesarias para el cambio de comportamientos dijo Rocés, para quien la prevención sigue siendo el medio más

eficaz para combatir el VIH “Toda la evidencia y los estudios muestran que el principal aliado en materia de prevención del VIH / SIDA es el sector Educación” (1). De acuerdo con el informe “Situación de la epidemia del SIDA en el 2006 entregado por ONUSIDA / OMS se estima que actualmente viven con el VIH alrededor de 39.5 millones de personas”. En el 2006 se produjeron 4.3 millones de nuevas infecciones de ellos eran adultos 37.2 millones, mujeres 16.7 millones y menores 2.2 millones, de los cuales 2.8 millones el 65% correspondieron a África, hubo aumentos en Europa y Asia donde las tasas de infección ha crecido es más del 50% desde el 2004. En el 2006 2.9 millones de personas fallecieron como consecuencia de enfermedades relacionadas con el SIDA. Los datos indican que en los países donde los programas de prevención no se han adaptado, las tasas se mantienen.

Hacer frente a los desafíos: Conoce tu epidemia.

El informe destaca que el problema de las mujeres y las niñas en el contexto de la epidemia de SIDA, necesita “Conocer una atención constante y más adecuada de la propia epidemia y comprender los factores que la impulsan como son las desigualdades entre varones y mujeres y la homofobia, es absolutamente fundamental para una respuesta a largo plazo al SIDA. No solo hay que intensificar drásticamente la acción, sino esta debe ser estratégica, orientada y sostenida para asegurar que el dinero llegue a los que más lo necesitan” Dr. Piot (2).

Nuestro país se encuentra en una de las áreas geográficas de mayor incremento de la infección. La industria turística, como uno de los sectores más dinámicos de la sociedad cubana y el número de turistas crecientes que visitan el país, está entre los factores de riesgos que pudieran diseminar la infección. Se ha producido un incremento en la transmisión del VIH en la población joven, aunque se ha avanzado notablemente en su prevención pero se triplicó el número de mujeres seropositivas en la última década y la mayoría de ellas entre los quince y veintinueve años. Esto se refleja en una serie de acciones que se han venido realizando que abarcan desde la ampliación de la infraestructura creación del centro de prevención, formación de los grupos de prevención que se desarrollan en coordinación con los Centros Provinciales y Municipales de Promoción y Educación para la Salud. Se estima que de mantenerse las condiciones actuales del fenómeno, en los próximos diez años será diagnosticado alrededor de 6.054 nuevas infecciones y unos 2 532 enfermos por lo que en el año 2010 podrán existir 7.224 personas viviendo con el VIH. En Cuba en comparación con los países africanos, asiáticos y otros países del Caribe la

situación no es crítica, pero las provincias más afectadas por la epidemia: Ciudad Habana, Villa Clara y Santiago de Cuba.

En este mundo globalizado unipolar, en que el imperio pretende con su poder hegemónico no solo extinguir los conceptos de independencia, libertad, soberanía de los pueblos sino que además amenaza la propia existencia del hombre en este planeta, los educadores deben tener más conciencia que nunca de lo que dijo el Comandante en Jefe Fidel Castro cuando expresó “Solo la educación puede salvar la humanidad” (3). La colosal Batalla de Ideas que Cuba libra por lograr una cultura general integral para el pueblo como vía para conquistar toda la justicia social, tiene su expresión en las pautas que trazó nuestro Comandante, cuando expresó “Hoy buscamos lo que a nuestro juicio debe ser y será un sistema educacional que se corresponda cada vez más con la igualdad, justicia plena, la autoestima y las necesidades morales y sociales de los ciudadanos” (4).

Desde 1991 las acciones para educar en prevención de ITS- VIH / SIDA está integrada al Programa Nacional de Educación de la Sexualidad que se desarrolla en el MINED y forma parte del trabajo conjunto con el MINSAP, particularmente en el CENESEX, la dirección de Epidemiología y el Centro Nacional de Prevención de ITS VIH / SIDA por la situación actual demanda fortalecer la labor educativa centrada en la formación de valores, incrementar las acciones de investigación e información así como la educación a través de promotores y entrenar el personal educativo necesario.

En el año 2003 se inició el proyecto denominado CUB / 03 / 018 / A / 01 / 99 que se aborda en nuestro sistema educacional como parte de los programas de Educación Sexual y de Prevención del VIH / SIDA.

En Cuba se transita nuevamente por una etapa de cambios los de esta etapa tienen un carácter más general e integrador, su esencia radica en situar al hombre como objeto de cambio. En la Enseñanza Técnica Profesional a partir de septiembre del 2004 se comenzaron a implantar las transformaciones donde se definió el encargo social de esta educación era formar trabajadores aptos para un mundo laboral en continuos cambios, pues se tuvieron en cuenta las debilidades que existían en el trabajo educativo, retención escolar, cobertura del personal docente y deficiencias de los ingresos por especialidades. Por lo que corresponde la tarea en la que se debe tener claridad de la situación que se atraviesa, en los momentos que vivimos para poder accionar y asumir los retos que plantean cambios esenciales en la

relación educador – alumno que privilegien de manera real la atención a las diferencias individuales que apoyen el proceso de enseñar y aprender.

En la educación sexual convergen conocimientos provenientes de diferentes ciencias, pero todavía resultan insuficientes los referidos a la pedagogía, cuestión que hace el desarrollo de acciones, proyectos de educación sexual en el ámbito escolar que ayuden a conformar las ideas básicas en este aspecto del trabajo metodológico y que propicien el logro de las principales metas trazadas. En la Enseñanza Técnica Profesional debido a lo anterior expuesto se están generando nuevos estilos de comunicación en el proceso de enseñanza-aprendizaje que promueven conductas que resultan oportunas para promover el desarrollo de conductas responsables donde los estudiantes adquieren una personalidad adecuada de acuerdo a la sociedad en que viven.

Hoy los métodos empleados nos demuestran que a pesar de estar instrumentado en el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud están concebidos en otros proyectos pero no es suficiente la preparación de las estudiantes pues la no existencia de percepción de riesgo en los grupos vulnerables comprendido entre las edades de 15 – 24 años es de hecho el centro de atención para controlar este terrible mal que son las ITS-VIH /SIDA donde se reportan las más altas tasas de incidencia, por ello la autora considera que la propuesta debe estar encaminada a contribuir y perfeccionar los conocimientos que poseen ellas relacionadas con las ITS-VIH/SIDA.

En la investigación realizada, se pudo constatar que las estudiantes de tercer año de la especialidad Bibliotecología del IPA “Martín Torres Ruiz” tienen carencias de conocimientos sobre las ITS-VIH/SIDA evidenciado en su modo de actuación, las causas están dadas por la falta de sistematicidad con que se trataba el tema, no hay interdisciplinariedad, presencia de mitos y tabúes sobre la sexualidad y su educación, no existe estabilidad en la pareja, no le dan la importancia necesaria al dominio de las ITS-VIH/SIDA y sus consecuencias, no se protegen lo necesario, no utilizan o no se explotan todos los contenidos de la sexualidad en todos los momentos y oportunidades que tienen las asignaturas y no se emplean de la forma necesaria la TV vinculada con el empleo de mensajes dirigidos a las estudiantes.

Esto demuestra que el conocimiento sobre la temática no se encuentra en el estado deseado, pues a pesar de estar instrumentado en el Programa Director de Promoción y Educación para la salud además de los materiales bibliográficos

destinados tanto a jóvenes como a los profesores esto no a cubierto las expectativas de preparación para garantizar de forma tal que se propicie un conocimiento reflexivo y responsable donde los alumnos tengan la posibilidad de actuar de manera responsable ante cada situación a que se enfrentan, por lo que la solución contribuirá transformar y perfeccionar la realidad educativa contextualizada, por tal motivo formularemos el siguiente:

### **Problema Científico:**

¿Cómo contribuir a la educación de la sexualidad de las estudiantes de bibliotecología del IPA “Martín Torres Ruíz” para la prevención con enfoque de género de las ITS – VIH/SIDA?

✍ **Objeto:** Proceso de educación de la sexualidad.

✍ **Campo de Investigación:** Educación de la sexualidad para la prevención con enfoque de género de las ITS-VIH/SIDA.

✍ **Objetivo General:** Proponer un sistema de talleres con enfoque de género para la preparación de estudiantes de bibliotecología del IPA “Martín Torres Ruiz” en la prevención de las ITS-VIH/SIDA.

### **Preguntas científicas:**

✍ ¿Cuáles fundamentos teóricos metodológicos sustentan la preparación de las estudiantes de tercer año de la especialidad bibliotecología en el IPA “Martín Torres Ruiz” como vía para prevenir las ITS-VIH/SIDA?

✍ ¿Qué necesidades educativas tienen las estudiantes del IPA “Martín Torres Ruiz” para la prevención de las ITS – VIH/SIDA?

✍ ¿Cuál será la estructura y contenido del sistema de talleres con enfoque de género para la preparación de las estudiantes como vía para prevenir las ITS-VIH/SIDA?

✍ ¿Qué pertinencia y factibilidad tiene el sistema de talleres propuesto?

✍ ¿Qué efectividad tiene el sistema de talleres propuesto?

### **Tareas científicas:**

✍ Fundamentación teórica metodológica del tema objeto de estudio.

✍ Diagnóstico del estado actual para la prevención de las ITS-VIH/SIDA en estudiantes de tercer año de la especialidad bibliotecología en el IPA “Martín Torres Ruiz”.

✍ Diseño del sistema de talleres para contribuir a la preparación de las estudiantes para evitar las ITS-VIH/SIDA.

- ☒ Valoración por criterios de expertos del sistema de talleres propuesto.
- ☒ Validación de la calidad y la pertinencia del sistema de talleres propuesto para la preparación de las estudiantes.

La autora considera que en el transcurso y desarrollo de la presente labor investigativa quedaron involucrados un conjunto de métodos que permitieron cumplir los objetivos trazados, entre ellos tenemos:

### **1. Del nivel teórico:**

- ☒ Histórico – lógico
- ☒ Analítico – Sintético
- ☒ Inductivo – Deductivo
- ☒ Sistémico - Estructural

### **2. Del nivel empírico:**

Permitieron organizar el trabajo atendiendo a diferentes momentos que tienen una estrecha relación entre sí.

- ☒ Análisis de documentos
- ☒ Observación
- ☒ Encuesta a estudiantes y profesores
- ☒ Criterio de expertos
- ☒ Pre-experimento

### **3. Método matemático y/o estadístico**

- ☒ Análisis porcentual y tablas
- ☒ Pruebas de Wilcoxon y McNemar

**Histórico-lógico:** Se establece la necesaria correspondencia entre los elementos lógicos e históricos con el fin de analizar la evaluación histórica de los fenómenos con la proyección lógica de su comportamiento futuro y permite conocer los antecedentes del problema.

**Analítico-Sintético:** Permite analizar los programas de estudios, programa – director de promoción y educación para la salud, orientaciones metodológicas, libros de textos y los componentes del proceso de enseñanza – aprendizaje para seleccionar los aspectos que pueden ser abordados en la investigación y lograr el aprendizaje de conceptos, conocimientos, la relación causa – efecto y habilidades intelectuales.

**Inductivo-Deductivo:** Se utilizan datos para corroborar la teoría y explicarla a través de los datos clasificándolos y formulando una caracterización, lo que desempeña un papel esencial en el proceso de conformación empírica de la propuesta. La deducción nos permitió sobre la base de la caracterización general del universo de trabajo, concebir y explicar el proceder para aplicar los ejercicios que integran la propuesta.

**Sistémico – Estructural:** Para la concepción general del sistema que se propone.

**Análisis de documento:** Aplicado con el objetivo de obtener información sobre las normativas y orientaciones metodológicas establecidas para llevar a cabo el eje transversal de Educación para la Salud.

**Observación abierta:** Se realizó en condiciones naturales curricular cumpliendo las funciones de obtener información preliminar para el diagnóstico inicial del proceso, como control de los resultados para constatar el real desempeño del profesor en la atención a las estudiantes y extracurricularmente comprobar el modo de actuación de las estudiantes al participar en las diferentes actividades.

**Encuesta a estudiantes y profesores:** Para determinar elementos imprescindibles que demuestren la necesidad de la investigación tal como la preparación del PGI sobre las ITS-VIH/SIDA y como relacionar este contenido con sus clases y fuera de ellas, además el dominio que poseen las estudiantes con vista a sus formas de manifestarse en su colectivo.

**Prueba Pedagógica:** Para comparar el pre test y el pos test.

**Revisión de documentos (Plan de clases):** Con el propósito de verificar las actividades planificadas relacionadas con el tema.

**Criterio de experto:** Permitted analizar el valor de la propuesta de acuerdo con el objetivo, así como recoger criterios que permitieran enriquecer su contenido y estructura.

**Pre-experimento:** Para comprobar la efectividad del material complementario, es decir un diagnóstico al inicio y otro al final después de aplicar el sistema propuesto.

**Análisis porcentual y tablas:** Se utiliza en la muestra de investigación para realizar un análisis detallado en por ciento y tablas de los resultados obtenidos en los diferentes instrumentos aplicados.

**Pruebas de Wilcoxon y McNemar:** Para comprobar la veracidad de los cambios producido en la variable dependiente.

Las variables son las características cuantitativas que tienen un objetivo o fenómeno, que pueden asumir diferentes valores y pueden ser de diferentes tipos: Independiente, dependientes y ajenas.

En la investigación efectuada se considera como:

**Variable independiente:** El sistema de talleres encaminado a la prevención de las ITS-VIH/SIDA en estudiantes de tercer año de la especialidad Bibliotecología en el IPA "Martín Torres Ruiz".

**Como variable dependiente:** La preparación de las estudiantes para la prevención de las ITS VIH / SIDA.

**Variable ajena:** - Nivel cultural de la comunidad.

- Ejemplo personal del PGI.
- Nivel de preparación del PGI.
- Aplicación del eje transversal de Educación para la Salud.

**Población y muestra:**

La población escogida es el tercer año de la especialidad Bibliotecología debido:

**Rasgos comunes:**

1. El 100% de la población es del sexo femenino.
2. Existe diversidad de la procedencia del nivel cultural de la comunidad (25% hijas de obreros, 60% de campesinos y el 15% de padres profesionales.)
3. La mayoría proceden de familias disfuncionales.
4. El valor responsabilidad se encuentra afectado por el alto grado de interrupción de embarazos.

Con arreglo a la organización muestral que se adopta se escoge una muestra con carácter intencional no probabilística a partir de 48 estudiantes se trabajó con 20 para un 41.6% a fin de precisar el grado de conocimientos que tienen sobre las ITS-VIH/SIDA por ser un centro en el Municipio de mayor riesgo que tributa alumnos viajeros lo que el control no se realiza en todos los momentos del día además el PGI necesita preparación en las asignaturas que imparte y no tiene la experiencia necesaria para llevar a cabo el eje transversal de Educación para la Salud en ellas.

**Novedad y aporte Científico:** El sistema de actividades para la preparación de las estudiantes de tercer año en la especialidad de bibliotecología del IPA "Martín Torres Ruiz" en la prevención sobre ITS – VIH/SIDA constituye una novedad, debido a que el MINED solamente considera estos aspectos como un eje transversal en las asignaturas de la salud, y los promotores que existen en la escuela son estudiantes

universitarios que aun no tienen toda la preparación necesaria para lograr este objetivo en la Educación Técnica y Profesional. El sistema incluye la creación de un club de promotoras de salud, que son estudiantes de la propia escuela, aspecto de gran novedad por cuanto la participación activa de las jóvenes contribuye a su preparación y al del resto de sus compañeras, que son mayoría en esta especialidad.

El trabajo está estructurado en dos capítulos, en el primero se hace una reflexión teórica acerca de la educación para la salud de la sexualidad, se abordan concepciones para el desarrollo de la misma en el contexto educativo escolar, la importancia de la vulnerabilidad de la mujer como principio fundamental para lograr éxitos en la prevención de las ITS – VIH/SIDA a nivel nacional e internacional.

El segundo capítulo se destina al diagnóstico de la educación de la sexualidad, el nivel de preparación de los docentes para desarrollarla y se proponen talleres a partir de la creación de un club de promotoras de salud para prevenir las ITS – VIH/SIDA en estudiantes de tercer año de bibliotecología del Instituto Politécnico Agropecuario “Martín Torres Ruiz”. En este sentido se presentan las bases teórico – metodológico en las que se sustentan las mismas, así como su estructura.

# DESARROLLO

## Capítulo I: Consideraciones acerca de la sexualidad humana.

**Ep 1.1** La educación para la salud como elemento valioso para fomentar estilos de vida sanos.

“Una buena salud es el mejor recurso para el progreso personal, económico y social y una dimensión importante de la calidad de vida”(5). La organización mundial de la salud OMS en su carta magna de 1946 definió el concepto de salud como el estado de completo bienestar físico mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades (6).

Al cabo de 59 años de la adopción de este concepto que aun rige las acciones de la organización, se le atribuyen aciertos y limitaciones. Otros autores han enunciado un concepto más moderno referido que la salud es: Bienestar físico psíquico y social del hombre como resultado de la equilibrada interacción con el medioambiente en que se desarrolla. Además del concepto general de salud se emplean los términos salud del individuo, salud social y salud pública. La salud del individuo se logra cuando las funciones de todos los órganos y sistemas del organismo humano se encuentran en equilibrio con el medio natural y social y estado morbosos y limitaciones físicas. Se determina por el estado fisiológico de los órganos, teniendo en cuenta cuando los factores relativos al sexo, la edad, la psiquis, y la acción del medio exterior, incluyendo el social. Por tanto la salud del individuo depende de la acción de todo un complejo de factores biológicos y sociales.

“La salud pública es la ciencia y el arte de prevenir las dolencias y las discapacidades, prolongar la vida y fomentar la salud y la eficiencia física y mental mediante esfuerzos organizados de la comunidad para sanear el medio ambiente, controlar las enfermedades infecciosas así como las lesiones, educar al individuo en los principios de la higiene personal, organizar los servicios para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades y para la rehabilitación así como desarrollar la máquina social le asegure a cada miembro de la comunidad un nivel de vida adecuado para el mantenimiento de salud” (7).

Los factores que influyen en la salud es otra definición que ha sido caracterizada de diferentes forma según cada autor pero en general existen diferentes grupos

socioeconómicos, naturales, biológicos y estilos de vida, así como estructura y funcionamiento de la atención médica.

Es de destacar que el aseguramiento de los diferentes tipos de servicios (ya sea médicos en general o especializado), la accesibilidad ha dicho servicio, la actualización tecnológica de los procedimientos, la calidad de la asistencia médica, el uso de las medidas profilácticas y el cumplimiento de las legislaciones sanitarias, entre muchos elementos, son claves cuando nos referimos al nivel de salud. La acción de estos factores depende del sistema de salud vigente en el país y sus beneficios están determinados por la instructora económica y el nivel de equidad existente en los diferentes países, donde en su mayoría viven millares de grupos marginados, que a diferencia de nuestro país carecen de un mismo nivel de accesibilidad a los servicios de salud.

Un factor de actualidad muy significativo para el mantenimiento de la salud es el estilo de vida, referido a la conducta individual de los hombres por lo que la autora lo considera como un factor de riesgo en diversas enfermedades.

En investigaciones realizadas sobre mortalidad, diferentes autores coinciden en señalar que del estilo de vida inadecuado se derivan un alto porcentaje de muertes. Por esta razón, los educadores deben encaminar su trabajo a desarrollar en los estudiantes hábitos y costumbres que fomenten un estilo de vida satisfactorio. Resulta indispensable que los maestros sepan identificar los factores que influyen en la salud de sus educandos para poder orientarlos con el objetivo de reducir la influencia negativa de estos factores. El maestro, tanto por el valor de su ejemplo, como por los conocimientos que imparte, es un promotor de salud.

El empeño por lograr un estado de salud satisfactorio de cada individuo ha quedado reflejado en diferentes publicaciones y cónclaves internacionales, como por ejemplo en la Conferencia Internacional sobre la atención Primaria de Salud, celebrada en Alma-Atá en 1986, donde surgió el propósito salud para todos en el año 2000. En este mismo año, se realizó en Ottawa, Canadá, la Primera Conferencia sobre Promoción de Salud para la consecución del objetivo trazado en Alma-Atá. Se han sucedido otras reuniones y eventos buscando dar continuidad a las acciones ya identificadas y concretar otras nuevas.

En noviembre de 1986 en la Conferencia de Ottawa fue definido el concepto de promoción de salud y sus aspectos fundamentales. Allí se planteó que la Promoción de Salud ofrece a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer

un mayor control sobre ésta al propiciar información, educación sanitaria y los medios para que a lo largo de la vida al hombre se prepare para las diferentes etapas por las que transitará, desarrolle actitudes indispensables para ella y afronte enfermedades y lesiones crónicas.

Algunas veces los conceptos de promoción y prevención de salud se usan indistintamente. Es bueno señalar que son bien diferentes.

La promoción de salud acude a la ganancia de bienestar como un todo, es un concepto integral que no se ocupa de una enfermedad específica sino por ganar en salud independientemente de que esté sano. La prevención por su parte, alude a medidas específicas para evitar enfermedades y daños específicos.

Tomemos como punto de partida estas palabras de nuestro Héroe Nacional José Martí, cuando dijo: “La Educación es tarea de todos”; en ellas se declara la necesidad que todos los factores que inciden en la educación de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, se unan para de conjunto garantizar la correcta formación integral de nuestra joven generación; para lo cual debemos también mantener vivo este pensamiento martiano que dice: “La mejor medicina no es la que cura, sino la que precave”.

Tradicionalmente se han hecho interpretaciones erróneas, pues se le ha dado mayor importancia y atención a la manifestación del problema detectado que a la forma de evitar que surja.

En nuestros días el trabajo preventivo ha cobrado gran importancia y vigencia, pues el propio desarrollo comunitario, político-ideológico y educacional han dado un vuelco a sus acciones con vistas a garantizar una adecuada calidad de vida en generación presente y futura.

La educación, en el sentido martiano es la preparación del ser humanos para la vida: preparamos a nuestros niños y jóvenes para el trabajo, cultivamos su inteligencia enseñándolos a pensar, desarrollamos sus sentimientos morales, estéticos y patrióticos; formamos condiciones ideopolíticas. Sin embargo no podemos olvidar que ese futuro ser que el mañana serán trabajadores, un creador, un constructor de la patria socialista, establecerá en su actividad cotidiana vínculos con personas de su mismo sexo y el otro; amaré, sostendrá relaciones sexuales, construirá, posiblemente una familia procreará hijos.

Es por ello que tal como educamos las nuevas generaciones para el desempeño exitoso de las variadas facetas de la vida, es imprescindible prepararlo para el amor

y la sexualidad consciente para que desarrolle relaciones sexuales responsables y enriquecedoras con la pareja adecuadamente seleccionada para que formen si así lo desean, una familia estable y venturosa que a su vez ejerza un beneficioso influjo sobre la felicidad de la sociedad en su conjunto.

La OMS establece que la Educación para la Salud es un campo especial de las ciencias médicas y de la Salud Pública cuyo objetivo es la transmisión de conocimientos y el desarrollo de una conducta encaminada a la conservación de salud del individuo, del colectivo y de la sociedad.

El proyecto educativo cubano plantea desarrollar generaciones de hombres sanos, aptos para vivir y transformar positivamente el mundo por lo que definimos la Educación para la Salud como la (8) “Actividad formativa y Educativa dirigida al desarrollo de una actividad conciente y responsable por parte del hombre ante el fomento, conservación y restablecimiento de la salud y la capacidad del rendimiento”.

La Educación para la Salud:

1. Es un elemento en la concepción del mundo porque incide en el sistema de puntos de vista acerca de la actitud ante los fenómenos de la naturaleza que se relacionan con la salud.
2. Forma parte de la educación moral porque contribuye a preparar al hombre para cumplir obligaciones sociales tales como proteger el ambiente, a sus semejantes y así mismo.
3. Está presente en la Educación Física porque se propone el fortalecimiento del cuerpo “mente sana cuerpo sano”, es decir un bienestar físico con reconocida influencia en el equilibrio psíquico.
4. Influye en la educación estética, pues contribuye a la belleza del ambiente, de las relaciones sociales, del cuerpo y de la vida.
5. Contribuye a la Educación Laboral particularmente a lo relacionado con la protección e higiene del trabajo y el mantenimiento de una larga vida activa.

El estilo de vida es el conjunto de condiciones socioeconómicas, ideopolíticas y ecológicas que determinan el comportamiento del individuo en cada momento de su vida; incluye:

1. Condiciones de vida
2. Empleo del tiempo libre
3. Organización del descanso

4. El modo de satisfacer las necesidades
5. La instrucción
6. La salud
7. El medio ambiente
8. Otros

Existen varios documentos que orientan el trabajo de Educación para la Salud en las instituciones educacionales: entre ellos

1. El Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el ámbito escolar.
2. La Resolución Conjunta MINED-MINSAP 1/97.
3. El Programa Integral de Atención Medico-Pedagógica a educandos y trabajadores del MINED.
4. La metodología del “Movimiento de Escuelas por la Salud” y otros.

El Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el ámbito escolar se fundamenta en la siguiente concepción teórico-metodológica.

- ❖ Forma parte de los objetivos estatales del MINED y de las direcciones principales del trabajo educacional.
- ❖ Potencia la integración médico-pedagógica.
- ❖ Es un objetivo de trabajo para los órganos técnicos y de dirección.
- ❖ Está presente en todos los componentes del proceso de enseñanza-aprendizaje (objetivos, contenidos, métodos, medios y evaluación).
- ❖ Su contenido se expresa en los programas de estudio atendiendo las características de las diferentes asignaturas y niveles de enseñanza.
- ❖ Se desarrolla básicamente a través de las vías curricular, extracurricular y mediante la educación familiar y comunitaria.
- ❖ Tiene enfoque multisectorial.
- ❖ Se aborda en la educación formal y no formal.

La Resolución Conjunta MINED-MINSAP 1/97 expresa que el MINSAP tiene el encargo social de dirigir, ejecutar y controlar la aplicación de la política del Estado y el Gobierno en cuanto a los problemas de salud del pueblo y por tanto es responsable de administrar los recursos destinados a este objetivo y responder por los niveles de salud que se alcancen en el territorio nacional.

El MINED es el organismo encargado de dirigir, ejecutar y controlar la aplicación de la política del Estado y el Gobierno en la actividad educacional. Es responsable,

además de la instrucción y de las influencias educativas que parten del papel de la escuela y de velar por el cuidado y preservación de la salud de los escolares en sus instituciones.

La Educación Sexual se concibe como parte de la preparación para la vida, debe relacionarse orgánicamente con la vida misma tanto en su alcance y contenido como en sus formas de influencias y métodos. Esto significa, por un lado, que las personas deben ser pertrechadas de aquellos conocimientos claros, veraces y objetivos que sean importantes para la vida, así como de los valores, las normas, las convicciones, estrategias de acción para la toma de decisiones y la proyección del futuro. Debido a esto la autora afirma que las tesis aprobadas en el primer Congreso orientaron la política a seguir en el trabajo de la educación sexual por lo cual este recibió un fuerte impulso que se concretó en el Programa Cubano de Educación Sexual, donde se precisaron las tareas correspondientes a los Ministerios de Salud, Educación, FMC y UJC. En tal sentido, se concibe como parte de la formación integral de los niños, adolescentes y jóvenes, se desarrolla desde las edades tempranas en el círculo infantil y las vías formales, hasta las universidades pedagógicas para lo cual se trazaron objetivos generales y específicos de la educación sexual en la adolescencia y el inicio de la juventud.

- ❖ Propiciar la construcción individual y colectiva de patrones, normas y estrategias de comportamiento que permitan regular de forma auténtica y responsable de la vida sexual, atendiendo a las necesidades propias y del contexto social.
- ❖ Promover el conocimiento y el auto aceptación profunda y auténtica de la propia sexualidad, reforzando así la autoestima y el desarrollo de la personalidad.
- ❖ Contribuir al desarrollo de las relaciones eróticas y espirituales de pareja de manera efectiva, a fin de potenciar y consolidar el sentimiento de masculinidad o feminidad y de crear las bases para una sólida y responsable constitución de la futura familia
- ❖ Promover una imagen corporal gratificante que contribuya al cuidado de su salud sexual y consolide su autoestima.
- ❖ Desarrollar una actitud crítica, reflexiva y creativa hacia los conceptos y comportamientos relativos a la vida sexual de pareja, que permitan asumirla de

forma enriquecedora y superar los mitos, estereotipos y prejuicios tradicionalmente ligados a esta esfera.

- ❖ Estimular la comunicación y relaciones afectivas sexuales basadas en la equidad, el respeto y la comprensión de las necesidades emocionales de la pareja.

El trabajo de la Educación Sexual en el Sistema Nacional de Educación no se concibe como asignatura independiente, sino integrado mediante ejes transversales que penetran todo el currículo escolar, las actividades extracurriculares y la educación familiar.

El Programa Nacional de Educación de la Sexualidad en la escuela enfrenta cada día nuevos retos como parte de la Tercera Revolución Educativa que se desarrolla en todo el país. La resolución aprobada en el Primer Congreso sobre el pleno ejercicio de la igualdad de la mujer establece (9).

Perfeccionar los métodos de formación de los jóvenes en los principios y valores de la sociedad que creamos, en las profundas concepciones ideológicas del Marxismo - Leninismo, entre ellas, las referentes a la igualdad de la mujer y valoración en toda su dignidad y belleza del papel de la pareja humana. Parte de esta educación que ha de impartirse en el hogar y la escuela, debe ser una educación sexual adecuada a cada etapa de la vida del niño.

A pesar de los esfuerzos realizados, los programas y proyectos que ha puesto nuestro ministerio hoy todavía es un problema el dominio del conocimiento de las ITS -VIH/SIDA en nuestros adolescentes, pues la autora considera que no existe dominio de la diferencia entre enfermedad e infección tan importante para mantener la salud del individuo.

Enfermedad que según el Océano Práctico “Es cualquier estado donde haya deterioro de salud en el organismo humano” pero es necesario referirse a la diferencia entre enfermedad e infección al respecto María Antonia Cueto (10) refirió que una persona puede estar infectada y no presentar enfermedad. La autora coincide con su criterio pues considera que en la evolución muchas personas presentan infecciones sin tener síntomas o los síntomas desaparecen sin que la persona se haya curado.

Las infecciones de transmisión sexual o ITS son las que transmiten principalmente en una relación sexual sin protección con una persona que la posea, aunque

también puede transmitirse a través de la sangre o sus derivados contaminados y de una mujer con ITS a su hijo recién nacido.

Las ITS eran un problema aún antes de que surgiera el SIDA, se lleva mucho tiempo hablando de ellas. Ahora se redobla la importancia del tema porque las lesiones que provocan casi todas estas enfermedades son una puerta de entrada al virus de la Inmunodeficiencia humana, además los comportamientos que llevan a un joven a adquirir las ITS son semejantes a los que pueden infectarlos del SIDA. Pero se reconoce que el tema de las ITS VIH / SIDA no se consideró desde los primeros momentos por lo que se comparte el criterio del colectivo de autores que valoró las experiencias y resultados de la secundaria básica sobre el proyecto cubano de Educación Sexual cuando expresan que al inicio del proyecto esta temática no estaba focalizada y posteriormente fue reclamo de los docentes, que se tuviera en cuenta y a partir de estos momentos se ha considerado incluirlo como temática en el eje transversal de Educación Sexual del Programa Director de Promoción y Educación de Salud y otros proyectos convirtiéndose en una línea de investigación de la escuela cubana.

Un profesional que tiene la tarea de desarrollar las potencialidades humanas de pensar, e incrementar la independencia cognoscitiva y crítica de potenciar la formación integral de sus alumnos no solo en el contexto de la institución escolar, sino que como miembro debe irradiar con su ejemplo y acciones educativas en la comunidad como expresara nuestro Comandante en Jefe (11) al referirse que ' El profesor no debe sustituirse por las máquinas, el profesor tiene que educar en cualquier condición, el maestro debe formar valores y no solo instruir. '

Para lograrlo debe estar concebido que en su papel está la responsabilidad en la formación de las generaciones que más tarde tendrán en sus manos, la conducción de la sociedad y deberá estar lo suficientemente preparado para brindar a sus alumnos la formación necesaria que le permita elevar su nivel, su cultura y conformar una personalidad con un carácter activo en el desarrollo de la sociedad por eso la política educativa de nuestro gobierno responde a los intereses de los estados y en correspondencia con el sistema social en respuesta al legado martiano (12) "Educar es depositar en cada hombre toda la obra humana que le ha antecedido, es hacer a cada hombre resumen del mundo viviente hasta el día en que vive, es ponerlo al nivel de su tiempo, para que flote sobre él, y no dejarlo

debajo de su tiempo, con lo que no podrá salir a flote; es preparar al hombre para la vida”.

Un buen maestro se entrega a sus alumnos con el mayor deseo de verlos salir de las aulas aptos para desarrollarse felizmente durante la vida. Si al vincular estos buenos deseos a su maestría pedagógica e incluye el tratamiento de la Educación para la salud, ayudará también a sus estudiantes a conocerse mejor y a prevenir conductas inadecuadas, con lo que contribuirá al mejoramiento del estado de salud y la calidad de vida de las actuales y futuras generaciones. Un enfoque centrado en las personas que necesitan incorporar es el enfoque de los derechos humanos, donde los indicadores del desarrollo se ven como derechos. La responsabilidad es parte de la estructura de este enfoque: responsabilidad de los que toman decisiones y que tienen poder e influencia con todos aquellos cuyas vidas que pueden ser influenciadas y afectadas.

Para nuestro Héroe Nacional es necesaria la educación para la vida y con sentido práctico, lo que se pone de manifiesto cuando al referirse a esto escribió (12) “Puesto que a vivir viene el hombre, la educación ha de prepararlo para la vida. En la escuela se ha de aprender el manejo de las fuerzas con que en la vida se ha de luchar”. El éxito de este proyecto requiere un cambio de estilo de dirección y relaciones en la escuela por lo tanto todos los que le rodean deben poner de manifiesto un clima emocional positivo proyectándose una estrategia participativa teniendo como punto de partida una entrega pedagógica, a través de la cual se obtiene un primer acercamiento al conocimiento individualizado del estudiante; además para preparar al hombre para la vida se necesita con la actualización y los recursos necesarios por lo que nuestro Comandante en Jefe ha afirmado que (13).

“La Revolución le ha dado importancia extraordinaria y especial a la formación de maestros y profesores (...) porque es la base de todo el esfuerzo revolucionario ha de estar la educación ya que la función más importante de la revolución es educar pues “Educar es sembrar valores, es desarrollar una ética, una actitud ante la vida, educar es sembrar sentimiento”.

En estos días la labor preventiva alcanza una extraordinaria importancia social, en el campo educacional constituye una dirección fundamental del trabajo del MINED para lograr la eficiencia del proceso pedagógico.

Se trata de desarrollar una pedagogía preventiva que ofrezca los elementos teóricos y prácticos para evitar el surgimiento de dificultades en los educandos ya sea en su aprendizaje o en su conducta.

En el área educativa, este concepto adquiere una mayor dimensión y alcance pues se coloca en el centro de los que estamos llamados a convertir en un estilo y práctica del trabajo pedagógico capaz de involucrar a todos los alumnos.

Dentro de los diferentes tipos de prevención el grupo objeto de la investigación pertenece a la:

Prevención en grupo riesgo debido a que aún no presenta afectación pero si presenta características que lo hace vulnerable a factores patogénico y por tanto potencialmente constituye un grupo proclive a la afectación, por lo que la acción preventiva está dirigida a evitar la formación, estructuración y organización como tal de la afectación, incidiendo en aquellas condiciones que favorecen su aparición, tratando de eliminarla a partir de su capacitación por lo que los educadores deben hacer suyas y comprender la vigencia de la siguiente frase martiana “para precaverse de los riesgos es necesario saber donde están”.

La investigación realizada está enmarcada en los problemas actuales de la educación en nuestro país y específicamente la educación en valores de las nuevas generaciones por esa razón planteamos que para el trabajo pedagógico la Educación Sexual es imprescindible en cada escuela, durante el desarrollo de las clases y en cada una de las actividades educativas, los docentes y el resto del personal ejerzan una influencia positiva en la consecución de formar orientaciones valorativas acorde con el sistema de valores morales de la sociedad.

En el proceso de enseñanza y aprendizaje este perfeccionamiento se produce en un proceso complejo de comunicación entre el profesor y los alumnos, donde el estudiante asume una posición activa ante la clase y demás actividades en la autopreparación individual de lo realmente significativo. Para contribuir al fortalecimiento de valores es necesario crear un espacio de reflexión en el proceso de enseñanza y aprendizaje para enfrentarse a los problemas con seguridad e independencia, con el fin de lograr su propósito.

De acuerdo a los estudios de la Dra. Esther Bauter (Antología de Pedagogía) los valores son, desde el punto de vista psicológico, un reflejo expresión de relaciones verdaderas y reales, que constituyen reguladores importantes en la vida de los hombres.

Desde el punto de vista psicológico esta formación debe lograrse como parte de la educación general científica que reciben los adolescentes y jóvenes conociendo y producto del reconocimiento de su significación que se transforma en sentido personal y se manifiesta como conducta. Al referirse a esta problemática el 24 de febrero de 1998 el Comandante en Jefe Fidel Castro expresó "(14)... si hay más libertad, hay que educar a los hombres, a las mujeres y a los niños en el ejercicio de la libertad y en el ejercicio de la responsabilidad..." "nos corresponde educar, eso si que nos corresponde, enseñar. Hacer conciencia del sentido y del principio de la responsabilidad, hay que decirle a los jóvenes desde que están en primer grado, y cuando están en segundo, tercero y cuarto, y cuando son adolescentes y cuando son universitarios o preuniversitarios, esa educación hay que darla; el sentido de responsabilidad, es al que hay que apelar, y no, señores volver a la Edad Media e inventar de nuevo el cinturón de castidad".

El enfoque ha sido más sobre la prevención, más que sobre el cuidado, el punto de arranque entonces tendremos personas sensibilizadas hacia la enfermedad. El cuidado es en cualquiera de los casos, una cuestión esencial cuando se trata de enfrentar una enfermedad como esta, que está estrechamente vinculada a la conducta humana (15). Corresponde al maestro determinar cómo lograr una adecuada educación en valores que pueda emplearse en este **Proyecto de Prevención del VIH/SIDA**. Como plantea la Dra. Amelia Amador (Antología de Pedagogía), el enfoque metodológico es fundamental y muchas discusiones y posiciones existen al respecto, pero también hay principios a tomar en cuenta que fundamentan este quehacer, es por ello el tratamiento que abordamos a continuación.

### ***Ep. 1.2 Recuento histórico: Sexualidad humana.***

Resulta necesario primeramente realizar un recuento histórico sobre como se ha venido manifestando la sexualidad humana en las diferentes etapas por las que ha pasado el hombre, hasta llegar a nuestros días.

Se puede partir planteando que desde la antigüedad con los primitivos, las relaciones entre los hombres resultan decisivas, a pesar de no existir una comunicación basada en un lenguaje verbal, y no por ello deja de ocupar un lugar destacado las relaciones sexuales. Las mismas se realizaron durante mucho tiempo

ligados a ritos, ceremonia, etc., debido a que toda actividad, por lo general, estaba muy relacionada con las creencias religiosas, atribuyéndoles poderes sobrenaturales debido a que no podían explicarse los hechos y fenómenos que ocurrían pero como es lógico en la medida que pasaba el tiempo el ser humano fue transformando la realidad y adaptando el medio a su favor. Con el decursar del tiempo aparece la comunicación a través de un lenguaje verbal, vía esta que permite expresar ideas, sentimientos, emociones, es decir expresarle a otra persona lo que siente o se desea de ella.

Es valioso destacar aquí que al estudiar cada hecho o fenómeno hay que analizar el momento histórico que se vive para lograr una mejor comprensión, y se hace referencia a esto a propósito de que no debamos realizar una estrecha similitud entre algunos hechos teniendo en cuenta a la etapa en que ocurren o se desarrollan, pero eso sí, muchos factores sí se deben tener en cuenta al analizarlo desde el punto de vista por la continuidad y perpetuidad de la especie humana, pues eso sí, de hecho, siempre hemos sido humanos.

Tal es el caso que en la etapa de los aborígenes como es lógico no existía ningún desarrollo en la medicina, pero sí existían miembros de las tribus que se dedicaban a estos menesteres; se empleaban métodos muy rudimentarios para evitar la reproducción o facilitar el aborto, utilizando para ello plantas medicinales, aceites y donde existía un gobierno de tipo patriarcal. Un poco después, sigue en evolución nuestra especie, pero a pesar de ello se debe señalar que durante muchos años el papel de la mujer era minimizado y devaluado con respecto al hombre y tan cuestionado que tenía que medir hasta sus pasos a la hora de frecuentar muchos lugares, junto a todo ello tenía encima un duro trabajo de hogar y cuidado de los hijos, predominaba en esta etapa el machismo y la autoritaria del hombre, propias de estos tiempos tan llenos de tabúes y prejuicios y por ende poco desarrollada la ciencia que hacía aún más limitada la vida del hombre en sentido general.

Ya entrando en el siglo XVIII, el hombre comienza a desarrollarse cada vez más en las esferas del saber, alcanzando notables resultados y destacándose relevantes figuras, que descollaron con gran prestigio y talento, como es el caso de José Martí, personaje este que tanto abogó a favor de los derechos de la mujer. Pero al llegar a nuestros días se rompe con muchos esquemas tradicionales, debido a la cultura económico-política y social que deviene del modelo revolucionario que desde el primero de enero de 1959 rigen en nuestro país, donde dentro de sus objetivos

fundamentales se trazó, el lograr la igualdad del hombre y la mujer en las diferentes tareas del hogar, la familia y la sociedad, dándole primordial atención al papel de la educación, adquiriendo de esta forma tal desarrollo en la personalidad de cada individuo que permite a su vez hacer más llevadera y placentera la vida entre los miembros de la sociedad basada en un comunidad de ideas, sentimientos, intelectualidad y comprensión.

En las actuales condiciones de desarrollo social, caracterizados por el creciente avance de la ciencia y la técnica se plantean nuevas y mayores exigencias a la escuela, lo que ha dejado atrás su labor meramente instructiva para tomar su lugar como institución educativa, desarrolladora de capacidades, habilidades, valores y normas de conducta, donde prevalezca el conocimiento científico como base y se desarrolle en sus alumnos con plenitud, la unidad de lo cognitivo-afectivo de su personalidad.

La información, que por diferentes vías recibe el adolescente, necesita ser sistematizada en la escuela, esto ha hecho que en los últimos años se haya incrementado el esfuerzo de pedagogos, psicólogos y especialistas en sexualidad para profundizar en los aspectos teóricos y metodológicos con el fin de elevar la calidad de la educación sexual.

Se trata de buscar vías que contribuyan a hacer más efectivo el proceso de dirección de esta actividad por parte del maestro, los planes y programas de estudio no contemplan una asignatura para educar la sexualidad, sino esta tarea se embarca en la labor educativa de forma armónica.

Al respecto H. Grassel, Dr. En ciencias y sexólogo alemán plantea: "Nosotros consideramos la tarea de la Educación Sexual como tarea eminentemente pedagógica."(16)

Sabemos que el adolescente es ávido en conocimientos de esta esfera y que aún no están formados completamente sus intereses sexuales, sus prácticas sexuales son inestables y todavía no han definido una conducta sexual estable, lo que proporciona entonces un terreno fértil para trabajar por el logro de una conducta sexual responsable.

La labor debe consistir en darle los conocimientos científico que el adolescente necesita, llevarlo a reflexionar sobre cuestiones tan importantes como son: la selección de la pareja, el embarazo en la adolescencia, las infecciones de transmisión sexual, el uso de métodos de regulación de la reproducción, etc., donde

él pueda llegar a sus propias conclusiones pero dentro del marco de la reflexión colectiva y tomando en cuenta no sólo sus opiniones e intereses, sino también las grupo y la sociedad.

Estos debates, discusiones y reflexiones son altamente motivantes para el adolescente y resultan en extremo fructíferos ya que como plantea el profesor Bach “inducen a la participación emocional y la toma de partido, al necesario compromiso individual.”(17)

¿Qué información tiene el adolescente sobre estos temas antes mencionados? ¿De qué fuente proviene ese conocimiento? ¿Conoce y se responsabiliza con las consecuencias de su práctica sexual? ¿Conoce y prevé estas consecuencias?

Todas estas interrogantes surgieron al iniciar el trabajo, se hizo entonces imprescindible determinar las necesidades reales de las adolescentes, en el IPA “Martín Torres Ruiz” para poder elaborar un sistema de talleres que respondieran a sus necesidades y que se sintieran involucradas como parte interesada y decidieran en las mismas.

Todo lo cual se expresa en una personalidad que al ser sexuada destaca en su estructura las características de la misma.

Podemos concluir destacando lo siguiente:

- ❖ La sexualidad se integra de forma orgánica al sistema de la personalidad.
- ❖ Los rasgos que distinguen la sexualidad influyen en las expresiones de la personalidad.
- ❖ Toda personalidad lleva implícita su sexualidad y toda sexualidad se expresa en una personalidad.
- ❖ Las particularidades de la sexualidad dependen y se relacionan con los rasgos de la personalidad y a su vez estos se expresan a través de la sexualidad.
- ❖ La sexualidad se integra a la personalidad, dependiendo indirectamente de la regulación de lo afectivo, cognitivo y conductual.
- ❖ Por tanto la sexualidad al igual que la personalidad es única e irrepetible.

Al educar la sexualidad se está educando la personalidad pues estamos influyendo en la formación de valores como: el respeto, la responsabilidad, la honestidad, la solidaridad, la equidad, el amor, etc.

### **Ep. 1.3 El trabajo preventivo con enfoque de género para la preparación sobre la prevención de las ITS-VIH/SIDA.**

El valor responsabilidad en psicología, está asociado al concepto de personalidad es decir, asociado al nivel de mayor organización y complejidad de la persona, el cual constituye la finalidad esencial del desarrollo humano: la conversión en personalidad y no solo en sujeto de la acción. Cuando el sujeto es capaz de valorar sus actos y responder por ellos, valorar el comportamiento de los demás, es decir, cuando es capaz de ser responsable, podemos hablar del desarrollo cabal de la personalidad; puede comprenderse entonces que existe un indisoluble vínculo entre la personalidad humana y la sexualidad: la personalidad es siempre sexuada y la sexualidad tiene un carácter personalizado.

Nacemos con un sexo biológico, pero devenimos psicológica y socialmente sexuados mediante un proceso que discurre en los marcos del desarrollo ontogenético de la personalidad y conduce a la construcción individual activa de lo que denominamos los procesos psicológicos la sexualidad, la identidad de género, el rol de género y la orientación sexo erótica.

La identidad de género, convicción privada de la pertenencia a un sexo masculino, femenino o ambivalente, es parte indisoluble de la identidad individual, del concepto o imagen del yo como meollo de la personalidad, que representa el marco interno de referencia con relación al propio cuerpo, las otras personas, nosotros mismos los objetos materiales y la realidad. Las tendencias sociales y educativas predominantes para el siglo que se avecina, en un futuro no lejano demandan posiciones totalmente renovadoras que capaciten cada vez más al hombre y la mujer para vivir en conjunto los desafíos de la sociedad por venir.

Las tendencias, no podrán ser feministas, machistas, gays o de otro orden, sino simplemente humanistas (si los queremos designar de alguna forma donde prime la autodeterminación), que los integre a todos y capacite a cada uno respetando su personalidad e individualidad, a partir de la identificación plena con su cuerpo sexuado, para ejercer el derecho de construir, vivir y expresar su sexualidad según sus tendencias y aspiraciones personales, en armonía con su contexto social.

Los encargos de la educación a través de los canales personales y sociales formales o no formales pueden promover un determinado modelo si responde a las necesidades de crecimiento de la sociedad y ayuda a la persona a integrarse más

plenamente a ella pero no tienen el derecho a imponerlo por encima de las necesidades individuales sanas y responsables de cada persona de uno u otro sexo. Los procesos educativos y sociales vinculados a la formación y desarrollo de la sexualidad en el carácter humanista crítico armonizan sin diluir o contraponer lo esencial de cada sexo lo que a su vez lo eleva en su condición e identidad genérica complementaria.

La presente propuesta integra aspectos diferentes, un nuevo ((punto de mira)). La mujer joven es un pretexto ideal para entender mejor las particularidades de esta etapa de la vida, y para comprender la necesidad de su mayor inserción social en las estructuras de poder.

El término ((género)) encierra un concepto que si bien existe desde hace cientos de años comienza en la década de los setenta del siglo xx hacer utilizado como categoría dentro del quehacer científico”Es el conjunto de atributos simbólicos, sociales, económicos, jurídicos, políticos y culturales asignadas a la persona de acuerdo a su sexo (Lagarde S/A). Ha sido definido también como el conjunto de disposiciones por las que una sociedad transforma la sexualidad biológica en producto de la actividad humana, y es el que se satisfacen esas necesidades humanas transformadas. (18).

General: Nos parece aceptado considerar al ((género)) como un constructo social que define lo masculino y lo femenino responde a una época histórica y a una cultura determinada articulada diferentes rasgos de la personalidad del individuo, sienta pautas para el comportamiento a asumir en tanto se sea hombre o mujer y conforma un sistema de exigencias sociales que al ser humano incorpore y cumple a través del proceso de socialización en espacios tales como la familia, la escuela el grupo de amigos y los medios de comunicación masiva.

La palabra "género" diferencia los aspectos socialmente atribuidos de la identidad de un individuo de características fisiológicas de los hombres y de las mujeres. El género también tiene que ver con lo que pensamos, cómo sentimos y que creemos y que podemos y no podemos hacer, debido a los conceptos socialmente definidos de masculinidad y feminidad. El género se refiere a la posición de las mujeres y los hombres y sus relaciones mutuas.

#### El rol de género.

En la esfera de la sexualidad los roles de género abarcan un conjunto de prescripciones culturalmente establecidas acerca de las formas de conducta que

debe tener cada persona según su sexo. Este fenómeno conduce a que en muchos casos, las personas no sean auténticas al revelar su yo ante los demás, por temor a la reacción valorativa de estos cuando la identidad se aparta del convencionalismo y las restricciones impuestas por la sociedad. La falsificación o encubrimiento del yo desemboca en su enajenación en el sentimiento de pérdida de la propia identidad y es fuente permanente de estrés y trastorno de la personalidad.

#### Diferencia entre sexo y género.

La palabra género se utiliza para descubrir característica socialmente determinada, el sexo describe aquellas que están biológicamente determinadas.

Sexo: Es algo con lo que uno nace, mientras que el género es imbuido a través de un proceso de socialización. El sexo no cambia y es constante, alude a los aspectos físicos, biológicos y anatómico que distingue que es un macho o una hembra mientras que el género nos remite a las características que social y culturalmente se describen a hombres y mujeres a partir de las diferencia biológica constituyendo así lo que se conoce como género masculino y género femenino.

Los marcos legales y políticos tienen que ser revisados con lentes sensibles al género para asegurar cambios positivos y sostenibles.

Leyes que necesitan revisarse incluyen:

- ❖ Las leyes relacionadas con la prevención y supresión del comercio sexual.
- ❖ Las leyes relacionadas con la homosexualidad.
- ❖ Políticas que regulan la educación sexual en las escuelas.
- ❖ Reglas relacionadas a la orientación ética y profesional.

La inequidad de género es una variable clave en la incidencia del VIH/SIDA. Hace una década parecía que las mujeres estaban en la periferia de la epidemia. Ahora está en el centro de la preocupación. La prevención y el cuidado para las mujeres se ven frecuente disminuido debido a las malas interpretaciones sobre la transmisión del VIH. Hay una tendencia que estigmatiza a las mujeres como trasmisora de la infección. Cuando las mujeres están, o se percibe que son VIH positiva, enfrentan violencia y discriminación en su vida pública y privada.

Con esta capacitación no se imparte habilidades –mejora y aumenta la percepción, la herramienta que se utiliza para ello es el análisis de género y tiene como objetivo fundamental que pueden identificar las actividades para enfrentar los desafíos del VIH/SIDA desde una perspectiva de género.

El SIDA se detectó como un síndrome clínico distinto en el verano de 1981, cuando unos médicos de California y Nueva York percibieron un conglomerado de infecciones poco usuales en sus pacientes. Casi todos eran hombres jóvenes homosexuales un grupo al que previamente no se le conocía que tuviera esas infecciones "oportunistas". En agosto solo a dos meses de que se registraran los primeros casos en hombres, se identificó el mismo síndrome en mujeres. Pronto se hizo aparente que las mujeres también eran vulnerables y en un período de un año o dos, había información para sugerir que era muy probable que tanto las mujeres como los hombres, se infestaran con el virus.

El malentendido de que el SIDA era una enfermedad de los hombres podría ser atribuido quizás a un accidente histórico. Sin embargo todavía prevalecen muchos mitos sobre el virus a partir de 1985 una historia que se cubrió en ((Discover)), desestimó la idea de una epidemia mayor en las mujeres debido a que la vagina rugosa se diseñó de esta manera para el "desgaste natural de la relación sexual y los nacimientos". Sin embargo inclusive cuando estas proyecciones se estaban escribiendo el VIH estaba afectando a millones de mujeres.

¿Por qué son más vulnerables las mujeres?

Las mujeres son biológicamente más vulnerables:

- ❖ Como compañera receptiva las mujeres tienen mayor superficie mucosa expuesta durante las relaciones sexuales.
- ❖ El semen tiene una concentración mucho mayor de VIH que el fluido vaginal por tanto las mujeres corren un mayor riesgo de adquirir el VIH y más si la relación tiene lugar en la edad en que la superficie mucosa todavía es tierna o cuando está dañada debido a rituales y prácticas tales como la mutilación genital matrimonios temprano, etc.

Epidemiológicamente más vulnerable:

- ❖ Tienen a casarse o a tener relaciones sexuales con hombres mayores quienes probablemente han tenido más parejas sexuales y por ellos tengan más probabilidad de estar infectado.
- ❖ Las mujeres frecuentemente necesitan transfusiones de sangre durante el parto o en los abortos, ya que la prevalencia de la anemia entre las mujeres embarazadas en los países en desarrollo es usualmente muy alta.

La construcción de sexualidad con sus mitos y valores inherentes entorno a la moralidad, fecundidad, sexualidad, ha sido utilizada para proyectar valores sociales

y normas que han sido diferentes para hombres y mujeres. Para ellos se justifican que los hombres tengan varias parejas sexuales. La modestia y la virginidad como valor son centrales a la imagen de la feminidad. Las culturas consideran que la ignorancia femenina en cuestiones de sexualidad es un signo de pureza, en cambio el conocimiento de cuestiones sexuales y de la fisiología reproductiva es un signo que disminuye la virtud. El lenguaje que existe en torno a la sexualidad es quizás el medio más difícil para articular propuestas. Y por ellos, una conspiración de silencio todavía continua rodeando al VIH/SIDA.

Debido a que las mujeres se les han restringido la posibilidad de hablar de sexualidad, hay muy poco conocimiento de esta enfermedad entre ellas y esta experiencia constituye la base del tratamiento actual de la infección del VIH con terapia retroviral así como el conocimiento sobre la profilaxis y el tratamiento de infecciones oportunistas.

La educación sexual en las escuelas promueve en el mejor de los casos la reducción de riesgo. Las maneras en que las mujeres como personas podemos tomar decisiones de políticas y las aplicamos, respondemos a la epidemia, influenciará la manera en que las mujeres participarán y contribuirán al desarrollo en el siglo XXI. Esto es porque el desarrollo nacional estará condicionado a la supervivencia de aquellas que reproducen y crían a la raza humana. Esto, de hecho necesita ser el foco prioritario de atención hoy en día.

Las mujeres continuarán viviendo, con la carga de la epidemia y morirán a causa, de la carga de la epidemia, a menos que se creen ambientes habilitadores y se destruyan los estereotipos relacionados con el género y la sexualidad, a través de la difusión de información correcta y de manera adecuada.

Las condiciones educativas de capacitación e incorporación del progreso científico y tecnológico que hagan posible el nuevo esquema de desarrollo propuesto.

La formación de la moderna ciudadanía y la competitividad internacional de nuestros países son los objetivos a cumplir a través de un cambio en la educación. Propuesta de UNESCO y CEPAL “la prioridad más urgente es garantizar el acceso y mejorar la calidad de la educación para niñas y mujeres y suprimir cuantos obstáculos se opongan a su participación activa. Deben eliminarse de la educación todos los estereotipos entorno a los sexos” (19).

Las experiencias educativas incorporan una dimensión formativa que implica la transmisión de conocimientos (técnicos o sociales), el desarrollo de habilidades y

actitudes. El concepto de educación no se restringe a la dimensión cognitiva. Incluye contenidos instrumentales y éticos (CEPAL-UNESCO 1992).

Capacitación: "... es aquella que tiene por objeto descubrir y desarrollar las aptitudes humanas para una vida activa, productiva y satisfactoria y en unión con las diferentes formas de educación; mejorar las aptitudes individuales para comprender individual o colectivamente cuando concierne a las condiciones de trabajo y el medio social e influir sobre ellas" (20).

El acceso de las mujeres a la información y a la educación les otorga poder, rompen el silencio, salen del aislamiento a nivel personal, ganan autoestima, confianza y seguridad. Su ubicación en el mundo es diferente tienen presencia, reconocen y hacen valer sus derechos.

La actividad sexual de las adolescentes no van aparejadas con información y educación científica oportuna en temas de sexualidad y salud reproductiva y en los derechos y responsabilidades correlativos, barreras culturales, familiares sumados a vacíos y diferencia de la educación formal y no formal, determinan la desinformación y/o la información errónea de la población adolescente en sexualidad cuya importancia es decisiva pues, estas áreas comprometen no solo su desarrollo, sino también su vida y su salud.

Las consecuencias de esta situación son diversas y preocupantes:

1. Aumento de uniones consensuales y familias precoces.
2. ITS-VIH/SIDA (incluye falta de información y su prevención por tanto el riesgo es continuado y grave si la adolescente no reconoce los síntomas de las ITS y no sabe donde buscar tratamiento, podría llegar a sufrir una enfermedad inflamatoria pélvica o esterilidad).
3. Riesgo de violencia.
4. Baja utilización de la anticoncepción.

Existe correspondencia con las necesidades y exigencias del otro sexo y por lo tanto en el respeto de los vínculos, límites y espacios que para vivir su sexualidad, al igual que él reclaman las personas que le rodean.

Para algunos la adquisición de género implica el aprendizaje de ciertas normas que informan a la persona de lo obligado, lo prohibido y lo permitido, por su puesto estas normas son distintas para hombres y mujeres.

Se considera que el trabajo de investigación ofrece elementos para comprender el arraigo a las identidades sexuales y su expresión, pero al estar basado en las

categorías reconocidas expresa el comportamiento sexual humano. Por ello, la respuesta a esta epidemia debe construirse sobre las expectativas y necesidades relacionadas con el género.

**Igualdad de género: Una realidad posible en mundo de hoy.**

Un rico intercambio de experiencia permitió apreciar la similitud de problemas que enfrenta hoy la mujer iberoamericana en la producción de conocimientos “Aunque en Cuba Tenemos un espacio ganado nos falta mucho por conquistar. Debemos afianzar aún más nuestro liderazgo sostuvo la viceministro del CITMA América Santos al comentar la meta de ocupar un rol más protagónico en la sociedad (19).

## **Capítulo II: Modelación teórico-práctico del sistema de talleres propuesto para prevenir las ITS-VIH/SIDA y su validación.**

### **Ep 2.1 Diagnóstico del estado actual de la preparación de las estudiantes para la prevención en las ITS-VIH/SIDA.**

La Educación Técnica y Profesional se encuentra inmerso en diferentes transformaciones, una de ellas es darle vital importancia al trabajo preventivo fundamentalmente la adquisición de conocimiento para prevenir las ITS-VIH SIDA.

El estudio se concentró en el tercer año de la especialidad bibliotecología por ser un grupo femenino basándose en las características propias de ellas.

Sobre esta concepción se diseñó y aplicó un estudio diagnóstico acerca de la preparación que tienen las estudiantes de tercer año de la especialidad bibliotecología para prevenir las ITS-VIH/SIDA, teniendo en cuenta la aplicación de diferentes métodos de investigación científica que permitieron arribar a conclusiones.

#### **De los métodos del nivel teórico se emplearon:**

- ❖ **El analítico-sintético y el inductivo-deductivo:** Estos permitieron el procesamiento de la información científica consultada y recogida mediante la aplicación de los diferentes instrumentos, así como de los elementos esenciales para el diseño del sistema de talleres propuesto.
- ❖ **El histórico-lógico:** Permitió contextualizar el problema, sus antecedentes y su desarrollo así como las transformaciones que se producen en la enseñanza como parte de la Revolución Educativa para determinar como se encuentra el nivel de preparación sobre las ITS-VIH/SIDA en el momento de aplicación de diagnóstico.

#### **De los métodos empíricos:**

##### **La encuesta:**

A las estudiantes de tercer año de la especialidad bibliotecología: **(Anexo 1)** Aspectos relacionados con la estabilidad de la pareja, importancia de una conducta responsable no promiscua para evitar un posible riesgo y utilización del condón como medio de protección eficaz para prevenir una ITS-VIH/SIDA.

Al profesor PGI (**Anexo 2**).A partir de su experiencia, si es o no graduado considerar si es suficiente el nivel de preparación para dentro de su contenido tener presente el eje transversal salud y si toca el tema con los padres o no.

### **Sobre los resultados de la aplicación de las encuestas:**

**A estudiantes refieren:** Pregunta 1, de las veinte estudiantes diez de ellas refieren complacer a su novio cuando este se lo pida para un 50%.

En la pregunta2: Plantean 8 estudiantes que si el novio le pega alguna razón tendrá para un 40%.

En la pregunta 3 infieren 5 que lo importante es que la pareja no se entere que uno no le es fiel para un 25%.

En la pregunta 4 que recoge si un hombre con pareja estable puede tener otra relación siendo provocado por una muchacha 15 de ellas infieren que sí para un 75%.

En cuanto a la pregunta 5 respecto a que en la pareja la muchacha tiene que respetar a su novio 18 plantean que sí para un 90%.

Respecto a la pregunta 6 donde dice que la mujer tiene la responsabilidad de cuidarse el 90% de ellas responden afirmativamente.

En la pregunta 7 el 100% de las estudiantes plantean que el hombre tiene más necesidades sexuales y el 95% plantea que el hombre decide si usa el condón o no, un 85% considera que no es riesgoso tener relación con alguien que conoces poco para descargar por lo que no es riesgoso tener relaciones con más de una pareja a la vez si utiliza medios de protección. A partir de la pregunta 12 se comprueba que de las 20 estudiantes 8 plantean que no es riego tener relación con una persona que tiene otra pareja para un 40% y de las 20 estudiantes 12 no siempre utilizan condón como medio de protección para un 60%.

### **Como síntesis de la aplicación de este instrumento se precisa:**

- ❖ Debido a la presencia de mitos y tabúes que existe sobre la sexualidad no tienen una actitud responsable en su modo de actuación, cambian de pareja con facilidad.
- ❖ No determinan la importancia que tiene una conducta responsable no promiscua para evitar un posible riesgo usando el condón como medio de protección.
- ❖ La mayoría no utiliza el condón como método anticonceptivo eficaz para evitar una ITS.

## **Encuesta al PGI de las estudiantes de tercer año de la especialidad de bibliotecología.**

En cuanto a los aspectos que le son evaluados (**Pregunta 1**) se tiene en cuenta que no es licenciado y que actualmente no estudia pero tiene 25 años de experiencia como profesor. En la pregunta 2 plantea que no recibe orientaciones de cómo insertar la educación para la sexualidad en las clases aunque sí considera suficiente el contenido que tiene para hablar de las ITS-VIH/SIDA pero desconoce cómo insertarlo en las clases porque considera que no domina el contenido suficiente de las asignaturas que imparte, tiene que estudiar. De las asignaturas que imparte ninguna tiene relación con la sexualidad aunque para tratar el tema siempre busca las oportunidades porque a ellas le gusta hablar del tema; por último en las visitas que realizan a los padres en la comunidad siempre que puede toca el tema, pero prefieren no hablar porque quisieran que sus hijas no tengan novio.

**Otro instrumento es revisión de documento (plan de clase) (anexo 3)** Al revisar este documento se comprueba que es verdadero lo que plantea el profesor general integral en su encuesta debido a que no busca la oportunidad en su clase para tratar el tema y piensa que las asignaturas que imparte no tienen vínculo alguno.

### **Como resumen de la aplicación de estos instrumentos podemos plantear que:**

- ❖ Existe poco dominio de los puntos de partida a tener en cuenta para llevar a cabo la vinculación entre el contenido de la asignatura y la salud sexual.
- ❖ No utiliza todo el potencial que le pone en las manos la Revolución Educativa ejemplo: videos, software educativo, etc.
- ❖ Se realiza la información de las ITS-VIH/SIDA pero lo hace de manera informal y no en todos los momentos que se puede utilizar.
- ❖ Desconoce los recursos didácticos y metodológicos para instrumentar la educación para la sexualidad en las clases.
- ❖ La educación para la sexualidad carece de efectividad al no rediseñarse estratégicamente acciones precisas de corrección y potenciación con carácter preventivo.

### **En la aplicación de la Prueba Pedagógica se comprueba que:(anexo 4)**

En la pregunta 1 de las 20 estudiantes 12 no tienen dominio exacto como se trasmite el VIRUS/SIDA para un 60%.

En la pregunta 2 un 80% no dominan que un portador del VIH que no ha enfermado puede transmitir el virus.

En la pregunta 3 el 95% de las estudiantes no dominan determinar que no existe probabilidad de contagio a través de sexo oral.

En la pregunta 4 el 90% de las estudiantes desconocen el tiempo que después del contacto con el infestado puede hacerse la prueba y obtener resultados confiables.

En la pregunta 5 de las 20 estudiantes el 95% de ellas desconocen el tiempo de incubación.

En la pregunta 6 tenemos en cuenta que el 95% de las estudiantes desconoce el por ciento de la población que están infestada con el VIH/SIDA.

En la pregunta 7 el 85% desconoce si produce o no lesiones en lo genitales.

En la pregunta 8 el 98% de las estudiantes desconocen si el SIDA tiene síntomas o no para conocer si está con el VIRUS.

La pregunta 9 el 100% de ellas no diferencian entre una u otra probabilidad para coger el VIRUS.

En la pregunta 10 el 97% de las jóvenes desconocen las consecuencias de la gonorrea mal cuidada.

En la pregunta 11 el 95% de las estudiantes desconocen en que momento deben colocar el condón.

En la pregunta 12 el 85% de las estudiantes no consideran la sífilis como ITS.

En la pregunta 13 el 80% de ellas no dominan las ITS y desconocen de su importancia.

En la pregunta 14 el 85% le da gran importancia a todos los anticonceptivo menos al condón debido a que tienen poros por lo tanto para que usarlo si no tienen garantía.

En la pregunta 16 existe un 10% de estudiantes que considera que usar dos condones es más seguro.

En la pregunta 17 existe un 80% que opina que tener flujo vaginal puede ser normal en la mujer.

En la pregunta 18 el 20% de las estudiantes consideran que el agua impide que se contraiga una ITS.

En la pregunta 19 el 100% de las estudiantes opinan que si se le informa lo suficiente podrán prevenir las ITS-VIHSIDA.

En la pregunta 20 el 100% de las estudiantes opinan que en Cuba el problema del SIDA está muy bien controlado.

En la pregunta 21 las estudiantes piensan que los hombres por su naturaleza necesitan más sexo que las mujeres.

En la pregunta 22 el 95% de las estudiantes opinan que no hay placer si no hay penetración.

En la pregunta 23 el promotor debe considerar cualquier tipo de pregunta que la persona realice, por lo que el 100% de las estudiantes quisieran ser promotoras a pesar de las consecuencias.

En la pregunta 24 el 100% de las estudiantes piensan que al obtener una pareja estable no tiene que usar el condón.

En la pregunta 25 el 100% de las estudiantes opinan que no consideran como método anticonceptivo eficaz el condón, simplemente tienen cuidado al elegir la pareja.

En la pregunta 27 el 85% de ellas no consideran el condiloma como una ITS.

En la pregunta 28 el 100% de las estudiantes se sienten capaces de realizar trabajo de promoción de salud en la escuela a partir de su preparación.

**En la aplicación del Pre-Test se comprueba que:**

- ❖ No tienen conocimiento la mayoría de las estudiantes sobre salud sexual.
- ❖ Tienen presencia de mitos y tabúes sobre la sexualidad y su educación.
- ❖ No le dan la importancia necesaria al dominio de las ITS-VIH/SIDA y sus consecuencias.

**La observación: (anexo 5)**

A las actividades extracurriculares y curriculares, para constatar la salida docente y la efectividad de la clase como elemento fundamental en la educación para la salud, así como comprobar el modo de actuación de las estudiante si pueden ser utilizadas como promotoras, concluyendo que:

En las visitas realizadas a clases se comprobó a partir de la observación que las estudiantes presentan buena expresión oral, pero el profesor no siempre intenciona su contenido relacionándolo con la educación para la sexualidad; no orienta tareas vinculadas con este contenido y no siempre utiliza los medios audio visuales para enfocar el contenido de la clase relacionándolo con las ITS-VIH/SIDA.

En la observación extradocente se comprueba excesiva relación entre ambos sexos, promiscuidad, embarazos no deseados, algunas estudiantes tienen relaciones por interés material, algunas tienen novio y sus padres no lo dominan porque no se lo permiten.

### **Análisis de documentos:**

Para conocer lo que está estipulado por el Sistema de Educación en cuanto a la educación para la salud, profundizar en el tema a investigar y lo que norma nuestro ministerio. La autora comprobó que se mantienen vigentes:

- ❖ Programa Director de Promoción y Educación para la salud.
- ❖ Consideraciones sobre la formación de promotores de salud en el ámbito escolar.
- ❖ Propuesta para ejecutar el diagnóstico pedagógico de la promoción de la salud con enfoque participativo en las instituciones educacionales.
- ❖ Prevención integral y promoción de la salud en la escuela.
- ❖ La documentación se actualiza de forma sistemática en cada curso escolar las precisiones metodología, contenido y bibliografía de las temáticas a estudiar en el sistema de preparación para la prevención de las ITS-VIH/SIDA para docentes, cuadros dirigentes, estudiantes, dirigentes de la FEEM, así como la aplicación de la vía principal de trabajo preventivo que son los promotores de salud de las diferentes CEDES universitarias.
- ❖ En cada curso escolar se establecen las prioridades para el mismo ejemplo en el curso 2007-2008 la Educación Técnica y Profesional se basa para analizar el eje transversal salud en el Programa Ramal número seis.

**Resultado del análisis de documentos:** Estos demuestran que a pesar de estar instrumentado en el Programa Director de Promoción y Educación para la salud y la utilización de algunos de ellos; el conocimiento no se encuentra en el estado deseado.

A partir del análisis de los métodos utilizados se determinaron las siguientes necesidades de forma general:

- ❖ Carencia de conocimiento referente a las ITS-VIH/SIDA.
- ❖ Motivación por conocer la participación en la construcción de su propia educación sexual.
- ❖ Falta de días para manifestar sus carencias.

Una vez aplicado el diagnóstico diseñado aplicación de las encuestas, las observaciones, revisión de documentos (plan de clase) y el Pre-Test se pudieron establecer indicadores y dimensiones.

**Dimensión: 1 Conocimiento sobre salud sexual.**

**Indicador 1** Información sobre la sexualidad.

**Indicador 2** Presencia de mitos y tabúes sobre la sexualidad y su educación.

**Indicador 3** Importancia del dominio de las ITS-VIH/SIDA y sus consecuencias.

**Dimensión: 2 Actitud responsable ante las ITS-VIH/SIDA.**

**Indicador 4** Estabilidad de la pareja.

**Indicador 5** Sexo protegido.

**Indicador 6** Modo de actuación de las estudiantes ante situaciones que se presentan en su colectivo.

En el análisis del **Indicador 1 (anexo: 6)** A partir de la escala valorativa (**anexo7**) de 20 estudiantes 12 no poseen información sobre la sexualidad para un 60%, 6 estudiantes dominan las ITS pero no conocen como se trasmite el VIRUS/SIDA, 2 estudiantes solamente dominan cuales son las ITS aunque piensan que no tienen relación con el SIDA para un 20%.

En el análisis del **Indicador 2: (anexo: 6)** Teniendo en cuenta la escala valorativa (**anexo7**), de 20 estudiantes tienen mitos y tabúes para hablar sobre sexualidad 7 de ellas para un 35%, existen 11 que opinan que la mujer tiene la responsabilidad de cuidarse sin contar con el hombre y solamente 2 opinan que la mujer debe respetar al hombre en cualquier condición para un 10% teniendo en cuenta el método anticonceptivo perfecto ante las ITS-VIH/SIDA.

En el análisis del **Indicador 3: (anexo: 6)** Utilizando la escala valorativa (**anexo7**) 9 estudiantes no le dan la importancia necesaria al dominio de las ITS-VIH/SIDA y sus consecuencias para un 45%, 8 de ellas desconocen como se encuentra el VIRUS/SIDA a nivel nacional y mundial y solamente 3 conocen como se encuentra a este nivel pero no le dan importancia para un 15%.

En el análisis de la **Dimensión I (anexo: 8)** Al utilizar la escala valorativa (**anexo9**) 12 estudiantes no poseen dominio sobre salud sexual para un 60%, 6 estudiantes poseen alguna información sobre como prevenir las ITS-VIH/SIDA pero tiene mitos y tabúes y no le dan la importancia necesaria al dominio de ellas y solamente 2 estudiantes para un 10% tienen conocimiento sobre salud sexual aunque no le dan la importancia necesaria estas infecciones.

En el análisis de la **Dimensión II (anexo: 10)** **Indicador 1:** De las 20 estudiantes solo 8 poseen pareja estable para un 40%, en el **indicador 2** de las 20 estudiantes 6 solamente utilizan el sexo protegido para un 30% sin embargo al igual que el indicador 1 el modo de actuación ante situaciones que se presenta en su colectivo es de un 40%. Lo anterior es analizado a partir del (**anexo11**).

En el análisis de la **dimensión II (anexo 12)** de las 20 estudiantes 12 de ellas no poseen una actitud responsable ante las ITS-VIH/SIDA (**ver anexo13**).

Con todos estos criterios y conociendo el lugar que ocupa la educación sexual en el proceso de educación integral concebimos un programa el cual contiene objetivos, plan temático (temáticas y contenido) recomendaciones para el tratamiento de los temas y algunas precisiones metodológicas por lo que se propone un sistema de talleres conformado a partir de un club de promotoras de salud.

### **Ep: 2.2 El sistema como resultado científico. Concepciones teóricas y metodológicas.**

Si se asume que el sistema es un conjunto de elementos que guardan estrecha relación entre sí que mantiene al sistema directa o indirectamente unido de forma más o menos estable y cuyo comportamiento global persigue, normalmente un objetivo (Marcelo Arnold y Osorio, 2003)

El sistema de talleres responde al trabajo de determinación de necesidades realizada en la investigación, a tal efecto la propuesta elaborada tiene la misión de erradicar las dificultades que hoy existen en la preparación de las estudiantes para la prevención de las ITS-VIH/SIDA y llegar al estado deseado. Su proyección es la creación de un club de promotoras de salud que parten de una situación problemática que se irán solucionando durante el desarrollo de la actividad. Están organizadas de forma tal que responden a un mismo objetivo para garantizar a partir de actividades independiente la participación activa de las estudiantes, teniendo en cuenta la parte orientadora, ejecutora y control.

Desde el punto de vista psicológico es consecuente con el enfoque histórico-cultural de L. S. Vigoski al tener en cuenta el papel de la actividad en la asimilación y transmisión de conocimientos, así como potencial el nivel de desarrollo de cada estudiante.

¿Cuál es la concepción de sistema?

En la filosofía marxista se entiende por sistema cierta totalidad integral que tiene como fundamento determinadas leyes de existencia. El sistema está constituido por un conjunto de elementos que guardan entre sí determinada relación (19). La definición más aceptada, por los participantes en la polémica sobre este tema tuvo lugar en Moscú en 1968, fue la de L H Blumenfeld, la que se formuló en los siguientes términos:

Se denomina sistema a un conjunto de elementos reales o imaginarios, diferenciados, no importa por qué medios, del medio restante. Este conjunto será un sistema sí:

- 1- ) “Están dados los vínculos que existen entre estos elementos.
  - 2- ) Cada uno de los elementos se considera indivisible.
  - 3- ) El sistema interactúa como un todo con el mundo fuera del sistema.
  - 4- ) Durante su evolución es el tiempo este conjunto se considera un mismo sistema entre los intervalos temporales es posible establecer una correspondencia univalente
- (19) (Ibidem. p17)

La teoría de sistema considera a los fenómenos sociales como sistemas abiertos, con lo que se subraya su profunda relación con el entorno, la interdependencia entre sus componentes, la existencia de ámbitos de relación y el dinamismo de proceso.

En el caso de los sistemas sociales es importantes considerar que por su carácter abierto su además complejos y dinámicos. La complejidad esta dada fundamentalmente por la forma de las relaciones que pueden adquirir diferentes matices. Por otra parte cuando se habla de flexibilidad, versatilidad, equilibrio, cambios, se está defendiendo su dinamismo.

¿Qué característica y estructura tiene un sistema?

El sistema constituye una unidad integral (unidad dialéctica de lo uno y lo múltiple) el carácter sintético del sistema se expresa mediante el concepto de totalidad. Así cuando, se define el sistema como una totalidad se requiere significar que este no es solamente un conjunto, a ellos se agrega que todos sus elementos están interconectados y logran su integridad debido a su interacción, al vínculo. El concepto totalidad cumple la doble función de indicar que el sistema es una unidad de los aspectos contradictorios que son separación, pluralidad de elementos y la conexión-unidad de estos elementos, y que constituyen un todo mayor: **Un sistema.**

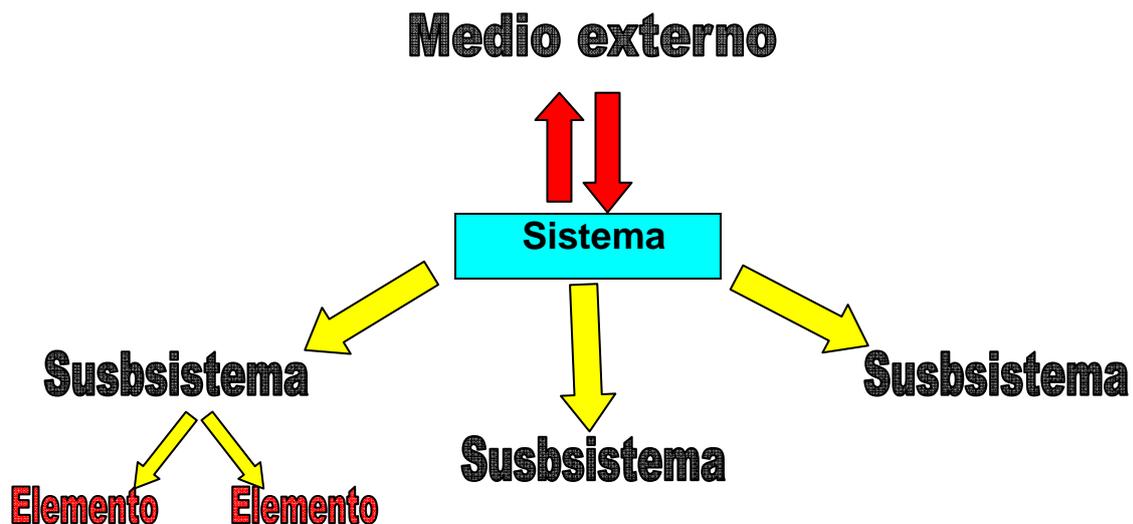
La jerarquización, expresa que todo sistema es de naturaleza jerárquica, porque cada uno de sus componentes puede ser considerado como un sistema investigado no es más que un componente de otro sistema más amplio.

Por otra parte, hay conceptos que definen la composición de un sistema entre las que se pueden mencionar el medio externo, el sistema y los elementos.

El medio externo es el marco donde se encuentra inmersos sistemas objeto de estudio y sus vínculos, así el sistema es el concepto básico, forma parte del medio externo, pero a su vez, se diferencia de él por tener su propia identidad; es el objeto

de estudio. El elemento es el componente más sencillo del sistema. Se comparte entonces el criterio de que cualquier sistema estudiado exige tres niveles de descripción: sus propiedades exterior y totales su estructura interna y sus componentes así como la comprensión de este sistema como subsistema de otro más amplio. Estos presupuestos son el basamento teórico del enfoque de sistema, que implica analizar y transformar el objeto de estudio a partir de los vínculos establecidos en él por el movimiento que se da como resultado.

### Ejemplo gráfico de un sistema



Como se puede apreciar en el gráfico, este refleja una organización estructural funcional que puede ser extrapolada a cualquier objeto siempre y cuando se tenga en cuenta las características esenciales de este último. En el caso del Proceso Docente Educativo que es el contexto en el que se desarrolla esta investigación es perfectamente aplicable, aspecto que será desarrollado en este capítulo.

Para el desarrollo de este trabajo se diseñó un sistema de talleres teniendo en cuenta que proporcionan acciones para promover la responsabilidad.

#### **El taller como método de aprendizaje.**

El taller como sistema de enseñanza aprendizaje, no es una tarea fácil, principalmente por una situación de hecho. Con este nombre se han designado experiencias de alcances muy diversos al aplicarse a diferentes ámbitos de formación. Se llama taller a jornadas de estudios o cursos intensivos que introducen en forma de participación.

El taller es una palabra que sirve para indicar un lugar donde se trabaja, se elabora y se transforma algo para ser utilizado. Aplicado a la pedagogía, el alcance es el: se trata de una forma de enseñar, y sobre todo aprender, mediante la realización de “algo” que se lleva a cabo conjuntamente. Es un aprender haciendo un grupo.

Los conocimientos se adquieren en una práctica concreta que implican la inserción de un campo de actuación directamente vinculado con el futuro.

En el taller todos tienen que aportar para resolver problemas concretos y para llevar a cabo determinadas tareas.

**a)** Es una metodología participativa.

La participación activa de todos los talleristas, es un aspecto central de este sistema de enseñanza-aprendizaje, donde se enseña y se aprende a través de una experiencia realizada conjuntamente en que todos están implicados e involucrados como sujetos agentes.

A participar no se aprende teóricamente, tampoco es algo que se estudia: se aprende a participar participando y esto implica dos dimensiones principales:

- Desarrollar actitudes y comportamientos participativos.
- Formarse para saber participar.

**b)** Es una pedagogía de la pregunta, contrapuesta a la pedagogía de la respuesta propia de la educación tradicional.

Según la concepción pedagógica tradicional, el conocimiento es algo que alguien puede depositar en otro u otros, o que uno puede adquirir en los libros. Es cierto que alguien puede transmitir conocimientos y que estos se pueden conseguir en los libros. Pero esta no es la pedagogía propia del taller, es donde el conocimiento se produce en respuestas a preguntar.

Esto permite desarrollar una actitud científica que, en lo sustancial, es la predisposición a “detenerse” frente a las cosas a tratar de desentrañarlas, problematizando, interrogando, buscando respuestas, sin instalarse nunca en certezas absolutas.

Es un entrenamiento que tiende al trabajo interdisciplinario y al enfoque sistémico.

Como el taller es un aprender haciendo, en el que los conocimientos se adquieren a través de una práctica sobre un aspecto de la realidad, el abordaje tiene que ser necesariamente globalizante: la realidad nunca se presenta fragmentada de acuerdo a la clasificación de las ciencias o la división de las disciplinas académicas, sino que todo está interrelacionado.

Hoy, para que la educación esté medianamente acorde al pensar científico moderno, es necesario desarrollar un pensamiento sistémico y un modo de abordaje sistémico, considerado en sus cuatro formas principales:

- Como método de investigación.
- Como forma de pensar
- Como metodología de diseño.
- Como marco de referencia común.

**a)** La relación docente- alumno queda establecida en la realización de una tarea común.

Comparado con la educación tradicional, el taller exige redefinir los roles, tanto como del educador como del educando:

- El educador docente tiene una tarea de animación, estímulo, orientación, asesoría y asistencia técnica.
- El educando-alumno se inserta en el proceso pedagógico como sujeto de su propio aprendizaje con la orientación teórica y metodológica de los docentes y documentación de consultas que las exigencias del taller vayan demandando.

De este modo se crean las condiciones pedagógicas y de organización para que los naturales protagonistas del proceso de educación (Educadores y Educando), puedan decidir acerca de la marcha de dicho proceso por el trabajo autónomo y el desarrollo de la responsabilidad, a través del contacto directo y sistemático con situaciones-problemas relacionadas con el proyecto del taller.

**a)** Implica y exige de un trabajo grupal y el uso de técnicas adecuadas.

El taller es un grupo social, organizado para el aprendizaje y como todo grupo alcanza una mayor productividad y gratificación grupal si se usan técnicas adecuadas. Si no se consigue constituir el grupo de aprendizaje, la tarea educativa puede llegar a frustrarse o sufrir deterioro.

Como en todas las formas pedagógicas, el proceso de aprendizaje es, en última instancia, un proceso personal.

El trabajo grupal no es productivo por si mismo, es decir, por el solo hecho de estar haciendo algo junto. Es necesario utilizar técnicas grupales, para que las potencialidades del trabajo grupal puedan hacerse realidad.

En general, un taller se lleva a cabo organizando “equipos de trabajo” formados por docentes y alumnos. El número de equipos de trabajo, a su vez, de la magnitud o complejidad del programa o proyecto a realizar y de los recursos disponibles. Si bien

hay responsabilidades individuales cada uno debe tener claramente asignado lo que debe hacer.

Modalidades operativas del taller.

En el taller como en cualquier modalidad de enseñar y aprender hay un modo de hacer que incide fundamentalmente en dos dimensiones:

- En la estrategia pedagógica.
- En la relaciones educativas.

En la estrategia pedagógica del taller se puede sintetizar en los siguientes aspectos:

**a)** El profesor no actúa en solitario, sino constituyendo un equipo de trabajo formado por docentes y alumnos.

**b)** Las actividades que se realicen en el taller deben estar vinculadas a la solución de problemas reales.

**c)** El profesor no enseña, sino que ayuda a que el educando “Aprenda a Aprender” mediante el procedimiento de “Hacer Algo”.

**d)** Vinculado a lo anterior el sistema taller enseña a relacionar la teoría y la práctica.

Para la implementación de un taller en un centro educativo hay que tener en cuenta algunas consideraciones:

➤ Antes de iniciar un taller, mejor aún, en el momento de programarlo, es necesario preguntarse; ¿Quiénes son los destinatarios?, ¿Dónde lo voy a aplicar? y en ese preguntarse por el dónde hay que tener particularmente en cuenta el centro educativo y el entorno inmediato.

En cuanto al proyecto a realizarse, eso depende también de los Recursos Humanos y materiales disponibles.

¿Qué se tiene que conocer?

- Edad de los alumnos.
- Sus centros de interés y problemas dominantes.
- Procedencia y origen.
- Características del entorno.

El docente no debe intervenir mucho porque puede inhibir pero a la vez si no interviene es probable que el proceso de aprendizaje no avance satisfactoriamente, por lo tanto debe intervenir para corregir errores cuando ningún alumno lo hace, para hacer aportes, para alentar intervenciones en argumentos, cuando se hacen discusiones, cuando se confunde lo esencial, cuando se refuta censurando a otra persona etc.

Los alumnos se deben caracterizar por el trabajo conjunto de reflexión, por el aprendizaje en equipo, por la responsabilidad compartida, por la valoración de resultados.

El funcionamiento del taller requiere y necesita de la aplicación de técnicas y procedimientos para organizar el trabajo, para la realización exitosa de la tarea, para lograr la productividad grupal y alcanzar los objetivos propuestos.

Para el desarrollo de los talleres utilizaremos técnicas grupales tales como: técnica de iniciación con el objetivo de crear el grupo, técnica de producción grupal para realizar las actividades y técnica de medición y control para evaluar el trabajo.

### **Ep: 2.3 Propuesta, su aplicación y análisis de los resultados.**

La Educación Técnica y Profesional se encuentra insertada en profundos y radicales cambios de ahí que este trabajo responde a las tendencias sociales y educativas predominantes para el presente siglo, que en un futuro no lejano demandan posiciones totalmente renovadoras que capaciten cada vez más a la mujer, para vivir en conjunto los desafíos de la sociedad por venir, por lo cual se propone un sistema de talleres elaborados por la autora en coordinación con las sugerencias de los diferentes materiales de estudio.

Es importante señalar que una de las formas para llegar con más eficacia a lograr este objetivo es la creación de un club de promotoras para que le ofrezca a las estudiantes mayor información, educación y establecer mayor comunicación desde las diferentes modalidades para que puedan seleccionar las opciones más favorables a su salud, por lo que actuará sobre su mismo grupo desarrollando mejores condiciones de vida individual y colectiva, pretendiendo estimular y motivar en las alumnas el deseo y la necesidad de dominar el contenido para convertir en un hábito la utilización del condón como método anticonceptivo.

La significación práctica de la investigación consiste en proporcionar acciones, alternativas para promover la responsabilidad por cuidarse su vida.

1. Insertar dentro de las actividades extradocentes la propuesta del sistema de talleres.
2. Establecer las múltiples formas prácticas en que se pueden dar cumplimiento a los objetivos de la propuesta.
3. Crear un grupo de club de promotoras de salud.

### **Objetivo general del sistema de talleres.**

Proporcionar a los participantes un espacio teórico, conceptual, así como desarrollar habilidades que les permita desarrollar la labor de prevención en el centro escolar.

Es importante señalar que al finalizar este proceso de formación de promotores se deben haber desarrollado un conjunto de **HABILIDADES EN EL PROMOTOR** que le permitan realizar sus acciones educativas (individual y grupal) de manera efectiva.

El promotor debe ser capaz de:

- Identificar los elementos que pueden obstaculizar o facilitar la labor de prevención.
- Manejar una comunicación efectiva, indispensable en el trabajo preventivo de las ITS/VIH/SIDA.
- Hablar sobre el sexo con más libertad dentro del grupo.
- Mencionar los métodos anticonceptivos más utilizados en nuestro país.
- Compartir información precisa y actualizada sobre la situación de las ITS/VIH/SIDA en el mundo y en Cuba.
- Describir los tipos de ITS (curables e incurables) más frecuentes.
- Describir las ventajas y desventajas del uso del condón.
- Demostrar como manejar y usar el condón correctamente.
- Describir las obligaciones y responsabilidades de los promotores.

#### **Recursos necesarios:**

- Libretas u hojas.
- Bolígrafos o lápices.
- Tiza.
- Pizarra.
- Televisor.
- Computadoras.
- Videocassetera.
- Cordel.

### **CARACTERÍSTICAS DE UN BUEN PROMOTOR EN ITS/VIH/SIDA**

- Haber pasado por una etapa de exploración y reflexión de su propia sexualidad, revisando sus actitudes y valores.
- Tiene una adecuada fundamentación teórico - metodológica.

- Capacidad para lograr un buen nivel de empatía y vínculo afectivo con la persona con la cual se esta comunicando.
- Promueve una comunicación abierta.
- Sabe escuchar y permite la expresión de los demás. No impone sus propias ideas.
- Respeta las ideas y valores del público.
- No es rígido en sus posturas, opiniones e ideas. Es flexible.
- Revisa permanente sus ideas, conocimientos, valores y actitudes.
- Tiene habilidades para aprovechar el espacio disponible y los materiales de manera que sean atractivo para los participantes (creatividad).
- Tiene un buen sentido del humor.
- Tiene habilidades como observador.
- Proporciona retroalimentación inmediata.

Las características antes mencionadas pueden ser enriquecidas a partir de la experiencia individual de cada educador, médico de familia, epidemiólogo u otro personal de salud que trabaje con promotores de salud en el ámbito comunitario.

#### **BENEFICIOS ESPERADOS:**

- Promotores juveniles trabajando coordinadamente con el centro de salud y accionando con sus iguales.
- Disminución de las conductas sexuales de riesgos de los promotores.

**FECHA:** Ajustar la fecha de acuerdo a la disponibilidad de tiempo de los promotores.

**LUGAR:** Tener identificado un lugar con las características adecuadas para la realización del taller antes de la realización de las entrevistas.

#### **Sistema de talleres para la preparación de las estudiantes en la formación de un club de promotoras de salud.**

**Taller: 1-**¿Qué expectativas tienen en relación al sistema de talleres ITS-VIH/SIDA a desarrollar?

**Taller: 2-**¿Cómo crear y organizar el club de promotoras para evitar las ITS-VIH/SIDA?

**Taller: 3** ¿Qué normas debo cumplir para ser integrante del club?

**Taller: 4** ¿Qué situación tiene el VIH/SIDA en Cuba y en el mundo?

**Taller: 5**¿Qué significado tiene la palabra prevención en la salud de la mujer?

**Taller: 6**¿En qué piensas al recordar tu primera etapa de la adolescencia?

**Taller: 7** ¿Cómo reconoces a una persona que tiene el VIH/SIDA y cómo se transmite?

**Taller: 8** ¿Qué síntomas tienen las diferentes ITS?

**Taller: 9** ¿Por qué la mujer es más vulnerable a las ITS-VIH/SIDA que el hombre?

**Taller: 10** ¿Qué importancia le atribuyes tener una conducta responsable?

**Taller: 11** ¿Qué importancia tienen los métodos anticonceptivos y cuál prefieres?

**Taller: 12** ¿Qué importancia tiene dominar las características de las ITS?

**Taller: 13** ¿Qué compromiso estableces al pertenecer al club "Corazón de Cristal" y qué significado tiene?

**Taller: 14** ¿Cómo evaluar la preparación que han adquirido las estudiantes sobre las ITS-VIH/SIDA?

| Talleres | Objetivo   | Contenido   | Método y Técnica                         | Tiempo |
|----------|--|---|--|--------|
| 1        | Expresar sus sentimientos y expectativas en el trabajo de prevención como promotoras de salud en ITS-VIH/SIDA, propiciando la integración grupal | Dinámica de presentación e integración.   | La tela de araña                         | 2 h    |
| 2        | Reflexionar sobre la importancia de la creación del club.  | Creación del club y convocar a un concurso para darle nombre.                             | Participativo                            | 1 h    |
| 3        | Elaborar las normas del taller de forma grupal.  | Selección del nombre e identificar las barreras personales para ser integrante del mismo. | Participativa (lluvia de ideas)          | 1 h    |
| 4        | Describir la situación epidemiológica de las ITS/VIH/SIDA del mundo y en particular de Cuba.   | Demostrar la situación epidemiológica del VIH en Cuba y el mundo especificando la mujer.  | Expositiva-Participativa. (mesa redonda) | 1h     |
| 5        | Elaborar en conjunto el concepto de  | Introducción a la prevención.   | Expositiva-Participativa                 | 1 h    |

|           |  |   |  |     |
|-----------|--|---|--|-----|
|           | prevención e importancia del papel de ella en la lucha contra el ITS/VIH/SIDA.                                   |   | (Lluvia de ideas)                          |     |
| <b>6</b>  | Sensibilizar a las estudiantes con la tarea a desarrollar.   | Demostrar la importancia de una comunicación efectiva.  | Participativa de sensibilización.          | 2 h |
| <b>7</b>  | Identificar a una persona infestada y como contraer el virus.  | Información sobre VIH y medidas preventivas.  | Expositiva-Participativa.                  | 2h  |
| <b>8</b>  | Describir los tipos de ITS y los síntomas generales  | Reconocer las ITS y los síntomas generales.   | Expositiva-Participativa (Lluvia de ideas) | 2 h |
| <b>9</b>  | Analizar la vulnerabilidad de la mujer en relación con las ITS-VIH/SIDA.   | Demostrar la vulnerabilidad de la mujer   | Participativa                              | 2 h |
| <b>10</b> | Comprobar los conocimientos y habilidades como promotora al Identificar la s Infecciones de transmisión Sexual.  | Demostrar conocimiento y habilidades como promotora, mostrando una conducta sexual responsable. | Participativa (El texto escondido).        | 2 h |
| <b>11</b> | Comprobar si tienen dominio sobre los métodos anticonceptivos demostrando la ventaja del condón y como manejarlo | Demostrar las ventajas del condón   | Evaluación Participativa                   | 2 h |
| <b>12</b> | Ejercitar los contenidos utilizando las nuevas tecnologías y sus habilidades como promotora.                     | Demostrar los conocimientos para utilizarlos posteriormente como promotora de salud.            | Participativo                              | 2 h |
| <b>13</b> | Establecer un compromiso moral y   | Demostrar compromiso  | Participativo                              | 1 h |

|           |  |   |                  |     |
|-----------|--|---|------------------|-----|
|           | personal ante el grupo                             | individual y colectivo para ayudar a prevenir el VIH/SIDA |                  |     |
| <b>14</b> | Comprobar dominio de contenido de las ITS-VIH/SIDA | Demostrar dominio del contenido.                          | Evaluación final | 2 h |

**Metodología a utilizar por el profesor para desarrollar cada uno de los talleres.**

**Taller: 1** Las participantes se colocan de pie formando un círculo y se le entrega a una de ellas la bola de cordel; la que debe presentarse y decir su nombre, procedencia, expectativa, etc. Luego toma la punta del cordel y lanza la bola a otra compañera quien a su vez debe presentarse de la misma manera. La acción se repite hasta que todas las participantes queden enlazadas en una especie de telaraña. Una vez que se hallan presentado, quien se quede con la bola debe regresarla a la que se la envió repitiendo los datos de su compañera y así sucesivamente. Se escribe en el pizarrón las expectativas de cada una y al finalizar la facilitadora dirá: en este grupo traemos... (Lista de expectativa). Esta red que se formo con el hilo representa la unión del grupo de estudiantes, aun cuando tenemos diferencias individuales.

**Taller 2:** Por parte de la coordinadora facilitar el intercambio de opiniones demostrando la importancia de la creación de un club para prepararlas y evitar las ITS-VIH/SIDA, se les da la bienvenida, objetivo de su trabajo como futuras promotoras explicándoles que funcionaran dentro y fuera del centro partiendo de su auto preparación con ayuda de la facilitadora, evaluándolas en cada una de ellos para poder lograr el objetivo. Se les convoca a un concurso en el que se elegirá el nombre de dicho club.

**Taller 3:** A través de lluvias de ideas se elaboran las normas necesarias para un buen funcionamiento del taller, se escriben en el pizarrón. Una vez que cada participante haya expresado su(s) idea(s) se somete a discusión y se selecciona las normas que quedarán durante el funcionamiento de los talleres, las estudiantes enuncian los nombres propuestos para el club llegando a la conclusión que se llame: **“Corazón de Cristal”**. Finalmente se orienta un estudio individual sobre el VIH/SIDA en Cuba y el mundo.

**Taller 4:** Utilizando la lluvia de ideas cada una de las estudiantes expondrá de forma organizada y amena como se encuentra en los diferentes países del mundo el

VIH/SIDA y los comparan con nuestro país; demostrando el nivel de preparación y preocupación de nuestro gobierno revolucionario de evitar un terrible mal que amenaza la humanidad.

**Taller 5:** Las estudiantes expondrán ideas sobre el significado de la palabra prevención, buscando todos los sinónimos, si cada uno de estos realmente encierran el significado de esta palabra. Esclarecer que la prevención debe ser paso por paso, los cambios deben ser sucesivos primeramente dominar el contenido de cada una de las ITS-VIH/SIDA para poder conocer que voy a prevenir y como lo voy a realizar.

**Taller 6:** Se coloca al grupo en semicírculo con una música suave de fondo, se les orienta cerrar los ojos y recordar momentos felices de la etapa de su adolescencia, de pronto se les comunica que van a recibir un diagnóstico y que no saben de que enfermedad, se les coloca en las piernas un diagnóstico cualquiera (gripe, tuberculosis, sífilis, VIH), al abrir los ojos miran su diagnóstico ¿En qué pensaron al recordar su adolescencia? ¿Cuál fue su reacción al ver su diagnóstico?.

**Taller 7:** Se presenta una lámina y se pregunta ¿quién en esta lámina tiene el VIH/SIDA? Se analiza que si por su presencia se puede detectar quien tiene o no el VIH/SIDA y se pregunta el por qué de su selección. Se comienza la exposición sobre la historia de la infección por VIH, así como principales síntomas de cada etapa. Mediante preguntas y respuestas se abordan las vías de transmisión enfatizando que la vía fundamental, en nuestro país es a través de las relaciones sexuales. Se escribe en el pizarrón ¿Cómo puedes contraer el SIDA? Y el otro: “el VIH/SIDA no se transmite por...” Se divide el grupo en dos subgrupos y se realizará la plenaria.

**Taller 8:** A través de lluvia de ideas se recogerán las ITS que conocen las jóvenes, completándola el moderador. Se reúnen en dos grupos describiendo los principales síntomas en forma de plenaria y se explicará aquellas enfermedades que no conocen demostrando al final del taller que estas son la puerta de entrada al VIH/SIDA. Se les indica un estudio sobre las características fisiológicas de la mujer.

**Taller 9:** Divida el grupo en cuatro subgrupos. El primero que elabore lo que conocen por sexo, el segundo lo que conocen por sexualidad y el tercero lo que conocen por género (atributos y roles) y el cuarto lo que entienden por orientación sexual. Es importante que los miembros de cada grupo se apropien de elementos que le permitan interiorizar la complejidad y diversidad de la sexualidad humana específicamente la mujer desde todos sus puntos de vista. **Sexo:** características anatómo-fisiológicas que nos distinguen como hombre o mujer (no es tener

relaciones sexuales). Sexualidad: es parte esencial de la personalidad y uno de los ejes de su desarrollo. Es la forma en que nos manifestamos, sentimos y pensamos como hombres o mujeres y se expresa en todas las esferas de la vida.

**Taller 10:** Esta actividad será realizada en otro grupo de su misma especialidad, también conformado por el sexo femenino. Las preguntas enfocadas a continuación serán respondidas en forma de panel guiadas siempre por la promotora ejecutora de la actividad.

¿Qué son las ITS?

¿Qué infecciones de transmisión sexual usted conoce?

¿Qué es el VIH?

¿Qué es el SIDA?

¿Cómo se transmite?

¿Cómo no se transmite?

¿Estoy infectado?

¿Cómo protegerme?

1- Seguidamente el profesor muestra a los alumnos el tablero con el mensaje escondido, les pide que sustituyan cada número por la letra que ocupa ese lugar en el alfabeto.

2- El texto escondido es una frase relacionada con el tema.

3- Una vez esté descifrado se promueve una reflexión sobre el mismo.

|    |    |    |     |    |     |    |    |     |    |    |     |     |     |
|----|----|----|-----|----|-----|----|----|-----|----|----|-----|-----|-----|
| 24 | 16 | 1  | /// | 22 | 6   | 27 | 24 | 1   | 13 | 10 | 5   | 11  | 5   |
| 21 | 6  | 22 | 19  | 18 | 16  | 22 | 1  | 2   | 13 | 6  | /// | /// | /// |
| 6  | 25 | 10 | 23  | 1  | /// | 6  | 13 | /// | 22 | 10 | 5   | 1   | /// |

### “Una sexualidad responsable, evita el SIDA”

**Taller 11:** A través de lluvia de ideas escriba en el pizarrón los diferentes métodos anticonceptivos conocidos por usted, debe completarse el listado por el moderador enfatizándose la función de cada uno, muestre algunos ejemplos y refuerce que el único método que tiene doble función (anticonceptiva y protección) es el condón. Explicar la calidad de estos condones posteriormente auxiliarnos de un pene de madera o plástico, se demuestra como se saca el condón del estuche y como se

coloca y retira, esta acción deben realizarla tantas veces como sea necesaria. Distribuya 8 tarjetas ¿cómo usar un condón? Cada uno de los participantes debe colocarse en el orden en que deben ocurrir los pasos.

**Taller 12:** Este fue creado con la intención de ser utilizado por una promotora para ejercitar su contenido, educar a otras compañeras de su especialidad, además conocer la preparación que han obtenido durante el transcurso de su vida y el desarrollo de los talleres. Se ha preparado una página principal donde ofrece información sobre las mismas, se crearon dos páginas de ejercicio para comprobar lo aprendido con las respuestas en la página respuesta y al finalizar una última página se le hace una exhortación sobre como debemos cuidarnos y tratar a una persona que padece de ITS-VIH/SIDA.

**Taller: 13** La moderadora da los datos epidemiológicos de Cuba y su impacto en la población femenina, pregunta ¿Cómo nos ha impactado a cada una de nosotras el VIH? ¿Han tenido compañeras(os), amigos(as) etc. Que están infestadas o han muerto? Se validan sentimientos y se ofrecen apoyo a aquellos que compartan. Entonces presenta el lasito rojo. Explica su origen y su significado, y motiva a que sepan llevarlo incentivando a las demás personas a que se comprometan en la lucha contra el SIDA. Luego preguntará ¿Qué podemos hacer en la lucha contra el SIDA? Se validan y se respetan las opiniones ofrecidas. Luego se colocará en la pared del pizarrón la frase: Antes yo \_\_\_\_\_ pero de ahora en adelante yo pienso que puedo \_\_\_\_\_ porque quiero detener el SIDA. Cada participante completará claramente la frase. Una vez terminado por cada una de las participantes se colocan lasitos rojos en la parte superior izquierda del dorso al terminar; la promotora que recibe el lasito se queda de pie e invita a otra que realice el mismo procedimiento, y así sucesivamente hasta que todo el grupo halla realizado su compromiso.

**Taller 14:** Aplicación del Pos-Test. Ver **(Anexo 4)**

Estas actividades proyectadas la realizarán el grupo muestra para así obtener el club de promotoras de salud guiadas siempre por la profesora tutora de toda esta actividad.

## **TIPOS DE EVALUACIONES QUE PUEDEN REALIZARSE**

➤ **Pre-test:** al inicio del taller, donde se miden los conocimientos generales relacionados con las ITS y el VIH/SIDA, criterios, prejuicios, y otros, lo que nos permitirá reajustar nuestro programa a las necesidades de las alumnas.

- **PNI (Positivo, Negativo e Interesante):** este tipo de evaluación puede realizarse al final de cada sesión de trabajo o al finalizar cada día del taller, nos permite conocer que actividades durante el día resultaron positivas o interesantes para los alumnos y cuales negativas, tanto en contenido, técnicas empleadas, desempeño de los profesores y coordinadores, etc.
- **Preguntas escritas:** pueden realizarse al inicio o final de cada día y su objetivo es medir como marcha el proceso de aprendizaje de los nuevos contenidos (refuerzo), esto nos permitirá profundizar en algunos temas necesarios antes de concluir el taller o durante el proceso de seguimiento.
- **Desempeño:** se realiza la observación y evaluación del desempeño de cada uno de los promotores durante todo el taller.
- **Observación:** Durante todos los talleres. **(anexo5).**
- **Post-test:** Al final de la aplicación del sistema de talleres se miden los conocimientos adquiridos que aplicaran en su desempeño como promotoras.

Antes de proceder a la aplicación se sometió a criterio de expertos **(anexo 14)** el sistema de talleres, para el cual se utilizó la técnica Delphy, siguiéndose la metodología de los Dres. Luis Campistruous Pérez y Celia Rizo Cabrera.

En la investigación se seleccionó el procedimiento que descansa en la autovaloración de los expertos que consiste en la determinación del coeficiente K. En este procedimiento se toma en cuenta la autovaloración del experto acerca de su competencia y de las fuentes que le permiten argumentar sus criterios. De esta forma este coeficiente se conforma a partir de otros dos: el coeficiente de competencia (Kc.) más el coeficiente de argumentación (Ka) entre dos.

$$K = \frac{Kc + Ka}{2}$$

### **El coeficiente de competencia del experto.**

La autovaloración de su competencia (Kc.) sobre el problema se evalúa en una escala de 0 a 10.

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

El resultado de su autovaloración se multiplica por 0.1 para llevarlo a la escala de 0 a 1.

A partir del análisis de la autovaloración del experto sobre el trabajo con la educación sexual en la ETP; específicamente en las escuelas politécnicas se determinó el coeficiente de competencias de cada uno. (Ver tabla # I)

Tabla # I Coeficiente de competencia de los expertos.

|          |     |   |     |     |   |   |     |     |     |    |
|----------|-----|---|-----|-----|---|---|-----|-----|-----|----|
| Expertos | 1   | 2 | 3   | 4   | 5 | 6 | 7   | 8   | 9   | 10 |
| Kc.      | 0,8 | 1 | 0,7 | 0,5 | 1 | 1 | 0,8 | 0,9 | 0,8 | 1  |

### **El coeficiente de argumentación del experto.**

Ka es el coeficiente de argumentación que trata de estimar, a partir del análisis del propio experto, el grado de fundamentación de sus criterios. Para determinar este coeficiente se le pide al experto que indique el grado de influencia (alto, medio y bajo) que tiene en sus criterios cada una de las fuentes reflejadas en la tabla # II

Tabla # II Coeficiente de argumentación de los expertos.

| No | Fuentes de argumentación  | Grado de influencia |       |      |
|----|---|---------------------|-------|------|
|    |   | Alto                | Medio | Bajo |
| 1  | Experiencia en su actividad como asesora de salud.  | 0.3                 | 0.2   | 0.1  |
| 2  | Conocimiento del estado actual de la forma, métodos y medios para realizar la preparación en la prevención de las ITS-VIH/SIDA. | 0.5                 | 0.4   | 0.2  |
| 3  | Conocimiento del tratamiento de los temas sobre la prevención de las ITS-VIH/SIDA en el contexto nacional.                      | 0.05                | 0.04  | 0.03 |
| 4  | Conocimiento del tratamiento de los temas sobre la prevención de las ITS-VIH/SIDA en el contexto nacional.                      | 0.05                | 0.04  | 0.03 |
| 5  | Participación en actividades investigativas o experiencias pedagógicas de avanzada relacionadas con el tema.                    | 0.05                | 0.04  | 0.03 |

Después de analizada la encuesta a los posibles expertos se determinó el coeficiente de argumentación (ka) de cada uno de ellos los resultados se reflejan en la tabla # III (**Anexo15**)

Aplicando la formula  $K = \frac{Kc + Ka}{2}$  obtenemos el coeficiente de cada uno de los expertos.

De esta forma resulta para el coeficiente de competencia un valor comprendido entre 0.25 (mínimo posible) y 1 (máximo posible), de acuerdo a ello se estimó la siguiente escala.

Cuando el valor de K esta comprendido entre:

- 0-0.25 Mal
- 0.25-0.50 Regular
- 0.51-0.75 Bien
- 0.76-1.00 Muy Bien

| Expertos | 1    | 2    | 3    | 4    | 5    | 6    | 7    | 8    | 9    | 10   |
|----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| K        | 0,82 | 0,97 | 0,82 | 0,65 | 0,92 | 0,97 | 0,87 | 0,92 | 0,87 | 0,97 |

Valoración de los expertos sobre la propuesta.

Datos generales de los expertos encuestados ver (**anexo16**). Total de experto encuestado -10.

Regularidades de criterios emitidos por los expertos. (**Anexo 17**)

Categorías en que ha sido evaluado el sistema de talleres.

| No | Aspectos a evaluar                 | MA | BA | A | PA | I |
|----|------------------------------------|----|----|---|----|---|
| 1  | Estructura del sistema de talleres |    |    |   |    |   |
| 2  | Actualidad y cientificidad.        |    |    |   |    |   |
| 3  | Factibilidad                       |    |    |   |    |   |
| 4  | Calidad                            |    |    |   |    |   |

**MA-** MUY ADECUADO

**BA-** BASTANTE ADECUADO.

**A-** ADECUADO.

**PA-** POCO ADECUADO

**I-** INADECUADO

Como se observa, el sistema de talleres ha sido evaluado por el ciento por ciento de los expertos, al determinar el coeficiente K se valoran, uno con categoría de bien y el resto con categoría de muy bien; obteniendo el siguiente resultado:

❖ De ellos, el sesenta por ciento valoró la estructura del sistema de talleres como muy adecuada para el tipo de enseñanza y el cuarenta por ciento como bastante adecuada, el cero por ciento descartó su valoración de poco adecuada o inadecuada. El ciento por ciento de los expertos evaluó la actualidad y científicidad del tema como muy adecuado. Su factibilidad fue evaluado con un setenta por ciento de muy adecuado y un treinta por ciento como bastante adecuado sin embargo las categorías de adecuado, poco adecuado e inadecuado fue de un cero por ciento de categorización. Su calidad fue evaluada por un ochenta por ciento de muy adecuado y un veinte por ciento de bastante adecuado, Por lo que se puede valorar de manera general que existe un predominio de la valoración de muy adecuado el sistema de talleres en los cuatro indicadores o aspecto a evaluar y no se registran criterios extremos sobre las categorías de poco adecuado o inadecuado.

❖ Respecto a los elementos esenciales del sistema de talleres si pueden ser relevantes o viables (**anexo 18**), el ciento por ciento consideran que es relevante la formación del club y es viable debido a las características típicas del grupo de estudiantes, el ciento por ciento considera como relevante el nivel de asimilación debido a que se ajusta a las características propias de la edad y en cuanto a el nivel de aplicación es un ciento por ciento relevante debido a que es de gran importancia prevenir este tipo de infección y es ciento por ciento viable debido a que ellas teniendo en cuenta el nivel de conocimiento que poseen pueden trabajar como promotoras de salud en otros grupos de la propia escuela y en la comunidad.

❖ Respecto a lo positivo y lo negativo del sistema de talleres con enfoque de género para la preparación de estudiantes en la prevención de las ITS-VIH/SIDA:

**Lo positivo:**

- Una propuesta con una respuesta científica a un problema real.
- Permiten transmitir sus conocimientos a partir de su trabajo como promotoras de salud.
- Es una aproximación a un problema actual de gran complejidad.
- Se aprecia rigor, actualidad y científicidad en su concepción.

**Lo negativo:**

- Dificultades en la proyección del enfoque de algunos talleres.

-Dificultad en la presentación de algunas ideas en algunos párrafos.

-Asumir con mayor elaboración personal determinados criterios que se refieren a otros autores.

Una vez analizada todas las sugerencias de los expertos y rediseñado el sistema de talleres, este fue aplicado a las estudiantes de tercer año de la especialidad de Bibliotecología en el IPA "Martín Torres Ruiz".

La experimentación se desarrolló durante el 2007-2008, comenzando su aplicación en la etapa de preparación para el curso escolar de manera tal que las estudiantes actualmente están preparadas para el desarrollo de su rol.

Para el control nos apoyamos en los instrumentos utilizados en el diagnóstico pero con carácter comprobatorio evaluando nuevamente las dimensiones e indicadores según las escalas señaladas.

### **Sobre los resultados de la aplicación de la encuesta (anexo 1).**

**A estudiantes refieren:** Pregunta 1, de las veinte estudiantes 5 de ellas refieren complacer a su novio cuando este se lo pida para un 25%.

En la pregunta 2: Las 20 estudiantes consideran que no hay razón alguna para que el novio le pegue.

En la pregunta 3 infieren 4 que lo importante es que la pareja no se entere que uno no le es fiel para un 20%.

En la pregunta 4 que recoge si un hombre con pareja estable puede tener otra relación siendo provocado por una muchacha 5 de ellas infieren que sí para un 25%.

En cuanto a la pregunta 5 respecto a que en la pareja la muchacha tiene que respetar a su novio 10 plantean que sí para un 50%.

Respecto a la pregunta 6 donde dice que la mujer tiene la responsabilidad de cuidarse el 20% de ellas responden afirmativamente.

En la pregunta 7 el 80% de las estudiantes plantean que el hombre tiene más necesidades sexuales y el 25% plantea que el hombre decide si usa el condón o no, un 25% considera que no es riesgoso tener relación con alguien que conoces poco para descargar por lo que no es riesgoso tener relaciones con más de una pareja a la vez si utiliza medios de protección. A partir de la pregunta 12 se comprueba que de las 20 estudiantes 4 plantean que no es riesgo tener relación con una persona que tiene otra pareja para un 20% y de las 20 estudiantes 4 no siempre utilizan condón como medio de protección para un 20%.

### **Como síntesis de la aplicación de este instrumento se precisa:**

- ❖ Debido a la presencia de mitos y tabúes aún existe en la sexualidad una actitud poco responsable en su modo de actuación, algunas estudiantes cambian de pareja con facilidad.
- ❖ Aún existen estudiantes que no utilizan el condón como método anticonceptivo eficaz para evitar una ITS.

### **En la aplicación del Pos-Test se comprueba que:(anexo 4)**

En la pregunta 1 de las 20 estudiantes 6 no tienen dominio exacto como se transmite el VIRUS/SIDA para un 30%.

En la pregunta 2 un 40% no dominan que un portador del VIH que no ha enfermado puede transmitir el virus.

En la pregunta 3 el 40% de las estudiantes no dominan determinar que no existe probabilidad de contagio a través de sexo oral.

En la pregunta 4 el 30% de las estudiantes desconocen el tiempo que después del contacto con el infestado puede hacerse la prueba y obtener resultados confiables.

En la pregunta 5 de las 20 estudiantes el 25% de ellas desconocen el tiempo de incubación.

En la pregunta 6 tenemos en cuenta que el 40% de las estudiantes desconoce el porcentaje de la población que están infestada con el VIH/SIDA.

En la pregunta 7 el 45% desconoce si produce o no lesiones en lo genitales.

En la pregunta 8 el 20% de las estudiantes desconocen si el SIDA tiene síntomas o no para conocer si está con el VIRUS.

La pregunta 9 el 30% de ellas no diferencian entre una u otra probabilidad para adquirir el VIRUS.

En la pregunta 10 el 47% de las jóvenes desconocen las consecuencias de la gonorrea mal cuidada.

En la pregunta 11 el 20% de las estudiantes desconocen en que momento deben colocar el condón.

En la pregunta 12 el 35% de las estudiantes no consideran la sífilis como ITS.

En la pregunta 13 el 100% de ellas dominan las ITS y conocen de su importancia.

En la pregunta 14 el 20% le da gran importancia a todos los anticonceptivos menos al condón debido a que tienen poros por lo tanto para que usarlo si no tienen garantía.

En la pregunta 16 existe un 5% de estudiantes que considera que usar dos condones es más seguro.

En la pregunta 17 existe un 20% que opina que tener flujo vaginal puede ser normal en la mujer.

En la pregunta 18 el 5% de las estudiantes consideran que el agua impide que se contraiga una ITS.

En la pregunta 19 el 95% de las estudiantes opinan que se encuentran dispuestas e informadas para comenzar a trabajar como promotoras de salud para prevenir las ITS-VIH/SIDA.

En la pregunta 20 el 100% de las estudiantes opinan que en Cuba el problema del SIDA está muy bien controlado.

En la pregunta 21 las estudiantes piensan que los hombres por su naturaleza necesitan más sexo que las mujeres.

En la pregunta 22 el 65% de las estudiantes opinan que no hay placer si no hay penetración.

En la pregunta 23 el promotor debe considerar cualquier tipo de pregunta que la persona realice, por lo que el 100% de las estudiantes quisieran ser promotoras a pesar de las consecuencias.

En la pregunta 24 el 75% de las estudiantes piensan que al obtener una pareja estable no tiene que usar el condón.

En la pregunta 25 el 75% de las estudiantes opinan que no consideran como método anticonceptivo eficaz el condón, simplemente tienen cuidado al elegir la pareja.

En la pregunta 27 el 25% de las estudiantes no consideran el condiloma como una ITS.

En la pregunta 28 el 100% de las estudiantes se sienten capaces de realizar trabajo de promoción de salud en la escuela.

**En la aplicación del Pos-Test (anexo4) se comprueba que:**

- ❖ No todas tienen el conocimiento necesario sobre salud sexual.
- ❖ Aún existen presencia de mitos y tabúes sobre la sexualidad y su educación.
- ❖ No todas le dan la importancia necesaria al dominio de las ITS-VIH/SIDA y sus consecuencias

**La observación: (anexo 5)**

Este método desde el punto de vista científico se realiza en cada uno de los talleres y extracurricularmente para comprobar la transformación de las diferentes dimensiones, demostrando la efectividad del sistema de talleres propuesto por la autora.

## **Ep 2.4 Validación de la calidad y pertinencia del sistema de talleres propuesto.**

Una vez aplicado el sistema de talleres diseñado, la aplicación de las encuestas, las observaciones y la prueba pedagógica con carácter comprobatorio se pudieron medir cambios significativos en los indicadores y dimensiones establecidos.

Para el análisis de la **dimensión 1 (anexo 19)** se utilizó el **(anexo 7)**, donde se comprobó cambios en cada uno de los indicadores ejemplo: **Indicador 1** de 20 estudiantes 4 dominan cuales son las ITS-VIH/SIDA para un 20%, 7 estudiantes dominan cuales son las ITS, pero piensan que no tienen relación con el VIRUS/SIDA para un 35% y 9 estudiantes poseen buena información sobre las ITS pero no dominan como se trasmite el VIRUS/SIDA para un 45%. En el **Indicador 2** de las 20 estudiantes 7 no presentan mitos y tabúes sobre las ITS-VIH/SIDA para un 35%, 9 conocen al condón como método anticonceptivo pero le da pena consultarlo con el hombre para un 45% y 4 estudiantes manifiestan que siempre se debe respetar al hombre en cualquier condición para un 20%. En el **Indicador 3** de las 20 estudiantes 3 le dan la importancia necesaria al dominio de las ITS-VIH/SIDA y sus consecuencias para un 15%, de las 20 estudiantes 10 de ellas conocen algunas de las ITS pero no le dan importancia a las que no conocen para un 50% y 7 estudiantes no le dan la importancia para un 35%. En el análisis de la **dimensión 1(anexo 20)** se utiliza la escala **(anexo 9)** determinándose que de las 20 estudiantes adquieren un conocimiento sexual 4 de ellas para un 20%, de las 20 estudiantes 7 de ellas tienen toda la información pero tienen mitos y tabúes aunque le dan la importancia necesaria al dominio de las ITS-VIH/SIDA y sus consecuencias y 9 estudiantes poseen toda la información pero tienen mitos y tabúes y no le dan importancia necesaria para un 45%.

Para el análisis de la **dimensión 2 (anexo 23)** se utilizó el **(anexo 11)** obteniéndose los resultados siguientes: **Indicador 1** de las 20 estudiantes solamente 4 no poseen estabilidad con la pareja para un 20%, en el **Indicador 2** de las 20 estudiantes solo 5 no utilizan el condón como método anticonceptivo para un 25%, y en el **Indicador 3** solamente 2 estudiantes el modo de actuación no es la más correcta ante situaciones que se presentan en su colectivo para un 10%.

Para el análisis de la **dimensión 2 (anexo 24)** se utilizó el **(anexo 13)** obteniéndose como resultado que de 20 estudiantes, solamente 4 de ellas no poseen una actitud responsable ante las ITS-VIH/SIDA para un 20 %.

Para comprobar la variación en la **variable dependiente (anexo 27)** se utilizó el **(anexo 28)** de las 20 estudiantes, 4 de ellas poseen toda la capacitación necesaria para enfrentarse a la prevención de las ITS-VIH/SIDA con una gran responsabilidad que les permite desarrollar su labor en su centro de referencia y en la comunidad con un modo de actuación acorde al nivel de preparación. De las 20 estudiantes, 7 de ellas poseen la preparación necesaria pero no actúan correctamente en todas las oportunidades con una gran responsabilidad en el colectivo en que se desenvuelven para un 35% y de las 20 estudiantes, 9 de ellas no manifiestan responsabilidad en todas las ocasiones por lo no actúan correctamente en las situaciones que se presentan en su colectivo.

Para corroborar la eficiencia del sistema de talleres se aplicó la prueba estadística no paramétrica de Wilcoxon para la **(dimensión 1)** en rangos señalados obteniéndose que para un nivel de confianza de 0.05 como que los valores obtenidos son menores, entonces se asume que los cambios son significativos en todos los indicadores estudiados. Los datos relativos a la aplicación aparecen en el **(Anexo25)**. Además se aplica la prueba estadística para la **dimensión 2** McNemar obteniéndose que para un nivel de confianza de 0.05 como que los valores obtenidos son menores, entonces se asume que los cambios son significativos en todos los indicadores estudiados. Los datos relativos a la aplicación de la prueba aparecen en el **(Anexo 26)**.

Por último para corroborar la **variable dependiente** se aplicó la prueba estadística no paramétrica Wilcoxon para rangos señalados obteniéndose que para un nivel de confianza de 0.05 los valores obtenidos son menores entonces se asume que los cambios son significativos ver**(anexo29)**.

## Conclusiones

1. El enfoque histórico-cultural de Vigostky contextualizado en la pedagogía cubana nos ofrece una concepción teórico-metodológica con una base dialéctico-materialista que nos permitió profundizar sobre el tema la prevención de las ITS-VIH/SIDA.
2. El diagnóstico realizado a través de la utilización de métodos empíricos tales como encuestas, observaciones y otros nos permitió determinar la existencia de carencias e insuficiencias en la preparación de las estudiantes respecto a las ITS-VIH/SIDA.
3. Con la elaboración del sistema de talleres encaminado para la prevención de las ITS-VIH/SIDA en estudiantes de tercer año de la especialidad bibliotecología del IPA "Martín Torres Ruiz" posibilitaremos elevar su nivel de conocimiento para el accionar en el contexto escolar.
4. Los expertos entrevistados ofrecieron criterio sobre la calidad, validez y pertinencia del tema objeto de estudio.
5. El sistema de talleres aplicado se corroboró su efectividad dada la aplicación de las pruebas estadísticas no paramétricas Wilcoxon y McNemar.

## **Recomendaciones**

1. Continuar con el sistema de talleres con enfoque de género para la preparación de las estudiantes de bibliotecología del IPA "Martín Torres Ruiz" en la prevención de las ITS-VIH/SIDA.

## Referencias bibliográficas

- 1 y 2** Servicio de salud Colombia: Guía de atención del VIH/SIDA, 2000 en [http://WWW salud@colombia.com/actual/htmlnormas/ntsida.html](http://WWW_salud@colombia.com/actual/htmlnormas/ntsida.html).
- 3.** Castro Ruz, Fidel. Acto de inauguración escuela de maestros emergentes José Martí en Granma (La Habana) 6 de sep. 02, p.2-4.
- 4.** Castro Ruz, Fidel. Discurso en el acto de inicio del curso en la escuela Salvador Allende. En Granma 11 de sep. 2001, p.2-3.
- 5.** Carta de Ottavva para la promoción de la Salud Primaria. Conferencia Internacional sobre promoción de salud. 17-24 de nov, 1986 p 15.
- 6.** Luis Salleras Sanmarti Educación Sanitaria. Principios, métodos y aplicaciones, 1989 p 14.
- 7.** Pineault y Davely. La planificación sanitaria. Conceptos, métodos y estrategias, 1987, p 25.
- 8.** Colectivo de autores: Diccionario terminológico de educación para la salud (s.a), p 20-21.
- 9.** Tesis y resoluciones del primer congreso del Partido Comunista de Cuba, Ed. Ciencias Sociales, La Habana, 1978, p.609.
- 10.** Torres Cueto, Ma. Antonia ¿Quiere saber sobre ITS-VIH/SIDA? Ministerio de Educación, 2003
- 11.** Castro Ruz, Fidel. Intervención I Taller Nacional. La Universidad en la Batalla de Ideas 1/2/7/2001.
- 12.** Martí Pérez, José. Diccionario del pensamiento Martiano, Educación. Ed. Ciencias Sociales. La Habana 2002. p.147.
- 13.** Castro Ruz, Fidel. Discurso Santiago de Cuba 2/12/01.
- 14.** Castro Ruz, Fidel. Discurso 24 de febrero de 1998.
- 15.** Complacencia irracional, miedos irracionales. The Indian Expres, 22 de oct 1999, género VIH/SIDA derechos humanos. Manual de capacitación pp. 180.
- 16.** Rubin en Barbieri 1992
- 17.** Conferencia mundial sobre educación para todo. Jomtiem, Tailandia, marzo de 1990.
- 18.** Yánez 1990 p 10.
- 19.** Periódico Trabajadores 25 de feb 2008 pg 16.

## Bibliografía

- Alicia González, Beatriz Castellano: Sexualidad y géneros 377.
- Amador Martínez, Amelia. El adolescente cubano: Una aproximación al estudio de su personalidad. – La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1995.
- Bach. Kurt, R. La educación sexual como preparación de los niños y adolescentes para el amor.-- La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1980.
- Báter Pérez, Esther. Promueves o facilitas la comunicación entre los alumnos.--- La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1999.
- Carvajal Rodríguez Cirelda y otros. Educación para la salud en la escuela. Editorial Pueblo y Educación. La Habana. 2000
- Castellanos Simons B. González Hernández A. “Sexualidad y géneros. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI”. Editorial Científico Técnica. Ciudad de La Habana, 2003.
- Colectivo de autores, Manual de promotoras de salud. Ministerio de Salud Pública/2004.
- Colectivo de autores. “Psicología para educadores” Editorial Pueblo y Educación Ciudad de La Habana, 1995.
- Colectivo de autores. Conocer nuestra sexualidad y prevenir el VIH/SIDA. Ministerio de Educación 2004.
- Colectivo de autores. Educación en la prevención del VIH/SIDA en el Sistema Nacional Escolar. La Habana. 2004
- Colectivo de autores. Género, Educación y Desarrollo # 396.
- Colectivo de autores. Género, VIH y Derechos Humanos: Manual de capacitación (c) Fondo de Desarrollo de las Naciones unidas para la mujer 2000 ISBN: 0-9679502-28.
- Colectivo de autores. Hacia una Sexualidad responsable y feliz. Educación y Sexualidad. Material teórico Metodológico. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 1997
- Colectivo de autores. Manual Metodológico de prevención de las ITS-VIH/SIDA/2004.
- Colectivo de autores: Estrategia Educativa Preventiva, Dirección Provincial de Educación MINED La Habana (S.N) 2000, 3p.

- Colectivo de autores: Género mujeres, derecho de la mujer. Participación de la mujer educativa.
- Colectivo de autores: Implicaciones para el VIH/SIDA (ONUSIDA, Género y VIH/SIDA). Actualización técnica, sept 1998.
- Colectivo de autores: Una reconceptualización Educativa en los umbrales del tercer milenio. Tomo I.
- Colectivo Sol, A.C México, Boletín internacional sobre prevención y atención del SIDA.
- González Hernández, Alicia y Castellanos S. Beatriz. Sexualidad y Géneros: Alternativa para su educación ante los retos del siglo XXI. La Habana. Editorial Científico Técnica. 2003.
- González Rey F. Mitjans Martínez A. "La personalidad su educación y desarrollo." Editorial Pueblo y Educación Ciudad de La Habana, 1989.
- Hacia una sexualidad responsable y feliz. Para Ti, adolescente.
- Hoja Informativa Día Mundial de SIDA, Epidemia, December 2005.
- [http://www.cubaminrex.cu/archivo/Otros/2001/CL\\_000001.htm](http://www.cubaminrex.cu/archivo/Otros/2001/CL_000001.htm)
- <http://www.granma.cu/ESPANOL/2005/diciembre/juev1/sida.html>
- Kolodny R.C Masters William H. Johnson Virginia E. tratado de Medicina Sexual. La Habana. Editorial Científico Técnica. 1988
- Lic. Roxanne Castellanos Cabrera. Psicología Compiladora selección de Texto. La Habana 2003.
- Martí, J: Ideario Pedagógico, Ed Pueblo y Educación, la Habana, 1982
- Master W.H, la Sexualidad Humana, La Habana. Editorial Científico Técnica, 1985
- MINED: Programa Preventivo (Imp. Ligera) 1995
- Ministerio de Salud: Guía Clínica Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida VIH/SIDA, La Habana, 2005, en <http://WWW.minsal.cl/ici/guiasclinicas/vihsida@mayo10.pdf.10/7/05>.
- Monroy de Velasco Anamelli. Salud, Sexualidad y Adolescencia. Editorial Pax México 1988.
- UNUSIDA/OMS: Situación de la epidemia de SIDA, Diciembre de 2005, Ginebra, 2005.
- Orlandini, Alberto. Respuesta sobre sexo, el amor y los celos.--- Santiago de Cuba: Editorial oriente, 1992.

- Panchón de Villamizar M. Proyecto Nacional de Educación Sexual. México. D.F. Editorial para la Vida y el Amor 1993.
- Pedro Luis Castro y coautores, 2006. las necesidades de Educación Sexual.
- Peláez Mendoza, Jorge. Adolescencia y Sexualidad.--- La Habana: Editorial Científico Técnica, 1996.
- Revista Sexología y Sociedad # 145 22/03, 23/03.
- Rodríguez Rebastillo M. Bermúdez Sarguera R. “La personalidad del adolescente”. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana, 1996.
- Salleras San Martí, Luis. Educación Sanitaria. Principios, Métodos y Aplicaciones, Editorial Díaz de los Santos S.A. Madrid, 1985.
- Schabl, S. El hombre y la mujer en la intimidad.--- La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1985.
- Tesis y resoluciones del 1er Congreso del Partido Comunista de Cuba. Editorial Política. La Habana 1976.
- UNICEF. Para la Vida. Un reto de comunicación. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 1992

## Anexo 1

### **Encuesta cerrada a estudiantes**

Objetivo: Comprobar la actitud responsable para la prevención de las ITS-VIH/SIDA y su modo de actuación ante situaciones que se presentan en su colectivo.

A continuación te presentamos una serie de opiniones. Señale con una (X) si estas a favor, en contra o no tienes opinión tratando de ser lo más sincero posible.

Gracias por tu colaboración.

- |   | Estoy a<br>Favor | Estoy en<br>contra | No se,<br>no opino |
|---|------------------|--------------------|--------------------|
| 1. La muchacha debe complacer en el amor a su novio cuando este se lo pida.             |                  |                    |                    |
| 2. Si un novio le pega a su novia alguna razón tendrá.                                  |                  |                    |                    |
| 3. En la relación lo importante es que la pareja no se entere de que uno no le es fiel. |                  |                    |                    |
| 4. Un hombre con pareja estable puede tener otra relación si lo provoca la muchacha.    |                  |                    |                    |
| 5. En la pareja la muchacha tiene que respetar a su novio.                              |                  |                    |                    |
| 6. En la pareja la mujer tiene la responsabilidad de cuidarse.                          |                  |                    |                    |
| 7. En la pareja el hombre tiene más necesidades sexuales.                               |                  |                    |                    |
| 8. En una relación sexual el hombre es el que decide usar el condón.                    |                  |                    |                    |
| 9. Consideras riesgoso tener relación con alguien que conoces poco para "descargar"     |                  |                    |                    |
| 10. Puedes tener relación por interés material y tener riesgo.                          |                  |                    |                    |
| 11. Tienes riesgo tener más de una pareja a la vez                                      |                  |                    |                    |

12. Tienes riesgo mantener relación con una persona que tiene a otra pareja.-
13. Cada vez que tienes contacto utilizas el condón como medio de protección.
14. Usaste condón en tú primera relación.
15. ¿Actualmente tienes pareja sexual?
16. ¿Utilizas en el presente algún método anticonceptivo?
17. En los últimos 12 meses ¿has mantenido alguna otra relación ocasional que mantenías tú pareja habitual?
18. ¿Usas el condón si mantienes alguna relación con alguna persona de tu mismo sexo?
19. ¿Has tenido alguna relación sexual no deseada en los últimos 12 meses?

## Anexo 2

### **Encuesta combinada al PGI**

Objetivo: Valorar la preparación que poseen PGI para la prevención de las ITS-VIH/SIDA para trabajar tema con los estudiantes.

Compañero(a) te agradecemos contestar con veracidad lo que a continuación te preguntamos para que con ello ayude a nuestra investigación.

#### **1. Datos generales**

Licenciado Si\_\_\_ No\_\_\_

Estudia Si\_\_\_ No\_\_\_

Años de experiencia Si\_\_\_ No\_\_\_

#### **2. Has recibido orientaciones para tratar en tus clases el tema sobre las ITS-VIH/SIDA.**

Si\_\_\_ No\_\_\_

En caso afirmativo señale la vía.

Licenciatura\_\_\_\_\_ Preparación Metodológica\_\_\_\_\_ Otras\_\_\_\_\_

#### **3. ¿Consideras suficiente el dominio que tienes sobre las ITS-VIH/SIDA? ¿Por qué?**

#### **4. ¿Consideras que existen obstáculos para tratar el tema de las ITS-VIH/SIDA?**

#### **5. De las asignaturas que usted imparte alguna tiene relación con la sexualidad. ¿Cuál?**

#### **6. Busca el momento oportuno para hablar del tema con sus estudiantes.**

- Pasillos
- Estudio individual
- Sociedad científica
- Albergue
- Otras

#### **7. ¿Es de la opinión que a los alumnos le agrada tratar el tema?**

#### **8. ¿En las visitas que realizan a la comunidad ha tocado el tema de la sexualidad con los padres?**

**Gracias por su colaboración**

**Revisión de documentos. Plan de clase**

Objetivo: Verificar si se planifican actividades o se utilizan espacios dentro de la clase para darle tratamiento al tema.

Al revisar su documentación verificar las actividades planificadas teniendo en cuenta el eje transversal de salud específicamente las ITS-VIH/SIDA.

**Prueba Pedagógica. (Pre y Post-Test )**

Nombre y apellido \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Es necesario contestar las siguientes preguntas y tratar de ser lo más sincero posible para ayudar la investigación.

1. El virus del VIH/SIDA se transmite por:
  - Mosquitos
  - Menstruación
  - Fluido vaginales
  - Caries
  - Besos profundos
  - Leche materna
  - Semen
  - Sudor
2. ¿Un portador del VIH que no ha enfermado, puede transmitir el virus?  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
3. La probabilidad de contagio a través del sexo oral es:
  - Grande
  - Pequeño
  - Ausente
4. ¿A cuánto tiempo después del contacto el infectaste con el VIH/SIDA puede hacerse la prueba y obtener resultados confiables?
  - Un (1) día
  - Cuatro (4) semanas
  - Tres (3) meses
  - Un (1) año
  - 0 años
5. El tiempo de incubación es:
  - El período para poder detectar el virus
  - El período para poder detectar los anticuerpos en la sangre
  - El período en que la persona no transmite el virus
  - El período asintomático hasta que se desarrolla el SIDA
  - El período de ventana

6. En Cuba el porcentaje de la población con VIH/SIDA es:
- Menos del 1%
  - 2.5%
  - 7.3%
  - más de 12%
  - 25%
7. ¿El virus de VIH/SIDA produce lesiones en los genitales?  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
8. ¿Uno se puede dar cuenta fácil que tiene SIDA, por los síntomas?  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
9. ¿Quién tiene más probabilidad de coger el SIDA?
- Una jinetera que usa condón
  - Una pareja homosexual fiel
  - Una joven de 16 años que no usa condón
  - Los hermanos de una persona con SIDA que compartan el mismo dormitorio
10. ¿Una gonorrea mal cuidada se puede convertir en SIDA?  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
11. Se puede poner el condón
- Antes de la eyaculación
  - Antes de la erección
  - Antes de la penetración
  - Antes de la excitación
12. ¿la sífilis se puede transmitir por la saliva?  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
13. Menos el SIDA, ¿Todas las demás infecciones de transmisión sexual tienen cura?  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
14. ¿Los anticonceptivos protegen contra las enfermedades?  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
15. ¿El condón tiene poros por donde pueden pasar algunos virus o bacterias?  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
16. ¿Usar dos condones es más seguro?

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**17.** ¿El flujo vaginal constante, puede ser normal en la mujer?

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**18.** ¿Si se tienen relaciones sexuales en la playa, el agua impide que se contraigan ITS?

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**19.** ¿Si se le da bastante información a la población, ellos empezarán a cuidarse de las ITS y el SIDA?

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**20.** ¿En Cuba el problema del SIDA está muy bien controlado?

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**21.** ¿Los hombres, por naturaleza, necesitan más del sexo que las mujeres?

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**22.** En las relaciones sexuales, sin penetración ¿hay placer?

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**23.** ¿Si una persona hace una pregunta usando palabras obscenas, el promotor no debe contestarle?

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**24.** ¿Las personas que tienen pareja estable, tienen que usar condón?

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**25.** Si una persona está en contra del condón, ¿se puede hacer prevención con ella?

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**26.** ¿Las personas que no usan condón es porque no quieren cuidarse?

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**27.** El condiloma es una infección de transmisión sexual fácil de curar

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**28.** ¿Te sientes capaz de hacer trabajo de promoción de salud en la escuela?

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**Guía de observación**

Objetivo: Comprobar en la práctica si existe correspondencia entre lo informado a partir de la aplicación de diferentes instrumentos y la realidad. ¿El contenido ofrece la oportunidad de vincularlo con el tema?

**Indicadores a evaluar**

|         |         |        |
|---------|---------|--------|
| Se      | No se   | No se  |
| Observa | Observa | Ajusta |

**Dimensión 1**

❖ Conocimiento sobre salud sexual.

1- Información sobre la sexualidad.

2- Presencia de mitos y tabúes sobre la sexualidad y su educación.

3- Importancia del dominio de las ITS-VIH/SIDA y sus consecuencias.

**Dimensión 2**

❖ Actitud responsable ante las ITS-VIH/SIDA.

4- Estabilidad de la pareja.

5- Sexo protegido.

6- Modo de actuación de las estudiantes del club ante situaciones que se presentan en su colectivo.

## Anexo 6

### Análisis de la dimensión # 1: Conocimiento sobre salud sexual.

|                                |                        | I                               |          |          |          |          | II   |           |          |          |          | III  |          |          |          |          |
|--------------------------------|------------------------|---------------------------------|----------|----------|----------|----------|--|-----------|----------|----------|----------|--|----------|----------|----------|----------|
| Encuestados 100% de la muestra |                        | Información sobre la sexualidad |          |          |          |          | Presencia de mitos y tabúes sobre la sexualidad y su educación |           |          |          |          | Importancia del dominio de las ITS-VIH/SIDA y sus consecuencias. |          |          |          |          |
| #                              | NOMBRES                | 1                               | 2        | 3        | 4        | 5        | 1  | 2         | 3        | 4        | 5        | 1  | 2        | 3        | 4        | 5        |
| 1                              | Yaili Alpizar Carballo |                                 | X        |          |          |          |  | X         |          |          |          |  | X        |          |          |          |
| 2                              | Darinka Amador Hdez    | X                               |          |          |          |          | X  |           |          |          |          | X  |          |          |          |          |
| 3                              | Lorisley Barceló Ruiz  |                                 | X        |          |          |          |  | X         |          |          |          |  |          | X        |          |          |
| 4                              | Yeiny Borroto          | X                               |          |          |          |          |  |           | X        |          |          | X  |          |          |          |          |
| 5                              | Iraily Casaña          | X                               |          |          |          |          | X  |           |          |          |          |  | X        |          |          |          |
| 6                              | Dayana Chirino         |                                 |          | X        |          |          |  | X         |          |          |          |  |          | X        |          |          |
| 7                              | Tatiana Enrique        | X                               |          |          |          |          |  | X         |          |          |          | X  |          |          |          |          |
| 8                              | Yudit Fernández        |                                 | X        |          |          |          | X  |           |          |          |          |  | X        |          |          |          |
| 9                              | Alina Gómez            | X                               |          |          |          |          |  | X         |          |          |          | X  |          |          |          |          |
| 10                             | Yosladys Hernández     | X                               |          |          |          |          |  | X         |          |          |          |  | X        |          |          |          |
| 11                             | Yailin Jiménez         |                                 | X        |          |          |          |  | X         |          |          |          |  |          | X        |          |          |
| 12                             | Amandra Marrero        | X                               |          |          |          |          | X  |           |          |          |          | X  |          |          |          |          |
| 13                             | Yenilda Martín         | X                               |          |          |          |          |  | X         |          |          |          |  | X        |          |          |          |
| 14                             | Yanetci Ortega         | X                               |          |          |          |          | X  |           |          |          |          | X  |          |          |          |          |
| 15                             | Anaray Oyarsabal       |                                 |          | X        |          |          |  |           | X        |          |          |  | X        |          |          |          |
| 16                             | Lisnely Paz            |                                 | X        |          |          |          | X  |           |          |          |          | X  |          |          |          |          |
| 17                             | Yurima Pereira         | X                               |          |          |          |          |  | X         |          |          |          |  | X        |          |          |          |
| 18                             | Liset Pérez            | X                               |          |          |          |          |  | X         |          |          |          | X  |          |          |          |          |
| 19                             | Yaima Triana           | X                               |          |          |          |          |  | X         |          |          |          | X  |          |          |          |          |
| 20                             | Yadira Viera           |                                 | X        |          |          |          | X  |           |          |          |          |  | X        |          |          |          |
| <b>TOTAL</b>                   |                        | <b>12</b>                       | <b>6</b> | <b>2</b> | <b>-</b> | <b>-</b> | <b>7</b>   | <b>11</b> | <b>2</b> | <b>-</b> | <b>-</b> | <b>9</b>   | <b>8</b> | <b>3</b> | <b>-</b> | <b>-</b> |
| <b>MODA</b>                    |                        | <b>1</b>                        |          |          |          |          | <b>2</b>   |           |          |          |          | <b>1</b>   |          |          |          |          |

## **Anexo: 7**

Escala valorativa para evaluar los diferentes indicadores de la **dimensión 1**.

- 5 Excelente
- 4 Muy bien
- 3 Bien
- 2 Regular
- 1 Mal

### **Indicador 1**

- 5-Posee toda la información necesaria sobre la sexualidad (ITS-VIH/SIDA).
- 4-Domina cuales son las ITS pero creen que no tienen relación con el SIDA.
- 3-No domina como se transmite el virus/SIDA aunque dominan las ITS.
- 2-Dominan las ITS pero no utilizan con frecuencia el condón como método anticonceptivo.
- 1-No posee la información necesaria sobre la sexualidad (ITS-VIH/SIDA).

### **Indicador 2**

- 5-No presenta mitos y tabúes sobre la sexualidad y su educación.
- 4-Conoce que el método anticonceptivo adecuado para la prevención de las ITS-VIH/SIDA es el condón pero le da pena consultarlo con el hombre.
- 3-La mujer siempre debe respetar al hombre en cualquier situación.
- 2-La mujer tiene la responsabilidad de protegerse sin contar con el hombre.
- 1-Tiene mitos y tabúes para hablar sobre sexualidad (ITS-VIH/SIDA).

### **Indicador 3**

- 5-Le da la importancia necesaria a las ITS-VIH/SIDA y sus consecuencias.
- 4-Conoce algunas ITS pero no le da la importancia a las que no conoce.
- 3-No le dan la importancia al virus/SIDA y sí a las ITS.
- 2-No conoce como están las ITS - VIH/SIDA a escala nacional y mundial.
- 1-No le da la importancia necesaria al dominio de las ITS-VIH/SIDA

## **Anexo 8**

### **Análisis de la dimensión # 1: Conocimiento sobre salud sexual.**

| <b>#</b> | <b>NOMBRES</b>         | <b>A</b> |
|----------|------------------------|----------|
| 1        | Yailí Alpizar Carballo | 2        |
| 2        | Darinka Amador Hdez    | 1        |
| 3        | Lorisley Barceló Ruiz  | 2        |
| 4        | Yeiny Borroto          | 1        |
| 5        | Iraily Cazaña          | 1        |
| 6        | Dayana Chirino         | 3        |
| 7        | Tatiana Enrique        | 1        |
| 8        | Yudit Fernández        | 2        |
| 9        | Alina Gómez            | 1        |
| 10       | Yosladys Hernández     | 1        |
| 11       | Yailin Jiménez         | 2        |
| 12       | Amandra Marrero        | 1        |
| 13       | Yenilda Martín         | 1        |
| 14       | Yanetsi Ortega         | 1        |
| 15       | Anaray Oyarsabal       | 3        |
| 16       | Lisnely Paz            | 2        |
| 17       | Yurima Pereira         | 1        |
| 18       | Liset Pérez            | 1        |
| 19       | Yaima Triana           | 1        |
| 20       | Yadira Viera           | 2        |

Escala valorativa para el análisis de la **dimensión 1**.

5 Excelente

4 Muy bien

3 Bien

2 Regular

1 Mal

5-Estudiante que posee toda la información sobre salud sexual.

4-La estudiante posee la información necesaria sobre la sexualidad pero tiene mitos y tabúes para hablar de la sexualidad y su educación, aunque le da la importancia necesaria al dominio de las ITS-VIH/SIDA y sus consecuencias.

3- La estudiante posee la información necesaria sobre la sexualidad pero tiene mitos y tabúes para hablar de la sexualidad y no le da la importancia necesaria al dominio de las ITS-VIH/SIDA y sus consecuencias.

2-Estudiante que domina algunas ITS-VIH/SIDA pero tiene mitos y tabúes para hablar de la sexualidad y no le den la importancia necesaria al dominio de estas infecciones.

1-Estudiante que no posee ninguna información sobre salud sexual.

**Análisis de la dimensión: 2 Actitud responsable ante las ITS-VIH/SIDA**

**Indicador I:** Estabilidad de la pareja.

**Indicador II:** Sexo protegido.

**Indicador III:** Modo de actuación de las estudiantes ante situaciones que se presentan en su colectivo.

| #  | NOMBRES                   | I | II | III |
|----|---------------------------|---|----|-----|
| 1  | Yailí Alpizar<br>Carballo | 0 | 0  | 0   |
| 2  | Darinka Amador<br>Hdez    | 0 | 0  | 0   |
| 3  | Lorisley Barceló<br>Ruiz  | 1 | 0  | 1   |
| 4  | Yeiny Borroto             | 1 | 1  | 1   |
| 5  | Iraily Cazaña             | 0 | 1  | 0   |
| 6  | Dayana Chirino            | 1 | 0  | 1   |
| 7  | Tatiana Enrique           | 0 | 0  | 1   |
| 8  | Yudit Fernández           | 0 | 0  | 0   |
| 9  | Alina Gómez               | 1 | 1  | 0   |
| 10 | Yosladys<br>Hernández     | 0 | 0  | 0   |
| 11 | Yailin Jiménez            | 1 | 0  | 1   |
| 12 | Amandra Marrero           | 0 | 1  | 1   |
| 13 | Yenilda Martín            | 0 | 0  | 0   |
| 14 | Yanetsi Ortega            | 1 | 0  | 0   |
| 15 | Anaray Oyarsabal          | 0 | 1  | 0   |
| 16 | Lisnely Paz               | 0 | 0  | 0   |
| 17 | Yurima Pereira            | 1 | 1  | 1   |
| 18 | Liset Pérez               | 0 | 0  | 0   |
| 19 | Yaima Triana              | 1 | 0  | 1   |
| 20 | Yadira Viera              | 0 | 0  | 0   |

**Escala valorativa para evaluar la dimensión 2**

**Indicador 1:** Estabilidad de la pareja.

Estable: 1

No estable: 0

**Indicador 2:** Sexo protegido

Si: 1

No: 0

**Indicador 3:** Modo de actuación de las estudiantes ante situaciones que se presentan en su colectivo.

Bien: 1

Mal: 0

**Análisis de la dimensión: 2**

| #  | NOMBRES                   | I |
|----|---------------------------|---|
| 1  | Yailí Alpizar<br>Carballo | 0 |
| 2  | Darinka Amador<br>Hdez    | 0 |
| 3  | Lorisley Barceló<br>Ruiz  | 1 |
| 4  | Yeiny Borroto             | 1 |
| 5  | Iraily Cazaña             | 0 |
| 6  | Dayana Chirino            | 1 |
| 7  | Tatiana Enrique           | 0 |
| 8  | Yudit Fernández           | 0 |
| 9  | Alina Gómez               | 1 |
| 10 | Yosladys<br>Hernández     | 0 |
| 11 | Yailin Jiménez            | 1 |
| 12 | Amanda Marrero            | 0 |
| 13 | Yenilda Martín            | 0 |
| 14 | Yanetsi Ortega            | 1 |
| 15 | Anaray Oyarsabal          | 0 |
| 16 | Lisnely Paz               | 0 |
| 17 | Yurima Pereira            | 1 |
| 18 | Liset Pérez               | 0 |
| 19 | Yaima Triana              | 1 |
| 20 | Yadira Viera              | 0 |

**Escala valorativa para evaluar la dimensión 2**

**Responsable:** 1

**Irresponsable:** 0

**Responsable:** Estudiante que tiene estabilidad en la pareja, mantiene un sexo protegido y en su modo de actuación se manifiesta responsablemente ante situaciones que se presente en su colectivo.

**Irresponsable:** Estudiante que no tiene estabilidad en la pareja, no se protege y se manifiesta incorrectamente en su colectivo.

**EJEMPLO DE ENCUESTA PARA LA VALORACIÓN DE EXPERTOS.**

Estimado docente:

Usted ha sido seleccionado (a), por su calificación científico-técnica; sus años de experiencia y los resultados alcanzados en su labor profesional como posible experto(a) para valorar los resultados y su posible aplicación en la práctica.

El objetivo de la presente encuesta es valorar el sistema de talleres con enfoque de género que tiene como finalidad la preparación de las estudiantes de bibliotecología del IPA "Martín Torres Ruiz" en la prevención de las ITS-VIH/SIDA.

Informe sobre el posible experto:

Nombre:

Sexo:

Edad:

Nivel de educación:

Cargo que desempeña:

Institución donde labora:

Años de experiencia:

Marque con una cruz en la tabla siguiente la casilla que refleja su nivel de conocimiento acerca del nivel de preparación que tiene para prevenir las ITS-VIH/SIDA.

1. Considere que la escala que se le presenta es ascendente, es decir el número 10 corresponde al mayor nivel, 9 al siguiente y así sucesivamente hasta el número 0 que corresponde al menor nivel de conocimiento.

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

2. Realice una autoevaluación del grado de influencia que cada una de las fuentes que se presentan a continuación que ha tenido en su conocimiento y criterios que le permitan evaluar el sistema de talleres con enfoque de género para la preparación de las estudiantes de bibliotecología del IPA "Martín Torres Ruiz" en la prevención de las ITS-VIH/SIDA. Para ello marque con una cruz (X) según corresponda en A (alto) M (medio) B (bajo).

| No | Fuentes de argumentación  | Grado de influencia |       |      |
|----|---|---------------------|-------|------|
|    |   | Alto                | Medio | Bajo |
| 1  | Experiencia en su actividad como asesora de salud.  |                     |       |      |
| 2  | Conocimiento del estado actual de la forma, métodos y medios para realizar la preparación en la prevención de las ITS-VIH/SIDA. |                     |       |      |
| 3  | Conocimiento del tratamiento de los temas sobre la prevención de las ITS-VIH/SIDA en el contexto nacional.                      |                     |       |      |
| 4  | Conocimiento del tratamiento de los temas sobre la prevención de las ITS-VIH/SIDA en el contexto nacional.                      |                     |       |      |
| 5  | Participación en actividades investigativas o experiencias pedagógicas de avanzada relacionadas con el tema.                    |                     |       |      |

**a) Valoración del sistema de talleres.**

A continuación se le presenta una lista de indicadores con las respectivas unidades de medición con el propósito que marque con una X la celda que corresponda con la evaluación que usted le otorga a cada ítem.

**MA-** MUY ADECUADO

**BA-** BASTANTE ADECUADO.

**A-** ADECUADO.

**PA-** POCO ADECUADO

**I-** INADECUADO

| No | Aspectos a evaluar                 | MA | BA | A | PA | I |
|----|------------------------------------|----|----|---|----|---|
| 1  | Estructura del sistema de talleres |    |    |   |    |   |
| 2  | Actualidad y científicidad.        |    |    |   |    |   |
| 3  | Factibilidad                       |    |    |   |    |   |
| 4  | Calidad                            |    |    |   |    |   |

**b)** Valoración del sistema de talleres con enfoque de género para la preparación de las estudiantes de bibliotecología en la prevención de las ITS - VIH/SIDA a partir de la relación relevancia-viabilidad.

En una escala de 1 a 10, establezca una valoración general para cada uno de los aspectos señalados en la tabla y que constituyen los elementos esenciales de la propuesta, tenga en cuenta que:

- Relevancia: grado de importancia del aspecto a evaluar de la propuesta.
- Viabilidad: Posibilidad de implementar en la práctica docente el aspecto de la propuesta evaluado.

| No | Aspecto a evaluar de la propuesta | Relevancia | Viabilidad |
|----|-----------------------------------|------------|------------|
| 1  | Formación del club                |            |            |
| 2  | Nivel de asimilación.             |            |            |
| 3  | Nivel de aplicación.              |            |            |

**c) RECOMENDACIONES GENERALES.**

Ofrezca sus ideas y criterios sobre los aspectos positivos y deficiencias del sistema de talleres propuesto en su concepción y posibilidades de aplicación en la práctica escolar, con el fin de poder generar un perfeccionamiento de la misma. Para sus recomendaciones tenga en cuenta los indicadores que valoró como A- Adecuado; Pa-Poco Adecuado; I- Inadecuado.

|                    |  |
|--------------------|--|
| Aspectos positivos |  |
| Deficiencias       |  |

**Muchas gracias por su colaboración.**

**Tabla # III Coeficiente de argumentación de los expertos seleccionados.**

| Expertos |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Fuentes  | 1    | 2    | 3    | 4    | 5    | 6    | 7    | 8    | 9    | 10   |
| 1        | 0,2  | 0,3  | 0,3  | 0,2  | 0,2  | 0,3  | 0,3  | 0,3  | 0,3  | 0,3  |
| 2        | 0,5  | 0,5  | 0,5  | 0,5  | 0,5  | 0,5  | 0,5  | 0,5  | 0,5  | 0,5  |
| 3        | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 |
| 4        | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 |
| 5        | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,04 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 |
| (ka)     | 0,85 | 0,95 | 0,95 | 0,84 | 0,85 | 0,95 | 0,95 | 0,95 | 0,95 | 0,95 |

**Caracterización de los expertos.**

| <b>Nombre y Apellido</b>              | <b>Cargo que Ocupa</b>                            | <b>Años de experiencia</b> | <b>Categoría Docente</b> |
|---------------------------------------|---|----------------------------|--------------------------|
| MSc. Dialina Vázquez Márquez          | Asesora Mpal                                      | 26                         | Auxiliar                 |
| Lic. Mirtha Martínez Rguez            | Asesora Mpal de Salud                             | 26                         | Instructora              |
| Dr. Eligio Mirabal Hernández          | Especialista en epidemiología                     | 18                         | Auxiliar                 |
| Dr. Maribel Marín Tápanes             | Especialista de 1er grado MGI                     | 16                         | Instructora              |
| Msc. Julio Cesar Artiles Beltrán      | Profesor del ISP Félix Varela                     | 37                         | Asistente                |
| Lic. Edith Guerra Hernández           | Asesora Mpal de Educación para la Salud           | 27                         | Instructora              |
| Lic. Elisa Paz Rodríguez              | Profesora del ISP Félix Varela                    | 23                         | Asistente                |
| Dra. Diana Estela Pérez Chávez        | Profesora del ISP "Félix Varela"                  | 23                         | Auxiliar                 |
| Msc. Martha Escalona Leiva            | Asesora de Salud Escolar en el ISP "Félix Varela" | 27                         | Auxiliar                 |
| Lic. Maria del Carmen Avalo Hernández | Biblioteca municipal                              | 19                         | Auxiliar                 |

## Anexo: 17

### Categorías en que ha sido evaluado el sistema de talleres.

| No | Aspectos a evaluar                 | MA | BA | A | PA | I |
|----|------------------------------------|----|----|---|----|---|
| 1  | Estructura del sistema de talleres | 6  | 4  | 0 | 0  | 0 |
| 2  | Actualidad y científicidad.        | 10 | 0  | 0 | 0  | 0 |
| 3  | Factibilidad                       | 7  | 3  | 0 | 0  | 0 |
| 4  | Calidad                            | 8  | 2  | 0 | 0  | 0 |

**MA-** MUY ADECUADO

**BA-** BASTANTE ADECUADO.

**A-** ADECUADO.

**PA-** POCO ADECUADO

**I-** INADECUADO

**Elementos esenciales de la propuesta**

| <b>No</b> | <b>Aspecto a evaluar de la propuesta</b> | <b>Relevancia</b> | <b>Viabilidad</b> |
|-----------|--|-------------------|-------------------|
| <b>1</b>  | Formación del club                       | X                 | X                 |
| <b>2</b>  | Nivel de asimilación.                    | X                 | X                 |
| <b>3</b>  | Nivel de aplicación.                     | X                 | X                 |

## Anexo 19

### Análisis de la dimensión # 1: Conocimiento sobre salud sexual.

|    |                                      | I                                  |   | II   |   | III  |   |
|----|--------------------------------------|------------------------------------|---|--|---|--|---|
|    | Encuestados<br>100% de la<br>muestra | Información<br>sobre<br>sexualidad |   | Presencia de<br>mitos y tabúes<br>sobre la<br>sexualidad y<br>su educación |   | Importancia<br>del dominio de<br>las ITS-<br>VIH/SIDA y sus<br>consecuencias |   |
| #  | NOMBRES                              | A                                  | D | A  | D | A  | D |
| 1  | Yailí Alpizar<br>Carballo            | 2                                  | 4 | 2  | 5 | 2  | 4 |
| 2  | Darinka Amador<br>Hdez               | 1                                  | 3 | 1  | 3 | 1  | 3 |
| 3  | Lorisley Barceló<br>Ruiz             | 2                                  | 4 | 2  | 4 | 3  | 5 |
| 4  | Yeiny Borroto                        | 1                                  | 3 | 3  | 5 | 1  | 4 |
| 5  | Iraily Cazaña                        | 1                                  | 3 | 1  | 4 | 2  | 4 |
| 6  | Dayana Chirino                       | 3                                  | 5 | 2  | 5 | 3  | 5 |
| 7  | Tatiana Enrique                      | 1                                  | 3 | 2  | 5 | 1  | 4 |
| 8  | Yudit Fernández                      | 2                                  | 5 | 1  | 4 | 2  | 3 |
| 9  | Alina Gómez                          | 1                                  | 4 | 2  | 5 | 1  | 4 |
| 10 | Yosladys<br>Hernández                | 1                                  | 3 | 2  | 4 | 2  | 4 |
| 11 | Yailin Jiménez                       | 2                                  | 4 | 2  | 5 | 3  | 5 |
| 12 | Amandra Marrero                      | 1                                  | 4 | 1  | 4 | 1  | 4 |
| 13 | Yenilda Martín                       | 1                                  | 3 | 2  | 4 | 2  | 3 |
| 14 | Yanetsi Ortega                       | 1                                  | 3 | 1  | 4 | 1  | 3 |
| 15 | Anaray Oyarsabal                     | 3                                  | 5 | 3  | 5 | 2  | 4 |
| 16 | Lisnely Paz                          | 2                                  | 5 | 1  | 3 | 1  | 3 |
| 17 | Yurima Pereira                       | 1                                  | 3 | 2  | 4 | 2  | 4 |
| 18 | Liset Pérez                          | 1                                  | 3 | 2  | 4 | 1  | 3 |
| 19 | Yaima Triana                         | 1                                  | 4 | 2  | 3 | 1  | 4 |
| 20 | Yadira Viera                         | 2                                  | 4 | 1  | 3 | 2  | 3 |

**Análisis de la dimensión # 1: Conocimiento sobre salud sexual.**

|          | <b>Encuestados 100% de la muestra</b> | <b>Conocimiento sobre salud sexual.</b> |          |
|----------|---------------------------------------|---|----------|
| <b>#</b> | <b>NOMBRES</b>                        | <b>A</b>                                | <b>D</b> |
| 1        | Yaití Alpizar Carballo                | 2                                       | 4        |
| 2        | Darinka Amador Hdez                   | 1                                       | 3        |
| 3        | Lorisley Barceló Ruiz                 | 2                                       | 4        |
| 4        | Yeiny Borroto                         | 1                                       | 3        |
| 5        | Iraily Cazaña                         | 1                                       | 3        |
| 6        | Dayana Chirino                        | 3                                       | 5        |
| 7        | Tatiana Enrique                       | 1                                       | 3        |
| 8        | Yudit Fernández                       | 2                                       | 5        |
| 9        | Alina Gómez                           | 1                                       | 4        |
| 10       | Yosladys Hernández                    | 1                                       | 3        |
| 11       | Yailin Jiménez                        | 2                                       | 4        |
| 12       | Amandra Marrero                       | 1                                       | 4        |
| 13       | Yenilda Martín                        | 1                                       | 3        |
| 14       | Yanetsi Ortega                        | 1                                       | 3        |
| 15       | Anaray Oyarsabal                      | 3                                       | 5        |
| 16       | Lisnely Paz                           | 2                                       | 5        |
| 17       | Yurima Pereira                        | 1                                       | 3        |
| 18       | Liset Pérez                           | 1                                       | 3        |
| 19       | Yaima Triana                          | 1                                       | 4        |
| 20       | Yadira Viera                          | 2                                       | 4        |

## Anexo 23

### **Análisis para la dimensión II: Actitud responsable ante las ITS-VIH/SIDA**

**Indicador: I** Estabilidad de la pareja.

**Indicador: II** Sexo protegido.

**Indicador: III** Modo de actuación de las estudiantes ante situaciones que se presentan en el colectivo.

| #  | Muestra<br>NOMBRES        | I |   | II |   | III |   |
|----|---------------------------|---|---|----|---|-----|---|
|    |                           | A | D | A  | D | A   | D |
| 1  | Yailí Alpizar<br>Carballo | 0 | 1 | 0  | 0 | 0   | 1 |
| 2  | Darinka Amador<br>Hdez    | 0 | 1 | 0  | 0 | 0   | 1 |
| 3  | Lorisley Barceló<br>Ruiz  | 1 | 1 | 0  | 1 | 1   | 1 |
| 4  | Yeiny Borroto             | 1 | 1 | 1  | 1 | 1   | 1 |
| 5  | Iraily Cazaña             | 0 | 1 | 1  | 1 | 0   | 1 |
| 6  | Dayana Chirino            | 1 | 1 | 0  | 1 | 1   | 1 |
| 7  | Tatiana Enrique           | 0 | 1 | 0  | 1 | 1   | 1 |
| 8  | Yudit Fernández           | 0 | 1 | 0  | 1 | 0   | 0 |
| 9  | Alina Gómez               | 1 | 1 | 1  | 1 | 0   | 1 |
| 10 | Yosladys<br>Hernández     | 0 | 1 | 0  | 1 | 0   | 1 |
| 11 | Yailin Jiménez            | 1 | 1 | 0  | 0 | 1   | 1 |
| 12 | Amanda Marrero            | 0 | 1 | 1  | 1 | 1   | 1 |
| 13 | Yenilda Martín            | 0 | 0 | 0  | 0 | 0   | 1 |
| 14 | Yanetsi Ortega            | 1 | 1 | 0  | 1 | 0   | 1 |
| 15 | Anaray Oyarsabal          | 0 | 1 | 1  | 1 | 0   | 1 |
| 16 | Lisnely Paz               | 0 | 0 | 0  | 1 | 0   | 1 |
| 17 | Yurima Pereira            | 1 | 1 | 1  | 1 | 1   | 1 |
| 18 | Liset Pérez               | 0 | 0 | 0  | 1 | 0   | 0 |
| 19 | Yaima Triana              | 1 | 1 | 0  | 1 | 1   | 1 |
| 20 | Yadira Viera              | 0 | 0 | 0  | 0 | 0   | 1 |

## Anexo 24

### **Análisis de la dimensión II: Actitud responsable ante las ITS-VIH/SIDA.**

|           | <b>Muestra</b>         | <b>II</b> |          |  |
|-----------|------------------------|-----------|----------|--|
| <b>#</b>  | <b>NOMBRES</b>         | <b>A</b>  | <b>D</b> |  |
| <b>1</b>  | Yailí Alpizar Carballo | 0         | 1        |  |
| <b>2</b>  | Darinka Amador Hdez    | 0         | 1        |  |
| <b>3</b>  | Lorisley Barceló Ruiz  | 1         | 1        |  |
| <b>4</b>  | Yeiny Borroto          | 1         | 1        |  |
| <b>5</b>  | Iraily Cazaña          | 0         | 1        |  |
| <b>6</b>  | Dayana Chirino         | 1         | 1        |  |
| <b>7</b>  | Tatiana Enrique        | 0         | 1        |  |
| <b>8</b>  | Yudit Fernández        | 0         | 1        |  |
| <b>9</b>  | Alina Gómez            | 1         | 1        |  |
| <b>10</b> | Yoslady Hernández      | 0         | 1        |  |
| <b>11</b> | Yailin Jiménez         | 1         | 1        |  |
| <b>12</b> | Amanda Marrero         | 0         | 1        |  |
| <b>13</b> | Yenilda Martín         | 0         | 0        |  |
| <b>14</b> | Yanetsi Ortega         | 1         | 1        |  |
| <b>15</b> | Anaray Oyarsabal       | 0         | 1        |  |
| <b>16</b> | Lisnely Paz            | 0         | 0        |  |
| <b>17</b> | Yurima Pereira         | 1         | 1        |  |
| <b>18</b> | Liset Pérez            | 0         | 0        |  |
| <b>19</b> | Yaima Triana           | 1         | 1        |  |
| <b>20</b> | Yadira Viera           | 0         | 0        |  |

**NPar Tests  
Wilcoxon Signed Ranks Test**

**Ranks**

|                    |                | N     | Mean Rank | Sum of Ranks |
|--------------------|----------------|-------|-----------|--------------|
| Ind. 1 D - ind1 A  | Negative Ranks | 0(a)  | ,00       | ,00          |
|                    | Positive Ranks | 20(b) | 10,50     | 210,00       |
|                    | Ties           | 0(c)  |           |              |
|                    | Total          | 20    |           |              |
| Ind. 2 D - ind 2 A | Negative Ranks | 0(d)  | ,00       | ,00          |
|                    | Positive Ranks | 20(e) | 10,50     | 210,00       |
|                    | Ties           | 0(f)  |           |              |
|                    | Total          | 20    |           |              |
| ind 3 D - ind 3 A  | Negative Ranks | 0(g)  | ,00       | ,00          |
|                    | Positive Ranks | 20(h) | 10,50     | 210,00       |
|                    | Ties           | 0(i)  |           |              |
|                    | Total          | 20    |           |              |
| dim. 1D - dim1 A   | Negative Ranks | 0(j)  | ,00       | ,00          |
|                    | Positive Ranks | 19(k) | 10,00     | 190,00       |
|                    | Ties           | 0(l)  |           |              |
|                    | Total          | 19    |           |              |

- a ind 1 D < ind1 A
- b ind 1 D > ind1 A
- c ind 1 D = ind1 A
- d ind 2 D < ind 2 A
- e ind 2 D > ind 2 A
- f ind 2 D = ind 2 A
- g ind 3 D < ind 3 A
- h ind 3 D > ind 3 A
- i ind 3 D = ind 3 A
- j dim 1D < dim1 A
- k dim 1D > dim1 A
- l dim 1D = dim1 A

**Test Statistics (b)**

|                        | ind 1 D - ind1 A | ind 2 D - ind 2 A | ind 3 D - ind 3 A | dim. 1D - dim1 A |
|------------------------|------------------|-------------------|-------------------|------------------|
| Z                      | -4,134(a)        | -4,021(a)         | -4,030(a)         | -4,021(a)        |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | ,000             | ,000              | ,000              | ,000             |

- a Based on negative ranks.
- b Wilcoxon Signed Ranks Test

**NPar Tests  
McNemar Test  
Crosstabs**

**Ind 1 A & Ind 1 D**

|       |         |   |
|-------|---------|---|
| Ind 1 | Ind 1 D |   |
| A     | 0       | 1 |
| 0     | 4       | 8 |
| 1     | 0       | 8 |

**Ind 2 A & Ind 2 D**

|       |         |   |
|-------|---------|---|
| Ind 2 | Ind 2 D |   |
| A     | 0       | 1 |
| 0     | 5       | 9 |
| 1     | 0       | 6 |

**Ind 3 A & Ind 3 D**

|       |         |    |
|-------|---------|----|
| Ind 3 | Ind 3 D |    |
| A     | 0       | 1  |
| 0     | 2       | 10 |
| 1     | 0       | 8  |

**Dim 2 A & Dim 2 D**

|       |         |   |
|-------|---------|---|
| Dim 2 | Dim 2 D |   |
| A     | 0       | 1 |
| 0     | 4       | 8 |
| 1     | 0       | 8 |

**Test Statistics (b)**

|                           | Ind 1 A<br>& Ind 1<br>D | Ind 2 A<br>& Ind 2<br>D | Ind 3 A<br>& Ind 3<br>D | Dim 2 A<br>& Dim 2<br>D |
|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| N                         | 20                      | 20                      | 20                      | 20                      |
| Exact Sig. (2-<br>tailed) | ,008(a)                 | ,004(a)                 | ,002(a)                 | ,008(a)                 |

a Binomial distribution used.

b McNemar Test

## Anexo 27

**Análisis de la variable dependiente:** Preparación de las estudiantes para la prevención de las ITS-VIH/SIDA.

| #  | NOMBRES                | A | D |
|----|------------------------|---|---|
| 1  | Yaití Alpizar Carballo | 2 | 4 |
| 2  | Darinka Amador Hdez    | 1 | 3 |
| 3  | Lorisley Barceló Ruiz  | 2 | 4 |
| 4  | Yeiny Borroto          | 1 | 3 |
| 5  | Iraily Cazaña          | 1 | 3 |
| 6  | Dayana Chirino         | 3 | 5 |
| 7  | Tatiana Enrique        | 1 | 3 |
| 8  | Yudit Fernández        | 2 | 5 |
| 9  | Alina Gómez            | 1 | 4 |
| 10 | Yosladys Hernández     | 1 | 3 |
| 11 | Yailin Jiménez         | 2 | 4 |
| 12 | Amandra Marrero        | 1 | 4 |
| 13 | Yenilda Martín         | 1 | 3 |
| 14 | Yanetsi Ortega         | 1 | 3 |
| 15 | Anaray Oyarsabal       | 3 | 5 |
| 16 | Lisnely Paz            | 2 | 5 |
| 17 | Yurima Pereira         | 1 | 3 |
| 18 | Liset Pérez            | 1 | 3 |
| 19 | Yaima Triana           | 1 | 4 |
| 20 | Yadira Viera           | 2 | 4 |

## **Anexo: 28**

**Escala valorativa para la variable dependiente:** Nivel de preparación de las estudiantes para la prevención de las ITS-VIH/SIDA.

- 5- Excelente
- 4- Muy bien
- 3- Bien
- 2- Regular
- 1- Mal

5-La estudiante posee toda la preparación necesaria para enfrentarse a la prevención de las ITS-VIH/SIDA, demuestra responsabilidad ante este tipo de infección, actuando correctamente en cualquier situación que se presente en su colectivo.

4-La estudiante posee toda la preparación necesaria para enfrentarse a la prevención de las ITS-VIH/SIDA, manifiesta la responsabilidad necesaria al enfrentarse a las ITS-VIH/SIDA, pero no actúa correctamente en cualquier situación que se presente en su colectivo.

3-La estudiante posee toda la preparación necesaria para enfrentarse a la prevención de las ITS-VIH/SIDA, no demuestra responsabilidad en todas las ocasiones y no actúa correctamente en situaciones que se han presentado en su colectivo.

2-La estudiante posee toda la preparación necesaria para enfrentarse a la prevención de las ITS-VIH/SIDA, aunque no manifiesta responsabilidad para enfrentarse a la infección por lo que no actúa correctamente en las situaciones que se presente en su colectivo.

1-La estudiante no tiene toda la preparación necesaria para enfrentarse a la prevención de las ITS-VIH/SIDA.

**NPar Tests**

**Wilcoxon Signed Ranks Test**

**Ranks**

|                                |                       | <b>N</b>     | <b>Mean Rank</b> | <b>Sum of Ranks</b> |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|------------------|---------------------|
| <b>Var Después - Var Antes</b> | <b>Negative Ranks</b> | <b>0(a)</b>  | <b>,00</b>       | <b>,00</b>          |
|                                | <b>Positive Ranks</b> | <b>20(b)</b> | <b>10,50</b>     | <b>210,00</b>       |
|                                | <b>Ties</b>           | <b>0(c)</b>  |                  |                     |
|                                | <b>Total</b>          | <b>20</b>    |                  |                     |

**a Var Después < Var Antes**

**b Var Después > Var Antes**

**c Var Después = Var Antes**

**Test Statistics (b)**

|                               |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
|                               | <b>Var Después - Var Antes</b> |
| <b>Z</b>                      | <b>-4,134(a)</b>               |
| <b>Asymp. Sig. (2-tailed)</b> | <b>,000</b>                    |

**a Based on negative ranks.**

**b Wilcoxon Signed Ranks Test**