



Universidad de Matanzas
Facultad de Educación

TRABAJO DE DIPLOMA

**TEMA: LA PREVENCIÓN DE LAS ITS/VIH-SIDA EN LOS Y LAS
ADOLESCENTES CON TRASTORNOS DE CONDUCTA**

Autora: Engracia Vieira Mateta.

Carrera: Pedagogía- Psicología 4to año.

Tutora: Lic. Anabel Pérez Betancourt.

Curso 2019-2020

DEDICATORIA

A mis padres y hermanos, los principales allanadores de todos los obstáculos de mi vida, y sin quienes no hubiese sido posible recorrer este camino; por la comprensión y confianza depositada en mí, la ayuda y el estímulo sistemático que sustentados en el amor y el respeto han contribuido a mi desarrollo tanto personal como profesional.

AGRADECIMIENTOS

A Dios todopoderoso, fuente de inspiración, gracias por ser mi guía, mi luz y por permitirme alcanzar mis metas y sueños.

A mis padres por su ejemplo, dedicación y esfuerzo; por exigir lo mejor de mí y por enseñarme a ser fuerte, aún en medio de la adversidad. Gracias por estar siempre conmigo y ser ejemplo en mi vida.

A mi tutora, la licenciada Anabel Pérez Betancourt, por inspirarme y por sus sabias enseñanzas y especialmente por todo su apoyo y cariño.

A mis conocidos amigos y profesores del departamento Pedagogía Psicología que siempre fueron energía constante para finalizar mi proyecto.

RESUMEN

En el contexto actual de la secundaria básica se reconoce a la educación sexual como parte inseparable del proceso formativo. Específicamente, la prevención de las ITS/VIH-SIDA constituye un aspecto de significativa importancia para el logro de una sexualidad sana y responsable. Sin embargo, en la práctica educativa de la Escuela Especial se manifiestan insuficiencias en esta dirección lo que determinó como problema científico de la investigación: ¿Cómo contribuir a la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta de la Escuela Especial “Conrado Benítez” de Matanzas”? Su objetivo es: Diseñar una estrategia educativa para contribuir a la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes de la Escuela Especial “Conrado Benítez” de Matanzas. El proceso investigativo se fundamentó en la dialéctica materialista y se emplearon métodos del nivel teórico como el histórico-lógico, el inductivo-deductivo, el analítico-sintético y la modelación; y del nivel empírico como la entrevista, la encuesta, la observación y la revisión de documentos. Además, se empleó la estadística descriptiva con la utilización de gráficos y el análisis porcentual. Con el resultado científico que se propone se espera contribuir a la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes de la Escuela Especial “Conrado Benítez” de Matanzas con acciones dirigidas a la educación de la percepción de riesgo, a fin de promover comportamientos responsables y autorregulados como resultado de aprendizajes conscientes y significativos para el/la adolescente.

SUMARY

In the current context of basic secondary education, sex education is recognized as an inseparable part of the training process. Specifically, the prevention of STIs / HIV-AIDS is an aspect of significant importance for the achievement of healthy and responsible sexuality. However, in the educational practice of the Special School, insufficiencies in this direction are manifested, which determined as a scientific research problem: How to contribute to the prevention of STI / HIV-AIDS in adolescents with conduct disorders the Special School "Conrado Benítez" of Matanzas "? Its objective is: To design an educational strategy to contribute to the prevention of STIs / HIV-AIDS in adolescents at the Special School "Conrado Benítez" in Matanzas. The investigative process was based on the materialist dialectic and methods of the theoretical level were used such as the historical-logical, the inductive-deductive, the analytical-synthetic and the modeling; and at the empirical level such as the interview, survey, observation, and document review. In addition, descriptive statistics were used with the use of graphs and percentage analysis. With the proposed scientific result, it is hoped to contribute to the prevention of STIs / HIV-AIDS in the adolescents of the Special School "Conrado Benítez" in Matanzas with actions aimed at the education of risk perception, in order to promoting responsible and self-regulating behaviors as a result of conscious and meaningful learning for the adolescent.

ÍNDICE

CONTENIDOS	Pág.
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA EDUCACIÓN SEXUAL Y LA PREVENCIÓN DE LAS ITS/VIH-SIDA EN LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LA SECUNDARIA BÁSICA	6
1.1 Antecedentes históricos de la educación sexual en Cuba: la prevención de las ITS/VIH-SIDA	6
1.2 Las ITS/VIH-SIDA y su prevención en los y las adolescentes	8
1.3 Particularidades de la Escuela Especial en la atención a escolares con trastornos de conducta para el trabajo preventivo hacia conductas sexuales de riesgo	13
CAPÍTULO II ESTRATEGIA EDUCATIVA PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ITS/VIH-SIDA EN LOS Y LAS ADOLESCENTES CON TRASTORNOS DE CONDUCTA DE LA ESCUELA ESPECIAL “CONRADO BENÍTEZ”	18
2.1- Análisis cualitativo y cuantitativo del estado actual de la prevención de las ITS/VIH-SIDA de los y las adolescentes con trastornos de conducta de la Escuela Especial “Conrado Benítez” de Matanzas	18
2.2 Estrategia educativa para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta	24
CONCLUSIONES	39
RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

Desde la década del 80 del siglo XX la humanidad conoció de la existencia de un nuevo riesgo. En 1981 se diagnosticaron en Los Ángeles, EE.UU., los primeros cinco casos de pacientes con el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). Este acontecimiento marcó el inicio de una nueva etapa en el control de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), pues se iniciaron las acciones para controlar una nueva ITS, el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), retrovirus causante del SIDA.

La comunidad internacional ha asumido el compromiso de poner fin a la epidemia del SIDA como amenaza para la salud pública para el 2030. Este ambicioso objetivo forma parte de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, aprobada por la Asamblea General de las Naciones Unidas en septiembre de 2015. Para ello se ha establecido una Estrategia Mundial del sector de la salud contra el VIH para el período comprendido entre 2016-2021.

Este proyecto de estrategia promueve un enfoque centrado en las personas, basado en los principios de los derechos humanos y la equidad sanitaria. Además, contribuirá a reducir drásticamente el número de nuevas infecciones por VIH y el de muertes relacionadas con este virus, a la vez que permitirá mejorar la salud y el bienestar de las personas infectadas. Asimismo, orientará los esfuerzos destinados a agilizar y centrar las iniciativas de prevención de la transmisión del virus, permitirá que más personas conozcan su estado serológico, permitirá proporcionar tratamiento antirretrovírico y atención integral y de largo plazo a todas las personas infectadas y ayudará a hacer frente a la estigmatización y la discriminación que sufren, que están sumamente difundidas. (OMS. 2016. P. 7)

A pesar de los esfuerzos realizados por organizaciones internacionales y las políticas implementadas en numerosas naciones, la epidemia de infección por el VIH continúa representando una grave amenaza para la salud pública en todas las regiones. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) “cada día más de un millón de personas contraen una ITS, con cifras anuales de hasta 357 millones de personas”. (como se cita en Leyva, 2019)

En Cuba, específicamente, la epidemia se caracteriza por presentar un ritmo de incremento lento pero sostenido. Desde que se diagnosticó en 1985 el primer caso de VIH/SIDA en un cubano que había estado en Mozambique (África) se

comenzaron a implementar acciones encaminadas a limitar la progresión de la epidemia y minimizar su impacto en la población. Hasta el 18 de noviembre del 2008 se reportaron en el país un total de 10 454 personas con el VIH, 3 910 casos de SIDA y 1 847 personas fallecidas por este síndrome. Ya en el 2017 se diagnostican 2.246 nuevos casos de VIH y de ellos el 80,5% son hombres. En la actualidad, de acuerdo con los últimos datos disponibles (2018), en Cuba viven actualmente unas 23.283 personas con VIH, con una tasa de mortalidad del 17 %.

En la provincia de Matanzas la situación de la epidemia se ha comportado como en el resto del país; hasta diciembre del 2008 se acumularon un total de 316 casos de VIH/SIDA. Es en el municipio de Matanzas y Cárdenas donde se registran las mayores cifras.

Se reconoce que la transmisión sexual constituye la vía fundamental de propagación. En tal sentido y con un carácter multisectorial, se ponen en práctica diferentes acciones con el fin de contribuir a la prevención de las ITS y del VIH en los diferentes grupos poblacionales con comportamientos de riesgo. Algunos de los investigadores que han sistematizado la problemática y aportan resultados científicos para la prevención de las ITS/VIH-SIDA desde los procesos educativos son: Castro (2004); Salgado (2005); Alfonso (2008); Hernández (2009); Urría (2010); Rubiera (2010); Armengol (2011); Fleitas (2018), Machado (2019); otros.

A criterio de Valdés, G., jefe de departamento de trabajo comunitario del Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX), la etapa de la adolescencia es más vulnerable a la adquisición de infecciones por contacto sexual: “existe mayor incidencia entre las personas de 15 a 30 años, siendo el grupo de 15 a 17 años los más afectados por la insuficiente información sobre estos flagelos, que, por timidez o inexperiencia, no solicitan información sobre el tema” (como se cita en Leyva, A. 2019).

Por otra parte, la especialista en I Grado en Medicina General Integral Jiménez, J.M (como se cita en Leyva, A. 2019) reconoce que, aunque en Cuba el Ministerio de Salud Pública posee numerosos recursos para garantizar el acceso a los servicios que se relacionan con la salud sexual y reproductiva, todavía es necesario que se trabaje con los/as adolescentes y jóvenes en el campo de la educación sexual.

Dados los cambios trascendentales que tienen lugar en los y las adolescentes en todas las direcciones del desarrollo físico y psicosocial se origina la necesidad de prepararlos pertrechándolos de conocimientos, habilidades, valores y capacidades que les posibiliten de forma exitosa asumir una sexualidad sana y responsable.

No obstante, a los logros alcanzados en Cuba y en el territorio en el perfeccionamiento de la educación sexual para la prevención de conductas de riesgo asociadas a la adquisición de las ITS/VIH-SIDA en la Escuela Especial todavía permanecen dificultades tales como:

- Predominio de relaciones sexuales a temprana edad y desprotegidas.
- Poca percepción de riesgo para la prevención de las ITS/VIH-SIDA.
- Problemas en los conocimientos, valores y comportamientos para asumir una vida sexual responsable.

En tal sentido se manifiesta una **contradicción** entre la aspiración de que se manifieste un estilo de vida saludable desde lo individual, familiar y social en los y las adolescentes, expresado en una sexualidad responsable para la prevención de enfermedades; y la ausencia de conocimientos, valores y comportamientos para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes de la Escuela Especial como parte de su preparación para la vida.

Bajo estas condiciones se considera pertinente plantear el **problema científico** siguiente: ¿Cómo contribuir a la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta de la Escuela Especial “Conrado Benítez” de Matanzas”?

Con el fin de aportar elementos a la solución de este problema se declara como **objeto de investigación**: La educación sexual en los y las adolescentes de la escuela secundaria básica. Este se concreta en el **campo de acción**: La prevención de las ITS VIH SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta de la Escuela Especial.

Sobre la base de las ideas que fundamentan el problema científico el **objetivo de la investigación** se dirige a: Diseñar una estrategia educativa para contribuir a la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta de la Escuela Especial “Conrado Benítez” de Matanzas.

La solución del problema está orientada por las **preguntas científicas** siguientes:

1. ¿Cuáles son los fundamentos teóricos que sustentan la educación sexual y la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes de la escuela secundaria básica cubana?
2. ¿Cuál es el estado actual de la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta de la Escuela Especial “Conrado Benítez” de Matanzas?
3. ¿Cuál debe ser la estructura y contenido de una estrategia educativa para contribuir a la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta de la Escuela Especial “Conrado Benítez” de Matanzas?

Para dar respuesta a las preguntas científicas formuladas, se ejecutaron las **tareas investigativas** siguientes:

1. Determinación de los fundamentos teóricos que sustentan la educación sexual y la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes de la escuela secundaria básica cubana.
2. Caracterización del estado actual de la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta de Escuela Especial “Conrado Benítez” de Matanzas.
3. Determinación de la estructura y contenido de la estrategia educativa para contribuir a la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta de la Escuela Especial “Conrado Benítez” de Matanzas.

El proceso investigativo desarrollado se fundamenta en la dialéctica materialista, como metodología general del conocimiento científico, la cual ha constituido el soporte principal de la investigación al permitir la explicación con carácter científico del objeto de investigación, su análisis teniendo en cuenta los nexos, las relaciones, los cambios y el desarrollo que se produce. Sirvió además como soporte filosófico general que da sustento científico a los sistemas de métodos empleados en la investigación: métodos teóricos y empíricos, además la estadística descriptiva.

Los **métodos teóricos** fueron: el histórico-lógico que permitió el estudio y determinación de los antecedentes fundamentales de la educación sexual en Cuba y de la prevención de las ITS/VIH-SIDA; el analítico-sintético y el

inductivo-deductivo para establecer generalizaciones de las diferentes tendencias teóricas sobre la percepción de riesgo en la prevención de ITS/VIH-SIDA y la interpretación del diagnóstico realizado; y la modelación para conformar la estrategia educativa, sus etapas y acciones para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes de la Escuela Especial “Conrado Benítez” de Matanzas.

Los **métodos empíricos** empleados en la investigación fueron: la observación a adolescentes para identificar los comportamientos sexuales manifestados, así como al proceso docente en general; la encuesta a los y las adolescentes para diagnosticar la situación real de la prevención de ITS/VIH-SIDA desde los conocimientos y valores en torno a la sexualidad y la protección durante las relaciones coitales que se expresan en su comportamiento sexual; la entrevista a la familia para comprobar la preparación, disposición, recursos y orientación de la familia en la educación a sus hijos adolescentes sobre temas de sexualidad y la percepción de riesgo en la prevención de ITS/VIH-SIDA; la entrevista a directivos, profesores y la enfermera y la observación al proceso docente educativo para constatar las acciones educativas y preventivas que desarrolla la escuela para minimizar estas conductas de riesgo; y la revisión de documentos normativos que establecen objetivos, contenidos y la metodología para la educación de la esfera sexual en esta etapa del desarrollo.

Se empleó la **estadística descriptiva** con la utilización de gráficos y el análisis porcentual.

Se determinan como **unidades de estudio** a los 18 adolescentes de la Escuela Especial “Conrado Benítez” de Matanzas y sus familiares, un directivo, 3 profesores y la enfermera.

La **significación práctica** está dada por la propuesta de una estrategia educativa para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes de la Escuela Especial “Conrado Benítez” de Matanzas con acciones que contribuyen a la educación de la percepción de riesgo, a fin de promover comportamientos responsables y autorregulados como resultado de aprendizajes conscientes y significativos para el/la adolescente.

CAPÍTULO I FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA EDUCACIÓN SEXUAL Y LA PREVENCIÓN DE LAS ITS/VIH-SIDA EN LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LA SECUNDARIA BÁSICA

A continuación, se abordan los fundamentos teóricos sobre los antecedentes históricos de la educación sexual en Cuba, la prevención de las ITS/VIH-SIDA, las características psicosexuales de los y las adolescentes y las particularidades de la Escuela Especial para el trabajo preventivo hacia conductas sexuales de riesgo.

1.1 Antecedentes históricos de la educación sexual en Cuba: la prevención de las ITS/VIH-SIDA

En Cuba, la educación sexual ha tenido un desarrollo histórico que parte desde la etapa colonial donde la familia jugó el papel fundamental y se distinguió por un fuerte carácter sexista, discriminatorio y matizado de tabúes, a partir de un trasfondo de prejuicios muchos de los cuales tuvieron una base religiosa. Se consideró como tema prohibido y no formó parte de los programas de estudio.

Durante la etapa de la seudorrepública se mantuvieron los rasgos mencionados en la etapa colonial y en ella creció la preocupación de algunos educadores y personalidades de las ciencias sobre esta esfera de influencia, entre ellos: Arturo Montori Céspedes (1878 – 1932) quien planteó una definición de educación sexual y propuso un programa para su inclusión en la escuela y el Dr. Ángel Custodio Arce Fernández (1892 – 1967) considerado el pionero de la educación sexual en Cuba quien fue un incansable luchador por lograr las influencias de la familia y la escuela en esta área.

Con el triunfo de la Revolución nació también la preocupación gubernamental con relación a la educación sexual de la población. Se desarrollan acciones como:

- Publicación de la revista Mujeres se comenzó a divulgar temas relacionados con la prevención de las ITS (1961)
- Inicio de los programas de Educación Sexual, Planificación Familiar y Salud Reproductiva (1962)
- Celebración del I Congreso Nacional de Educación y Cultura analizando la necesidad de introducir este eje temático en la escuela (1971).

- Organización del Grupo Nacional para el Trabajo de Educación Sexual (GNTES) 1972, que en 1989 se renombró Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX) vigente. Dirigido por la Dra. Mariela Castro Espín.
- Determinación de ejes transversales, que incluyeron a la educación sexual, para la enseñanza general (a partir de 1995)
- Inicio en escuelas secundarias el Proyecto “Educación Formal para una Conducta Sexual Responsable” con el apoyo del Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA) para la prevención educativa de las ITS/VIH/SIDA.
- Firma de la Resolución Conjunta MINED- MINSAP 1/97 por los Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud Pública proponen una estrategia de acciones para la prevención de ITS/VIH/SIDA (1997)
- Elaboración de Programas de capacitación y entrenamiento para brindar el servicio de consejería especializado en ITS y VIH/SIDA.
- Puesta en práctica del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación (1999), contribuyendo al fortalecimiento de la concepción curricular de la educación sexual como eje transversal.
- Inicio del Proyecto de prevención del VIH/SIDA como parte de los programas de educación sexual y de prevención del VIH/SIDA que se desarrollan por el MINED (2003).
- Edición de nuevos programas de estudio con contenidos vinculados con la educación para la salud y la sexualidad que incluyeron el estudio de la percepción de riesgo (2004-2005)
- Modificaciones en el currículo de la escuela secundaria básica que incluyeron temáticas relacionadas con la salud sexual y reproductiva, las ITS y el VIH/SIDA. (2008-2009)
- Aprobación de la resolución ministerial No. 139 del 2011 para la aplicación del “Programa de Educación de la Sexualidad con Enfoque de Género y Derechos Sexuales” que estipula aplicar en los subsistemas educacionales los contenidos esenciales del eje curricular referidos entre otros a: Infecciones de transmisión sexual (ITS) y el VIH/SIDA, vías de transmisión y formas de prevención; tanto en el sistema de clases, la educación

extradocente, extraescolar y complementaria con la educación familiar y comunitaria.

La temática de la prevención de los comportamientos sexuales irresponsables se concreta en uno de los objetivos particulares de dicho programa al plantear: Promover la salud sexual y reproductiva como un elemento fundamental de la promoción de la calidad de vida y la prevención de los trastornos y riesgos de la vida sexual en los niños y niñas, adolescentes y jóvenes que conforman la población escolar. (RM. 139. 2011)

En general, se evidencia un trabajo planificado y organizado con avances sostenidos de Cuba a fin de educar la sexualidad de la sociedad y en la escuela en particular. Se destacan los proyectos de investigación dirigidos por el MINED, resoluciones, programas y otros puestos en práctica en las instituciones educativas para contribuir a una conducta sexual responsable. Específicamente, la prevención de las ITS/VIH/SIDA adquiere en los mismos un lugar importante con orientaciones y acciones específicas que revelan la importancia del tema.

1.2 Las ITS/VIH-SIDA y su prevención en los y las adolescentes

Existen varios autores que definen las ITS/VIH-SIDA desde las perspectivas de las ciencias médicas y educativas, entre ellos están: Torres, M.A. & López, A. B. (2004); Casanova, P. (2006); Roca, A., González, A. & Caballero, E. (2012); Vicente, E. & et. al. (2016), otros.

De manera general, todas las definiciones consultadas por la autora coinciden en que las infecciones de transmisión sexual (ITS) son padecimientos infecto-contagiosos que se adquieren, por lo general, cuando se realiza el coito en condiciones de higiene inapropiadas y/o con personas infectadas.

La literatura especializada reconoce que las infecciones de transmisión sexual, en general se contraen por contacto sexual. Los organismos que las causan pueden pasar de una persona a otra por la sangre, el semen, el fluido vaginal u otros fluidos corporales. Pueden presentar una diversidad de signos y síntomas, o no manifestar síntomas. Por ese motivo pueden pasar desapercibidas hasta que ocurre una complicación o se le diagnostica la infección a la pareja.

Entre los signos y síntomas que podrían indicar la presencia de una ITS se encuentran:

- Llagas o protuberancias en los genitales o en la zona bucal o rectal
- Dolor o ardor al orinar
- Secreción del pene
- Flujo vaginal con mal olor u olor inusual
- Sangrado vaginal fuera de lo normal
- Dolor durante las relaciones sexuales
- Ganglios linfáticos inflamados y doloridos, particularmente en la ingle, pero otras veces más generalizado
- Dolor en la parte baja del abdomen
- Fiebre
- Erupción cutánea en el tronco, manos o pies

Toda persona sexualmente activa está en riesgo de exponerse, en cierto grado, a una infección de transmisión sexual. Los factores que pueden aumentar ese riesgo incluyen:

- **Tener relaciones sexuales sin protección.** La penetración vaginal o anal por una pareja infectada que no usa un preservativo de látex aumenta significativamente el riesgo de adquirir una ITS. El uso incorrecto o irregular de preservativos también puede aumentar tu riesgo.
El sexo oral puede ser menos riesgoso, pero aun así las infecciones se pueden transmitir sin el uso de un preservativo de látex o un protector bucal. Los protectores bucales (piezas delgadas, cuadradas, de goma, fabricadas con látex o silicona) evitan el contacto piel con piel.
- **Tener relaciones sexuales con varias parejas.** El riesgo es mayor cuando tienes relaciones sexuales con más cantidad de personas. Así sean parejas simultáneas o relaciones monogámicas consecutivas.
- **Tener antecedentes de ITS.** Si ya has tenido una ITS es mucho más fácil que tengas otra.
- **Cualquier persona forzada a tener una relación sexual o actividad sexual.** Afrontar una violación o agresión puede ser muy difícil pero es importante hacer una consulta tan pronto como sea posible. Se ofrece análisis de detección, tratamiento, y apoyo emocional.
- **El abuso de alcohol o el uso de drogas recreativas.** El abuso de sustancias puede inhibir tu sentido común y predisponerte a tener comportamientos riesgosos.

- **La inyección de drogas.** Compartir agujas propaga muchas infecciones graves, entre ellas, el VIH, la Hepatitis B y la Hepatitis C.
- **Ser joven.** La mitad de las ITS ocurren en personas de 15 a 24 años.
- **Hombres que solicitan recetas para medicamentos que tratan las disfunciones eréctiles.** Los hombres que piden a sus médicos recetas para ciertos medicamentos, como sildenafil (Viagra), tadalafil (Cialis) y vardenafilo (Levitra), tienen mayor riesgo de contraer una ITS. Si le pides a tu médico alguno de estos medicamentos, asegúrate de estar informado y tener relaciones sexuales seguras.

Dentro de las ITS se encuentran la sífilis, gonorrea, condilomas, vaginosis bacteriana, hepatitis B, trichomoniasis, moniliasis, parasitosis, y más recientemente el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).

El SIDA es una infección contagiosa mortal que hasta el momento no tiene cura. Sus siglas responden a: Síndrome-varios signos o síntomas que indican una enfermedad o afección particular; Hinmuno- relacionado con el sistema inmunológico del organismo que ofrece protección contra enfermedades; Deficiencia- falta de respuesta por el sistema inmunológico; Adquirido-no de nacimiento, transmitido de una persona a otra, incluso de la madre al hijo. (Roca, González, & Caballero, 2012, p.100.)

De forma general se sabe que el SIDA es una enfermedad producida por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) el que tiene la propiedad de deteriorar gradualmente el sistema inmunológico, por lo que el organismo queda expuesto a una variedad de infecciones y enfermedades que conducen a la muerte. Ante las interrogantes acerca de las causas que hacen que este virus ingrese al organismo o de qué depende que unas personas se infecten y otras no, hay que pensar inmediatamente en el comportamiento sexual de las personas, actitudes, conocimientos, estereotipos, prejuicios, creencias, mitos que hacen que interactúen con el virus y den la oportunidad de que el mismo penetre sin tener en cuenta el sexo, edad, orientación sexual, raza, nivel educativo, posición social etc.

Se ha demostrado que existen factores que modifican o aumentan el riesgo de infección. Determinar los factores de riesgo y descubrir la presencia de ellos en la población, ha permitido a su vez, identificar grupos de alto riesgo para el SIDA. Un ejemplo de estos factores, es el número de personas infectadas en

la población. A mayor proporción de infectados, menor el número de parejas sin el VIH y mayor riesgo de transmisión por la alta prevalencia de la infección en la población sexualmente activa.

El inicio cada vez más temprano de las relaciones sexuales, el cambio de pareja, la falta generalizada del uso de medios de protección, así como las variables sociales, hace de los y las adolescentes una población a riesgo de contraer el VIH o de aumentar la probabilidad de enfermar. El hecho de que no exista aún tratamiento curativo hace que la divulgación de la información y las medidas preventivas sean las únicas medidas que puedan frenar la propagación de la enfermedad.

Es por ello que la prevención de las ITS/VIH-SIDA en las nuevas generaciones, constituye un propósito esencial del Estado cubano, que compromete a toda la sociedad, y cumple con la enseñanza martiana de que educar es preparar al hombre para la vida.

El conocimiento de los síntomas y los factores de riesgo es de gran importancia para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y en particular de las ITS/VIH-SIDA. La prevención implica investigación, conocimiento de la realidad, reflexión, evaluación; es estar capacitados y dispuestos a evitar los riesgos que un problema pueda ocasionar y buscar soluciones y/o alternativas a dicho problema. La prevención consta de principios básicos:

- ❖ De identificación y atención precoz a grupos de riesgo.
- ❖ Definición de acciones preventivas tempranamente como condición imprescindible.
- ❖ Del carácter sistémico de la intervención y el seguimiento.
- ❖ Desarrollo de la actividad preventiva y el control de su eficacia a través de un sistema coordinado de acciones ejecutadas por diferentes elementos integrados. (Material de Capacitación Nacional. 1998-1999)

La Prevención es la acción y efecto de prevenir. Preparación y disposición que se hace anticipadamente para evitar un riesgo o ejecutar una cosa. Al referirse a la prevención de enfermedades se utiliza por lo general para designar a las estrategias que tienen el objetivo de reducir los factores de riesgos de enfermedades específicas, o bien reforzar factores personales que disminuyan la susceptibilidad a la enfermedad, puede incluir también actividades o

estrategias encaminadas a reducir las consecuencias de la enfermedad. (MINED, 2011, p.34)

Se establecen tres niveles de prevención:

□ Prevención primaria: Está dirigida a evitar la aparición o la difusión del agente patógeno. Es decir, a las acciones dirigidas a evitar nuevas infecciones, lo cual se puede lograr si:

- Se incrementa el nivel de información de la población sobre las ITS/VIH/SIDA y los comportamientos que ayudan a su transmisión.
- Se promueve conductas sexuales saludables, como es el uso del condón, la fidelidad mutua en la pareja, etc.
- Se favorece que la población tenga acceso a los diversos programas y medidas de prevención de ITS/VIH/SIDA especialmente en adolescentes. (Espada & Quiles, 2002)

□ Prevención secundaria: Trata de reducir las consecuencias de la infección una vez adquirida.

□ Prevención terciaria: Pretende disminuir o evitar las secuelas y complicaciones una vez que se ha producido la enfermedad. (Espada & Quiles, 2002)

En la presente investigación se comparten los criterios de Fleitas (2018) en su definición sobre prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes al plantear que: “es la acción y efecto de prevenir las infecciones de transmisión sexual y el sida, a partir de la preparación de medidas defensivas que anticipen y minimicen las consecuencias de la adquisición de las mismas”. (p.27)

No obstante, un juicio subjetivo, una evaluación o valoración anticipada de las consecuencias negativas que causan las ITS, considerado en la literatura científica como percepción de riesgo, facilita la acción preventiva que se realiza. Es por ello que Hernández (2009) ofrece su definición de la educación de la percepción de riesgo en la prevención de ITS/VIH-SIDA destacando los aprendizajes en el/la adolescente al valorar las posibilidades de contraer la enfermedad.

La educación de la percepción de riesgo en la prevención de ITS/VIH-SIDA es el proceso encaminado a que los y las adolescentes aprendan a valorar las probabilidades de contraer una infección de transmisión sexual y sobre esa base pongan en práctica sus conocimientos insertados en su sistema de

valores y en su sistema de relaciones, puedan tomar la decisión de rechazar los comportamientos de riesgo y además contribuya a un comportamiento responsable que les permita desarrollar la salud sexual y reproductiva. (Hernández, 2009, p36-37).

El proceso de prevención adquiere diferentes matices teniendo en cuenta el contexto y sus características. A continuación, se abordan las particularidades del mismo en las escuelas especiales para la disminución de conductas de riesgo.

1.3 Particularidades de la Escuela Especial en la atención a escolares con trastornos de conducta para el trabajo preventivo hacia conductas sexuales de riesgo

La Educación Especial en Cuba se concibe, según Bell (1997), como un sistema de escuelas, modalidades de atención, recursos, ayudas, servicios de orientación y capacitación, puestos a disposición de los escolares con necesidades educativas especiales, en grupos de riesgo, sus familias, sus educadores y el entorno en general. (como se cita en Orozco, et. al. 2010, p.1)

En el caso específico de las escuelas que atienden a escolares con trastornos de conducta, la misión de la red de instituciones especializadas consiste en desarrollar en cada escolar una cultura general integral mediante un aprendizaje desarrollador que permita la autorregulación de la conducta en el menor tiempo posible, sobre la base del carácter correctivo-compensatorio del proceso de atención y en estrecho vínculo con la familia y la comunidad. Ello garantizará la inserción plena de los educandos en las escuelas del sistema de enseñanza regular, en el entorno social y laboral. (Orozco, et. al., 2010, p1)

Dentro de los objetivos de esta enseñanza se encuentran: preparar a los escolares en función de una conducta autorregulada, modificar modos de actuación desde el fomento de valores y hábitos de comunicación social acorde con los principios éticos y morales de nuestra sociedad, desarrollar recursos personales necesarios para enfrentar situaciones de conflicto, otros.

Los y las adolescentes con estas necesidades educativas especiales se caracterizan por poseer trastornos afectivos conductuales en todo el proceso de atención. Estos, en muchas ocasiones, son producto de las disfuncionalidades familiares; y en su mayoría, han incurrido en indisciplinas en el aula de modo que cuando llegan a los centros especializados son

reeducados desde la corrección y compensación para lograr la autorregulación en su comportamiento. No obstante, en ocasiones su entorno familiar y comunitario no es favorecedor para fortalecer y preservar los aprendizajes logrados en la escuela.

En general estos se caracterizan por poseer desviaciones en el curso normal del desarrollo de su personalidad dadas fundamentalmente por deficiencias en las relaciones de comunicación; y la esfera más dañada es la afectiva _volitiva. No obstante, existen potencialidades en el sujeto para un desarrollo normal, siempre y cuando la intervención sea oportuna y se propicien condiciones para el cambio.

El diagnóstico ha de basarse no solo en la manifestación conductual, sino que debe penetrar en la estructuración psicológica interna para determinar las particularidades individuales del escolar y su entorno en correspondencia con sus necesidades y potencialidades.

A decir por Torres (2002), la causa fundamental de origen de los trastornos de la conducta y de su posterior evaluación es la existencia de un estado vivencial angustioso del que no siempre es consciente el sujeto. y que establecido por las relaciones inadecuadas de comunicación dada en los diferentes espacios de relación al no tenerse en cuentas las características peculiares del sujeto y no brindársele las formas de desarrollo personal en función de sus potencialidades en los diferentes momentos de su desarrollo evolutivo.

La educación sexual y la prevención de las ITS/VIH/SIDA se ha de trabajar de forma transversal en la escuela y revelarse en todas las actividades escolares y extraescolares de manera que respondan a las demandas individuales y sociales diagnosticadas por el profesorado. Por tanto, el personal docente, tal como se plantea en el Programa de Educación de la Sexualidad con Enfoque de Género y Derechos Sexuales en el Sistema Nacional de Educación (2011) “en dependencia de las características y objetivos de la Educación, nivel, programa de asignatura, territorio donde se encuentre enclavado el centro, el diagnóstico de necesidades sentidas de los estudiantes o de cualquier otro factor que requiera ser considerado, implementará las acciones correspondientes mediante las actividades formativas siguientes: la clase o actividad programada y otras formas de organización del proceso educativo; las

actividades extradocentes y extraescolares y la educación familiar y comunitaria”. (MINED, 2011, p.10)

Esto se concreta específicamente en el trabajo sistemático del claustro y su preparación metodológica, el aprovechamiento de las potencialidades que ofrece el currículo académico, el empleo de métodos educativos con los y las adolescentes desde el trabajo individual y colectivo, la realización de Escuelas de Educación Familiar, entre otros. Par responder a las demandas individuales y grupales en el proceso de orientación de la sexualidad resultan de interés las ideas aportadas por Pérez, A & Betancourt, M. (2019).

Según Pérez, A & Betancourt, M. es necesario que el docente se apropie de contenidos relacionados con el proceso de orientación de la sexualidad en el contexto de la clase, específicamente de conocimientos metodológicos sobre cómo establecer las relaciones de ayuda. Para ello se precisa fundamentalmente, entre otras cuestiones lo siguiente:

- Diagnosticar de forma sistemática las necesidades educativas para la atención individual y colectiva a la diversidad.
- Crear la necesidad de ayuda mediante situaciones problemáticas, cuestionamientos, contradicciones.
- Brindar información oportuna, esclareciendo conceptos básicos, mostrando modelos y aportando sugerencias, alternativas de solución a los problemas.
- Estimular prácticas interactivas en el grupo sobre la base de una adecuada comunicación.
- Ofrecer ayudas oportunas y necesarias, grupales e individualizándolas:
 - ✓ Ayudar a cambiar prioridades y a establecer jerarquías adecuadas en la esfera motivacional del escolar.
 - ✓ Ayudar a buscar y reconocer las respuestas adecuadas que promuevan el desarrollo en el escolar.
 - ✓ Ayudar a desarrollar un adecuado control en la búsqueda por el escolar de ayuda externa.
- Estructurar diferentes niveles de ayuda para la atención a la diversidad educativa. (p.7)

Las mismas autoras ofrecen como procedimientos para concretar desde la preparación de la asignatura los contenidos de educación de la sexualidad, estos son:

1.- Determinar en los objetivos generales y por temas del programa de la asignatura el contenido axiológico de la temática. Unidad entre lo instructivo y lo formativo.

2.- Comprobar en las orientaciones metodológicas de la asignatura por temas cómo se trabajará dicho contenido según sus potencialidades (métodos y procedimientos que se sugieren, así como el sistema de tareas que podrían propiciar un aprendizaje activo, autónomo y colaborativo.)

3.- Concretar en los objetivos y tareas docentes en cada clase la implementación del contenido a tratar. (Pérez & Betancourt, 2018, p. 6-7)

Una vía para superar las deficiencias presentes en la práctica educativa en Cuba es la propuesta por González, A. & Castellanos, B. mediante la Educación Sexual Alternativa, Participativa y Desarrolladora (2006). La misma se sustenta en los más altos niveles de confianza, comprensión, tacto, delicadeza, comunicación, respeto mutuo entre los y las adolescentes y los educadores, quienes, para lograrlo, deben olvidar los métodos y estilos sobreprotectores, autoritarios, represivos y plenos de coacciones. Para ello se debe ofrecer al adolescente un conjunto amplio, rico y flexible de opciones de vida, de relación y convivencia en vinculación estrecha con sus necesidades, expectativas, historias de vida y contextos en el que se desarrollan y participan. En este proceso educativo la familia juega un papel decisivo y a su vez necesita de orientación para atender a sus necesidades educativas. La Escuela de Educación Familiar constituye el espacio donde se socializan conocimientos sobre las etapas del desarrollo de sus hijos, las características de los procesos psicológicos de los y las adolescentes y se intenta promover un cambio en el ejercicio de la maternidad y la paternidad al modificar creencias y pautas de crianza y desarrollar habilidades sociales que contribuyan al desarrollo personal y el manejo de situaciones de conflicto al interior de la familia y extrapolado a otros escenarios sociales.

Teniendo en cuenta los fundamentos teóricos abordados con anterioridad la autora determina como **variable de la investigación:** *La prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta,*

definiéndola como el proceso encaminado a promover conocimientos, valores y comportamientos en los y las adolescentes, mediante acciones y/o actividades, que anticipen y minimicen las posibilidades de contraer esta infección de transmisión sexual desde la toma responsable de decisiones y la autorregulación de la conducta para una salud sexual y reproductiva.

CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO I

La prevención de las ITS tiene sus referentes en la historia de la educación en Cuba, como parte de la educación sexual, en diferentes momentos históricos.

La misma se compone de acciones y/o actividades que permiten anticipar y minimizar las consecuencias de la adquisición de las ITS desde la percepción de riesgo y los comportamientos responsables. La prevención de las ITS/VIH-SIDA en la Escuela Especial se inserta al proceso educativo de la institución y propicia los conocimientos, valores y de relaciones de los/as adolescentes al contribuir a un comportamiento sexual responsable.

CAPÍTULO II ESTRATEGIA EDUCATIVA PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ITS/VIH-SIDA EN LOS Y LAS ADOLESCENTES CON TRASTORNOS DE CONDUCTA DE LA ESCUELA ESPECIAL “CONRADO BENÍTEZ”

A continuación, se hace referencia al estado actual del problema y se realiza una propuesta de solución dirigida a la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta de la Escuela Especial “Conrado Benítez”. Se establecen las dimensiones e indicadores de la variable de estudio para el diagnóstico, las generalidades derivadas del mismo y se caracteriza la estrategia educativa a implementar.

2.1- Análisis cualitativo y cuantitativo del estado actual de la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta de la Escuela Especial “Conrado Benítez” de Matanzas.

Para realizar el diagnóstico del estado actual del problema científico que declara la investigación considerando como variable *La prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta* se proponen las dimensiones siguientes con sus respectivos indicadores: cognitiva, afectiva y comportamental.

Dimensión cognitiva que presupone la integración de los conocimientos en los y las adolescentes acerca de sus características psicosexuales y vulnerabilidades, las características generales de las infecciones de transmisión sexual y los factores de riesgo.

Indicadores

- Conocimiento sobre las características biológicas, psicológicas y sociales que presentan los y las adolescentes que los hacen más vulnerables a contraer una ITS o el VIH-SIDA.
- Conocimientos sobre los factores de riesgos de contraer estas infecciones.
- Conocimientos sobre los agentes causales, síntomas, signos y daños para el organismo que provocan las mismas.

Dimensión afectiva que contempla las necesidades, intereses y estados afectivos en los y las adolescentes que condicionan la percepción de riesgo y que le proporcionan el impulso y la fuerza motriz a la conducta.

Indicadores

- Imagen positiva o negativa que tienen sobre estas infecciones y las experiencias sobre las mismas.
- Disposición para rechazar las conductas de riesgo y tomar la decisión de mantener un comportamiento sexual responsable ante estas infecciones.

Dimensión comportamental que refleja la unidad de lo cognitivo y lo afectivo en la toma de decisiones que le permitan alcanzar una autorregulación de su conducta desde el rechazo hacia las conductas de riesgo y manifestar un comportamiento sexual responsable.

Indicadores

- Percepción de riesgo adecuada para evitar contraer una ITS.
- Toma de decisiones que rechacen las conductas de riesgo ante estas infecciones.
- Capacidad de elegir los límites personales de la sexualidad, así como el respeto a las personas con las cuales se relaciona.

RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO APLICADO

Encuesta a los y las adolescentes (Anexo1 y 2)

En la encuesta al adolescente se constató que el 100% de los y las adolescentes y el 100% de sus compañeros más cercanos ya iniciaron la relación coital. La primera experiencia sexual se enmarca de los 9 a los 13 años de edad, con un mayor por ciento (69%) entre los 11 y 13 años. El 69% expresa haber tenido la primera relación coital con un amigo(a), el 15% con el novio(a) y un 8% con desconocidos y un miembro de la familia (prima). Dentro de los motivos para este encuentro sexual estuvieron con un 46% el deseo y un 38% el embullo, y con un 8% por presión de la pareja. Respecto al lugar donde tuvo el encuentro sexual se declara con un 30% la casa, 23% el baño, el cuarto de un amigo y en la vegetación (monte y platanal), el resto 8% se declara haberlo tenido en la escuela. Utilizó condón en el primer encuentro sexual solo el 15% de los encuestados, el resto (85%) no empleó ningún método de protección.

La mayoría plantea que fue placentera esa experiencia y que era muy bueno el nivel de conocimientos que tenían sobre sexualidad al iniciar las relaciones coitales. En el marco de un año han tenido más de dos parejas sexuales y no en todas ellas usan el condón. Sin embargo, la mayoría se considera

completamente capaz de insistir en el uso del condón aún en el caso de que su pareja no quiera. No refieren haber presentado alguna ITS.

De lo anterior se aprecia que a pesar de expresar que tienen los conocimientos sobre sexualidad, y disposición para exigir el uso del condón en las relaciones coitales manifiestan un comportamiento sexual irresponsable al mantener relaciones desprotegidas.

Observación a los y las adolescentes (Anexo 3)

Durante la observación a los y las adolescentes se pudo apreciar que existen vínculos intersexuales y enamoramientos.

Se constata la consolidación del sentimiento de masculinidad y feminidad en cada adolescente desde sus modos de ser, hacer y sentir, esenciales para la orientación sexual y la identidad genérica. Sin embargo, se manifiesta en algunos casos problemas de autoestima vinculados fundamentalmente a la imagen corporal; así como la presencia de mitos, estereotipos y prejuicios tradicionalmente ligados a la esfera sexual.

Existen insuficiencias en la autovaloración y autorregulación de su personalidad al no ser conscientes de las vulnerabilidades que poseen y la repercusión que tienen la mayoría de sus comportamientos sexuales en su propia salud.

No se aprecia la presencia de patrones, normas y estrategias de comportamiento, de construcción individual y colectiva, que permitan regular de forma auténtica y responsable la vida sexual desde el respeto, la equidad y la colaboración con el otro. Se carece de una actitud crítica y reflexiva hacia su propia vida sexual.

Entrevista a la familia (Anexo 4)

Se aplicó una entrevista a las familias con el objetivo de comprobar la preparación, disposición, recursos y orientación de ellas en la educación de su hijo(a) adolescente sobre temas de la sexualidad y la percepción de riesgo en la prevención de ITS/VIH-SIDA.

La mayoría de los progenitores (65%) refieren que se encuentran preparados para orientar a sus hijos (as) sobre la sexualidad y la prevención de ITS. Para informarse sobre este tema se apoyan fundamentalmente en los medios de comunicación y en la literatura.

Afirman conocer las características de la etapa adolescente el 98% de los familiares y reconocen dentro de las más significativas los cambios físicos y la necesidad de independencia y autoafirmación.

Plantean que solo a veces se acercan a su hijo con el objetivo de aclararle dudas o conversar sobre temas relacionados con la sexualidad y las relaciones coitales el 39% de los encuestados; sin embargo, cuando lo hacen evalúan la comunicación de buena. Señalan como normas de comportamiento y valores que transmiten a su hijo sobre la sexualidad las siguientes: cuidado y confianza.

La mayoría de los familiares (87%) carecen de argumentos para evaluar la percepción de riesgo del (la) adolescente en la prevención de las ITS/VIH-SIDA. Sin embargo, el 98% considera importante y pertinente su influencia educativa en este sentido.

Reconocen que solo a veces pueden influir en la toma de decisiones en su hijo(a) el 75%, pero no explican cómo lo hacen.

La familia reflexiona sobre el apoyo necesario de la escuela para ayudarla a influir en la educación de la percepción de riesgo en función de la prevención de las ITS/VIH- SIDA desde el abordaje directo con el/la adolescente de estos temas.

De forma general, se aprecia el cumplimiento de una función educativa por la familia que demanda mayor sistematicidad, argumentos sólidos y mecanismos de control que ayuden a modificar y regular el comportamiento del/la adolescente en su esfera sexual.

Entrevista al profesorado y la enfermera (Anexo 5)

Reconocen estar preparados para realizar el trabajo de educación sexual en la prevención de las ITS/VIH- SIDA con los y las adolescentes del centro. Para ello utilizan como vías: las charlas educativas individuales y colectivas, materiales en soporte digital, las potencialidades de los contenidos del currículo académico y la preparación a la familia desde el espacio de las Escuelas de Educación Familiar.

Plantean recibir preparación para acometer esta labor desde su propia autogestión del conocimiento y los cursos de actualización en el policlínico.

Valoran que no es suficiente el conocimiento de los y las adolescentes sobre la temática y los métodos de protección; y que la percepción de riesgo en la

prevención de las ITS/VIH- SIDA es mala porque su comportamiento sexual es aún irresponsable e inmaduro.

Reconocen sentirse cómodos discutiendo los temas de las relaciones coitales y su protección con los y las adolescentes porque se aborda con naturalidad, se intercambian opiniones y se aclaran dudas.

Se reconocen como limitaciones el depositar solamente la responsabilidad del trabajo preventivo en la escuela.

Observación al proceso docente educativo (Anexo 6)

El centro escolar constituye un centro promotor de salud sexual porque desarrolla una serie de acciones educativas dirigidas según las características de sus estudiantes, en consideración con el trastorno que presentan y la situación social de desarrollo, con el objetivo de educar y orientar hacia una sexualidad responsable y placentera.

Desde el currículo académico se abordan fundamentalmente los conocimientos en el área de las ciencias naturales y la biología, fundamentalmente lo que se refiere al cuerpo humano, sus órganos reproductivos, el cuidado de los mismos y la protección ante las enfermedades de transmisión sexual. No obstante, los contenidos son abordados en su mayoría desde un enfoque biologicista por lo que se hace necesario incluir el aspecto axiológico del contenido vinculándolo directamente con las vivencias e intereses del estudiantado.

Desde lo extracurricular se realizan actividades de orientación sobre temáticas de la sexualidad dirigidas por la doctora, la enfermera y la psicopedagoga empleando esencialmente métodos educativos como el diálogo, las charlas y la persuasión, aunque no con la sistematicidad que ameritan.

Además, existen relaciones con la familia donde se brindan herramientas a esta agencia educativa para conocer las características de su hijo adolescente y facilitarle recursos educativos y para la comunicación, sin embargo, a la educación de la esfera sexual debe prestársele mayor atención.

Es necesario abordar la labor del centro para la educación integral de la sexualidad desde la concepción del diagnóstico del grupo y la estrategia educativa de la institución y brindar seguimiento a la misma.

Revisión de documentos (Anexo 7)

No se aprecia en ningún registro de la institución la identificación de problemas individuales y/o grupales en el área sexual, no obstante, en la entrevista con los

docentes, la enfermera y las observaciones realizadas al adolescente estas problemáticas florecen. La carencia de su concreción en los registros de la institución hace que la atención a las necesidades educativas del/la adolescente(s) en la esfera sexual se desarrollen de manera espontánea y poco planificada.

No se aprecia un diagnóstico, y, por ende, seguimiento y proyección de estrategias y actividades educativas para la prevención de conductas de riesgo en la esfera sexual. Sin embargo, se desarrollan algunas actividades educativas (extradocentes y extraescolares) pero no existe un registro acabado de su planificación, ejecución y control.

Se abordan contenidos desde el currículo académico vinculados con la esfera sexual y la reproducción humana, a pesar de que no hay un seguimiento fiel de los objetivos, contenidos y la metodología para la educación de la esfera sexual en la etapa del desarrollo adolescente.

Se constató que existe una planificación para desarrollar las Escuelas de Educación Familiar con una frecuencia mensual. Dentro de los temas que se imparten en ella según las problemáticas que identifican sus especialistas (psicopedagogo y psicoterapeuta) se encuentran las vinculadas con:

- La familia: Célula fundamental de la sociedad.
- El consumo de drogas.
- El alcoholismo, mitos y realidades.
- Las relaciones interpersonales en el hogar y la escuela.
- Relaciones sexuales: Un mundo desconocido.

Partiendo de la triangulación de la información obtenida con la aplicación de los instrumentos, los resultados generales del diagnóstico se concretan en las potencialidades y carencias siguientes:

Potencialidades:

- Existe un conocimiento por los y las adolescentes, sus familiares y docentes de los cambios que ocurren en esta etapa del desarrollo, fundamentalmente asociados al proceso de maduración biológica.
- La mayoría de los progenitores y el profesorado refieren que se encuentran preparados para orientar a los y las adolescentes sobre la sexualidad y la prevención de ITS.

- Los y las adolescentes, generalmente, se consideran completamente capaces de insistir en el uso del condón aún en el caso de que su pareja no quiera.
- Existe una planificación en la institución para desarrollar las Escuelas de Educación Familiar con temas vinculados a la sexualidad y las conductas de riesgo en los y las adolescentes.

Carencias:

- Insuficiencias en el autoconocimiento y autovaloración en los y las adolescentes al no ser conscientes de las vulnerabilidades que poseen y la repercusión que tienen la mayoría de sus comportamientos sexuales en su propia salud.
- Insuficientes conocimientos por los y las adolescentes sobre los agentes causales, síntomas, signos, vías de transmisión y efectos para el organismo de las ITS y del VIH-SIDA.
- Falta de percepción de riesgo para la adquisición de una ITS desde el desconocimiento de las vulnerabilidades de la etapa adolescente al establecer relaciones promiscuas y desprotegidas.
- Carencias en los y las adolescentes de una actitud crítica y reflexiva que le impide elegir los límites personales de la sexualidad.
- Poco acercamiento de la familia hacia el/la adolescente con el objetivo de aclararle dudas o conversar sobre temas relacionados con la sexualidad y las relaciones coitales; y falta de influencia en la toma de decisiones de su hijo(a) adolescente.
- No se aprecia en ningún registro de la institución la identificación de problemas individuales y/o grupales en el área sexual; la atención a las necesidades educativas del/la adolescente(s) en la esfera sexual se desarrollan de manera espontánea y poco planificada.

2.2 Estrategia educativa para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta.

El vocablo estrategia proviene de la palabra griega *stratégós* (general del ejército), por lo que se ha relacionado tradicionalmente con la dirección de operaciones militares: "arte para dirigir las operaciones militares; habilidad para dirigir un asunto" (Diccionario de Lengua Española).

No obstante, el término estrategia se ha aplicado en otros campos, entre ellos el educacional en estudios relacionados con la calidad del proceso educativo.

La estrategia establece la dirección inteligente, y desde una perspectiva amplia y global, de las acciones encaminadas a resolver los problemas detectados en un determinado segmento de la actividad humana. Se entienden como problemas las contradicciones o discrepancias entre el estado actual y el deseado, entre lo que es y debería ser, de acuerdo con determinadas expectativas que dimanen de un proyecto social y/o educativo dado. Su diseño implica la articulación dialéctica entre los objetivos (metas perseguidas) y la metodología (vías instrumentadas para alcanzarlas). (Rodríguez, 2004, p. 16)

En general, las definiciones consultadas por la autora permiten establecer como criterios comunes que: las estrategias se diseñan para resolver problemas de la práctica educativa permitiendo proyectar un cambio cualitativo mediante la solución de las contradicciones existentes entre el estado real y deseado; e implican un proceso de planificación en el que se interrelacionan dialécticamente los objetivos que persiguen y la metodología para alcanzarlos.

Teniendo en cuenta estos criterios, se asume la definición de estrategia expuesto por de Armas, N. et. al. (2003), al abarcar e integrar en ella cada uno de los componentes que se deben tener en cuenta en el diseño de la misma. Esta definición expresa que, en el ámbito pedagógico, la estrategia se refiere a: La dirección pedagógica de la transformación de un objeto desde su estado real hasta un estado deseado. Presupone, por tanto, partir de un diagnóstico en el que se evidencia un problema y la proyección y ejecución de sistemas de acciones intermedias, progresivas y coherentes que permitan alcanzar de forma paulatina los objetivos propuestos. El plan general de la estrategia debe reflejar un proceso de organización coherente unificado e integrado, direccional, transformador y sistémico, (...) debe poseer una fundamentación, partir de un diagnóstico, plantear un objetivo general del cual se deriva la planeación estratégica, su implementación y evaluación. (p. 9)

Existen varias tipologías estratégicas en dependencia del contexto o ámbito concreto sobre el que se pretende incidir, así como por la especificidad del objeto de transformación (Rodríguez, M.A., 2007, p.24). Específicamente la estrategia que se propone en la presente investigación es clasificada como estrategia educativa en cuanto:

Es la proyección de un sistema de acciones a corto, mediano y largo plazo que permite la transformación de los modos de actuación de los escolares para alcanzar en un tiempo concreto los objetivos comprometidos con la formación, desarrollo y perfeccionamiento de sus facultades morales e intelectuales. (Rodríguez, 2007, p.25)

De Armas et. al (2003) ofrecen la organización que debe tener una estrategia en los marcos de un trabajo científico. En este sentido se asume el criterio que considera tomar en cuenta los aspectos siguientes:

I. Introducción- Fundamentación. Se establece el contexto y ubicación de la problemática a resolver. Ideas y puntos de partida que fundamentan la estrategia.

II. Diagnóstico- Indica el estado real del objeto y evidencia el problema en torno al cual gira y se desarrolla la estrategia.

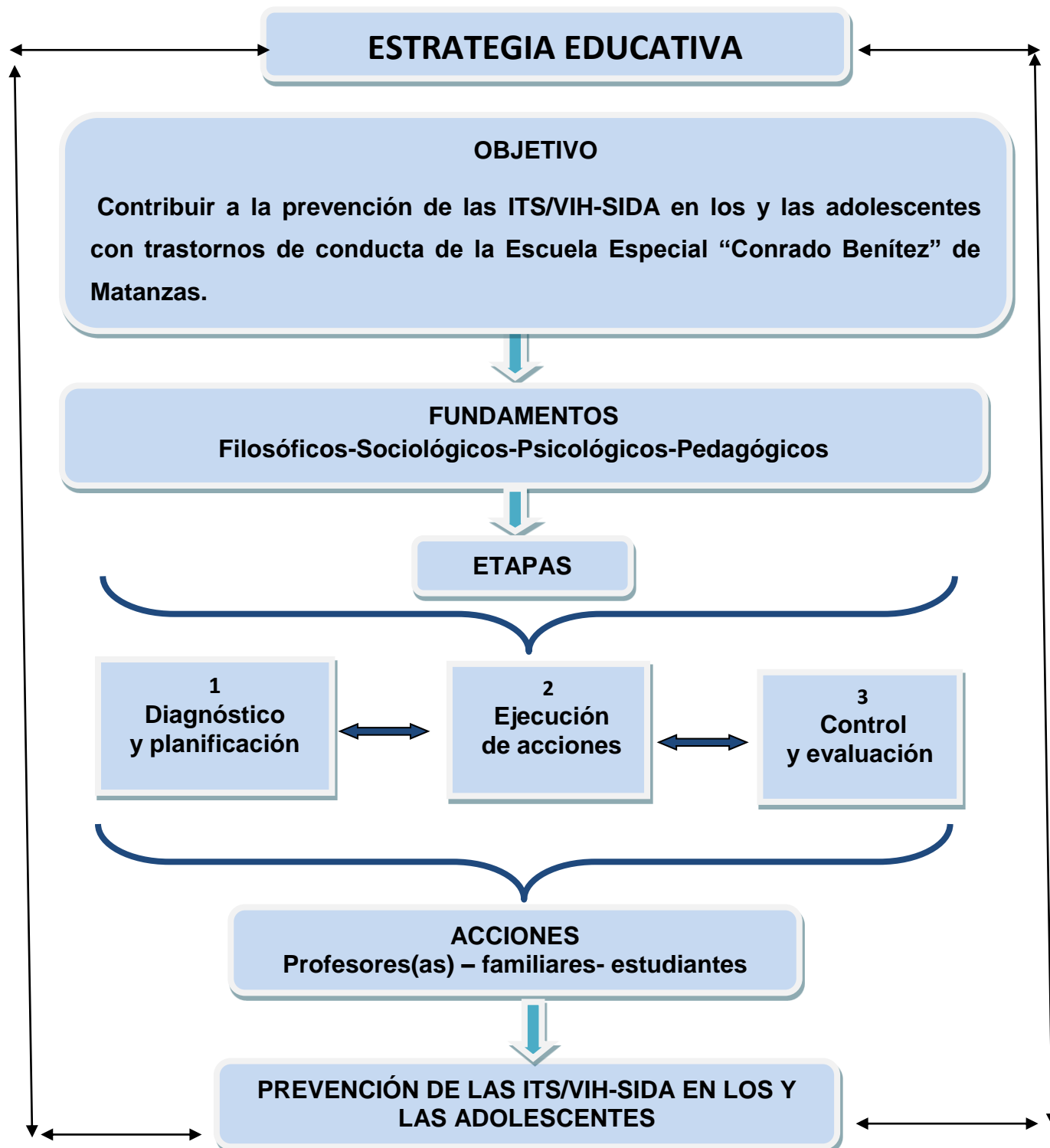
III. Planteamiento del objetivo general.

IV. Planeación estratégica- Se definen metas u objetivos a corto y mediano plazo que permiten la transformación del objeto desde su estado real hasta el estado deseado. Planificación por etapas de las acciones, recursos, medios y métodos que corresponden a estos objetivos.

V. Instrumentación- Explicar cómo se aplicará, bajo qué condiciones, durante qué tiempo, responsables, participantes.

VI. Evaluación- Definición de los logros obstáculos que se han ido venciendo, valoración de la aproximación lograda al estado deseado. (p.21)

A continuación, se ofrece una visión más exacta de la estructura asumida por la autora en la elaboración de la estrategia educativa.



La estrategia educativa para el trabajo con los y las adolescentes con trastornos de conducta permite el desarrollo de su personalidad para el cambio positivo en sus comportamientos para la toma de decisiones en la prevención de las ITS/VIH-SIDA. La autora considera que, con la aplicación de la estrategia en el proceso educativo, el estudiantado será capaz de alcanzar niveles superiores de autorregulación que le permita transformar aspectos de

su personalidad desde las esferas inductora y ejecutora en la asunción de comportamientos responsables en torno a su sexualidad y a la ajena.

El análisis realizado permitió a la autora definir como ***estrategia educativa para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta***, el sistema de acciones conscientemente fundamentadas y organizadas con la finalidad educativa de permitir la transformación de los/as estudiantes desde el punto de vista cognitivo, afectivo y comportamental que anticipen y minimicen las posibilidades de contraer una infección de transmisión sexual desde la toma responsable de decisiones y la autorregulación de la conducta para una salud sexual y reproductiva.

En su estructura, la estrategia educativa posee como *objetivo general*: Contribuir a la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta de la Escuela Especial “Conrado Benítez” de Matanzas. Se basa en *fundamentos teóricos*, los que desde el punto de vista filosófico incluyen el principio dialéctico-materialista de la educabilidad del hombre en la sociedad, a partir del sistema de influencias que actúan sobre él; el carácter histórico-concreto de la educación y el valor de la práctica educacional para la prevención de comportamientos sexuales irresponsables.

Sus fundamentos sociológicos analizan al adolescente desde su contexto social a partir de las influencias educativas que participan en su proceso formativo. Desde lo psicológico parten de la sexualidad como dimensión importante de la personalidad, vinculándola directamente al reconocimiento de las principales características psicosexuales en la adolescencia y a los aprendizajes referidos a la salud sexual y reproductiva; así como a las características psicológicas inherentes a los y las adolescentes con trastornos de conducta.

Además, lo fundamentan pedagógicamente los elementos generales vinculados a la educación sexual y la prevención de las ITS/VIH-SIDA como objetivos educativos dentro del Sistema Nacional de Educación y atemperado a las características de la Educación Especial en la atención a escolares con trastornos de conducta.

Con la implementación de la estrategia se concede a adolescentes, profesores(as) y familiares una participación protagónica en el proceso de la actividad. Cuenta con tres etapas: Diagnóstico y planificación; Ejecución; y

Control. Cada una de ellas posee objetivos específicos; así como acciones dirigidas a los y las adolescentes, profesores(as) y familiares para la prevención de las ITS/VIH-SIDA.

Como exigencias para la instrumentación de la estrategia educativa se pueden señalar:

- Preparación y orientación actualizada, así como disposición de profesores(as) y familiares que influyen en la educación de los/as adolescentes para participar en la estrategia educativa.
- Disposición positiva de los/as adolescentes para participar en la estrategia educativa desde posiciones reflexivas, que estimulen el desarrollo de su pensamiento, su independencia cognoscitiva y la modificación de comportamientos.
- Conocimiento de las características de la etapa del desarrollo adolescente; así como las características individuales y grupales de los/as estudiantes a quienes van dirigidas.
- Sistematización y flexibilidad de cada una de las acciones que se realizan.
- Vinculación teoría- práctica.

La estrategia educativa para su instrumentación se deberá insertar en la estrategia educativa del centro. Sus acciones se desarrollarán en correspondencia con la organización del horario escolar, sobre todo en espacios de la tarde, no interrumpiendo la actividad docente. También en los turnos programados para reflexión y debate, los espacios para el trabajo metodológico y la atención a la familia. Atendiendo a este elemento se podrán realizar con una frecuencia mínima semanal.

A continuación, se presentan las **etapas** que conforman la estrategia educativa, así como los objetivos y las acciones de cada una:

Primera etapa: diagnóstico y planificación

En esta etapa se crean las condiciones de información diagnóstica y planificación de las acciones para la prevención de *las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta.*

Objetivos específicos de la etapa:

1. Identificar el estado actual de los/as adolescentes de la Escuela Especial, profesores(as) y familiares de los/as estudiantes para la prevención de las ITS/VIH- SIDA.
2. Elaborar las acciones que conforman la estrategia educativa para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta de la Escuela Especial “Conrado Benítez”.

Acciones generales:

- Elaboración, aplicación y procesamiento del diagnóstico a los y las adolescentes, profesores(as) y familiares.
- Determinación de las necesidades básicas de aprendizaje de todos los implicados, lo que servirá de base para el diseño y elaboración de las acciones.
- Socialización de los resultados del diagnóstico en grupos de reflexión, colectivo pedagógico y Escuela de Educación Familiar.
- Intercambio con el profesorado para el análisis de los objetivos y contenidos de los programas de asignaturas del plan de estudio para determinar las potencialidades que poseen sobre la temática sexual en la prevención de las ITS.
- Modelación de las acciones que se emprenderán para contribuir a la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes desde los contextos escolar y familiar.

Segunda etapa: ejecución de acciones

En esta etapa se implican a los/as estudiantes, profesores(as) y familiares en las acciones para la prevención de las ITS/VIH-SIDA. Se intercambian experiencias personales y/o educativas; y se movilizan emociones, sentimientos y comportamientos sexuales responsables.

Objetivo específico de la etapa:

1. Ejecutar las acciones planificadas para profesores(as), familiares y estudiantes dirigidas a la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta de la Escuela Especial “Conrado Benítez”.

Acciones dirigidas al profesorado:

- Intercambio de experiencias entre el profesorado sobre las potencialidades del currículo para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes.
- Actualización y socialización de las experiencias sobre la prevención de las ITS/VIH-SIDA en el trabajo metodológico, la superación posgradual y los eventos científicos.
- Aplicación de las acciones para la atención personalizada y diferenciada a cada adolescente que permita prevenir, corregir y compensar las dificultades que presentan en las áreas cognitiva, afectiva y socio-moral vinculadas con la temática sexual.

Acciones dirigidas a familiares:

- Charla sobre la unidad de influencias educativas en la prevención de las ITS/VIH-SIDA.
- Distribución de videos y materiales impresos para orientar a la familia sobre la necesidad de su influencia en la prevención de las ITS/VIH-SIDA. (Anexo 8)
- Desarrollo de sesiones en el marco de las Escuelas de Educación Familiar que orienten sobre la importancia de la prevención de las ITS/VIH-SIDA en adolescentes, brindando herramientas y sugerencias para la labor educativa desde el hogar.

Acciones dirigidas a estudiantes:

- Realización de actividades para el autoconocimiento, la autovaloración y la autoeducación hacia su sexualidad.
- Potenciación del desarrollo intelectual, motivacional, afectivo y la voluntad para el cambio de comportamientos irresponsables en la esfera sexual, creando la necesidad de ayuda.
- Desarrollo de actividades escolares y extraescolares que brinden información oportuna sobre la temática de las ITS/VIH-SIDA y su prevención.
- Celebración de sesiones de trabajo en la biblioteca escolar para conocer diferentes materiales publicados sobre la prevención de las ITS/VIH-SIDA.

- Intercambio con especialistas de la medicina para conocer las características, síntomas y consecuencias de las ITS/VIH-SIDA.
- Realización de video-debates para favorecer la motivación acerca de la prevención de las ITS/VIH-SIDA.
- Valoración de testimonios de personas con ITS/VIH-SIDA.
- Implementación de acciones extradocentes en el marco del día mundial de la lucha contra el SIDA (1 de diciembre).
- Realización de actividades que modifiquen actitudes, predisposiciones, conductas negativas y valoraciones inadecuadas sobre su sexualidad.
- Elaboración de nuevos propósitos de desarrollo, metas y acciones individuales y colectivas bajo la orientación de profesores(as) y familiares para la prevención de las ITS/VIH-SIDA.

Tercera etapa: control y evaluación

Esta etapa tiene el propósito de controlar y evaluar de manera sistemática el cumplimiento de los objetivos previstos en la planificación y ejecución de las acciones desarrolladas.

Entre los aspectos a tener en cuenta en la valoración final de las distintas acciones que se realicen se encuentran:

- La correspondencia de las acciones con las necesidades diagnosticadas.
- La participación activa, consciente y reflexiva de quienes participan.
- La calidad en la ejecución de cada acción.
- La utilización de los documentos que norman el trabajo preventivo de las ITS/VIH- SIDA en el sistema educacional y en la sociedad.
- Las transformaciones desde el punto de vista cognitivo, afectivo y comportamental en los y las adolescentes con trastornos de conducta.

Objetivo específico de la etapa:

- Comprobar el cumplimiento de los objetivos previstos en la ejecución de las acciones desarrolladas para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes.

Acciones:

- Realización de un diagnóstico final a los/as estudiantes para valorar los cambios cognitivos, afectivos y comportamentales producidos respecto a la prevención de las ITS/VIH-SIDA.

- Realización de una encuesta para valorar el estado de satisfacción sobre las acciones desarrolladas. (Anexo 9)
- Perfeccionamiento de la estrategia educativa aplicada para la prevención de las ITS/VIH-SIDA.

A continuación, se presentan dos ejemplos de actividades y sus orientaciones metodológicas para la concreción de las acciones propuestas en la etapa de ejecución.

Actividad. Taller metodológico: Salida curricular para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes.

Objetivo: Intercambiar experiencias sobre la creación de situaciones de aprendizaje en la clase para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes.

Introducción

Se da a conocer el problema conceptual metodológico: ¿Cómo crear situaciones de aprendizaje en la clase para la prevención de las ITS/VIH-SIDA? Se orienta el objetivo de la actividad, y se establecen las condiciones para la discusión de propuestas para el tratamiento la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes a través de diferentes situaciones de aprendizaje en la clase.

Desarrollo

Se ofrecen algunos elementos teóricos importantes que orienten luego la reflexión grupal.

Para brindar salida a la temática de la prevención de las ITS/VIH-SIDA en la asignatura es necesario considerar entre los procedimientos:

- 1.- Determinar en los objetivos generales y por temas del programa de la asignatura el contenido axiológico referido a la prevención de las ITS/VIH-SIDA.
- 2.- Comprobar en las orientaciones metodológicas de la asignatura por temas cómo se brinda salida a esta temática según sus potencialidades.
- 3.- Concretar en los objetivos y tareas docentes en cada clase la intención de la prevención de las ITSVIH SIDA.

Específicamente la tarea de aprendizaje en la dinámica de la clase debe tener en cuenta:

- La interacción entre los/as estudiantes, el grupo y el profesor en la solución de problemáticas vinculadas con temas de educación sexual responsable.
- El vínculo de los contenidos específicos de la asignatura con los temas de prevención de las ITS/VIH-SIDA.
- El resultado de la actividad evaluando cómo la hizo, qué recursos necesitó, qué potencialidades o limitaciones tuvo, a qué dificultades se enfrentó en su solución en correspondencia con su estructura o complejidad y a quién le pidió ayuda.

Además, el profesor para orientar en la clase sobre la temática sexual y prestar las ayudas necesarias deberá considerar (Pérez, 2020):

- Diagnosticar de forma sistemática las necesidades educativas para la atención individual y colectiva a la diversidad.
- Brindar información oportuna, esclareciendo conceptos básicos, mostrando modelos y aportando sugerencias, alternativas de solución a los problemas.
- Estructurar diferentes niveles de ayuda para la atención a la diversidad educativa.
- Control de orientaciones valorativas en relación con determinados componentes de la vida personal y social responsable.

A continuación, se brinda un espacio para que cada profesor desde su experiencia socialice sus prácticas en la salida curricular a la temática de la prevención de las ITS/VIH-SIDA desde situaciones de aprendizaje concretas.

Conclusiones

El currículo posee amplias potencialidades para brindar salida a los temas de educación sexual. Específicamente, la clase a partir de sus componentes didácticos dará salida al contenido axiológico de la prevención de las ITS/VIH-SIDA desde situaciones de aprendizaje y tareas docentes que garanticen en los y las adolescentes apropiarse de conocimientos, valores y comportamientos sexuales responsables.

Se determinan los acuerdos correspondientes.

Actividad: Escuela de Educación Familiar: ¿Cómo ayudo a mi hijo(a) a prevenir las ITS/VIH-SIDA?

Objetivo: Orientar a la familia en la prevención de las ITS/VIH-SIDA mediante la reflexión grupal para el perfeccionamiento de su influencia educativa en la esfera sexual del/la adolescente.

Introducción

Se socializan los resultados del diagnóstico aplicado a la familia y se sensibiliza a los participantes en la necesidad de resolver esas carencias.

Se comienza la actividad con la consigna: “Me pregunto ¿qué siente-piensa-hace cada uno, respecto a la prevención de las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes?”; que servirá de hilo conductor de todas las reflexiones.

Desarrollo

Se esclarecen algunos aspectos conceptuales vinculados con la temática de las ITS/VIH-SIDA a fin de lograr la unidad de influencias entre la escuela y el hogar.

Aspectos norteadores para la reflexión grupal:

- Significados atribuidos a la función educativa de la familia en los temas de la sexualidad.
- Recursos que posee la familia para educar la sexualidad de su hijo(a) y así contribuir a la prevención de las ITS/VIH-SIDA.
- Dificultades que posee la familia para lograr este propósito.

Se plantean algunas interrogantes:

- ¿Cuándo y cómo debo empezar a hablar con mi hijo(a) sobre la sexualidad?
- ¿Hablar con los(as) hijos(as) de la sexualidad causará que tengan relaciones coitales a una edad más temprana?
- ¿Cómo puedo ayudarles a tratar con la pubertad y los cambios del cuerpo?
- ¿Cómo puedo alentar a mi hijo(a) a que se abstenga del coito cuando hay tanta presión que los(as) rodea para hacerlo?
- ¿Cómo puedo hablar con él/ella del sexo más seguro?

Por último, se puede finalizar la conversación preguntando: ¿Alguien desea comentar algo que considera importante que no se haya mencionado?

Conclusiones

Se comparten algunos consejos a la familia que generalizan ideas esenciales sobre el papel de la familia acerca de la temática de discusión:

- Sea ejemplo de conducta adecuada.
- Esté dispuesto(a) al diálogo.

- Proporcione libros e información sobre la temática sexual y las ITS/VIH-SIDA.
- Respete el pudor, los secretos de los hijos(a) y sus silencios.
- Háblele acerca de los placeres de una sexualidad responsable.
- Ayúdelos a desarrollar habilidades para la toma de decisiones, la comunicación y mantenerse firme con respecto a sus límites y deseos.
- Deposite en ellos el grado de responsabilidad que corresponda con su edad.
- Hágalos saber que cuentan con su apoyo.

Para la autoevaluación se sugiere que el familiar reflexione sobre:

¿Qué me aportó la actividad respecto a la prevención de las ITS/VIH-SIDA en la educación sexual de mi hijo(a)?

Actividad: Consulta de testimonio de personas con VIH- SIDA.

Objetivo: Sensibilizar sobre la importancia de la prevención de las ITS/VIH-SIDA desde las experiencias de personas que padecen la enfermedad, sus familiares y médicos para la asunción de un comportamiento sexual responsable.

Para desarrollar esta actividad el docente podrá hacer uso del **método** de discusión grupal para la reflexión con adolescentes sobre las experiencias expresadas en testimonios de personas portadoras del SIDA, sus médicos y familiares. Se puede aprovechar el **espacio** de la biblioteca escolar para la consulta de textos y materiales sobre la temática.

Textos que se sugieren:

Pérez, H.; Taracena, R; Magis, C.; Gayet, C. & Kendall, T. (2004). *Mujeres que viven con VIH/ SIDA y servicios de salud: Recomendaciones para mejorar la calidad de la atención*. Centro Nacional para la Prevención y el Control del SIDA (CENSIDA). Colección Ángulos del SIDA. México. ISBN 968-811-679-3.

Bustamante, M. (2011). *Viviendo con VIH, muriendo con SIDA*. Ediciones Abya-Yala. Quito-Ecuador. ISBN 978-9942-09-041-6.

Pérez, J. (2011). *Sida: nuevas confesiones a un médico*. La Habana: Casa editora Abril.

- Fraga, M. A. (2018). *Testimonio. Casa cercada: Diario de un sobreviviente*. Disponible en: <http://www.ipscuba.net/salud-y-ciencia/nuevos-testimonios-sobre-inicios-de-vihsida-en-cuba/> y <https://www.cubanel.org/cultura/casa-cercada-una-isla-dentro-la-isla/> y <https://www.cubanel.org/destacados/diario-de-un-sobreviviente/>
- Fraga, M. A. (2008). *En un rincón cerca del cielo: Entrevistas y testimonios sobre el SIDA en Cuba*. Aduana Vieja.
- Albear, O. & Lugo, I. (2003). *Conviviendo con VIH: Manual dirigido a las familias de las personas que viven con VIH SIDA en Cuba*. Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/SIDA.

Introducción

Se comienza la actividad con la exposición fotográfica de varios rostros de personas de diferente edad, sexo, etnia, raza, orientación sexual, clase social, otro. Posteriormente se reflexiona sobre la posibilidad de padecer ITS/VIH-SIDA, constituyendo un hecho real y sin distinción de ningún tipo.

Desarrollo

Posteriormente, se presentan algunos de los testimonios más impactantes seleccionados para esta actividad de personas infectadas con el VIH- SIDA, sus familiares y médicos. Se realiza una lectura comentada de los mismos. Es necesario establecer antes de la lectura preguntas o aspectos importantes a considerar en el testimonio seleccionado para el debate. Algunas de ellas pueden vincularse con:

- Causas de su contagio.
- Repercusión psicosocial para el sujeto enfermo y los que lo rodean.
- Tratamiento.

Se brinda un espacio para escuchar algunos aprendizajes vivenciales sobre la importancia de la prevención de comportamientos sexuales irresponsables, la influencia de la familia y la sociedad en general en la educación sexual del sujeto, así como el apoyo de la familia y amigos ante casos de enfermedad.

Conclusiones

Se generalizan aspectos esenciales sobre la información objetiva ofrecida, a fin de rechazar los comportamientos sexuales irresponsables; qué es lo que debe hacerse en situaciones específicas ante estas manifestaciones; cómo se

manifiesta una actuación correcta sobre la base de la prevención. De esta manera el y la adolescente tendrá la posibilidad de comparar lo que hace con el modelo correcto, contribuyendo a la valoración y regulación de su comportamiento a partir de una racionalidad asumida individualmente.

Se motiva a los y las adolescentes a la consulta de otros textos sugeridos sobre la temática de las ITS/ VIH SIDA. Por último, se aplica un PNI para evaluar los grados de satisfacción de la actividad efectuada.

CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO II

El diagnóstico inicial revela carencias vinculadas con el correcto autoconocimiento y autorregulación de los y las adolescentes, falta de conocimientos sobre la temática de las ITS y poca percepción de riesgo en su comportamiento sexual evidenciado en el elevado por ciento de adolescentes que mantienen relaciones desprotegidas y promiscuas. Además, la familia y la escuela requieren perfeccionar su labor educativa haciendo de la educación sexual un proceso planificado e intencionado.

La estrategia educativa diseñada responde a la problemática identificada en el diagnóstico inicial y al contexto para el que está concebida. La misma cuenta con un objetivo general y objetivos específicos por etapas, fundamentación teórica, etapas y sus acciones; así como exigencias para su instrumentación. Con su aplicación práctica se pretende promover recursos cognitivos, afectivos y comportamentales en el (la) adolescente, a partir de la influencia educativa de la familia y el profesorado para la prevención de las ITS/VIH- SIDA.

CONCLUSIONES

Los referentes en cuanto a la prevención de las infecciones de transmisión sexual se encuentran asociados al desarrollo histórico de la educación sexual en la escuela cubana. Las acciones encaminadas a la prevención de las ITS/VIH-SIDA adquieren en los centros de atención a los y las adolescentes con trastornos de conducta especial relevancia donde se trabaja de forma coherente y con carácter correctivo-compensatorio para la autorregulación de los comportamientos sexuales y la inserción plena de los educandos en el entorno social y laboral.

El diagnóstico aplicado permitió constatar que aún existen insuficiencias en los conocimientos sobre las ITS/VIH-SIDA en los y las adolescentes y baja percepción de riesgo sobre las probabilidades de su contagio al desconocer las vulnerabilidades físicas, psicológicas y sociales que poseen. Además, se trabaja con un grupo con experiencias en las relaciones coitales y con comportamientos sexuales irresponsables.

La estrategia educativa que se propone parte de los fundamentos teóricos de la investigación y considera los resultados del diagnóstico aplicado. Incluye en cada una de sus etapas acciones dirigidas a los y las adolescentes, familiares y profesorado para contribuir de forma consciente, intencional y efectiva a la prevención de las ITS/VIH-SIDA desde los procesos educativos que suceden en el contexto de la escuela especial.

RECOMENDACIONES

- Implementar en la práctica pedagógica la estrategia educativa para la prevención de las ITS/ VIH-SIDA en los y las adolescentes con trastornos de conducta.
- Validar los resultados de la aplicación de la estrategia educativa para su continuo perfeccionamiento según el contexto socioeducativo.
- Desarrollar investigaciones en otras áreas de la esfera sexual de los y las adolescentes con trastornos de conducta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- De Armas, N. et. al. (2003). *Caracterización y diseño de los resultados científicos como aportes de la investigación educativa*. Curso 85. Evento Internacional Pedagogía 2003. La Habana.
- Diccionario de Lengua Española. Disponible en <https://dle.rae.es/estrategia?m=form> Consultado: 22, marzo de 2020.
- Espada, J. P. & Quiles, M. J. (2002). *Prevenir el SIDA. Guía para padres y educadores*. Madrid: Ediciones Pirámides.
- Fleitas. L. (2018). *Estrategia educativa para la prevención de ITS, VIH-SIDA en adolescentes de séptimo grado de la Secundaria Básica "Hermanos Almeida"*. Trabajo de Diploma. Universidad de Matanzas. Facultad de Educación. Carrera Pedagogía Psicología.
- González, A. & Castellanos, B. (2006). *Sexualidad y géneros. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI*. La Habana: Científico Técnica.
- Hernández, A. (2009). *Estrategia pedagógica para la educación de la percepción de riesgo en la prevención de ITS/VIH-SIDA de adolescentes*. Tesis en opción a Doctor en Ciencias Pedagógicas. Instituto Superior Pedagógico Juan Marinello Vidaurreta, Matanzas. Cuba.
- Leyva, A. (2019). *Las ITS: Más vale prevenir*. Tribuna de la Habana viernes 06, diciembre, 2019. redac@tribuna.cip.cu
- Material de Capacitación Nacional. Trabajo preventivo y comunitario. MINED. Curso 1998-1999 (material mimeografiado)
- Ministerio de Educación MINED. (2011). *Programa de Educación de la Sexualidad con Enfoque de Género y Derechos Sexuales en el Sistema Nacional de Educación*, RM No.139/2011
- MINED. (2011). *Educación de la sexualidad y prevención de las ITS y el VIH SIDA desde los enfoques de género, de derechos y sociocultural: orientaciones metodológicas para la formación del personal pedagógico*. ISBN: 978-959-18-0723-6.
- OMS. (2016). *Estrategia Mundial del sector de la salud contra el VIH 2016-2012: Hacia el fin del SIDA*. http://www.who.int/about/licensing/copyright_form/en/index.html.

- Orozco, M. et. al. (2010). *Orientaciones generales para el trabajo del director de la escuela con trastornos de la conducta*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. ISBN: 978-959-13-1985-2.
- Pérez, A & Betancourt, M. (2018). *Enseñar a orientar la sexualidad con enfoque de género en la formación docente*. V Simposio Internacional Educación y Pedagogía. ISBN 98-1-94550-74-2. Matanzas, Cuba.
- Pérez, A & Betancourt, M. (2019). *Cómo establecer las relaciones de ayuda en la clase para la educación de la sexualidad con enfoque de género*. VI Simposio Internacional de Educación y Pedagogía (Redipe). 2019. Capítulo de libro electrónico de investigación. ISBN: 978-1-945570-98-8
- Rodríguez, M. A. (2004). *Aproximaciones al estudio de las estrategias como resultado científico*. Material digital. Presentado en Centro de Estudios de Ciencias Pedagógicas Universidad Pedagógica "Félix Varela".
- Rodríguez, M.A. (2007). *La estrategia como resultado científico de la investigación educativa*. Universidad Pedagógica Félix Varela. Centro de Ciencias e investigaciones Pedagógicas.
- Salgado, M. (2005). *Propuesta de una estrategia para la educación en la prevención de las ITS/VIH/SIDA*. Tesis en opción a Master en Ciencias Pedagógicas. Instituto Superior Pedagógico Juan Marinello Vidaurreta, Matanzas. Cuba.
- Torres, J.V. (2002). *La configuración psicológica en los menores con trastornos emocionales y de la conducta*. Tesis de Doctorado. La Habana.

BIBLIOGRAFÍA:

- Alfonso, Z. (2008). *Sistema de actividades para contribuir a la prevención de las ITS - VIH / SIDA en los estudiantes del III semestre de la facultad obrero campesina Conrado Benítez del municipio de Jovellanos*. Tesis en Opción del Título Académico de Máster en Ciencias de la Educación. ISP "Juan Marinello Vidaurreta", Matanzas.
- Armengol, R. (2011). *Sistema de actividades educativas para contribuir a la prevención de las ITS y el VIH/SIDA en los adolescentes de segundo año del Instituto Politécnico de los Servicios "Josué País García", del municipio Matanzas*. Tesis en Opción del Título Académico de Máster en Ciencias de la Educación. ISP "Juan Marinello Vidaurreta", Matanzas.
- Carvajal Rodríguez, C. (2007). *Prevención integral y promoción de salud en las escuelas*. MINED. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- Castro Alegret, P. (2004). *Conocer nuestra Sexualidad y Prevenir el VIH-SIDA*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Castro Alegret, P. (2004). *Educación en la Prevención del VIH-SIDA en el Sistema Nacional Escolar*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- CCSS. Departamento de Salud. (2005). *Manual de Consejería en Salud Sexual y Reproductiva para funcionarios en Atención de Adolescentes con énfasis en VIH/SIDA*. San José, Costa Rica.
- Cortés, A., García, R., Fullera, R. y Fuente, J. (2000). *Instrumento de trabajo para el estudio de las enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA en adolescentes*. Revista cubana de medicina tropical. 52(1), 48-54.
- De Armas, N. et. al. (2003). *Caracterización y diseño de los resultados científicos como aportes de la investigación educativa*. Curso 85. Evento Internacional Pedagogía 2003. La Habana.
- Diccionario de Lengua Española. Disponible en <https://dle.rae.es/estrategia?m=form> Consultado: 22, marzo de 2020.
- Espada, J. P. & Quiles, M. J. (2002). *Prevenir el SIDA. Guía para padres y educadores*. Madrid: Ediciones Pirámides.
- Fernández, G. (2005). *Sustento teórico metodológico del trabajo preventivo*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Fleitas, L. (2018). *Estrategia educativa para la prevención de ITS, VIH-SIDA en adolescentes de séptimo grado de la Secundaria Básica "Hermanos*

- Almeida*". Trabajo de Diploma. Universidad de Matanzas. Facultad de Educación. Carrera Pedagogía Psicología.
- González, A. & Castellanos, B. (2006). *Sexualidad y géneros. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI*. La Habana: Científico Técnica.
- González, L.; González, R. & Contreras, Y. (2018). *Intervención educativa sobre VIH/SIDA en los adolescentes del Consejo Popular San Vicente, Viñales*. En memorias del 8vo Congreso Cubano de Educación, Orientación y Terapia Sexual. Palacio de las Convenciones de La Habana, Cuba.
- Hernández, A. (2009). *Estrategia pedagógica para la educación de la percepción de riesgo en la prevención de ITS/VIH-SIDA de adolescentes*. Tesis en opción a Doctor en Ciencias Pedagógicas. Instituto Superior Pedagógico Juan Marinello Vidaurreta, Matanzas. Cuba.
- Lara, I. (2016). La educación integral de la sexualidad en la formación pedagógica del nivel medio superior. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Matanzas, Cuba.
- Leyva, A. (2019). *Las ITS: Más vale prevenir*. Tribuna de la Habana viernes 06, diciembre, 2019. redac@tribuna.cip.cu
- López, M. (2009). *Sexualidad Responsable y Feliz*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Machado, B. (2019). *Talleres para contribuir a la prevención de las ITS-VIH/SIDA en la Secundaria Básica*. Tesis en opción a Licenciatura en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Matanzas, Sede "Juan Marinello Vidaurreta". Cuba.
- MINED. *Material de Capacitación Nacional. Trabajo preventivo y comunitario. Curso 1998-1999* (material mimeografiado)
- MINED. (2011). *Programa de Educación de la Sexualidad con Enfoque de Género y Derechos Sexuales en el Sistema Nacional de Educación*, RM No.139/2011
- MINED. (2011). *Educación de la sexualidad y prevención de las ITS y el VIH SIDA desde los enfoques de género, de derechos y sociocultural:*

- orientaciones metodológicas para la formación del personal pedagógico.*
ISBN: 978-959-18-0723-6.
- OMS. (2016). *Estrategia Mundial del sector de la salud contra el VIH 2016-2012: Hacia el fin del SIDA.*
http://www.who.int/about/licensing/copyright_form/en/index.html.
- Orozco, M. et. al. (2010). *Orientaciones generales para el trabajo del director de la escuela con trastornos de la conducta.* La Habana: Editorial Pueblo y Educación. ISBN: 978-959-13-1985-2.
- Pérez, A & Betancourt, M. (2018). *Enseñar a orientar la sexualidad con enfoque de género en la formación docente.* V Simposio Internacional Educación y Pedagogía. ISBN 98-1-94550-74-2. Matanzas, Cuba.
- Pérez, A & Betancourt, M. (2019). *Cómo establecer las relaciones de ayuda en la clase para la educación de la sexualidad con enfoque de género.* VI Simposio Internacional de Educación y Pedagogía (Redipe). 2019. Capítulo de libro electrónico de investigación. ISBN: 978-1-945570-98-8
- Rodríguez, M. A. (2004). *Aproximaciones al estudio de las estrategias como resultado científico.* Material digital. Presentado en Centro de Estudios de Ciencias Pedagógicas Universidad Pedagógica "Félix Varela".
- Rodríguez, M.A. (2007). *La estrategia como resultado científico de la investigación educativa.* Universidad Pedagógica Félix Varela. Centro de Ciencias e investigaciones Pedagógicas.
- Rubiera, M. (2010). *Estrategia metodológica para la capacitación de los profesores sobre la educación sexual en la prevención de ITS en el noveno grado.* Tesis presentada en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación. Universidad de Ciencias Pedagógicas, Matanzas.
- Salgado, M. (2005). *Propuesta de una estrategia para la educación en la prevención de las ITS/VIH/SIDA.* Tesis en opción a Master en Ciencias Pedagógicas. Instituto Superior Pedagógico Juan Marinello Vidaurreta, Matanzas. Cuba.
- Torres, J.V. (2002). *La configuración psicológica en los menores con trastornos emocionales y de la conducta.* Tesis de Doctorado. La Habana.
- Torres, M.A. & López, A. B. (2004). *¿Quieres saber sobre ITS/VIH/SIDA? 100 preguntas y respuestas.* MES. Molinos TradeSA. UNESCO, PNUD.

Urría, R.L. (2010). *Sistema de actividades educativas para la promoción de lectura sobre las ITS/VIH/SIDA en los estudiantes de 8vo grado de la Secundaria Básica “Orlando Caballero Milian” del municipio Jagüey Grande*. Tesis en opción al título académico de Master en Ciencias de la Educación. Universidad de Ciencias Pedagógicas “Juan Marinello” Matanzas.

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta a los y las adolescentes

Objetivo: Obtener información sobre algunas características relacionadas con el comportamiento sexual de los y las adolescentes con trastornos de conducta para la valoración de su percepción de riesgo hacia las ITS/VIH-SIDA.

Consigna: Adolescente, esta encuesta es personal y anónima por lo que no tienes que poner tu nombre, solo queremos conocer sobre el comportamiento sexual. Te pedimos que leas con cuidado esta encuesta y respondas con sinceridad. Centro de estudio: _____ Señala tu edad: ____ años; sexo masculino: _____, femenino ____ y grado que cursas 7mo. ____ 8vo. ____ 9no. ____.

1. ¿Conoces si el grupo de compañeros más cercano a ti ya iniciaron la relación coital? ____ Ya la iniciaron. ____ No la han iniciado. ____ Lo ignoro.

2. ¿Ya tuviste la primera relación coital? Si ____ No ____ De responder

NO. 5. Marca la razón o las razones que te han llevado a no iniciarla

____ Mis padres no me lo perdonarían

____ No he encontrado la pareja apropiada.

____ No me he enamorado todavía.

____ Pienso que ahora lo más importante es estudiar.

____ No tengo la preparación biológica suficiente.

____ No estoy preparada/o para enfrentar ese cambio tan importante.

____ No quiero quedar embarazada a esta edad.

____ No tengo información para eso.

____ Otras. ¿_

3. De responder SI. (Por favor, responde las siguientes preguntas). 6. ¿A qué edad tuviste la primera relación coital? ____

Antes de los 10 años.

____ 10 años. ____ 11 años ----- 12 años. ____ 13 años. ____ 14 años.

____ 15 años. ____ 16 años

4. Realizaste la primera relación coital con: ____ Novio/novia.

____ Familia. ____ Amigo/amiga. ____ Pareja desconocida

5. ¿Cuál fue la motivación para la primera relación coital? ____ Deseo.

____ Engaño. ____ Presión de la pareja. ____ Violación. ____

Presión del grupo. _____ Embullo. _____ Presión de la familia.
_____ Otra.

6. ¿Dónde ocurrió la primera relación coital? _____ Callejones/parques.
_____ Discoteca. _____ Escuela. _____ Playa. _____ Casa
de la pareja/amigo. _____ Campismo. _____ Su casa.
_____ Motel/hotel. _____ Fiesta. _____ Otros

7. ¿Utilizaste alguna protección en la primera relación coital? _____ Condón.
_____ Otros métodos anticonceptivos. _____ Nada.

8. ¿Cuál fue tu evaluación de la primera relación coital? _____ Muy placentera.
_____ Indiferente. _____ Placentera. _____ No placentera.
_____ Miedo. _____ Otras. _____ Estrés.

9. ¿Qué nivel de información sobre la sexualidad tenías al iniciar las relaciones
coitales?

Muy bueno. _____ Bueno. _____ Malo _____ Muy malo. _____
Regular.

10. En los últimos 12 meses ¿Cuántas parejas sexuales has tenido? Marca con
una cruz (X) según fue tu caso. Ninguna _____ Una _____ Dos _____ Tres
_____ Más de tres _____

11. ¿Cuántas parejas sexuales tienes en estos momentos? Marca una sola
cruz (X) según fue tu caso. Ninguna _____ Una _____ Dos _____ Tres _____
Más de tres _____

12. ¿Utilizas en el presente algún método anticonceptivo? Sí _____ No
_____ ¿Cuál

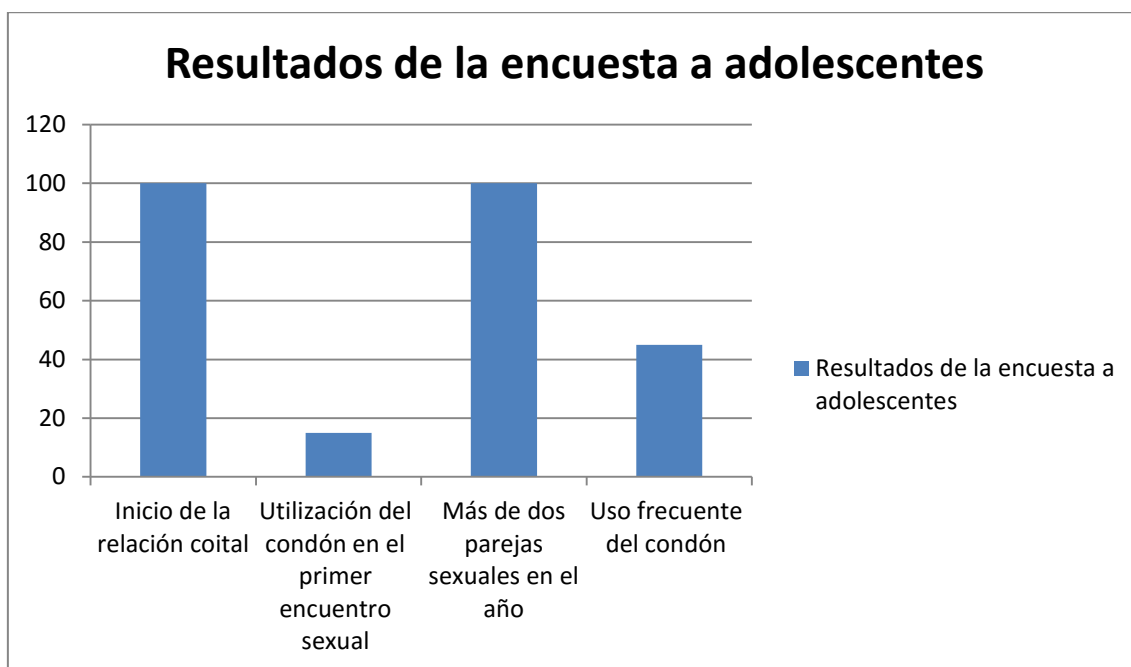
13. En los últimos 12 meses ¿Con qué frecuencia usas el condón o lo exiges
cuando tienes relaciones coitales con una pareja ocasional? Marca una sola
cruz (X) según fue tu caso.

Todas las veces _____ Casi siempre _____ Algunas veces _____ Nunca _____ No
se _____

14 ¿Haz presentado alguna ITS? Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____
Menciona los daños que provocan al organismo las ITS.

15 ¿Insistir en el uso del condón, aún en el caso de que tu pareja no quiera
usarlo? Nada capaz _____ Un poco capaz _____ Bastante capaz _____ Muy
capaz _____ Completamente capaz _____

Anexo 2.



Anexo 3. Guía de observación a adolescentes

Objetivo: Identificar los comportamientos sexuales manifestados desde la autorregulación para la prevención de conductas de riesgo.

Elementos a considerar:

- Determinación de normas de comportamiento social.
- Influencia que ejerce uno sobre otro.
- Capacidad de elegir los límites personales de la sexualidad, así como el respeto a los de las personas con las cuales se relaciona.
- Estimulación de acciones valorativas y promoción de comportamientos sexuales responsables.
- Percepción de riesgo adecuada para evitar contraer una ITS.
- Capacidad para influir en la toma de decisiones sobre su sexualidad y de rechazo a los comportamientos de riesgo ante las ITS.

Anexo 4. Entrevista a la familia de los y las adolescentes

Objetivo: Comprobar la preparación, disposición, recursos y orientación de la familia en la educación a sus hijos adolescentes sobre temas de sexualidad y la percepción de riesgo en la prevención de ITS/VIH-SIDA.

1. ¿Se considera usted preparado para orientar a los y las adolescentes que viven con usted sobre la sexualidad y la prevención de las

infecciones de transmisión sexual? Sí ____ No ____ No sé ____

Justifique su respuesta.

2. ¿Por qué vías obtiene usted las informaciones relacionadas con la prevención de las infecciones de transmisión sexual?

3. ¿Conoce usted las características de la adolescencia? Haga mención de las que a su parecer resultan significativas.

4. ¿Se acerca Ud. A su hijo con el objetivo de aclararle dudas o conversar acerca de temas relacionados con la sexualidad y las relaciones coitales?

Siempre ____ A veces ____ Nunca ____

5. ¿Cómo evalúa la comunicación que establece con los y las adolescentes que conviven con usted sobre su preparación para la vida sexual activa?

Buena ____ Regular ____ Mala ____

6. ¿Conoce cuál es la percepción de riesgo en la prevención de las ITS y el VIH-SIDA que tiene los y las adolescentes que conviven con usted?

7. ¿Considera que debe influir en la educación de la percepción de riesgo en la prevención de las ITS y el VIH-SIDA que tienen los y las adolescentes que conviven con usted? ¿Por qué?

8. Posee capacidad para influir en la toma de decisiones de sus hijos por cuenta propia.

Siempre ____ A veces ____ Nunca ____

9. ¿Qué normas de comportamiento y valores transmite a su hijo sobre la sexualidad?

10. ¿Influye en la toma de decisiones de sus hijos sobre su sexualidad? Explique cómo lo hace.

11. ¿Cómo quisiera que la escuela le ayudara para poder influir en la educación de la percepción de riesgo en la prevención de las ITS y el VIH-SIDA que tienen los y las adolescentes que conviven con usted?

Anexo 5. Entrevista a directivos, profesores(as) y la enfermera.

Objetivo: Constatar las acciones educativas y preventivas que desarrolla la escuela para minimizar las conductas de riesgo del/la adolescente.

A Directivos

1.- ¿Cómo se insertan las acciones de prevención de las ITS/VIH-SIDA en el sistema de trabajo de la escuela? ¿Qué vías utiliza usted?

2.- ¿Cuál es la percepción de riesgo en la prevención de ITS/VIH-SIDA que tienen los y las adolescentes de su centro?

3.- ¿Considera necesaria la aplicación de acciones para educar la percepción de riesgo de los y las adolescentes en la prevención de ITS/VIH-SIDA? ¿Tiene importancia para el centro? ¿Por qué?

4.- ¿Cuáles son las limitaciones que a su juicio afectan el trabajo de prevención de ITS/VIH-SIDA en la escuela?

A profesores(as) y la enfermera

1.- ¿Se considera usted preparado para realizar el trabajo sobre educación sexual en la prevención de las ITS y el VIH-SIDA con sus alumnos?

2.- ¿Qué vías utilizas para desarrollar este tema con los y las adolescentes?

3.- ¿Recibe preparación para desarrollar actividades sobre la educación sexual en la prevención de las ITS y el VIH-SIDA con los y las adolescentes de su secundaria básica? ¿Quién se la ofrece?

4.- ¿Cómo valora la percepción de riesgo en la prevención de las ITS y el VIH-SIDA de los y las adolescentes? ¿Por qué?

5.- ¿Qué acciones usted desarrolla para educar la percepción de riesgo de los y las adolescentes?

6.- ¿Cuán cómodo se siente usted discutiendo los temas sobre las relaciones coitales entre adolescentes y comportamiento de riesgo con los y las adolescentes?

Anexo 6. Guía de observación al proceso docente educativo

Objetivo: Constatar las características del proceso docente educativo para la contribución a la educación de la sexualidad de los y las adolescentes para la prevención de conductas de riesgo.

Aspectos a observar
Características del centro como promotor de salud sexual
Abordaje de contenidos relacionados con la prevención de las ITS/VIH-SIDA
Desarrollo de actividades curriculares y extracurriculares dirigidas a este fin
Relaciones con la familia para la facilitación y orientación en temas sobre educación de la esfera sexual.
Contribución del centro a la educación integral de la sexualidad a través del diseño del proyecto educativo institucional.

Anexo 7. Guía para la revisión de documentos normativos (Diagnóstico grupal, Expedientes, Estrategia Educativa del Centro, Planes de clase, Programas de las Escuelas de Educación Familiar).

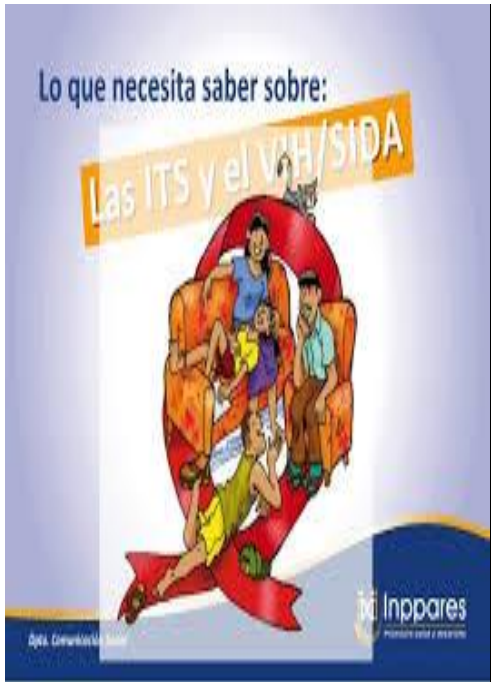
Objetivo: Constatar el tratamiento brindado en los órganos técnicos y de dirección a la educación de la sexualidad de los y las adolescentes para la prevención de conductas de riesgo.

Aspectos que se tuvieron en cuenta:

- Identificación de problemas individuales y/o grupales en el área sexual y su consideración en la atención a las necesidades educativas del/la adolescente(s).
- Seguimiento al diagnóstico y proyección de estrategias y actividades educativas para la prevención de conductas de riesgo en le esfera sexual.
- Concreción desde el currículo de los objetivos, contenidos y la metodología para la educación de la esfera sexual en la etapa del desarrollo adolescente.
- Desarrollo de actividades educativas extradocentes y extraescolares para la educación de la sexualidad y la prevención de conductas de riesgo.
- Frecuencia y profundidad con que se imparten estos temas en las Escuelas de Educación Familiar.

Anexo 8. Materiales para orientar a la familia sobre la necesidad de su influencia en la prevención de las ITS/VIH-SIDA.





Anexo 9. Encuesta de satisfacción.

Objetivo: Obtener información sobre el estado de satisfacción de los y las adolescentes, familiares y profesores(as) en las acciones desarrolladas de la estrategia educativa.

Compañero (a): Para conocer su nivel de satisfacción con las acciones de la estrategia educativa desarrollados le proponemos el siguiente cuestionario. Su valoración será de gran importancia para ganar en efectividad en el desarrollo de los mismos. Muchas gracias.

1. ¿Cómo usted valora el desarrollo de las acciones desarrolladas en cada una de las etapas de la estrategia educativa? Marque la categoría que usted considere para cada aspecto.

Parámetros	Calidad de su desarrollo		
	Excelente	Satisfactorio	Pobre
Sesiones de intercambio y reflexión.			
Socialización de experiencias.			
Información oportuna (esclareciendo conceptos básicos, aportando sugerencias,			

alternativas de solución a los problemas)			
Calidad de su dirección.			

2. ¿Qué aspectos de las actividades fueron los más útiles y menos útiles para usted?
3. ¿Qué temáticas usted considera que se deben incluir en las actividades y cuál o cuáles eliminar?
4. ¿Qué otras sugerencias tiene que expresar en relación con las actividades desarrolladas?