

PROPUESTA DE ACTIVIDADES EXTRADOCENTES PARA LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD CON ÉNFASIS EN ITS/VIH-SIDA”

MsC. Ana Marisol Rodríguez González, MsC. Leonor Aluart Romero, (Cuba)

RESUMEN

El proceso educativo promueve cambios de conceptos y comportamientos, al ejercer influencia sobre los conocimientos, criterios, motivaciones y actitudes de los individuos relacionados con la sexualidad, ITS-VIH/Sida. En el estudio de diagnóstico realizado a una muestra de adolescentes de la Escuela Militar "Camilo Cienfuegos" de Sancti Spíritus, se constatan dificultades relacionadas con la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida, por lo que se identifica como problema científico ¿Cómo lograr el desarrollo de la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida de los(as) adolescentes en la EMCC de Sancti-Spíritus? y como objetivo, proponer actividades extradocentes para la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida de estos adolescentes. La propuesta se caracteriza por un enfoque alternativo y participativo. Se utilizaron métodos generales del nivel teórico y del nivel empírico, la escala de actitudes, encuesta de comportamientos sexuales y conocimientos sobre el tema de la sexualidad y las ITS-VIH/Sida, el análisis documental, la medición y el criterio de expertos para evaluar la propuesta. Las actividades elaboradas favorecerán el proceso de Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/ Sida a lo que están encaminadas. Su significación práctica radica en que forma parte del Proyecto Expansión y descentralización de las acciones de prevención del VIH/Sida y la atención y apoyo a las PVVIH en Cuba” y aporta recursos para la planificación, orientación, ejecución y control del proceso educativo para lograr el desarrollo de una sexualidad plena, responsable y sana a fin de elevar la calidad de vida de estos adolescentes.

Palabras Claves: Adolescentes, Actividades extraescolares, ITS/VIH/Sida.

INTRODUCCIÓN

Elevar la calidad de vida de la humanidad es un desafío al que la sociedad siempre se ha enfrentado. Desde finales del siglo pasado este desafío ha alcanzado dimensiones nunca antes vistas en medio de significativos cambios medio ambientales, y la acelerada propagación del VIH/Sida que amenazan la existencia de la especie humana en la tierra. El cumplimiento de las medidas de bioseguridad, los avances tecnológicos de los últimos

años, entre otras acciones, han permitido prolongar la vida de las personas con VIH/Sida pero esta sigue siendo una de las primeras causas de muerte en el mundo. Hasta el momento el uso del condón como medida de protección es la única medida eficaz que se conoce. Por tanto, resulta fundamental la información, las actitudes y normas de comportamiento grupales que sobre este tema maneje la población.

En el contexto cubano, investigaciones revelan que un alto número de los seropositivos se encuentran en edades comprendidas entre los 15 y 29 años, lo que exige una ardua labor desde el punto de vista multisectorial para dar solución a este problema de salud, donde el profesorado juega un rol protagónico en transmitir conocimientos, habilidades, actitudes y valores para el desarrollo de la Educación de la Sexualidad y como parte importante de esta, la salud sexual con énfasis en ITS-VIH/Sida.

En el ambiente escolar esta labor de los(as) educadores tiene una especial significación, pues a partir del contenido de las asignaturas, la forma en que organice su interiorización y asimilación por los(as) adolescentes, así como las demás actividades que se organicen y el sistema de relaciones sociales en el marco del proceso pedagógico, debe dar lugar a un comportamiento sexual responsable en ellos(as).

La principal función de la escuela como señala la Dra. Amelia Amador en el texto "La escuela y los problemas en la formación del hombre, Antología de Pedagogía", es transmitir y formar modos de hacer, pensar, trabajar, de las tradiciones de la cultura en general del ser humano, como parte del proceso de socialización que transcurre en la vida de los(as) adolescentes y jóvenes. Sin embargo como señala un reciente material del proyecto "Educación para la Vida", este aspecto no ha sido suficientemente abordado por la escuela y ha traído como consecuencia algunos problemas y conflictos en la formación de la personalidad en determinados grupos sociales.

En la República de Cuba el Sistema Nacional de Educación se ha visto favorecido desde el propio triunfo de la Revolución, la educación se generalizó a todo lo largo y ancho de la isla de forma gratuita y donde la salud ha constituido una Dirección General del Proyecto Educativo Cubano. Durante más de cuatro décadas el gobierno cubano ha prestado especial atención a la Salud Escolar, y en particular en estos últimos 20 años, como respuesta a las ideas contenidas en declaraciones y otros documentos que han trazado pautas acerca de la salud a nivel mundial.

A pesar de todas estas acciones y toda la divulgación que realizan los medios de difusión masiva para el desarrollo de estilos de vida saludables, en la actualidad es común encontrar en la Escuela Militar "Camilo Cienfuegos" adolescentes y jóvenes con algunas

carencias de conocimientos referidos a la sexualidad, las ITS y la pandemia del VIH/Sida y con inadecuadas actitudes y comportamientos sexuales, lo cual exige por parte los(as) educadores una respuesta que satisfaga sus necesidades al respecto.

Teniendo en cuenta la necesidad de educar la sexualidad, con énfasis en las ITS-VIH/Sida, de una forma consciente y que se traduzca en la asunción de actitudes correctas hacia la sexualidad, comportamientos placenteros y responsables, en la prevención de los factores y comportamientos de riesgo en los(as) adolescentes que propicie superar las dificultades que se abordan en la realidad actual en nuestro contexto y como parte del Proyecto "Expansión y descentralización de las acciones de prevención del VIH/Sida y la atención y apoyo a las PVVIH en Cuba" se formuló el siguiente problema científico: ¿Cómo lograr el desarrollo de la Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida de los(as) adolescentes en la EMCC de Sancti-Spíritus?

Para abordar el problema de investigación asumido, se traza como objetivo: Proponer actividades extradocentes para la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/Sida, de los(as) adolescentes en la EMCC de Sancti-Spíritus.

MÉTODOS:

Del nivel teórico se utilizaron los métodos:

Histórico – Lógico: se utiliza al abordar la evolución histórica de la Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida, los principales criterios sobre los contenidos básicos y su organización en las actividades para los(as) adolescentes de la EMCC

El análisis y la síntesis: Fue empleado en el procesamiento de la bibliografía consultada, para determinar los fundamentos de las investigaciones realizadas y en la valoración de los resultados obtenidos de los instrumentos aplicados y en la elaboración de las conclusiones.

El inductivo – deductivo: en la elaboración de las conclusiones de la investigación y la propuesta.

Del nivel empírico se utilizaron:

Análisis de documentos. Se aplicó en la revisión de documentos especializados de la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/ Sida de los(as) adolescentes en la EMCC , para la búsqueda de los fundamentos de las actividades propuestas y los documentos rectores del trabajo relacionado con la prevención de las ITS-VIH/Sida, para valorar las orientaciones dirigidas a la preparación teórico-metodológica que contribuya al dominio de los contenidos dirigidos a la Educación de la Sexualidad con énfasis en las ITS- VIH/Sida. (anexo 1)

Encuesta de conocimientos: Su utilización estuvo dirigida a precisar las deficiencias en los conocimientos relacionados con los contenidos dirigidos a la sexualidad y la salud sexual con énfasis en las ITS- VIH/Sida. (anexo 2)

La encuesta de comportamientos sexuales: Para conocer los comportamientos de los(as) adolescentes de la EMCC de S. S, respecto a su sexualidad con énfasis en ITS-VIH//Sida. (anexo 3)

La escala de actitudes: para constatar la actitud de los(as) adolescentes de la EMCC de Sancti Spíritus respecto a la sexualidad y en especial la salud sexual, con énfasis en las ITS-VIH//Sida y su apoyo a las personas que viven con VIH/Sida. (anexo 4)

La significación práctica está en que aporta recursos para la planificación, orientación, ejecución y control del Proceso Educativo a fin de lograr el desarrollo de una Sexualidad plena, responsable y sana y elevar la calidad de vida de estos adolescentes.

Resultados Diagnóstico.

Este es un estudio no experimental, transversal descriptivo partiendo de la determinación del estado actual de la Educación de la Sexualidad con énfasis en las ITS-VIH/Sida en la EMCC de Sancta Spíritus.

El presente estudio mide las dimensiones: cognitiva, conductual y actitudinal

POBLACIÓN Y MUESTRA

Se toma como población 299 adolescentes de la EMCC de Sancti-Spíritus y como muestra probabilística 54 adolescentes de oncenos y doce grados, los que representan el 18,06% de la población, de los cuales 22 son mujeres (el 27,5%) y 32 hombres (el 14,6%), seleccionados mediante un muestreo aleatorio. (Anexo 5)

El estudio se realizó en dos etapas de investigación, las que permiten el análisis de los principales factores asociados a la Educación de la Sexualidad, especialmente la salud sexual con énfasis en las ITS-VIH/Sida.

Análisis de documentos:

El estudio realizado de los programas que se imparten en el oncenos y duodécimo grados permite plantear que en los objetivos generales de los mismos de las distintas asignaturas, no se explicita ningún objetivo para el tratamiento de los contenidos relacionados con la Educación de la Sexualidad, con énfasis en la prevención de las ITS-VIH/Sida, así como no se brindan orientaciones para el trabajo de los(as) educadores con dicha temática. La misma se trata sólo en la asignatura de Biología. En oncenos se insertó en la Unidad # 3 "Reproducción y Herencia" temas como: ITS- VIH/Sida, la planificación familiar, el embarazo en la adolescencia, y en el duodécimo grado se incluyó una unidad

de Educación de la Sexualidad. En esta asignatura, en el duodécimo grado se da tratamiento a esta temática solo a través de la exposición en seminario, y su tratamiento tiene un enfoque biologicista.

El estudio del Manual Especializado para la Dirección del Proceso Docente Educativo en las EMCC permitió comprobar que no existen orientaciones específicas para el desarrollo de la temática.

En el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación aparecen plasmados por sistemas los contenidos de salud a tratar, pero no se ofrecen orientaciones de cómo el profesorado debe dar salida en sus actividades a la educación sexual con énfasis en la prevención de las ITS-VIH/Sida.

El documento teórico-metodológico “Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz” para maestros(as) en los preuniversitarios ofrece orientaciones generales para el desarrollo de la Educación sexual, reconoce la importancia de la educación y promoción de la salud sexual y la prevención de las ITS y el VIH, pero no explicita claramente los contenidos a tratar ni cómo hacerlo.

Ninguno de estos dos últimos documentos están orientados para las EMCC.

El estudio de los planes anuales del período 2003-2008, permitió constatar que este tema ha sido incluido en acciones planificadas para todos estos cursos aunque no con sistematicidad. En el plan del curso 2004-05 se incluyó un Taller de Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida. En los últimos 4 años se han realizado eventos a nivel de centro con esta temática.

Las indicaciones para el trabajo de la Sociedad Científica Estudiantil no contienen ninguna línea de trabajo investigativo relacionada con la temática, sin embargo existen antecedentes en este centro sobre el tratamiento de la misma por la vía extracurricular y resultados científicos avalados desde la perspectiva del desarrollo de la espiritualidad en los(as) adolescentes, L. Aluart Romero (2005), además de otros resultados presentados en eventos a nivel de escuela y otros eventos de salud de carácter provincial, nacional e internacional.

Resultados de la dimensión cognitiva: Conocimientos que deben poseer los(as) adolescentes sobre la sexualidad y el VIH/Sida para vivir la sexualidad en forma responsable, gratificante y constructiva:

La Encuesta de Conocimientos se aplicó al 100 % de la muestra (mujeres el 27,5% y hombres el 14,6%).

Indicador 1.1 Conocimientos acerca de la Sexualidad y las ITS: En lo referido a la sexualidad se expresan insuficiencias en: definir la sexualidad el 42.6% de los(as) adolescentes de la muestra, con predominio de los hombres, la definen como algo propio de animales y personas, el 29.6% considera que se construye en la familia y el 16.7% mayoritariamente hombres, piensan que es innata. Al definir las ITS el 87% sabe que se adquiere por vía sexual, pero solo el 42.6% sabe que puede ser incurable y que se evitan practicando sexo seguro. Referido a conocer los tipos de ITS el 100% señala la gonorrea y la sífilis, el 90.7% los Herpes genitales, el 59.3% el Condiloma y el resto no son conocidos prácticamente. El 72.2% sabe que el primero provoca el segundo.

El 100% posee el conocimiento de quienes pueden infectarse con VIH o ITS, pero cuando se particulariza solo el 46.3% menciona los(as) drogadictos(as), un 35.2% a los(as) niños(as) y un 20.4% señala a los(as) ancianos(as).

Indicador 1.2 Tienen conocimientos sobre las vías de transmisión de las ITS y el VIH: En lo referido a las vías de transmisión el 100% conoce las fundamentales: el sexo desprotegido, a través de la sangre contaminada y de madre a hijo durante el embarazo, el 75.9% identifica el intercambio de jeringuillas y el resto de las vías presentan índices muy bajos.

Indicador 1.3 Tienen conocimientos sobre las formas de protección contra las ITS y el VIH. Sobre las vías para protegerse del VIH el 94.4% señala el condón y el 88.8% señala no compartir jeringuillas por ninguna razón, muy pocos reconocen la práctica del sexo seguro como un método de protección, solo el 20.4% señala el autoerotismo y el 29.6% la abstinencia. Se constatan errores de conocimientos al señalar como método de prevención las pastillas conceptivas el 20.4%, los DIU el 12.9%.

Indicador 1.4 Tienen conocimientos sobre los síntomas de la presencia de ITS- VIH. Se constata que poseen cierto conocimientos acerca de algunos síntomas de la presencia de ITS- VIH: el 74% señala el ardor de orine, el 88.8% las secreciones genitales, el 70.4% la picazón en los genitales, no siendo así con otros síntomas como: la inflamación pélvica conocida por un 59.3% y la pérdida de peso por el 40.7%.

Indicador 1.5 Tienen conocimientos sobre las pruebas que permiten detectar las ITS- VIH/Sida. Respecto a las pruebas que permiten detectar las ITS y VIH el 94.4% posee el conocimiento no obstante el 14.8% menciona la serología, el 9.25% los exudados, aunque los índices no son significativos deben ser tratados y solo un 11.1% conoce la MICROELISA.

Resultados de la dimensión conductual:

Encuesta de comportamientos sexuales: (Anexo 3) se aplicó al 100 % de la muestra (mujeres el 27,5% y hombres el 14,6%), con la finalidad de constatar los comportamientos sexuales que atentan contra una sexualidad sana, responsable, plena y feliz en los(as) adolescentes, las Tablas 2, 3, 4, 5 y 6 nos muestran los resultados obtenidos:

Indicador 2.1 Inicio de las relaciones sexuales coitales.

El 90.7% de los(as) adolescentes de la muestra refieren ser sexualmente activos y se pudo constatar que las adolescentes iniciaron sus relaciones sexuales cóitales a la edad promedio de 15 años, lo que abre una mayor posibilidad de contraer ITS o Sida o ambas dado que su inmadurez genital le impide a su mucosa funcionar como una barrera efectiva contra estas infecciones, y los adolescentes a los 14.4 para un promedio general de 14.7 años. El comportamiento de estos datos coincide con las tendencias mundiales de iniciar las relaciones sexuales en edades tempranas, lo cual constituye un problema de salud sexual.

Indicador 2.2 Uso del condón. De los que declaran ser sexualmente activos se constata que usan condón a veces el 38.8% y el 2% no lo usa, lo cual es aún insuficiente. La mayor parte de los(as) encuestados, el 85.1%, con un predominio de los hombres del 81.2%, declara que nunca usan el condón, de igual forma el 85.1% manifiesta usarlo para evitar embarazos. Los datos que arroja la encuesta demuestran que los(as) adolescentes no se protegen adecuadamente corroborado por sus declaraciones de que lo usan en relaciones sexuales casuales solo el 51.8%, en relaciones sexuales con prostitutas/os un 42.1% y si tienen múltiples parejas el 59.2%. De igual forma se constatan conductas muy riesgosas tales como: solo el 11.1% se protege al tener relación sexual anal, el 12.9% en relaciones conyugales, creer que el matrimonio reduce los riesgos es cuestionable, y el 11.1% en una relación estable. Hay que considerar que en esta edad se considera relación estable aunque esta sea de corta duración, sin conocimiento previo de la pareja y de su anterior comportamiento sexual.

Entre las excusas más socorridas para justificar el rechazo al uso del condón figuran: no les gusta el 74.1%, no se siente igual el 59.3%, en ambos casos con una prevalencia masculina, ser una pareja estable el 48.1% en la predominan las féminas con un 59.1%.

2.3 Prácticas de sexo seguro y sexo protegido. Las respuestas dadas expresan muy bajos índices en la práctica del sexo seguro: el autoerotismo un 31.48% y la abstinencia un 13.0% y errores de conocimiento al incluir como métodos de prevención los métodos

anticonceptivos: las pastillas anticonceptivas señaladas por el 27.8% de la muestra y el DIU por el 13.0% como lo más significativo.

Con la aplicación de este instrumento se comprobó que los(as) adolescentes tienen comportamientos sexuales que difieren de sus ideales y atentan contra su salud sexual ya que demuestran una baja percepción del riesgo que posibilitan el contagio de ITS y VIH. Esto hace suponer que a esta edad pueden existir incongruencias entre la manera de pensar y actuar.

Resultados de la dimensión actitudinal:

La escala de actitudes, (Anexo 4) se aplicó al 100% de la muestra (mujeres el 27,5% y hombres el 14,6%), nos permitió comprobar la actitud de los(as) adolescentes respecto a sexualidad, en particular la salud sexual, con énfasis en ITS-VIH//Sida y su apoyo a las personas que viven con VIH/Sida.

Se aplicó una escala de Likert con las siguientes categorías:

1. De acuerdo 2. En desacuerdo 3. Indeciso.

Indicador 3.1 Manifestaciones de apoyo a las personas que viven con VIH/Sida. Se constata cierta actitud de aceptación hacia las personas enfermas de Sida y baja percepción acerca de lo vulnerable que son ante el contagio de ITS o VIH, el 64.8% de los encuestados no percibe la posibilidad del contagio.

Indicador 3.2 Manifiestan actitudes responsables hacia la práctica sexual. Se constata que el 27.3% no considera que el condón o preservativo es un método muy ventajoso y no disminuye el placer sexual. Es curioso el dato de que el 51.9% de la muestra piensa que necesita el consentimiento de los padres para obtener anticonceptivos, lo que pudiera estar relacionado con la falta de independencia y conocimientos de ellos.

Indicador 3.3 Manifestaciones de actitudes sexistas: Se pudo constatar que el 20.3 % considera que el uso de los métodos anticonceptivos y de protección son responsabilidad tanto de hombres como de mujeres, el 13% culpa a la mujer violada, un 18.5% no le concede a los muchachos el derecho de decidir con quién tener relaciones, de igual forma el 18.5% considera el cambio frecuente de pareja signo de masculinidad, y el 27.3%, con prevalencia entre los hombres de un 37.5%, no está de acuerdo que hombres y mujeres tienen las mismas necesidades sexuales.

Se corrobora que los conocimientos, habilidades, actitudes y valores que poseen los(as) adolescentes son insuficientes para enfrentar los retos de la realidad actual y poder tener una vida sexual sana, responsable, plena y feliz, lo que demuestra la insuficiente Educación de la Sexualidad que poseen los (as) adolescentes de la EMCC de Sancti

Spíritus específicamente en la temática de las ITS-VIH/Sida para enfrentar los riesgos de la realidad y la urgente necesidad de superarlos en los siguientes aspectos.

- Conocimientos acerca de la Sexualidad y la temática de las ITS- VIH/Sida.
- Comportamientos sexuales responsables para prevenir las ITS y el VIH/Sida.
- Actitudes que eliminen los sesgos sexistas y que expresen total comprensión y apoyo a las PVVIH.

Estos resultados sirven de fundamento a la propuesta de actividades extradocentes para la Educación de la Sexualidad, con énfasis en las ITS-VIH/Sida que se presentan a continuación.

PROPUESTA DE ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES.

Actividad No. 1 Conformación e integración grupal.

Objetivos: Presentar al (la) conductor(a) de la actividad, a los miembros del grupo, el programa, diagnosticar el nivel del estado actual de la Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida de los(as) adolescentes de la EMCC y definir los límites y normas del trabajo grupal para lograr un ambiente de respeto, flexibilidad, aceptación y compromiso.

Contenidos: Presentación, diagnóstico inicial, consenso de normas grupales.

Recoger el consentimiento informado de los padres.

Medios: Música para ambientar, encuesta, lápices, papel, papelógrafos, buzón "Por sexualidad sana, responsable y feliz"

APERTURA Presentación cruzada

Presentación de los(as) conductores(as). Se indica a los(as) adolescentes coger una tarjeta de un grupo de tarjetas a colores. Se les invita a formar parejas de acuerdo con el color de la tarjeta que cogieron, se sientan unidos e intercambian datos durante 3 o 4 minutos que les permitan conocerse tales como el nombre, de dónde son, qué es lo que más le gusta hacer y cuáles son los temas que les gustaría tratar y sus expectativas con la actividad. Los temas y las expectativas deben escribirlas en un papel.

Las parejas se presentan unos a otros, leen sus expectativas y los temas que les interesan y luego las depositan en el buzón. Estos se recogerán en un papelógrafo que formará parte del proceso de aprendizaje grupal y se irán chequeando en qué medida se satisfacen.

Tarea # 1 Explicar el programa, los objetivos, contenidos y el número de actividades que se realizarán. Se precisará los días de trabajo del grupo, el horario, lugar de realización, tiempo de trabajo. Se ajustarán las expectativas del grupo. Es importante analizar con

ellos que se espera de ellos para consigo mismos y con el resto de sus compañeros: acciones de auto cuidado de su salud y la de sus parejas, compartir los conocimientos que se adquieren, participar en actividades donde se trate el tema dentro y fuera del centro, y cualquier otra acción que el grupo acuerde realizar.

Tarea # 2 Aplicación de la encuesta de entrada.(anexo 5), duración 30 minutos

Tarea # 3. Establecimiento de las normas de trabajo grupal.

Se sugiere pensar en las reglas o normas que deben guiar el trabajo grupal para que exista un ambiente de alegría, espontaneidad, responsabilidad, confianza y aceptación de las diferencias y para ello les sugiere hacer una lluvia de ideas de las normas que deben estar. En un papelógrafo escribirá algunas normas tales como: respeto, confidencialidad, puntualidad y se solicitan otras propuestas. Es necesario que exista consenso en cada regla que se proponga, se leerán en voz alta por los participantes y se hará énfasis en que estas acompañarán cada actividad y son parte del proceso.

Mostrar el buzón “Por una sexualidad sana, responsable y feliz” Y dar la posibilidad a través del mismo de mandar mensajes creativos, personales y colectivos incluyendo a el (la) conductor(a)

Cierre: El (la) conductor(a) se despide dando muestras de satisfacción por la calidad de la misma y los invita para la próxima, fijando la fecha, hora y lugar de la misma.

1. Se les sugiere expresar con una palabra cómo se han sentido

Bibliografía que puede consultarse:

- González Hernández Alicia. Y Castellanos Simons Beatriz. “Sexualidad y Género. Una alternativa para la educación ante los retos del siglo XXI” Ed. Científico-Técnico, La Habana, 2003.
- Centro Memorial Dr. Martín Luther King, Jr. Técnicas de Participación. Colección educación popular, Editorial Caminos, La Habana, 1999.
- Romero S. Leonardo. “Elementos de sexualidad y educación sexual”. Impreso por la Industria Litográfica Boston. Baranquilla. Colombia. 1998

Actividad No. 2 Las Infecciones de Transmisión Sexual en nuestros tiempos.

Objetivos: Reflexionar acerca de las posibilidades que tenemos para prevenir las ITS elevando la percepción de riesgo ante las mismas, a través del conocimiento de sus características, la situación mundial, nacional y provincial de las mismas,.

Contenidos: Cifras actualizadas de las ITS en Cuba y el mundo. - Definición y caracterización de las principales ITS. Alternativas de prevención. Relación entre las ITS y el Sida.

Medios de enseñanza: papelografos, plumones, hojas de papel, lápices, la computadora, grabación de la situación problemática.

APERTURA. Se pedirá a los(as) participantes algunas ideas que consideren importantes, relacionadas con los temas tratados anteriormente. Integrar las ideas de todos para ratificar las ideas claves de la actividad anterior. En especial la de que la sexualidad es modificable, transformable, susceptible a cambio por ser una construcción social y que los derechos sexuales si no se han alcanzado tienen que ser una meta por la que vale la pena luchar.

Tarea # 1. Conociendo las ITS.

Se introducirá el tema del día y les pedirá que se enumeren del 1 al 4 para formar equipos, a cada subgrupo se les da una pregunta que deben responder y reflejar sus respuestas en un papelógrafo.

Subgrupo # 1 ¿Qué significa ITS? ¿Cuáles son las ITS que ustedes conocen?

Subgrupo # 2 De las ITS que conocen ¿Cuáles son curables y cuáles no?

Subgrupo # 3 Mencione los síntomas más comunes de las ITS que usted conoce.

Subgrupo # 4 Mencione que medidas de prevención contra las ITS que usted conoce.

Se pedirá de cada equipo un voluntario quien tendrá la tarea de observar el trabajo de otro equipo, valorar si falta algo por poner o corregir cualquier error cometido.

Puede ser una actividad de no más de 15 minutos y el (la) conductor(a) estará al tanto del tiempo.

Después de escuchar la exposición de los equipos el (la) conductor(a) estará en condiciones de devolver, a través de la computadora, cuáles son las ITS, sus signos y síntomas de alarma, las medidas para prevenirlas, lo cual les permitirá ganar en claridad sobre el tema.

Tarea # 2. La salud sexual y el placer sexual se dan la mano.

Se pedirá a los(as) participantes escuchar la situación problemática grabada.

Situación problemática

Elena es una joven de 17 años que estudia en la EMCC de Sancti Spíritus. Hasta hace unos meses, había obtenido buenos resultados en sus estudios y excelente rendimiento académico, mostraba una participación activa en todas las tareas docentes y extra docentes. Hace aproximadamente dos meses comenzó a presentar dificultades académicas, ausencias reiteradas a clases y a las actividades extraescolares, pérdida de vínculos sociales y notable tristeza.

Unos meses atrás ella había iniciado su vida sexual activa con otro adolescente de su misma edad. Al principio todo había transcurrido normalmente, pero empezaron a tener dificultades en cuanto al placer sexual a tal punto que llegaron a rechazar las relaciones sexuales.

Fue su médico de la familia quien les informó que eran portadores de una condilomatosis. Fue entonces que comprendieron todos sus errores.

Se estimulará el análisis de la situación dividiendo el grupo en dos equipos para lo cual se enumeraran con el número 1 o 2.

Los que tengan el 1, formaran un equipo que listará los factores de riesgo que asumieron Elena y su novio.

Los que tengan el 2, listarán en equipos los factores protectores que esta pareja podría tener en cuenta.

El(la) conductor(a) prestará mucho atención al análisis de forma que los(as) participantes aprenden a valorar los factores de riesgo así como los protectores, para que puedan anticipar comportamientos de autocuidado ante situaciones relacionadas con su sexualidad.

Se precisará que la salud sexual es un derecho, pero depende su alcance de los comportamientos de autocuidado y cuidados mutuos. En ocasiones, como en la situación escuchada, el placer se trunca por no protegerse en las relaciones sexuales.

Cierre: Para terminar se agradece la colaboración de todos en la construcción de una nueva cultura de la sexualidad y la prevención de las ITS-VIH/Sida.

Antes de fijar la fecha y hora de la próxima actividad, es importante puntualizar como idea clave: 1.- que la diferencia entre el VIH y las otras ITS es su carácter mortal, aún incurable y que su forma fundamental de transmisión es la relación sexual desprotegida.

La semejanza del VIH con otras ITS es que pueden ser prevenibles, si optamos por comportamientos de autocuidado y cuidados mutuos.

Les entrega la planilla resumen de la actividad y les pide responder lo que se les pide.(ANEXO # 6)

Bibliografía que puede consultarse:

- Rodríguez Lauzurique, Rosa M. Prevenir desde la diversidad sexual. Editorial CENESEX. Ciudad de la Habana. Cuba.2005.
- Ochoa Soto, Rosaida; (2003). Manual para médicos de la familia sobre ITS/VIH-Sida. Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/Sida. MINSAP. Ciudad de La Habana Cuba.

CONCLUSIONES.

En correspondencia con el objetivo y el problema de investigación se arribaron a las siguientes conclusiones:

- El diagnóstico arrojó que aún existen insuficiencias en la Educación de la Sexualidad de los (as) adolescentes de la EMCC de S.S específicamente en la temática de las ITS-VIH/Sida en los siguientes aspectos: Conocimientos a cerca de la temática. Comportamientos sexuales responsables para prevenir las ITS y el VIH/Sida. Actitudes que eliminen los sesgos sexistas y que expresen comprensión y apoyo a las PVVIH.
- La propuesta de actividades extradocentes, mediante un grupo de reflexión, con un enfoque alternativo y participativo puede contribuir a la eliminación de los problemas y satisfacer las necesidades educativas diagnosticadas de sus propias realidades individuales y colectivas y evaluar al mismo tiempo los resultados de esa práctica reflexiva y transformadora.

RECOMENDACIONES

- Aplicar la propuesta de actividades extradocentes con un enfoque alternativo-participativo para validar su efectividad y enriquecer la en la dinámica del proceso educativo.
- Discutir su presentación en el Taller de Educación Sexual de la Escuela Militar “Camilo Cienfuegos” de Sancti Spíritus.
- Continuar la planificación, ejecución y control de nuevas actividades extradocentes con un enfoque alternativo-participativo con este mismo objetivo.

Anexo 1.

Guía para el análisis del Programa de estudio del oncenno y duodécimo grados, Manual Especializado para la Dirección del Proceso Docente Educativo, Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación, Folleto “Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz” para maestros(as) en los preuniversitarios, planes de trabajo anual y metodológico y las Indicaciones para el trabajo de la Sociedad Científica Estudiantil de la EMCC.

Objetivo: Constatar en estos documentos la orientación, planificación y ejecución de acciones relacionadas con la Educación de la Sexualidad con énfasis en ITS-VIH/Sida en el proceso educativo de la EMCC de S.S.

Indicadores

- Aparecen declarados en los objetivos generales de cada asignatura el tratamiento a los contenidos relacionados con la Educación Sexual con énfasis en las ITS- VIH/Sida.
- Se brindan orientaciones para llevar a cabo el tratamiento de los contenidos relacionados con la educación sexual con énfasis en las ITS- VIH/Sida.
- Aparecen determinados los contenidos específicos de la temática.
- Se orientan para el desarrollo del proceso educativo en las EMCC los documentos **Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz** para maestros(as) en los preuniversitarios y el **Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación.**
- Aparecen determinadas líneas de trabajo metodológico e investigativo relacionadas con la Educación de la Sexualidad, con énfasis en las ITS-VIH/Sida.
- Se planifican actividades metodológicas que traten la Educación de la Sexualidad, con énfasis en las ITS-VIH/Sida.
- Sistemática en la planificación de las actividades para la Educación de la Sexualidad, con énfasis en las ITS-VIH/Sida.

ANEXO 2 ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS.

(tomada de encuesta confeccionada por el CENESEX)

Objetivo: Conocer el nivel de conocimiento que poseen los(as) adolescentes de la EMCC de S. S, respecto a la Educación Sexual con énfasis en ITS-VIH/Sida.

Se está realizando una investigación para la opción del título académico de Máster en Ciencias de la Educación, sobre la preparación de los(as) adolescentes de la EMCC respecto a la sexualidad con énfasis en las ITS-VIH/Sida. Este estudio permitirá cooperar para mejorar la calidad de vida de estos(as). Con este fin hemos confeccionado un cuestionario que será fácilmente respondido. Sus respuestas nos serán de mucha utilidad. No nos interesa saber su nombre pues el procedimiento para escogerlo a Ud. ha sido determinado mediante técnicas de muestreo. También le aclaramos que la información es totalmente confidencial, pues nuestro interés no es poner al descubierto lo que Ud. dijo, sino la opinión generalizada acerca del tema. Agradecemos la cooperación que nos brinde y esperamos que responda con sinceridad cada pregunta.

Cuestionario:

Fecha _____ Edad _____ Sexo _____ Grado _____

1.- Marque con una X las aseveraciones correctas.

La sexualidad es:

- Innata.
- Se desarrolla a partir de tener pareja.
- Se construye en la familia.
- Se desarrolla desde el momento en que nacemos.
- Es propia de animales y personas.

2.- ¿Qué es una infección de transmisión sexual? (Puede marcar más de una respuesta).

- Una infección que se cura fácilmente con medicamentos.
- Una infección que se adquiere por vía sexual.
- Una infección que no requiere tratamiento medico.
- Puede ser una infección incurable.
- Son infecciones que se pueden curar practicando el sexo seguro.

3.- ¿Cuáles son las ITS que conoces?

- Condiloma.
- Sarampión.
- Herpes genital.
- Hepatitis B.

- Gonorrea. Moniliasis.
 Cáncer. Hepatitis A.
 Sífilis. Trichomoniasis.
Otras _____

4.- ¿Qué relación existe entre el VIH y el sida? (Marque X).

- El VIH y el sida son la misma cosa.
 El VIH es el virus que provoca el sida.
 El sida es el virus que provoca el VIH.
 No sé.

5.- Las ITS-VIH/sida pueden infectar a: (Puede marcar más de una respuesta)

- Niños y niñas. Embarazadas.
 Prostitutos y prostitutas. Heterosexuales
 Homosexuales. Drogadictos y drogadictas.
 Adolescentes. Cualquier persona que tenga relaciones sexuales sin protección.
 Ancianos y ancianas.

6.- ¿Cuáles son las vías por las que se transmiten las ITS y VIH/sida? (Puede marcar X en más de una respuesta).

- Besos.
 Sexo anal Caricias.
 Abrazos Sexo oral.
 Vasos o cubiertos Masajes.
 De madre a hijo durante el embarazo.
 Por transfusiones de sangre contaminada.
 Por intercambio de jeringuillas.
 Sexo con penetración sin condón.

7.- Marque con una X cuáles de los siguientes enunciados constituyen maneras efectivas que utilizarías para protegerte de ser infectado(a) con el VIH:

- Abstinencia sexual (no practicar el coito).
 No compartir agujas por ninguna razón.
 No besar.
 No donar sangre.
 No recibir sangre de transfusiones.
 No usar el baño público.

- No nadar en piscinas.
- Usar condón en cada relación sexual coital.
- Evitar a las personas con infección por VIH/sida.

8.- Una persona que padece una ITS puede tener: (puede marcar más de una respuesta).

- Ardor al orinar.
- Secreciones genitales (flujo)
- Diarreas.
- Fiebre.
- Picazón en los genitales.
- Dolor de cabeza.
- vómitos.
- Inflamación pélvica.
- Pérdida de peso.

9.- ¿Qué métodos conoces para prevenir las infecciones de transmisión sexual, incluida el VIH/sida?

- Ninguno.
- Condón.
- Abstinencia.
- Sexo sin protección.
- Autoerotismo o masturbación.³
- Sexo anal.
- Un poco de cada tipo.
- Coito interrumpido.
- DIU.
- Pastillas anticonceptivas.

10.- Existen pruebas que permiten detectar las ITS y VIH/sida. Marque X en las que conozca.

- Exudados
- MICROELISA.
- Pruebas de laboratorio.
- Serología.
- Examen clínico.
- Pruebas de sangre.

Anexo 3 ENCUESTA DE COMPORTAMIENTOS

(Confeccionada por especialista del COJAF)

Objetivo: Conocer los comportamientos Sexual de los(as) adolescentes de la EMCC de S. S. que resultan riesgos para su salud sexual.

1.- ¿Eres sexualmente activo (va)?

Si _____ No _____

2.- ¿A qué edad te iniciaste en las relaciones sexuales con penetración?

12 _____ 13 _____ 14 _____ 15 _____ 16 _____ 17 _____

3.- ¿Usas preservativo o condón en tus relaciones sexuales cóitales?

Si _____ No _____ A veces _____

4.- Marque con X: ¿Cuándo la mayoría de los(as) adolescentes de tu edad usan condones?

- | | |
|--|-----------------------------------|
| _____ Nunca. | _____ En una relación estable. |
| _____ Para protección contra ITS. | _____ En una relación conyugal. |
| _____ Para evitar embarazos. | _____ Si la pareja tiene una ITS. |
| _____ Para tener relaciones sexuales casuales | _____ otros. |
| _____ Al tener relaciones sexuales anales. | |
| _____ Al tener relaciones sexuales con prostitutas/os. | |
| _____ Al tener relaciones sexuales anales. | |
| _____ Cuando se tienen múltiples parejas sexuales. | |

5.- Entre la mayoría de los(as) adolescente de tu edad la excusa más frecuente para no usar el condón es:

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| _____ lastima y duele. | _____ tiene una pareja estable. |
| _____ no les gusta ponérselo. | _____ les gana la pasión. |
| _____ no se siente igual. | |
| _____ otras. ¿Cuál? _____ | |

6.- ¿Qué métodos la mayoría de los(as) adolescentes de tu edad usan para prevenir las ITS, incluida el VIH/sida?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ninguno. | <input type="checkbox"/> Sexo anal. |
| <input type="checkbox"/> Condón. | <input type="checkbox"/> Un poco de cada tipo. |
| <input type="checkbox"/> Abstinencia. | <input type="checkbox"/> Coito interrupto. |
| <input type="checkbox"/> Sexo sin protección. | <input type="checkbox"/> DIU. |
| <input type="checkbox"/> Autoerotismo o masturbación. | <input type="checkbox"/> Pastillas anticonceptivas. |

ANEXO 4. ESCALA DE ACTITUDES.

(Confeccionada por especialista del COJAF)

Objetivo: Comprobar la actitud de los(as) adolescentes de la EMCC de Sancti Spíritus respecto a la Educación de la Sexualidad, con énfasis en ITS-VIH/sida y su apoyo a las personas que viven con VIH/sida.

1.- Circule el número que mejor demuestre su grado de acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones: (1.- de acuerdo. 2.- en desacuerdo. 3.- Indeciso).

a.- Yo podría estar en la misma clase con un estudiante que tiene sida o está infectado con el VIH. 1 2 3

b.- Yo dejaría de ser amigo de alguien si me entero de que tiene el sida.

1 2 3

c.- Creo que las personas con sida se merecen lo que les está pasando.

1 2 3

d.- Algún día yo podría tener sida.

1 2 3

e.- Yo pienso que puedo protegerme de la infección por VIH y del sida.

1 2 3

f.- El condón o preservativo es un método muy ventajoso y no disminuye el placer sexual.

1 2 3

g.- El cambio frecuente de pareja hace más "macho" al hombre.

1 2 3

h.- Tanto el hombre como la mujer tienen las mismas necesidades sexuales.

1 2 3

i.- El uso de los métodos anticonceptivos y de protección es responsabilidad tanto del hombre como de la mujer. 1 2 3

j.- Un adolescente necesita consentimiento de los padres para pedir métodos anticonceptivos en una institución. 1 2 3

k.- Si una muchacha le dice a un muchacho que quiere tener relaciones con él y el muchacho dice que no quiere, debe ser porque el muchacho es homosexual.

1 2 3

L.- Si un hombre viola a una mujer, seguramente fue porque la mujer hizo algo para provocar al hombre. 1 2 3

Para su calificación se tomaron en cuenta las categorías incorrectas:

1- De acuerdo 2- En desacuerdo 3- Indeciso

A.- Yo podría estar en la misma clase con un estudiante que tiene Sida o está infectado con el VIH. 2 y 3

B.- Yo dejaría de ser amigo de alguien si me entero de que tiene el Sida. 1 y 3

C.- Creo que las personas con sida se merecen lo que les está pasando. 1 y 3

D.- Algún día yo podría tener Sida. 2 y 3

E.- Yo pienso que puedo protegerme de la infección por VIH y del Sida. 2 y 3

F.- El condón o preservativo es un método muy ventajoso y no disminuye el placer sexual. 2 y 3

G.- El cambio frecuente de pareja hace más "macho" al hombre. 1 y 3

H.- Tanto el hombre como la mujer tienen las mismas necesidades sexuales. 2-3

I.- El uso de los métodos anticonceptivos y de protección es responsabilidad tanto del hombre como de la mujer. 2 y 3

J.- Un adolescente necesita consentimiento de los padres para pedir métodos anticonceptivos en una institución. 1 y 3

K.- Si una muchacha le dice a un muchacho que quiere tener relaciones con él y el muchacho dice que no quiere, debe ser porque el muchacho es homosexual. 1 y 3

L.- Si un hombre viola a una mujer, seguramente fue porque la mujer hizo algo para provocar al hombre. 1 y 3

ANEXO 5

Tabla 1: Distribución de la muestra según grado y género 2007.

| GRADO | GÉNERO | | | | | |
|-----------|----------------|------|----------------|------|----------------|------|
| | MUJERES | | HOMBRES | | TOTAL | |
| | N ^o | % | N ^o | % | N ^o | % |
| ONCENO | 10 | 24.3 | 16 | 13.1 | 26 | 15.9 |
| DUODECIMO | 12 | 30.7 | 16 | 16.5 | 28 | 20.5 |
| TOTAL | 22 | 27.5 | 32 | 14.6 | 54 | 18.1 |

Fuente: Autora

Tabla 2: Resultado Ítem 1 Sexualmente Activo

| MUJERES | | HOMBRES | | TOTAL | | | |
|---------|----|---------|----|-------|------|----|-----|
| SI | NO | SI | NO | SI | % | NO | % |
| 20 | 2 | 29 | 3 | 49 | 90.7 | 5 | 9.2 |

Fuente: Autora

Tabla 3: Resultado Ítem 2 Edad de inicio de las RSC

| MUJERES | | | | HOMBRES | | | | TOTAL | | | |
|---------|----|----|----|---------|----|----|----|-------|----|----|----|
| 13 | 14 | 15 | 16 | 13 | 14 | 15 | 16 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 0 | 4 | 11 | 5 | 6 | 8 | 12 | 3 | 8 | 12 | 23 | 16 |

Fuente: Autora

Tabla 4: Resultado Item 3 Uso del condón

| MUJERES | | | HOMBRES | | | TOTAL | | | | | |
|---------|----|-----|---------|----|-----|-------|------|----|---|-----|------|
| SI | NO | A V | SI | NO | A V | SI | % | NO | % | A V | % |
| 13 | 0 | 7 | 16 | 1 | 12 | 29 | 59.2 | 1 | 2 | 19 | 38.8 |

Fuente: Autora

Tabla 5: Resultado Item 4 Cuándo usan el condón.

| | MUJERES | | HOMBRES | | TOTAL | |
|---|---------|------|---------|------|-------|------|
| | Cant. | % | Cant. | % | Cant. | % |
| Nunca | 2 | 10 | 26 | 81.2 | 46 | 85.1 |
| Para evitar embarazos | 20 | 90.9 | 26 | 81.2 | 46 | 85.1 |
| En relación sexual casual | 10 | 45.4 | 18 | 56.2 | 28 | 51.8 |
| En relación sexual anal | 1 | 4.5 | 5 | 15.6 | 6 | 11.1 |
| En relación sexual con prostitutas (os) | 7 | 31.8 | 19 | 59.3 | 26 | 42.1 |
| Si tienen múltiples parejas | 12 | 54.5 | 20 | 62.5 | 32 | 59.2 |
| En relación estables | 4 | 12.2 | 2 | 6.2 | 6 | 11.1 |
| En relaciones conyugales | 3 | 13.6 | 4 | 12.5 | 7 | 12.9 |
| Si la pareja tiene ITS. | 11 | 50 | 23 | 71.8 | 34 | 62.9 |

Fuente: Autora

Tabla 6: Resultados Item 5 Excusas para no usar el condón.

| | MUJERES | | HOMBRES | | TOTAL | |
|------------------------|---------|------|---------|------|-------|------|
| | Cant. | % | Cant. | % | Cant. | % |
| Lastima y duele | 2 | 9.1 | 1 | 3.1 | 3 | 5.6 |
| No les gusta | 15 | 68.2 | 25 | 78.1 | 40 | 74.1 |
| No se siente igual | 12 | 54.5 | 20 | 62.5 | 32 | 59.3 |
| Les gana la pasión | 2 | 9.1 | 5 | 15.6 | 7 | 13.0 |
| Son una pareja estable | 13 | 59.1 | 13 | 40.6 | 26 | 48.1 |
| Otra | 2 | 9.1 | 4 | 12.5 | 6 | 11.1 |

Fuente: Autora

Tabla 7: Resultados Item 6 Métodos para prevenir las ITS- VIH

| | MUJERES | | HOMBRES | | TOTAL | |
|---------------------------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|
| | Cant. | % | Cant. | % | Cant. | % |
| Ninguno | 2 | 9.1 | 1 | 3.1 | 3 | 5.6 |
| Abstinencia | 3 | 13.6 | 4 | 12.5 | 7 | 13.0 |
| Autoerotismo | 8 | 36.4 | 9 | 28.1 | 17 | 31.5 |
| Un poco de cada tipo | 2 | 9.1 | 0 | 0.0 | 2 | 3.7 |
| Pastillas anticonceptivas | 7 | 31.8 | 8 | 25.0 | 15 | 27.8 |
| Condón | 22 | 100.0 | 32 | 100.0 | 54 | 100.0 |
| Sexo sin protección | 2 | 9.1 | 0 | 0.0 | 2 | 3.7 |
| Sexo anal | 2 | 9.1 | 0 | 0.0 | 2 | 3.7 |
| Coito interrumpido | 1 | 4.5 | 1 | 3.1 | 2 | 3.7 |
| DIU | 3 | 13.6 | 4 | 12.5 | 7 | 13.0 |

Fuente: Autora

Tabla 8: Resultados de la dimensión actitudinal (escala de actitudes) Frecuencia de respuestas incorrectas

| | HOMBRES | | MUJERES | | TOTAL | |
|---|---------|------|---------|------|-------|------|
| | Cant. | % | Cant. | % | Cant. | % |
| A | 5 | 15.6 | 7 | 31.8 | 12 | 22.2 |
| B | 4 | 12.5 | 7 | 31.8 | 11 | 20.3 |
| C | 6 | 18.8 | 5 | 22.7 | 11 | 20.3 |
| D | 22 | 68.8 | 13 | 59.1 | 35 | 64.8 |
| E | 5 | 15.6 | 3 | 13.6 | 8 | 14.8 |
| F | 10 | 31.3 | 5 | 22.7 | 15 | 27.3 |
| G | 5 | 15.6 | 5 | 22.7 | 10 | 18.5 |
| H | 12 | 37.5 | 3 | 13.6 | 15 | 27.3 |
| I | 7 | 21.9 | 4 | 12.5 | 11 | 20.3 |
| J | 18 | 56.3 | 10 | 45.5 | 28 | 51.9 |
| K | 6 | 18.8 | 4 | 12.5 | 10 | 18.5 |
| L | 5 | 15.6 | 2 | 9.1 | 7 | 13 |

Fuente: Autora