



UNIVERSIDAD
CIENFUEGOS

Carlos Rafael Rodríguez

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS

**TRABAJO DE DIPLOMA EN OPCIÓN AL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ESTUDIOS SOCIOCULTURALES**



Título: “La promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural en adolescentes del Consejo Popular Buena Vista”.

Autora: Yoliset Godoy Herrera.

Tutora: Lic. Yannet López Verdecia.

Cotutora: Lic. Vanesa Bárbara Fernández Bereau.

Modalidad Curso por Encuentro

Curso Académico 2011-2012



Declaración de autoridad.

Hago constar que el presente trabajo fue realizado en la Universidad de Cienfuegos Carlos Rafael Rodríguez, como parte de la culminación de estudios de la especialidad de Licenciatura en Estudios Socioculturales autorizando que el mismo sea utilizado por la institución para fines que estime conveniente tanto de forma parcial como total y que además no podrá ser presentada en eventos ni publicado sin autorización de la Universidad.

Firma Autora:
Yoliset Godoy Herrera.

Firma Tutora:
Yannet López Verdecia.

Los abajo firmantes certificamos que el presente trabajo ha sido revisado según acuerdo de la dirección de nuestro centro y que el mismo cumple los requisitos que debe tener un trabajo de esta envergadura, referido a la temática señalada.

Firma del responsable
Dpto. de ICT

Firma del responsable
Dpto. de Computación.

Pensamiento



...Los jóvenes son la clave de la lucha contra el SIDA. Si les damos el apoyo que necesitan, podemos capacitarlos para protegerse del virus. Dándoles una información veraz y sencilla, podemos romper el círculo de silencio en toda la sociedad.

– Kofi A. Annan, Ex Secretario General de las Naciones Unidas.

Dedicatoria

DEDICATORIA

A mi hija Betty, que es lo más grande de mi vida y hasta hoy ha seguido mis consejos, a la cual le deseo que también pueda sentir este momento tan importante para la vida de una persona, que es convertirse en un verdadero profesional, para mi madre y mi padre que me han apoyado siempre en todas mis decisiones, a mi hermana que siempre está presente cuando la necesito y a mi esposo que ha tenido paciencia para esperar y resistir en mis momentos más complicados.

Agradecimientos

AGRADECIMIENTOS

- A Fidel, Raúl y a la Revolución por darme la oportunidad de estudiar y prepararme para la vida.
- A mis tutoras Yannet López y Vanesa B, Fernández por toda la dedicación y atención que me han brindado, empleando su tiempo en ayudarme.
- A mi hija tan especial y a mi esposo por comprender ambos mi ausencia en el hogar y sustituirme en mis labores.
- A mis queridos padres que me dieron la vida y me han apoyado siempre en todo.
- A mi hermana que siempre está ahí cuando la necesito.
- A Wences, José A. y Denis que me han apoyado en mi trabajo y han permitido poder desarrollar mis estudios.
- A los compañeros de la BAT que han puesto su granito de arena.
- A todos los profesores que me prepararon durante toda la carrera y la realización de la tesis.
- A mis compañeros del aula durante los seis años, que me ayudaron y me tuvieron en cuenta cuando no estaba presente.
- A todas mis amistades que me han dado ánimo para vencer.
- A la Universidad Carlos Rafael Rodríguez.
- A todos.

Gracias...

Resumen

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo analizar la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural en adolescentes del Consejo Popular Buena Vista, ya que existe insuficiencia de estudio sobre esta temática en dicha comunidad.

Se involucran a todos los representantes de la sociedad; fortaleciendo las capacidades de la población para participar en las decisiones que afectan su vida y optar por estilos de vida saludables; tomando en cuenta los saberes diversos de cada comunidad, las expectativas, ideas, creencias y costumbres de los actores sociales que forman parte de este proceso.

El uso del paradigma cualitativo en la investigación permite profundizar en las subjetividades de la muestra seleccionada y describir como se comporta la promoción sociocultural desde la prevención de las ITS/VIH/sida en los adolescentes de la Secundaria Básica del Consejo Popular Buena Vista.

Con esta temática se busca que los adolescentes de la comunidad asuman nuevos comportamientos ante la práctica de educación sexual, para mejorar estilos de vidas, actitudes y conocimientos sobre las enfermedades transmisibles. La relevancia del tema está en que no ha sido objeto de estudio la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural en adolescentes del Consejo Popular Buena Vista; y a la vez novedoso porque es uno de los primeros resultados del Proyecto Comunitario "Buena Vista": un barrio que se transforma.

Se consultaron varias bibliografías tales como: Raventós, A., 2010; Ochoa, H. (2003); Taylor y Bogdan (1986); Sigerist, H (1941); Toledo, A. M. (2010); Vázquez, R. L (2010), entre otros.

Summary

Summary

This research aims to analyze the socio-cultural promotion to prevent STIs / HIV / AIDS as a cultural practice in Teen People's Council Buena Vista, as there is insufficient study of this issue in that community. They involve all representatives of society, strengthening the capacities of people to participate in decisions that affect their lives and choose healthy lifestyles, taking into account the diverse understanding of each community, expectations, ideas, beliefs and of the social customs that are part of this process. The use of qualitative research paradigm for broadening the subjectivities of the sample and describe how it behaves cultural promotion from prevention of STI / HIV / AIDS among adolescents in the People's Council Junior High Buena Vista. This theme is looking for teens in the community take on new behaviors to the practice of sex education, to improve lifestyles, attitudes and knowledge about communicable diseases. The relevance of the issue is that it has not been studied cultural promotion to prevent STIs / HIV / AIDS as a cultural practice in Teen People's Council Buena Vista, and also novel because it is one of the first results of the Community Project "Buena Vista ": a neighborhood transformed. They consulted several bibliographies such as (Raventos, A., 2010), (Ochoa, H. 2003), (Taylor and Bogdan, 1986), (Sigerist, H. 1941), (Toledo, A. M., 2010), (Vázquez, R. L 2010), among others.

Indice

Índice	Pág.
Introducción	1
Capítulo I: La promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida.....	5
Epígrafe 1.1 Antecedentes de la promoción.....	5
Epígrafe 1.2 Promoción para prevenir las ITS/VIH/sida	12
Epígrafe 1.3 Promoción sociocultural.....	16
Epígrafe 1.3.1 La promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural	18
Epígrafe 1.3.2. Promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida desde el trabajo comunitario.....	20
Capítulo II: Fundamentos metodológicos para analizar la promoción sociocultural en la prevención de las ITS/VIH/sida.....	24
Epígrafe 2.1 Diseño metodológico.	24
Epígrafe 2.2 Perspectiva metodológica: Paradigma cualitativo.	25
Epígrafe 2.3 Tipo de estudio: Exploratorio - descriptivo.....	27
Epígrafe 2.4 Método de investigación: Estudio de caso.....	27
Epígrafe 2.5 Estrategias de recogida de información.....	28
Epígrafe 2.6. Conceptualización y operacionalización de las unidades de análisis.....	31
Epígrafe 2.7. Estrategias de análisis de la información: La triangulación de datos y técnicas.....	33
Epígrafe 2.8. Muestra.	33
Capítulo III: Análisis de la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida.....	35
Epígrafe 3.1. Caracterización de la Secundaria Básica del Consejo Popular Buena Vista....	35
Epígrafe 3.2. Descripción de los adolescentes de la secundaria básica del Consejo Popular Buena Vista desde su vínculo con la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida.....	37

Epígrafe 3.3. Diagnóstico del trabajo de promoción sociocultural de los factores sociales de la comunidad y la secundaria básica para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural.....	38
Epígrafe 3.4. Análisis de la promoción como práctica sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida en adolescentes de la Secundaria Básica del Consejo Popular Buena Vista....	48
Conclusiones.....	51
Recomendaciones.....	52
Bibliografía.....	53
Anexos.	56

Introducción

INTRODUCCIÓN

El fenómeno del VIH/sida ha sido una preocupación constante por el aumento de la epidemia y los recursos que se pueden movilizar para lograr una atención equitativa a los necesitados, debido a los cuantiosos recursos que son necesarios para garantizar los análisis, los medicamentos y lograr una atención integral. A pesar de las necesidades económicas, de la precariedad de fondos disponibles, el programa de divulgación y promoción de esta epidemia en la actualidad se basa en la voluntad política del estado, la responsabilidad y compromiso del sistema de salud que tiene como meta el mejor estado de salud posible de la población cubana y las horas de vida y sueño de cada uno de los especialistas y voluntarios que participan en este, en todos los niveles de atención de salud.

La sexualidad como un hecho universal de vida, tiene profundas y vitales raíces en el ser humano como personalidad mediatizada y a la vez mediatizadora; tiene su expresión activa en la existencia, en el camino de las diversas edades y se refleja en la singularidad de cada persona concreta. La promoción de la salud constituye el punto de partida para el desarrollo de estilos de vida sanos y la conformación de una cultura en salud en los hombres y mujeres, si desde las primeras edades se plantea como propósito en los objetivos educativos y se concreta en las diferentes acciones que la sociedad en su conjunto desarrolle para tener una población más sana y activa.

La escuela no se limita a la transmisión de conocimientos sobre las disciplinas que allí se imparten, su misión trasciende a contribuciones más elevadas como formar el carácter, la voluntad, desarrollar habilidades, sentimientos, actitudes y valores que van conformando en el individuo una cultura general, de la cual forma parte la cultura en salud.

De manera particular la escuela necesita adolescentes aptos para aprender, educables y suficientemente sanos para insertarse y tener resultados en el proceso docente; por otra parte la sociedad se transforma mejor por ciudadanos informados, con hábitos y habilidades suficientes para participar

activamente en los diferentes procesos económicos, políticos y sociales que aseguran la calidad de vida y estilos de vida cada vez más sanos. Este razonamiento establece una relación directa entre los conceptos educación y salud.

Considerando la importancia de la prevención de las ITS/VIH/sida permite declarar que la promoción de salud es un factor esencial para el desarrollo de la sociedad. Es un proceso que permite a las personas el control sobre su salud para mejorarla; a través de acciones dirigidas a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, modificar las condiciones sociales ambientales en combinación de apoyos comunicativos y educativos que favorecen las conductas o acciones que contribuyen a la salud.

La promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida vista como una práctica sociocultural para la investigación, involucra a todos los representantes de la sociedad; fortaleciendo las capacidades de la población para participar en las decisiones que afectan a su vida y optar por estilos de vida saludables; tomando en cuenta los saberes diversos de cada comunidad, las expectativas, ideas, creencias y costumbres de los actores sociales que forman parte de este proceso.

La presente investigación tiene como objetivo: analizar la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural en adolescentes del Consejo Popular Buena Vista; ya que existe insuficiencia de estudio sobre la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida en la población en sentido general y se plantea como problema: ¿Cómo se presenta la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural en adolescentes de la Secundaria Básica del Consejo Popular Buena Vista ?

En la comunidad se tiene un trabajo dirigido por los factores comunitarios respecto a este tema; sin embargo carecen de integración comunitaria, y de una perspectiva holística en el marco de las acciones. El conocimiento, la participación y la inserción de los adolescentes en estas actividades están limitados, por la escasa perspectiva de los promotores de asumir la promoción

sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida como una práctica sociocultural.

Para este estudio se asume que la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida desde el trabajo comunitario proporciona a la población los medios necesarios para mejorar su salud y adoptar estilos de vidas sanos, vista la salud no solo como objetivo, sino como fuente cotidiana de felicidad y bienestar, accionando simultáneamente en la comunidad, partiendo de los intereses y necesidades de la propia comunidad, respetando y aprovechando las diferencias culturales y basándose en la cooperación, integración y la ayuda mutua de todos los actores socioculturales.

Por lo que la investigación busca que los adolescentes de la comunidad de Buena Vista asuman la promoción sociocultural de dicha enfermedad como una práctica que genere cambio, transformación; a partir de los intereses de estos grupos y de la participación consciente de los adolescentes en dichas acciones.

El trabajo consta de tres capítulos, el primero hace un recuento teórico sobre la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida, los antecedentes de la promoción, la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural y desde el trabajo comunitario; el segundo capítulo muestra un análisis de la metodología cualitativa, sus métodos y técnicas de recogida de información y el tercer capítulo contiene los resultados de la investigación, los cuales demuestran que son insuficientes las acciones de promoción sobre estas enfermedades en la comunidad, las cuales no se analizan desde las vivencias y percepciones que tiene la población al respecto, específicamente los adolescentes de la comunidad; los cuales no son partícipes de ninguna actividad al respecto.

La bibliografía consultada permite conceptualizar las variables de la investigación desde varios puntos de análisis, asumiendo en el trabajo los criterios de autores tales como: Raventós, A., 2010; Ochoa, H. (2003); Taylor y Bogdan (1986); Sigerist, H (1940); Toledo, A. M. (2010); Vázquez, R. L (2010), entre otros.

Como conclusión y anexos, se muestran en la investigación los resultados conclusivos de la misma y la información recogida de la aplicación de los instrumentos (entrevista semiestructurada y observación no participante).

El aporte de la investigación permite hacer un acercamiento a la promoción como práctica sociocultural en un escenario comunitario con un grupo vulnerable; lo cual favorecerá la creación de un grupo gestor con acciones integradas para el trabajo comunitario.

Es novedoso porque el estudio permite visualizar la promoción como una práctica sociocultural que integra diversos actores sociales, grupos vulnerables a través de estrategias y acciones dirigidas a la prevención de las ITS/VIH/sida. Asimismo se destaca el trabajo con adolescentes de un centro educacional de enseñanza media.

Capítulo I



Título: “La promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural en adolescentes del Consejo Popular Buena Vista”.

Capítulo I: La promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida

1.1 Antecedentes de la promoción

El término Promoción de la Salud surge en el año 1940, cuando Sigerist, (1940), historiador de la medicina lo acuña por primera vez. Este aporte genera un movimiento acerca de la promoción de la salud en los países industrializados, particularmente en Canadá. Uno de los orígenes importantes de ese surgimiento fue el cuestionamiento de la eficiencia en la asistencia médica curativa de alta tecnología, que permitió enfatizar las relaciones más amplias entre la salud y la sociedad.

La Promoción de la Salud asume el desafío desde la siguiente visión de Sigerist, H. (1940) “transformar las relaciones excluyentes conciliando los intereses económicos y los propósitos sociales de bienestar para todos, así como en trabajar por la solidaridad y la equidad social, condiciones indispensables para la salud y el desarrollo”.

Por lo que la promoción de salud, según Dr. Alleyne, (2001) tiene arraigado un concepto totalizador, holístico o integral de salud; ya que la salud es la dimensión central de calidad de vida, y en ella intervienen disímiles factores que son determinantes para transformar las condiciones de vida de las comunidades desde la participación colectiva de sus pobladores. Ejemplo de estos factores son: los factores sociales, ambientales y estilos de vida.

La promoción de salud está dirigida a la educación para la salud, mediante la prevención, orientación, asesoría y consejería. La misma centra su atención en la incorporación de las estrategias de promoción de salud en las políticas públicas, fortalecer la acción comunitaria, desarrollar habilidades personales y crear entornos propicios de la salud; entre otras características presentes en la Carta de Ottawa, expuesta en la 1era Conferencia Internacional sobre Promoción de Salud el día 21 de noviembre de 1986.



El término de Promoción de la Salud referido por González L, C. y Castillo S, R. (2006), es el proceso que proporciona a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre sí misma. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social, un individuo o grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, de satisfacer sus necesidades y de cambiar o adaptarse al medio ambiente.

Esta definición va más allá de los recursos sociales, personales y las aptitudes físicas; toma en cuenta que la salud como bienestar busca formar vidas sanas mediante la comunicación, educación y prácticas que desarrollan los pobladores en su comunidad, para mejorar el progreso individual, económico, social y la calidad de vida de estos pobladores.

Otra de las expresiones de esta Carta sobre la promoción de la salud es que la misma se centra en alcanzar la equidad sanitaria, dirigida a reducir las diferencias en el estado actual de la salud, asegurar la igualdad de oportunidades y proporcionar los medios necesarios para perfeccionar las aptitudes indispensables para la vida. (González L, C. y Castillo S, R. 2006)

Esta conferencia fue una respuesta a la creciente demanda de la nueva concepción de la salud pública en el mundo. Determina que las estrategias y programas de promoción de la salud deben estar adaptadas a las necesidades locales y a las posibilidades específicas de cada país y región, tomando en cuenta los diversos sistemas sociales, culturales y económicos.

La Segunda Conferencia Internacional, celebrada en Adelaida, Australia en 1988, estuvo abocada en generar políticas públicas para asumir un compromiso en salud. El documento que refiere aspectos importantes sobre la promoción de salud, resultado de esta conferencia se conoce como “Las Recomendaciones de Adelaida”; en el cual se define la política pública saludable y se hace un llamado al compromiso político por parte de los sectores desde las cuatro áreas claves identificadas como prioridades para la política pública saludable.

Estas áreas claves incluyen el apoyo a la salud de las mujeres, alimentación y nutrición, tabaco y alcohol y creación de entornos saludables según lo



planteado por Raventós, (2010) desde una política a favor de la salud, por lo que es necesario mantener una actitud responsable ante las áreas de la política; ya que el principal objetivo de una política favorable a la salud es crear entornos adecuados que permitan a las personas llevar una vida sana.

Uno de los aportes de este documento es establecer la salud como derecho humano fundamental que no se limita a las desigualdades sociales, económicas, y de los grupos menos favorecidos de la sociedad; sino que requiere de una política que facilite el acceso a la salud, mejorando los productos y servicios, y creando entornos adecuados.

La Tercera Conferencia Internacional, celebrada del 9 al 15 de junio de 1991 en Sundsvall, Suecia, enfatiza en la importancia del desarrollo sostenible y reclama la acción social en el ámbito comunitario, porque las personas son el motor del desarrollo para la creación de ambientes favorables a la salud. En esta conferencia fueron señalados como factores perjudiciales para la salud: los conflictos armados, el rápido crecimiento de la población, la alimentación inadecuada, la falta de medios para la autodeterminación y la degradación de los recursos humanos, según refieren Toledo & Vázquez, (2010).

La importancia de este documento es que insiste en la categoría de desarrollo sostenible y aboga por la acción social de la comunidad, con las personas como la fuerza motriz del desarrollo; además de que demanda establecer entornos propicios a través del fortalecimiento de la acción de la comunidad, control de la salud y el ambiente de los individuos en las comunidades.

La cuarta Conferencia Internacional, celebrada del 21-25 de julio de 1997 en Yakarta, República de Indonesia, tuvo como lema “Nuevos actores para una nueva era”; ya que en esta se buscaba llegar a todos los países desarrollados y subdesarrollados, y ofrece una oportunidad de reflexionar sobre todo lo acontecido hasta el momento sobre promoción de salud, factores determinantes de la salud, además de que intenta señalar los derroteros y estrategias necesarios para resolver las dificultades de la promoción de salud en el siglo XXI.



Esta conferencia alcanza gran significación porque propone la formación de una alianza global de promoción de salud con el fin de crear y cambiar estilos de vida, las condiciones sociales, económicas y ambientales que determinan la salud de los habitantes en una comunidad dada. El objetivo se centra en impulsar las acciones prioritarias para la promoción de salud.

Como afirman Toledo & Vázquez, (2010) “tomar conciencia sobre el cambio de los determinantes de la salud; apoyar el desarrollo de la colaboración y el mantenimiento de redes para el desarrollo de la salud; movilizar recursos para la promoción de salud, acumular conocimientos sobre las mejores prácticas; hacer posible compartir el aprendizaje; promocionar la solidaridad en la acción y fomentar la transparencia y la responsabilidad pública en la promoción de salud”.

Otra de las Conferencias Internacionales relacionada al tema es la quinta, celebrada en México del 5-9 de junio del 2000, de la cual surge la llamada Carta de México que expone una Declaración aprobada por los Ministros de Salud de los países participantes; que se comprometieron a fortalecer la planificación de las acciones para la promoción de salud desde los diferentes sectores e instituciones hasta realizar programas locales, regionales, nacionales e internacionales dirigidos a promover la salud, según Toledo & Vázquez, (2009).

Esta Declaración estuvo enmarcada en erradicar los males sociales, en la búsqueda de mejoras sanitarias, los progresos en la prestación de servicio en la salud, en la colaboración para la promoción de la salud en todos los sectores y a todos los niveles de la sociedad y a enfrentar las nuevas enfermedades - las reemergentes; para fomentar la equidad en el logro de la salud y el bienestar de todos los habitantes.

La sexta y última Conferencia Internacional, celebrada en Bangkok, Tailandia, del 7 al 11 de agosto del 2005, tuvo como lema “Mayor participación en los esfuerzos para mejorar la salud mundial”; establece medidas, compromisos y promesas necesarias para abordar los factores determinantes de la salud en un mundo globalizado mediante la promoción de la salud.



La Carta de Bangkok afirma el papel que deben ocupar las políticas y alianzas destinadas a empoderar a las comunidades y mejorar la salud y la igualdad en el desarrollo mundial y nacional basándose en los valores, principios y estrategias de acción para el fomento de la salud establecidos en la Carta de Ottawa para el Fomento de la Salud; así como las recomendaciones de las sucesivas conferencias mundiales sobre promoción de la salud que han sido ratificadas por los Estados Miembros en la Asamblea Mundial de la Salud. (Toledo & Vázquez, 2009)

La importancia de esta conferencia es que dirige sus planteamientos a las personas, los grupos y las organizaciones desde la práctica de promoción de salud tal y como refieren Toledo & Vázquez (2009), definido por ambos autores basado en el derecho humano fundamental, la cual consiste en capacitar a la gente para ejercer un mayor control sobre los determinantes de su salud y mejorar así ésta. Es una función central de la salud pública, que coadyuva a los esfuerzos invertidos para afrontar las enfermedades transmisibles, las no transmisibles y otras amenazas para la salud.

El análisis anterior permite declarar que la promoción de salud es un factor esencial para el desarrollo de la sociedad. Es un proceso que permite a las personas el control sobre su salud para mejorarla; a través de acciones dirigidas a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, modificar las condiciones sociales ambientales en combinación de apoyos comunicativos y educativos que favorecen las conductas o acciones que contribuyen a la salud.

Esta categoría cumple sus objetivos mediante una variedad de actividades cuyo objeto es fomentar comportamientos y estilos de vida saludables desde las elecciones y responsabilidades personales que producen cambio social y del medio; usando para ello una variedad de estrategias complementarias, tales como: la comunicación y educación para la salud, la participación comunitaria, el empoderamiento social, las políticas públicas y la abogacía.

Por lo que desde este análisis, la comunicación y la educación para la salud son procesos que facilitan el intercambio de información y mediante las representaciones culturales los sujetos asumen nuevas decisiones para de



forma consciente y activa participar en las acciones de salud que les permitan enfrentar y resolver creativamente los retos de su cotidianidad y de su historicidad.

“La comunicación educativa en salud es un proceso en el que diferentes actores sociales e institucionales (públicos y privados), teniendo como eje a la comunidad; diagnostican, planifican, producen, difunden y evalúan mensajes que proporcionan conocimientos, forjan actitudes y provocan prácticas favorables al cuidado de la salud y de estilos de vida saludables, compatibles con las aspiraciones de la comunidad” (Pérez Tornero, J. M., 2000).

Todo esto se logra desde la difusión de los medios de comunicación (radio, televisión, propaganda, promoción de mensajes educativos, exposiciones, etc.); los cuales muestran desde diferentes enfoques la realidad social de los países, regiones y comunidades, con el fin de educar y preparar a la población sobre las prácticas saludables que deben realizar.

La aplicación y desarrollo de lo expuesto tiene su concreción en las prioridades para la promoción de la salud en el siglo XXI, las cuales se recogen en el Informe de la Organización Mundial de la Salud, (2002); entre ellas se mencionan: la prioridad de promover la responsabilidad social para la salud en busca de evitar dañar la salud de otros individuos, la protección del medio ambiente y el uso sostenible de los recursos; incrementar la inversión para el desarrollo de la salud desde un enfoque multisectorial para mejorar significativamente el progreso en el desarrollo humano, la salud y la calidad de vida.

Otras de las prioridades expuestas en este documento son: consolidar y expandir la colaboración para la salud desde el fortalecimiento de las comunidades; aumentar la capacidad comunitaria y empoderar a los individuos desde la promoción de salud; fortalecer una infraestructura para la promoción de la salud, desde las acciones de los gobiernos, entre otras.

El aporte de las conferencias internacionales y las prioridades para la promoción de la salud para el siglo XXI, es aplicable en todas las comunidades, se caracteriza en desarrollar acciones donde todos los miembros



son involucrados y representan sus inquietudes, expectativas e intereses por alcanzar las metas a favor de mejorar la calidad de vida.

Por lo que la promoción de la salud desde este análisis busca dotar a los hombres y mujeres de los recursos necesarios para ejercer un mayor control sobre su salud y la de los demás, lo que tienen significación en la esfera intelectual, moral y física de la formación y desarrollo de la personalidad.

La misma tiene como objetivo fortalecer las habilidades y capacidades de las personas con el fin de emprender una acción, controlar los determinantes para de ese modo mejorar su estado de salud y la capacidad de los grupos o las comunidades para actuar colectivamente. A la vez constituye una estrategia que vincula a las personas con sus entornos, con vistas a crear un futuro más saludable, combinando la elección personal con la responsabilidad social.

La promoción de salud se sustenta en la participación social, la intersectorialidad y la descentralización; los cuales ponen a los miembros de las comunidades en el centro del proceso de intervención como sujetos y objetos del cambio que se desea producir, mediante las intervenciones conjuntas destinadas a transformar la situación de salud y aportar bienestar y calidad de vida en la población.

Según el análisis de los documentos y los conceptos trabajados anteriormente permiten analizar la promoción de salud como expresión de las prácticas que realizan en las comunidades los actores para mejorar su salud y alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social y satisfacer sus necesidades. Todo esto se logra desde las acciones que vinculan a los actores de la comunidad con su entorno, con vistas a crear un futuro más saludable, combinando la lección personal con la responsabilidad social.



1.2. Promoción para prevenir las ITS/VIH/sida

La promoción para prevenir las ITS/VIH/sida se basa en la actualidad en la aplicación de programas basados en conductas específicas de salud en un contexto ambiental específico.

La buena salud es fundamental para el bienestar humano y el desarrollo económico y social sostenible. La participación de la comunidad, su capacidad de identificar los problemas de salud, movilizar recursos y desarrollar estrategias donde se involucren todos los actores comunitarios, es el principal objetivo de la promoción de salud.

El VIH/sida, considerado uno de los fenómenos en la historia de la humanidad por su rápida propagación, alcance e intensidad de su impacto; es reconocido en el mundo como “la peste del Siglo XX”; ya que es una enfermedad infecciosa que provoca un trastorno clínico grave y mortal, tal es el caso del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).

Desde el comienzo de la epidemia, hace más de 20 años se han infectado más de 60 millones de personas, principalmente de los países subdesarrollados (África, Asia, América Latina); por lo que ante tal situación se crearon programas y organizaciones internacionales que también formaron parte de esta lucha por la campaña contra el sida entre las que podemos mencionar: El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA); Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito(ONUDD); Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF); Alto Comisionado de Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR); Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización para la Educación, la Ciencia y la Cultura de las Naciones Unidas (UNESCO) según el PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO(PNUD) FONDO MUNDIAL DE LUCHA CONTRA EL SIDA, LA TUBERCULOSIS Y LA MALARIA CUB/03/018/A/01/99, julio de 2003.

Todas estas organizaciones mundiales tienen como principales características, que buscan concentrar esfuerzos sólidos, sostenidos y eficaces para la lucha contra el sida. Entre sus principales prioridades están la elaboración de



estrategias de prevención centradas en función de vigilar, evaluar y movilizar recursos para los países desarrollados y subdesarrollados, necesitados en apoyo para enfrentar dicha enfermedad desde la promoción, coordinación y acciones preventivas.

En el caso de Cuba, la epidemia del VIH/sida se mantiene con un incremento anual lento. Desde 1983, fecha en que llegaron a Cuba las primeras informaciones sobre la situación que venía produciéndose en algunos países con el sida, el Ministerio de Salud Pública comenzó a tomar medidas para evitar la diseminación de esta enfermedad en el país.

El establecimiento de la prohibición de la importación de hemoderivados, la implementación de un sistema de vigilancia epidemiológica, fueron las primeras medidas adoptadas para luchar contra el VIH/sida.

Ya desde el año 1985 y 1986 se establecieron diferentes programas dirigidos a enfrentar dicho problema de salud que confrontaba la sociedad; los cuales integraban a los diferentes sectores en busca de alcanzar mayor participación social y dar respuesta a las múltiples necesidades de salud.

En el año 1985 se crea el Primer Programa de Control, del cual se organiza una red de diagnóstico y se establecieron los primeros algoritmos para la confirmación de un infectado. Es el mismo un componente de educación para la salud basado en lograr lo que posteriormente se ha denominado sexo seguro, que busca promocionar y prevenir en criterios de salud a todos los hombres y mujeres, jóvenes, niños y ancianos que forman parte de la sociedad.

Desde el año 1986 se realizaron técnicas de gran importancia para prevenir, ayudar, apoyar y educar a las personas que tenían la enfermedad. Ejemplo de ello son los pesquisajes de toda la sangre, que sustentaron e hicieron viable la certificación de la sangre y derivados, e incorporaron a esta práctica de forma voluntaria a las embarazadas, grupos masivos y personas de conductas de riesgo y mayor vulnerabilidad, con el fin de lograr la detección temprana de la infección.



En 1993 producto de la experiencia en el desarrollo del Programa se estableció el Sistema de Atención Ambulatoria (SAA) que permite a los infectados y enfermos recibir su atención ambulatoria, involucrando en esta acción a un equipo multidisciplinario con la finalidad de educar a las personas para que actúen responsablemente con su salud y la de los demás.

Desde inicios de la década de los ochenta del siglo pasado, se constituyó por decisión del Gobierno un Grupo Operativo para el Enfrentamiento y Lucha contra el Sida (GOPELS), el que fue reestructurado y reactivado en 1996 y desde entonces evalúa periódicamente y de manera integral el plan de acción.

Este grupo se instituye en todos los municipios del país para propiciar el intercambio de experiencia en cuanto a las acciones de prevención por parte de los diferentes sectores, ganando en la sensibilización en cuanto a la prevención del VIH/sida hacia adentro y hacia fuera de los mismos.

Otro de los documentos que muestran elementos que influyen en la promoción ITS/VIH/sida es el Plan Intersectorial para la Educación, Prevención y Control de las Enfermedades de Transmisión Sexual, VIH/sida el cual ha permitido que los diferentes organismos y organizaciones acometan de manera más concreta y específica un conjunto de acciones con énfasis en la educación y la prevención según el PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO(PNUD) FONDO MUNDIAL DE LUCHA CONTRA EL SIDA, LA TUBERCULOSIS Y LA MALARIA CUB/03/018/A/01/99, julio de 2003.

El mismo se caracteriza por ser un frente de lucha contra el VIH/sida, ya que no solo presta atención al comportamiento de riesgo de los individuos, sino también a los factores ambientales y sociales inmediatos que influyen en la familia, la comunidad y las instituciones, organizaciones y organismos que ejercen sobre el actuar de las personas.

El año 2000 fue significativo para esta lucha, ya que se elabora desde el componente educativo el Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/sida, desde el cual se diseña un Plan Estratégico Nacional de Enfrentamiento a las ITS/VIH/sida caracterizado por: la exposición de todas las acciones y técnicas necesarias para la divulgación de información y



capacitación hacia todas las personas encaminadas a ampliar la participación social en la lucha contra el VIH/sida.

El Componente Educativo de este programa tiene como propósito: promover conductas sexuales, actitudes y prácticas saludables en la población, con énfasis en los grupos más afectados por la epidemia, a través de la participación comunitaria y el trabajo intersectorial. Este trabajo en sus inicios fue coordinado por el Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/sida y los Centros Provinciales y Municipales de Higiene y Epidemiología. Las Estrategias Básicas que permiten implementar el componente Educativo de dicho Programa son: Información, Capacitación, Educación, Investigación, Comunicación y Consejería, teniendo como bases fundamentales la participación comunitaria e intersectorial.

La labor de todos estos programas educativos en función de la promoción de salud, es identificar primeramente las barreras que entorpecen la labor de prevención u obstaculizan que la persona pueda optar por un comportamiento sexual de menos riesgo y los aspectos sociales de connotación personal; variables socio demográficas como: la edad, sexo, ocupación, nivel educacional y variables socioculturales tales como las percepciones, creencias y costumbres respecto a la sexualidad.

Las actitudes y prejuicios, los estereotipos, los valores que se tengan sobre la sexualidad, los criterios sobre las relaciones de parejas que se han conformado en el proceso de socialización de las persona, definen sus conductas y comportamientos. Por lo que es necesario tomar en cuenta desde las prácticas socioculturales los métodos y técnicas que se deben emplear para insertar en las acciones de promoción de las ITS/VIH/sida a toda la población; ya que todo está en función de sus propios intereses, necesidades, objetivos de vida y mejoras en su salud.

Teniendo en cuenta que la promoción de salud es un proceso para proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre sí misma; se asume en la investigación la promoción de las ITS/VIH/sida como el medio por el cual se informa, capacita



y educa a la población; generando en este grupo la participación consciente y responsable ante conductas sexuales, actitudes y prácticas saludables.

1.3 Promoción sociocultural.

La promoción sociocultural es el "conjunto de programas, actividades o acciones tendientes a ser trabajadas con la participación de la comunidad, con el fin de producir transformaciones en los niveles de vida de ésta, incorporando no sólo las variables del desarrollo material, sino también aquellas que permiten expresiones sociales y culturales". (Follari, 1982 p.34).

El término sociocultural invita a pensar en dos realidades en su objeto de estudio científico: "la sociedad y la cultura, lo social y lo cultural" (Freyre, s/f) donde la cultura va más allá de sus aspectos artísticos, profesionales, tradicionales; ya que está expuesta en todas las manifestaciones en las cuales el hombre es el principal representante, inversión del tiempo libre y la recreación; la práctica del deporte; la búsqueda de estilos de vida favorables; la lectura, el arte, las comidas, la producción, el trabajo, etc.

Desde las perspectivas socioculturales las relaciones de los sujetos en las comunidades no existen al margen de ella, son permanentes y continuas, expresan la evolución de estos mediante la práctica que realizan sus miembros; por lo que juega un papel importante en esta perspectiva la relación con la ideología de la sociedad y en especial de las comunidades, ya que como vía emplean la interacción sociocultural, que se produce a partir de la multiplicidad de las relaciones sociales y culturales surgidas de la praxis comunitaria y que se expresan en formas específicas a través de códigos, símbolos y significantes referido por Pérez, J.(2000).

Esta afirmación aporta para la investigación una serie de elementos en los cuales se puede comprobar la relación entre los miembros de la comunidad; ya que mediante el trabajo de los líderes comunitarios y los actores de la comunidad en conjunto, permite integrar en las actividades a todas las personas que a partir de sus costumbres, el quehacer diario y la participación buscan mejoras para el bienestar de la comunidad.



Estas formas son manifestaciones y afirmación de la conciencia social entendidas como las disímiles ideas, concepciones, teorías, representaciones, sentidos sociales; mediante las cuales el ser humano, los grupos sociales, las comunidades y la sociedad asimilan cognitivamente el medio que los rodea, obtienen conciencia de su propio ser y satisfacen los problemas que se les presentan, según plantea Soler, D. (2004).

La participación social es el principal apoyo para la promoción; ya que la colaboración de la comunidad en las actividades relacionadas con el cuidado de la salud, la formación de promotores y otros agentes comunitarios, permiten reconocer en la práctica la participación de los actores y sectores sociales destinada a transformar la situación de salud, aportar al bienestar y calidad de vida de la población.

Las perspectivas socioculturales aportan una serie de significados y variedad de interpretaciones que marcan las relaciones sociales y culturales de una comunidad; siendo su punto de materialización las prácticas socioculturales, entendidas como una estructura que construye mundos vivenciales y a su vez se materializa en las acciones comunitarias.

La promoción sociocultural abarca a toda la población en el contexto de su vida cotidiana, para que se logre esta práctica es necesario exista una participación comunitaria efectiva, ya que deben ser los pobladores los principales responsables en la toma de decisiones y en la ejecución de las acciones emprendidas para modificar y mejorar los factores determinantes de la salud.

En la investigación se asume que la promoción sociocultural es aquella que involucra a todos los actores de la sociedad, los cuales juegan un importante papel; ya que mediante la educación, la comunicación y las diferentes disciplinas por las cuales se nutre esta categoría, se producen cambios significativos en la manera de actuar, pensar y de relacionarse de los individuos que mediante sus prácticas buscan mejoras en la calidad de vida y establecen nuevos estilos de vida, creando un conjunto de programas, actividades o acciones tendientes a ser trabajadas con la participación de la comunidad.



1.3.1 La promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural

La promoción es portadora de prácticas socioculturales, porque permite reconocer la diversidad entre las comunidades y sus habitantes, interpretar el carácter usual y dinámico de las relaciones sociales y culturales que establecen los hombres en función de lograr un desarrollo general en todos los aspectos (económicos, políticos, sociales y culturales) de las comunidades y de estos.

La promoción de la salud toma en su accionar valores éticos basados en el derecho, respeto a la vida y el bienestar de los hombres fundamentales para lograr una cultura de la salud. Tiene como función principal fortalecer las capacidades de la población para participar en las decisiones que afectan a su vida y optar por estilos de vida saludables; tomando en cuenta los saberes diversos de cada comunidad, las expectativas, ideas, creencias y costumbres de los actores sociales que forman parte de este proceso de desarrollo de la salud.

Desde este análisis la promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida se asume como una práctica sociocultural, según Hernández, (2007), ya que a partir de su sistema de interacciones sociales, culturales y económicas, promueven un conjunto de relaciones interpersonales sobre la base de necesidades, intereses, valoraciones y significaciones, como portadores de prácticas y conocimientos de contenido histórico, social y cultural, que forman parte del entramado sociocultural.

Para lograr establecer la relación entre promoción-ITS/VIH/sida y prácticas socioculturales, es necesario primeramente tomar en cuenta que esta actividad genera cambios en las comunidades a partir de los modos de comportamientos; a través de los cuales los individuos ofrecen sentidos a sus experiencias, tradiciones, vivencias y percepciones sobre las enfermedades trasmisibles, y trae consigo la reproducción del contexto y la comprensión de la producción sociocultural de la comunidad.



Toda práctica se asocia por tanto, a un significado que apunta hacia la actividad vista a través de los modos concretos de actuaciones y lo simbólico como representación ideal del contenido que en el caso de esta investigación, la promoción para prevenir las ITS/VIH/sida; derivado del concepto que se toma de promoción de salud como el proceso para proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y controlar aún más a sí misma y a su vez la promoción de las ITS/VIH/sida como el medio por el cual se informa, capacita y educa a la población sobre enfermedades generando en este grupo la participación consciente y responsable ante conductas sexuales, actividades y prácticas saludables.

La promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida , vista como una práctica sociocultural, proporciona a la población todos los medios para mejorar su salud y adoptar estilos de vidas sanos, asumiendo la salud no solo como objetivo, sino como fuente cotidiana de felicidad; donde la participación activa abarca no solo políticas de salud, medidas ambientales; sino también las propias acciones que desde la comunidad se dirigen a los servicios de salud y desarrollo de las aptitudes personales.

Otro de los elementos a tener en cuenta ante esta práctica es la educación, la información y la divulgación que sobre dichas enfermedades tenga la población; las cuales constituyen la base del conocimiento y las destrezas que habilitan a las personas, las familias y las comunidades para realizar elecciones positivas en materia de salud.

Son estos procesos a la vez, centro de fortalecimiento entre los grupos comunitarios, sus modos de vidas y las instituciones de las cuales son partícipes; ya que para dirigir con éxito a las masas populares es necesario concientizar a todas las personas en la importancia de la salud como un valor personal y social, en unión con la disponibilidad de los servicios y las tecnologías necesarias para resolver los problemas de la población.

Desde el análisis de los elementos anteriores se asume en la investigación la promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida como una práctica sociocultural que involucra a todos los representantes de la sociedad; fortaleciendo las capacidades de la población para participar en las decisiones que afectan a



su vida y optar por estilos de vida saludables; tomando en cuenta los saberes diversos de cada comunidad, las expectativas, ideas, creencias y costumbres de los actores sociales que forman parte de este proceso.

1.3.2. Promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida desde el trabajo comunitario.

La promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida desde el trabajo comunitario busca integrar a la comunidad en todas las acciones que generan la participación consciente y responsable de los ciudadanos para fortalecer el desarrollo económico, social, cultural, político e ideológico de las comunidades en busca de mejoras de salud.

Desde la presente investigación se relacionan estos términos; ya que el trabajo comunitario desde esta perspectiva se asume como:

“(…) no solo el trabajo **para** la comunidad, ni **en** la comunidad, ni siquiera **con** la comunidad, es un **proceso de transformación desde** la comunidad: soñado, planificado, conducido, ejecutado y evaluado integralmente **por** la propia comunidad”. Isla Guerra, M. (2004 p.34)

La participación social que genera el trabajo comunitario busca fortalecer las habilidades y capacidades de las personas para emprender una acción y de los grupos o las comunidades para actuar colectivamente, con el fin de ejercer control sobre las enfermedades de salud, tal y como es el caso de la promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida.

La relación del trabajo comunitario con la promoción sociocultural visto como una práctica constituye una estrategia que vincula a los sujetos de la comunidad en sus entornos con la finalidad de crear un futuro más saludable, desde la elección personal y la responsabilidad social.

En el Proyecto de Programa de Trabajo Comunitario Integrado (1996) se refrendan de forma oficial, por primera vez en Cuba, sus principios y objetivos así como la metodología a emplear durante su gestión. Dentro de los principios reconocidos está partir de los intereses y necesidades de la propia comunidad y promover el protagonismo de sus miembros en la proyección de su futuro



desarrollo, además integrar los actores sociales en función de descubrir las diversas ideas de los miembros de la comunidad basadas en la coordinación, cooperación y ayuda mutua, llegando de modo directo a cada uno de ellos.

En el Trabajo Comunitario Integrado se precisan varios objetivos en función del beneficio de la comunidad para ello se detectan y solucionan los problemas con la participación de sus miembros, creando expectativas positivas y objetivas de progreso social y personal que contribuye a los equilibrios emocionales de sus miembros especialmente los adolescentes, por ello en la investigación se tiene en cuenta el comportamiento de los adolescentes ante la promoción de las ITS/VIH/sida.

El análisis efectuado demuestra que el Trabajo Comunitario Integrado se manifiesta a través de diferentes dimensiones, como son: objetivos, objetivos estratégicos y principios reconocidos, ellas constituyen los ejes alrededor de los cuales se realizan las acciones comunitarias de acuerdo al estado de las mismas en las comunidades. El mismo tiene un enfoque orientado a la promoción de salud y en todos los momentos desarrolla una conciencia crítica, transformadora, creativa y comprometida con el desarrollo de la autorrealización y el mejoramiento de la calidad de vida de los pobladores.

Como plantea Mariano Isla, (2003 p.14) “la comunidad es un sistema, con diferentes dimensiones, interdependientes, articuladas, entonces la acción sobre ellas debe efectuarse simultáneamente, partiendo de los intereses y necesidades de la propia comunidad, respetando y aprovechando las diferencias culturales y basándose en la cooperación y la ayuda mutua. Esto propicia la organización y movilización de la comunidad, refuerza el sentimiento de identidad cultural promueve las relaciones de intercambio de ideas y opiniones, y crea expectativas objetivas de desarrollo social y personal.”

Desde el punto de vista de la promoción sociocultural, la experiencia de trabajo en comunidades gira en el sentido de que no solamente se debe implementar un programa o proyecto institucional hacia determinada comunidad, sino que busca desde la participación de los sujetos de la comunidad formas de expresión de su cultura, su comportamiento y situación social y económica.



Por lo que esta práctica establece un proceso de sistematización de experiencias y una creación de nuevos conceptos de sus prácticas sociales y culturales, las que dentro de un contexto determinado, contemplan aspectos de clase social, producción, políticas sociales gubernamentales, aspectos culturales, entre otros elementos que favorecen el trabajo comunitario.

La acción de la comunidad desde la perspectiva de la promoción sociocultural, demanda que sus líderes, llámese promotor cultural, trabajador social, promotor de salud u otro representante institucional; tomen en cuenta aspectos importantes, como son la seriedad y compromiso ante la comunidad, los valores e ideología que lo impulsan a la acción conjunta, la disposición de trabajar con la comunidad y, desde ella, desde su propia cultura, la disposición de compartir las experiencias, creencias, valores y acciones con los integrantes de la misma.

Desde este orden se llevan a cabo las acciones encaminadas a la solución gradual y progresiva de los problemas de salud en las comunidades; lo que posibilita la integración y participación de los individuos, los grupos y las comunidades para satisfacer así demandas pertinentes en post de lograr un estado de satisfacción y de salud desde lo comunitario.

Esta acción comunitaria abarca a toda la población en el contexto de su vida cotidiana, ya que para que haya promoción sociocultural es necesario que exista una participación comunitaria efectiva en la toma de decisiones y en las medidas emprendidas para modificar y mejorar los factores determinantes de ella.

En la investigación se asume que la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida desde el trabajo comunitario, proporciona a la población todos los medios para mejorar su salud y adoptar estilos de vidas sanos, asumiendo la salud no solo como objetivo, sino como fuente cotidiana de felicidad y bienestar, accionando simultáneamente en la comunidad, partiendo de los intereses y necesidades de la propia comunidad, respetando y aprovechando las diferencias culturales y basándose en la cooperación, integración y la ayuda mutua de todos los actores socioculturales.

Capítulo II

Capítulo II: Fundamentos metodológicos para analizar la promoción sociocultural en la prevención de las ITS/VIH/sida.

2.1 Diseño metodológico.

Tema: La promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural en adolescentes del Consejo Popular Buena Vista”.

Situación problémica: A partir de la introducción del proyecto comunitario universitario “Buena Vista, una comunidad que se transforma”, se realiza un diagnóstico de diferentes temáticas con respecto al funcionamiento de los factores sociales vinculados al bienestar de las familias:

- Existen nombrados todos los factores sociales, aunque se constata problemas en la sistematización del trabajo comunitario.
- El escenario posee determinados casos de infecciones de transmisión sexual identificados por los consultorios médicos.
- El promotor de salud posee disposición y realiza acciones aisladas para la promoción.

Sin embargo **es insuficiente** esta situación para realizar una promoción adecuada, esencialmente en los adolescentes. A partir de esta problemática se tuvo en cuenta para esta investigación plantear el problema siguiente:

Problema: ¿Cómo se presenta la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural en adolescentes de la Secundaria Básica del Consejo Popular Buena Vista?

Objetivo general:

- Analizar la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural en adolescentes de la secundaria básica del Consejo Popular Buena Vista.

Objetivos específicos:

- Caracterizar la secundaria básica del Consejo Popular Buena Vista.
- Describir los adolescentes de la secundaria básica del Consejo Popular Buena Vista desde su vínculo con la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida.
- Diagnosticar el trabajo de promoción sociocultural de los factores sociales de la comunidad y la secundaria básica para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural.

Idea a defender:

La falta de integración de los factores comunitarios, los promotores de salud y las acciones institucionales generan una insuficiente promoción sociocultural para la prevención de las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural en adolescentes del Consejo Popular Buena Vista.

Objeto de estudio:

La Promoción sociocultural para prevenir de las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural

Campo:

Promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida en adolescentes de la Secundaria Básica del Consejo Popular Buena Vista.

Unidades de análisis:

- Promoción para prevenir las ITS/VIH/sida.
- Adolescentes.

2.2 Perspectiva metodológica: Paradigma cualitativo.

La investigación cualitativa permite analizar los problemas sociales de los pobladores en busca de una explicación del fenómeno y los cambios que se pueden alcanzar. Rodríguez, G., Gil, J., y García, E. (2008) citando a Bogdan y Biklen, (1982), plantean

que apoyarse en la utilización y recogida de información mediante una variedad de métodos y técnicas permite describir la rutina de las situaciones problemáticas y los significados de las personas.

Se asume este paradigma porque permite adentrarse al mundo interpretativo del lenguaje corporal y expresivo de las personas como dijera Taylor y Bogdan, (1986 p.2) “(...) aquella que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable”. Además se caracteriza por un diseño flexible, ya que en la medida que avanza la investigación, el entorno y los grupos permiten interactuar de un modo natural el investigador y los investigados; trata de comprender la realidad tal y como es, por lo que no hay posibilidad de inferir datos; y la utilidad de sus métodos aportan datos ricos y profundos en todo objeto de estudio.

Preferentemente utiliza información cualitativa, descriptiva y no cuantificada. Estos paradigmas cualitativos e interpretativos, son usados en el estudio de pequeños grupos: comunidades, escuelas, salones de clase, etc. Se caracteriza por la utilización de un diseño flexible para enfrentar la realidad y las poblaciones objeto de estudio en cualquiera de sus alternativas. Trata de integrar conceptos de diversos esquemas de orientación de la investigación social, tal y como refiere Tamayo y Tamayo, M. (1999).

La investigadora intervino con actores socioculturales que brindaron información sobre manifestaciones, comportamientos y situaciones referentes a la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida en los adolescentes del Consejo Popular Buena Vista. Por lo que se hace necesaria la obtención de datos descriptivos para analizar el objeto desde sus particularidades. Se tuvo en cuenta las características que asumen los sujetos ante tal práctica sociocultural y la atención en las instituciones, fenómenos sociales y personas consideradas representativas.

Desde el paradigma cualitativo en la investigación se analiza la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida en los adolescentes del Consejo Popular Buena Vista como una práctica, la cual se asume como el "conjunto de programas y actividades tendientes a ser trabajadas con la participación de la comunidad, para mejorar los niveles de vida de ésta". (Follari, R. 1982 p.34).

2.3. Tipo de estudio: Exploratorio-Descriptivo.

En la investigación se asume el estudio exploratorio y descriptivo; ya que en el Consejo Popular son insuficientes los estudios desde esta perspectiva de análisis. El estudio exploratorio se caracteriza por el análisis de temas de interés para la comunidad que no han sido estudiadas, que son desconocidas por los habitantes y que forman parte de su actividad comunitaria, según Hernández Sampieri, R., Fernández, C., y Baptista, P. (1998).

Por lo que en este tipo de estudio se tienen en cuenta los documentos que refieren elementos respecto al tema que se estudia como son: acciones, planes, estrategias, perspectivas, entre otras y la opinión que refieren los líderes comunitarios y de instituciones implicadas como la Secundaria Básica sobre la temática que se analiza.

Como estudio descriptivo el antecedente de la exploración permite comprender el escenario para describir cómo se desarrolla el fenómeno en su contexto social inmediato. En una visión de estudio de caso como se argumenta posteriormente, la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida se enfoca en describirse desde la perspectiva de un grupo de adolescentes a partir de la interrelación con los factores implicados en el proceso. Por tanto la investigación permite comprender el objeto desde el punto de vista crítico y dialéctico.

Como estudio descriptivo se asume el enfoque de Dankhe, (1986), citado en Hernández Sampieri, R. y otros (1998), quien reconoce que los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. De igual forma este tipo de estudio evalúa diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar; y centra su estudio en la caracterización y descripción de la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida en adolescentes del Consejo Popular Buena Vista.

2.4. Método de investigación.

El estudio de caso implica un proceso de indagación que se caracteriza por el examen detallado, comprensivo, sistemático y en profundidad del caso objeto de interés. Este

se asume en la presente investigación porque está dirigido a analizar la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida en los adolescentes del Consejo Popular Buena Vista, visto como una práctica sociocultural que genera cambios en los comportamientos, actitudes y percepciones de este grupo de adolescentes de una Secundaria Básica en la comunidad, ante tales acciones.

En la investigación el estudio de caso, se caracteriza por ser particularista porque enfoca su análisis solamente en este grupo de adolescentes y de los factores que se integran al proceso e implican con este grupo. Es heurístico e inductivo, tal y como refiere Merriam, (1988) citado por Rodríguez, G. y otros, (2008) porque es capaz de usar de forma dinámica y flexible diversas visiones enfocadas en un grupo específico. Aunque no brinda generalidades, el estudio desde este método contribuye a analizar este fenómeno desde sus particularidades, problemas prácticos, situaciones o acontecimientos que surgen en su cotidianidad y no en otra.

En la investigación el tipo de estudio de caso es único, porque permite confirmar, cambiar, modificar o ampliar el conocimiento que tienen los adolescentes sobre la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida visto como una práctica sociocultural. Es comunitario porque centra el estudio en un grupo de adolescentes de la comunidad Buena Vista que estudian en la Secundaria Básica “Hermanos Mederos”. Además es situacional porque estudia las experiencias, percepciones y concepciones que tienen los actores de la comunidad ante un acontecimiento, que en este caso es la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural.

2.5. Estrategias de recogida de información:

Análisis de documentos es una técnica que precisan diferentes autores como Hernández Sampieri, R. y otros, (1998) que lo define como una técnica muy útil para analizar los procesos de comunicación en muy diversos contextos, puede servir además para analizar la personalidad de alguien evaluando sus escritos; conocer las actitudes de un grupo de personas mediante el análisis de sus discursos y describir tendencias; develar diferencias; comparar mensajes; determinar estados psicológicos de personas y grupos; reflejar actitudes, valores y creencias de personas, grupos o comunidades, etc.

En la investigación se usa el mismo, de una manera flexible, libre, de acuerdo a las necesidades de la reflexión y análisis sociocultural estratégico para el estudio de las conductas, aprendizajes y proposiciones socioculturales y científicas estudiadas en los documentos ofrecidos por las diferentes instituciones para analizar la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida en adolescentes de la Secundaria Básica del Consejo Popular Buena Vista.

El análisis de contenido, como modalidad dentro de la investigación en las ciencias sociales, tiene una serie de fases de desarrollo. La fundamentación del carácter representativo de los documentos seleccionados, que permiten conceptualizar las variables desde los diversos criterios estudiados.

En el caso de la investigación los documentos a analizar son: Informes de los Programas de lucha contra las ITS/VIH/sida y los informes aportados por la Presidenta del Consejo Popular (Caracterización del Consejo Popular Buena Vista) / Estrategias de promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida del Consejo Popular Buena Vista presentados por su promotor de salud/ Estrategias de promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida aportadas por la Promotora de Salud de la Secundaria Básica "Hermanos Mederos"/Informes de la Secundaria Básica (matrícula, datos sociodemográficos de los estudiantes del Consejo Popular Buena Vista.)

Observación no participante: Consiste en el registro sistemático, válido y confiable de comportamiento o conducta manifiesta (Haynes, 1978); el cual se utiliza como instrumento de medición en muy diversas circunstancias y está orientado a recolectar datos, tal y como refiere Hernández Sampieri, R. y otros, (1998).

Esta técnica, permite apoyar el "mapeo", cuya verdadera intención es poder lograr un acercamiento a la realidad social o cultural objeto de estudio, donde se tengan claramente identificados los actores o participantes, los eventos y situaciones en los que interactúan dichos actores, las variaciones de tiempo y lugar de las acciones que estos desarrollan; es decir, los rasgos más relevantes de la situación o fenómeno objeto de análisis. Es, en definitiva, un trabajo de "cartografía social", como lo denominan Schwartz y Jacobs (1984) citado por Sandoval, C. (2002 p.119).



Mediante el uso del mapeo en la investigación se identificaron los líderes, los grupos que existen en la comunidad, los programas para la promoción de las ITS/VIH/sida que se dan en la comunidad, para comprobar el conocimiento e implicación que tienen los adolescentes sobre las acciones de promoción sociocultural de estas enfermedades.

En el caso de la guía de observación, elaborada para el presente estudio, se encuentra libre de toda ambigüedad y malas interpretaciones, lo que posibilita la correcta interpretación de las interrogantes y que sean a la vez completamente confiables y auténticas.

Para su empleo se tiene información inmediata sobre el objeto estudio la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida en los adolescentes del Consejo Popular Buena Vista; tal y como esta se da en la realidad; a partir de las manifestaciones e interrelaciones de los actores, de la percepción que se tienen de las transformaciones en el accionar de los sujetos involucrados y la comunidad así como la integración que existe entre las instituciones (escuela), las prácticas socioculturales, y la comunidad (familia, pobladores, organizaciones de masas), entre otros aspectos reflejados durante el trabajo en la comunidad; observar las actividades planificadas por líderes formales de la comunidad y especialistas de la Secundaria Básica.

Entrevista semiestructurada: La entrevista está basada en la interrogación de los adolescentes del Consejo Popular Buena Vista involucrados en la investigación; es de forma amplia y abierta, en un clima de franca sinceridad y cordialidad. Se considera que utilizando la entrevista, se puede explorar más a fondo las cuestiones de interés para la investigación, percatándose de algunas cosas no previstas con anterioridad en el uso de otras técnicas complementarias; ya que el investigador hace de moderador del diálogo que tiene lugar con el entrevistado y sirve de guía en el rumbo de la conversación, a modo de alcanzar sus objetivos.

Los adolescentes de la comunidad exponen sus criterios sobre diferentes cuestiones, al igual que algunos miembros implicados en el estudio; ya que cada uno de ellos representa una esfera o dimensión integrante del proceso de intervención y desde su posición cada uno tiene su punto de vista, respondiendo con preguntas relativamente abiertas para el caso de la investigación. (Ver anexos # 12 -18)

La entrevista semiestructurada ofrece varias ventajas a la hora de aplicarla a los adolescentes del Consejo Popular Buena Vista; ya que el entrevistado se expresa con mayor libertad porque es más flexible, lo que permite aclarar e indagar sobre el tema cuestionado, ampliar las posibilidades de comprensión de la información; y analizar los gestos, tonos, las expresiones faciales, y los estados de ánimos de las personas entrevistadas. Rodríguez G. et al (2008).

Penetrar en la subjetividad de los miembros de la investigación, sus valoraciones, formas de identificación, maneras de actuar, pensar, relacionarse y todo lo que esto implica para la investigación; además de los criterios que respecto al tema puedan esclarecer, son los propósitos que se persiguen con la aplicación de la entrevista.

En el proceso es preciso la dinámica, flexibilidad y veracidad de la información, contrastándola con los anteriores métodos aplicados. Esta técnica es de gran utilidad porque sirve para que los adolescentes beneficiarios de la investigación; expongan sus criterios sobre diferentes cuestiones con mayor sinceridad y veracidad, además de que se sientan en un ambiente más íntimo, confiable.

2.6. Conceptualización y operacionalización de las unidades de análisis:

Promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida: Es una práctica generada en las comunidades; la cual tiene como finalidad, enfrentar, apoyar, prevenir, y luchar por la no propagación de las ITS/VIH/sida para el bienestar de todos los miembros de la sociedad en general.

Adolescentes: Son las personas que entran en la etapa de maduración entre la niñez y la condición de adulto. El término denota el período desde el inicio de la pubertad hasta la madurez y suele empezar en torno a la edad de catorce años en los varones y de doce años en las mujeres. Aunque esta etapa de transición varía entre las diferentes culturas, en general se define como el período de tiempo que los individuos necesitan para considerarse autónomos e independientes socialmente.

El siguiente cuadro resume las principales unidades de análisis, dimensiones, indicadores y sub-indicadores que se tienen en cuenta en la investigación.

Unidades de análisis	Dimensiones	Indicadores
Promoción sociocultural	Instituciones	<ul style="list-style-type: none"> - Estrategias de promoción. - Actividades de promoción de salud. - Cursos, propagandas \ divulgación, conferencias. - Tiempo y espacio que le dedican a la promoción. - Diferentes públicos. - Especialistas en la temática. - Planificación, tipos de encuentros y objetivos.
	Comunidad	<ul style="list-style-type: none"> - Líderes formales de la comunidad: promotor de salud, cultural, delegada y trabajadora social. - Planificación, tipos de encuentros y objetivos. - Estrategias de promoción - Actividades de promoción de salud - Cursos, propagandas \ divulgación, conferencias - Tiempo y espacio que le dedican a la promoción. - Diferentes públicos
	Adolescentes	<ul style="list-style-type: none"> -Participación, iniciativas, disposición, creación. -Tiempo y el espacio que dedican a desarrollar la promoción. -Percepción al respecto. - Edades
	Práctica sociocultural	<ul style="list-style-type: none"> -Programas de promoción. -Actividades de promoción. -Participación de los adolescentes. -Expresiones sociales y culturales
Adolescentes	Datos socio demográficos	Edad: 12-15 años
		Sexo: F, M
		Escolaridad: 7mo.8vo.9no Raza: Negros, blancos y mestizos.
	Participación	<ul style="list-style-type: none"> Activa, pasiva, normal. Iniciativas, disposición, creación Percepción al respecto.

2.7. Estrategias de análisis de la información: La triangulación de datos y técnicas.

En la investigación se adopta la triangulación metodológica para combinar el estudio de la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida en los adolescentes del Consejo Popular Buena Vista. A través de la perspectiva metodológica cualitativa se corrigen los datos obtenidos en la investigación inicial, enriqueciéndose con las técnicas aplicadas durante el proceso. Por ello contrastar los datos y observaciones obtenidas de las técnicas aplicadas en el trabajo de campo contribuye a la validez y demostración de la información, lo que resulta de gran significación para el trabajo.

Según plantea Denzin, N. (1980) existen cuatro tipos de triangulación, y en la investigación se asume la triangulación de datos y técnicas. Desde las dimensiones tiempo-espacio y nivel analítico, describir las características que presenta la comunidad de Buena Vista y sus adolescentes ante la práctica de promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida. Se enriquece la validez y comprensión del proceso que se estudia para obtener y contrastar información.

Para el análisis de los resultados se tuvo en cuenta las técnicas de observación no participante, con la entrevista semiestructurada y análisis de documentos a partir de la contrastación de los datos obtenidos en función de las unidades de análisis que se tienen en cuenta en el estudio. (Ver anexos # 6-8)

2.8. Muestra.

La muestra para el proceso de investigación resultó ser los 30 adolescentes de la Secundaria Básica “Hermanos Mederos”, 3 representantes de esta institución y 4 líderes comunitarios pertenecientes al Consejo Popular Buena Vista. El Universo resultan ser los 710 estudiantes de la Secundaria Básica. El estudio es basado sobre el enfoque de estudio de caso, la muestra seleccionada es intencional, no probabilística porque el interés está en los estudiantes que vivan en el Consejo Popular Buena Vista y distribuidos entre los tres grados de la enseñanza media: 7mo, 8vo y 9no grado.

En las muestras no probabilísticas, la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características del investigador o del que hace la muestra. Aquí el procedimiento no es mecánico, ni con base en fórmulas de probabilidad, sino que depende del proceso de toma de decisiones. En el caso de la investigación se tuvo en cuenta que ellos hayan aceptado de forma voluntaria participar en la investigación; no ausentarse del centro de forma reiterada o durante el período establecido, los que según valoración del claustro de profesores son los que más aportan a la investigación desde los que participan y los que no participan en las actividades planificadas, una selección de estudiantes con buen, medio o bajo rendimiento académico.

Para conformar la muestra se utiliza el consentimiento informado de los participantes, igual pasa a la hora de aplicar los instrumentos durante el estudio, por lo que se explica la voluntariedad a participar en el mismo, así como el anonimato con vista a proteger la privacidad en el manejo de sus datos íntimos, siempre con lenguaje claro y asequible. En el caso de los criterios a tener en cuenta para incluir a los adolescentes están: El criterio de salida que tiene como principales requisitos: los estudiantes que abandonan la investigación de forma voluntaria, los que contraigan alguna enfermedad y los que se ven afectados con el estudio realizado. Para darle salida a los objetivos propuestos en la investigación se hace necesario identificar los datos sobre edad, sexo y familia a la que pertenecen, nivel de conocimiento que tienen respecto al tema. Deben tener entre 12-15 años, de ambos sexos.

Se aplicó una entrevista semiestructurada con otro enfoque, para los líderes formales seleccionados: la guía base, la promotora de salud y la directora todos perteneciente al centro educacional; además del Consejo Popular el promotor de salud, la promotora cultural, la trabajadora social y la presidenta del Consejo.

Capítulo III

Capítulo III. “Análisis de la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida”.

3.1 Caracterización de la Secundaria Básica del Consejo Popular Buena Vista.

La Secundaria Básica “Hermanos Mederos”, está ubicada en Ave 64 #7512 entre 75 y 77 en el Municipio de Cienfuegos, Provincia del mismo nombre. Limita con la comunidad Buena Vista.

La misma presenta un claustro de 80 profesores y un Consejo de Dirección integrado por la Directora, Secretaria Docente, Guía Base, Bibliotecaria y Promotora de salud. Posee una matrícula de 710 estudiantes de estos 252 de 7mo; 209 de 8vo y 249 de 9no grado; de esta matrícula general, 161 estudiantes pertenecen a la comunidad Buena Vista, 58 alumnos de 7mo grado, 33 alumnos de 8vo grado y 70 alumnos de 9no grado; con una composición étnica de 101 blancos, 34 negros y 26 mestizos. Comprendiendo las edades de 12 a 15 años.

En dicha institución respecto a las actividades que se realizan en función de la promoción para prevenir las ITS/VIH/sida, se pudo conocer que principalmente en las clases de biblioteca, que se imparten con una frecuencia semanal son dirigidas las actividades a educar y divulgar mediante la muestra de diferentes folletos y libros las medidas de prevención que deben asumir los adolescentes ante tal práctica. Además se les da a conocer qué es sexo y qué es sexualidad y por separado se les informa cuáles son las ITS y combinadas con el VIH/sida.

Existen otras asignaturas vinculadas a la promoción de las ITS/VIH/sida como por ejemplo en matemática se realizan problemas para comprobar el comportamiento de las mismas, la asignatura de Ciencias Naturales según se ajuste el tema que les corresponde, Biología, Cívica, entre otras. También la guía del grupo de 9no grado realiza conversatorios con los estudiantes sobre la transmisión de las infecciones y el VIH/sida, para que estos tengan mayor conocimiento sobre esta temática.

La Secundaria Básica se encuentra enclavada en los límites del Consejo Popular Buena Vista el cual está ubicado en el municipio de Cienfuegos, es una zona urbana que limita por el norte con el Consejo Popular de Pueblo

Grifo, por el sur con el Consejo Popular Tulipán y por el este con la Comunidad de Caonao. Esta Comunidad de Buena Vista tiene una extensión territorial de 3,4 km², está formado por 7 circunscripciones enumeradas de la forma siguiente: 41, 43, 77, 85, 117 y 130.

El mismo comprende 15 zonas de CDR con 154 CDR, 9 bloques de la FMC que comprenden a su vez, 51 delegaciones, 11 Asociaciones de Combatientes con 380 asociados y 8 Núcleos Zonales del PCC. Tiene una población registrada de forma permanente de 10 587 habitantes y una población flotante que oscila entre las 800 y 1 000 personas. De este total, 4 677 son del sexo femenino y 5 224 del sexo masculino para un 51,2% y 57,2% respectivamente.

La dimensión económica en la comunidad de Buena Vista se caracteriza por ser una población económicamente activa (Hombres: 3 008/Mujeres: 2 642). Las actividades económicas fundamentales que realiza la población son de servicios, aunque se destaca la agricultura urbana. La población activa no labora totalmente en la demarcación del Consejo.

La dimensión de salud se caracteriza por la presencia de 9 Consultorios Médicos, uno de ellos realiza también funciones de Consultorio de Urgencias a partir de las 5.00 p.m. En la comunidad existe un franco predominio de la población con riesgo de alcoholismo con un 36,3%; el comportamiento de las personas que fuman es de un 17,5 %, las personas obesas son de 1,4 %. Es necesaria la estabilidad del grupo de salud mental en el perfeccionamiento del programa y diagnóstico oportuno de los casos.

En el caso de las enfermedades transmisibles en la comunidad se comportan de la siguiente forma:

Enfermedades transmisibles.

Enfermedad	Número	%
Sífilis	9	99,8
Blenorragia	9	99,8
Lepra	1	11

SIDA	6	22
Ameba	55	10,3
Escarlatina	4	44,3
Hepatitis	10	10,9

Tomado de la caracterización del Consejo Popular Buena Vista (XIV Mandato 2010-2012) presentado por la Presidenta del Consejo Popular la compañera Patria L. Quintero Morejón.

Por lo que se destaca en la tabla que la tasa de Blenorragia y Sífilis se corresponde cuando esta última debe doblar la primera, siendo importante señalar además la alta prevalencia de los casos de SIDA (22%).

Existen 1 473 familias funcionales y 1 203 familias no funcionales esta última está afectada por los divorcios y la convivencia en las familias extensas. La dimensión habitacional de la comunidad se caracteriza por la presencia de un total de 4 330 viviendas y 118 edificios. En el caso de la dimensión social se destaca que esta disfuncionalidad familiar está directamente relacionada con la cantidad de adolescentes que posee la comunidad y a su vez están en estrecha relación con la situación socioeconómica y cultural que posee el escenario, ya que más del 30% de la población están incluidos en este grupo etario, el cual está siendo formado por estas familias disfuncionales. Por esta razón se convierte en un grupo de riesgo el cual es interés de esta investigación profundizar.

3.2. Descripción de los adolescentes de la secundaria básica del Consejo Popular Buena Vista desde su vínculo con la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida.

De los 710 estudiantes de la secundaria básica “Hermanos Mederos” se tomaron 30 adolescentes que viven en la comunidad Buena Vista para ser entrevistados acerca del comportamiento de la promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida, en el caso de los 10 estudiantes de 7mo grado que se escogieron para la muestra, 5 de ellos no viven con su papá y su mamá, sino con sus abuelos paternos y maternos en algunos casos, otros viven con su mamá y su

padrastró; de los 10 estudiantes de 8vo grado, dos viven con sus abuelos y el resto con sus padres y en el caso de los estudiantes de 9no grado tres viven con sus abuelos, uno vive en el hogar de niños sin amparo filial y el resto con sus padres. Lo que demuestra que la selección de la muestra fue intencional, no probabilística y a la vez representativa.

Los adolescentes entrevistados en la investigación refieren que en la escuela participan poco en las actividades dirigidas a la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida ya que en el centro existe poca información sobre esta temática, que en la escuela no se realizan círculos de interés, concursos ni cursos de capacitación y formación de promotores de salud, para que ellos puedan formar parte del trabajo como promotores de salud y realizar actividades educativas dirigidas a la promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida.

Respecto a la comunidad refieren que no participan en las actividades dirigidas a esta temática, porque solo se realizan las mismas con poca frecuencia, y en fechas determinadas, que no tienen conocimiento de la existencia de adolescentes promotores de salud que realicen conversatorios y entreguen condones, propagandas, plegables en las diferentes áreas de la comunidad; por lo que la participación y disposición de los jóvenes ante las actividades de promoción sociocultural son insuficientes.

3.3. Diagnóstico del trabajo de promoción sociocultural de los factores sociales de la comunidad y la secundaria básica para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural.

En el trabajo de campo realizado se aplica una entrevista a la Presidenta del Consejo Popular MsC. Patria Leonord Quintero Morejón, de 62 años de edad, sexo femenino, con nivel escolar Universitario, la misma lleva ejerciendo el cargo en el Consejo por 18 años ininterrumpidamente, con buenos resultados en la comunidad. (Ver anexo # 9)

Acerca de la promoción para prevenir las ITS/VIH/sida la compañera plantea que se realizan encuentros en coordinación con la jefa del grupo básico de

salud, las enfermeras y los médicos de la familia, que existen programas de promoción de salud, los mismos se desarrollan a nivel de audiencias de salud en la comunidad, en centros educacionales por la FMC y en las Asambleas de Rendición de Cuentas al Delegado.

Estas actividades la realizan los Promotores de Salud, médicos y enfermeras, dirigidas a los adolescentes, a los niños de 12 y 13 años (púber). La divulgación y propaganda acerca de las ITS/VIH/sida está representada solamente en los murales de todos los consultorios médicos, por lo que es necesario señalar que los adolescentes de la comunidad no están caracterizados, la promoción no es eficiente, ni sistemática, por lo que identifica que en el consejo popular no están elaboradas las estrategias. Lo poco que se realiza es muy formalmente y no es de dominio de la comunidad, se hace con pequeños segmentos y la divulgación tampoco es efectiva.

Los promotores deportivos en la comunidad han sido muy inestables y poco funcionales, los más permanentes han sido los entrenadores de Beisbol de los equipos infantiles, por lo que el trabajo en los círculos de abuelos, y los eventos deportivos en el consejo popular son muy escasos.

La comunidad cuenta con una promotora cultural llamada Mirtha Luisa Capote Garrido, la cual a la hora de la entrevista, la información que brinda a la investigación fue muy limitada, ya que a todas las preguntas realizadas plantea de forma positiva que en la comunidad se hacen actividades de promoción de salud, lo que las mismas no se dirigen en todos los espacios, es decir en todos los barrios y CDR, se realizan de forma esporádica las actividades.

Por lo que esto evidencia, que el trabajo sobre la promoción de salud no es sistemático, que no involucran a todos los adolescentes de la comunidad, no se relacionan los mismos y no se toman en cuenta los intereses de estos grupos. Sobre la realización de la promoción para prevenir las ITS/VIH/sida como una práctica sociocultural, viendo que es importante enfrentar estas enfermedades, la promotora refiere que ese no es el trabajo que realizan en la comunidad, por lo que es una insuficiencia; ya que no se busca con las actividades de promoción de salud, transformar las actitudes, percepciones y costumbres que tienen los adolescentes ante dicha práctica.

El Promotor de Salud del Consejo Popular se nombra Pedro Peña Cuesta, de sexo masculino y con 20 años de edad, de raza blanca, con 12 grado y lleva 3 años ocupando el cargo. Principalmente la planificación de los encuentros está dirigida a los adolescentes del barrio llamado “El Fanguito” porque en los miembros de esta, se ha podido comprobar que es donde existe mayor promiscuidad. (Ver anexo # 11)

La estrategia que se tiene en el Consejo Popular es trabajar con el objetivo de promover que las personas usen el condón para prevenir las ITS/VIH/sida no se cuenta con un documento porque este es controlado por el Palacio de la Salud, internamente él lleva un registro donde se planifican las actividades y se elabora la información.

Estas actividades están dirigidas a los niños, adolescentes y adultos, realizándolas de diferentes formas con los promotores deportivos, culturales y los compañeros de la salud, se interactúa con los adolescentes a partir de 12 años hasta los 18 años, ya que cuando el adolescente entra en la Secundaria Básica ya tienen conocimiento y razonamiento, en esta edad ellos comienzan a sentirse poderosos y piensan que lo saben todo y es ahí donde está el trabajo del promotor, ya que ellos realizan sexo y no usan el condón, en ocasiones por desconocimiento y en otras porque no les gusta.

Dentro de las actividades que realiza el promotor de salud en la comunidad están las charlas educativas, conversatorios, se hacen recorridos por toda la comunidad, repartiendo mensajes de salud, dentro de ello se hacen buroes expositivos; tiene además un juego de cartas que es repartido en la realización de las actividades, estas cartas tienen cada una preguntas y respuestas y hay un moderador que en este caso es el promotor de salud.

En la demarcación del Consejo Popular cada consultorio tiene sus seropositivos localizados, existen 5 casos con sida y 1 caso esperando el examen final. Plantea que a este proyecto le falta el apoyo de los médicos y enfermeras del policlínico Área IV de Pueblo Grifo, a la cual pertenecen como área de salud, ya que cuando van a realizar un pesquizaje no están apoyados, no se involucran a los miembros de la comunidad, ni se integran los factores socioculturales de la misma.

Además en ocasiones se ha intentado formar promotores de salud con adolescentes de la comunidad y no se ha logrado. Ejemplo de esto son las preguntas que realizan los niños en los recorridos, lo que demuestra que no hay cultura de la importancia que tiene la promoción de las ITS/VIH/sida tanto en ellos como en el núcleo familiar.

Refiere además que la tarea del promotor de salud es orientar la promoción pero si existiera un médico o enfermera que estuviera trabajando de conjunto con dicho promotor, fuera más importante ya que ellos tienen vocabulario técnico e información científica que hace mejor la comprensión de las infecciones.

El Palacio de la Salud les suministra los medios para la propaganda, trabajan además con los puntos de ventas de condones, verificando sistemáticamente la venta de los mismos, se le entregan propagandas, y estos trabajadores de los puntos de venta tienen un manual básico para este tipo de ventas. Existe una base de datos en cuanto a la venta de profilácticos, el uso del condón, power point para talleres de capacitación que se puede utilizar en toda la comunidad.

Como uno de los principales resultados de la entrevista al promotor de salud está el reconocimiento de que falta en la comunidad el apoyo de todos los factores de la comunidad, CDR, FMC y principalmente salud ya que las personas tienen muchas dudas que en ocasiones no está en sus manos la respuesta. Los profesores de Educación Física realizan conversatorios con los abuelos y ellos lo transmiten a hijos y nietos los cuales después se interesan por estos temas.

En entrevista realizada a la Trabajadora Social del Consejo Popular Buena Vista, la compañera Yainelis Pérez Chaviano de 29 años de edad y graduada de Licenciatura en Comunicación Social, plantea que no conoce de ningún trabajo que se realice con los adolescentes, hace dos años atrás existían reuniones con todos los factores de la comunidad donde se planteaban todos los problemas existentes en la misma, además cada uno respondía ante sus tareas y se veía un trabajo más encaminado a la solución de los problemas de la comunidad.

Ella opina, que el trabajo que se está haciendo es una tarea importante a la cual hay que darle seguimiento; ya que los jóvenes que se están formando no tienen el conocimiento necesario para enfrentar estas infecciones de transmisión sexual. Respecto al trabajo de promoción de salud no conoce si existe alguna estrategia o programa de promoción y no conoce el promotor de salud y el trabajo que realiza.

Solo en las rendiciones de cuenta de los delegados en el mes de diciembre es cuando se realiza algún conversatorio de este tipo y muy poco profundo, sin embargo en la comunidad existen casos de sida, por lo cual debía haber más preocupación sobre este tema, se deben realizar actividades con los adolescentes, no solo en las instituciones educativas sino en la comunidad y si fuera preciso invitar a padres que estén dispuestos a cooperar en la formación de adolescentes promotores de salud.

La trabajadora social expresa tener conocimiento de que existe una promotora cultural, que realiza un trabajo poco sistemático con los adolescentes; ya que dirige las acciones a todos los grupos sin tomar en cuenta sus intereses.

En el caso de sus funciones como trabajadora social ella realiza actividades de atención a la población y casos con problemática social, además si hay problemas en las instituciones se trabaja en conjunto con la dirección de la escuela y estos temas se han hablado indirectamente planteando la necesidad de que el personal de salud imparta conferencias con los estudiantes para transmitirle sus conocimientos científicos y experiencias de personas que viven con el VIH/sida.

Como resultado de las entrevistas semiestructuradas y la observación no participante realizadas a los líderes comunitarios se obtuvo que en la comunidad de Buena Vista falta integración por parte de las instituciones y los líderes comunitarios; las actividades de promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida en la comunidad son desde las propias actividades que realizan los promotores de salud, no los que deben formarse en la comunidad, los cuales generarían mayor participación y disposición de la población ante las actividades cotidianas, culturales y sociales relacionadas con estos temas.

La comunidad necesita de un grupo de personas que tengan como objetivo promocionar información y divulgación en actividades sobre las enfermedades de transmisión sexual, tomando en cuenta los intereses de los adolescentes de la comunidad, y a la vez involucrar a estos en dichas actividades. Para ello refieren la necesidad de formar adolescentes promotores de salud y elaborar una estrategia de promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida en la comunidad.

En la Secundaria Básica “Hermanos Mederos”, se arrojaron como resultados de la aplicación de las técnicas que en el caso de la Directora de la Secundaria MsC. Damaris Ferrer Ponce, la misma lleva ocupando el cargo en la institución por 9 años, se interesó por el tema presentado, por lo que propone realizar en el centro encuentros con los estudiantes, videos clases y recorridos con estos por las diferentes áreas de salud para que estos conozcan acerca de las enfermedades trasmisibles y se sientan identificados con la práctica sociocultural de promoción de las ITS/VIH/sida, ya que en estas intervienen los conocimientos, las percepciones, y experiencias de cada uno de los estudiantes desde sus propias actividades en la comunidad, en el hogar.

Generar la participación en dichas acciones de los padres y los estudiantes en conjunto posibilita la aceptación e identificación de los adolescentes con las consecuencias y las medidas preventivas que se deben asumir ante estas enfermedades, además de que los padres como representantes serían los principales educadores y divulgadores de las informaciones referidas a los temas de salud.

En el caso de la Bibliotecaria de la Institución MsC. María Lucía Torres Cabrera, la cual es a la vez la promotora de salud del centro y representante de la Asociación de Pedagogos: plantea en su información que existen actividades planificadas en las aulas dirigidas a esta temática como son: juegos didácticos, bibliografías cortas y murales de salud con propagandas actualizadas.

La temática se vincula en las clases por las diferentes asignaturas, las actividades se realizan una vez a la semana en la biblioteca del centro y en las aulas tratando temas de salud de forma general relacionados con la etapa de la adolescencia (ITS/VIH/sida / embarazo precoz). Mensualmente la profesora

recibe una preparación metodológica de salud sexual por parte de la metodóloga de salud escolar municipal en el Palacio de la Salud, dirigida a preparar los temas que se deben impartir a los estudiantes en los centros escolares.

Para el desarrollo de las actividades la preparación de la profesora es a partir de la divulgación que tiene de dichos temas, díganse libros, y plegables (Mitos sobre el sexo, consumo de alcohol y la infección por el VIH ¿Realidad o fantasía?, Derechos sexuales y reproductivos, Infecciones de transmisión sexual con las diferentes actividades y Embarazo en la adolescencia).

En la entrevista realizada la promotora de salud refiere que es necesario vincular al centro especialistas del territorio y de instituciones de salud que tengan conocimiento del tema, para formar en el centro estudiantes que sean promotores de salud, los cuales deben dirigir sus acciones desde el centro a la comunidad.

Otra de las representantes de la institución que aportó información a la investigación fue la guía base Yurisán Portal León, quien plantea que el trabajo de la promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida en el centro se dirige a la selección por parte de los estudiantes en las Asambleas Pioneriles de los temas a trabajar en el aula sobre el sexo, las ITS/VIH/sida y otros.

Las actividades que se realizan en el centro sobre estas temáticas son en los horarios de visita a la biblioteca por parte de los estudiantes de los diferentes niveles, y se hace necesario incorporar en los matutinos y en las reuniones de padres el interés de que los estudiantes alcancen un mayor conocimiento e información sobre estos temas de salud.

Se hace necesario en la institución el trabajo integrado de los actores comunitarios en el caso de los promotores de salud, cultural y deportivo y las instituciones de salud del territorio para formar promotores de salud y estudiantes capacitados en realizar actividades de promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida en donde se expongan los intereses, las actitudes, las concepciones que asumen y tienen los estudiantes sobre estos temas, lo cual

generaría en ellos cambios significativos en el comportamiento, expresión y disposición ante las actividades referidas a temas de promoción de salud.

Como resultado de las técnicas aplicadas a las representantes de la institución se obtuvo que se hace necesario para lograr la promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida preparar encuentros con los estudiantes del centro donde se realicen más actividades educativas en materia de salud, díganse videos debates, charlas educativas, concursos, conferencias, conversatorios y actividades de prevención y promoción de salud en el centro y en la comunidad.

Otras de las necesidades planteadas por las representantes entrevistadas es que proponen realizar con los estudiantes y profesores del centro recorridos por las diferentes áreas de salud del municipio, es decir en las instituciones de salud (policlínicos, consultorios, el palacio de la salud), encuentros con especialistas del tema y personas enfermas de ITS/VIH/sida, los cuales con sus experiencias le aportan a los estudiantes conocimientos y vivencias sobre estas enfermedades, además de la necesidad de conocer sobre todas las consecuencias que traen consigo.

Integrar en las actividades de promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida del centro a los padres, familia, actores socioculturales de la comunidad e instituciones del territorio es una de las propuestas más reiteradas en el caso de las entrevistas realizadas a las representantes de la institución; ya que esto generaría cambios en las actitudes y en los comportamientos de los estudiantes, además de que ganarían en conocimiento y participación consciente de dichas actividades de salud, siendo de gran importancia la formación de estos adolescentes del centro como promotores de salud.

Sobre la promoción para prevenir las ITS/VIH/sida en el caso de los estudiantes de 7mo grado refieren que tienen poca participación en las actividades realizadas en el centro, los mismos mantienen un comportamiento inmaduro ante criterios referidos a la temática, plantean no tener conocimiento sobre las ITS/VIH/sida, el cual no se trabaja ni en la institución ni en los hogares. Vagamente refieren en el caso de las hembras que el uso del condón es para evitar el embarazo, por lo que no tienen conciencia de las

consecuencias que tienen contraer dichas enfermedades, para lograr una vida saludable.

Los estudiantes de 8vo grado refieren sobre las cuestiones dirigidas a las actividades de promoción para prevenir las ITS/VIH/sida en la escuela y en el hogar; que el tema se trabaja en la institución mediante la explicación e importancia del uso del condón, la muestra de materiales por parte de la promotora de salud del centro en los espacios de la biblioteca, en asignaturas tales como Biología y Cívica en el tema de familia específicamente con información sobre la orientación sexual,

Otros refieren que en la comunidad la información y promoción de estas enfermedades se realiza desde la muestra y exposición de materiales educativos referidos a las medidas preventivas y actitudes, comportamientos que deben asumir ante las infecciones de transmisión sexual y el VIH/sida como una práctica sociocultural. La divulgación de estas enfermedades se exponen en murales de los consultorios médicos de familia, en las rendiciones de cuenta el médico que atiende la zona presenta la información mediante plegables, libros, afiches. .

En el caso de los estudiantes de 9no grado refieren que las actividades de promoción para prevenir las ITS/VIH/sida en el centro se realizan en la biblioteca, en el turno de clase que tienen específicamente en el horario este nivel; confirman que la promotora de salud de la institución es la bibliotecaria, la cual realiza en este espacio conversatorios, expone folletos, libros sobre esta temática, explica la importancia del uso del condón por el desconocimiento que tienen los jóvenes de las consecuencias que trae consigo estas infecciones de transmisión sexual y por el rechazo que en el caso de los varones refieren de este uso.

Como resultado del trabajo de la promotora de salud de la Secundaria Básica, los estudiantes refieren que en el horario de receso entre ellos realizan conversatorios y explican las experiencias que sobre estas enfermedades tienen, díganse de amigos, familiares, padres y de la comunidad, de la cual tienen información de que existen varios casos. Consideran que en este ambiente se sienten con más confianza para hablar de estos temas.

De forma general los estudiantes refieren la necesidad de conocer más información sobre esta temática, los riesgos, las medidas que deben asumir ante la práctica sexual, que en la escuela se realicen círculos de interés, concursos y cursos de capacitación y formación de promotores de salud, ya que esto permite la realización de actividades educativas dirigidas a la promoción para prevenir las ITS/VIH/sida. Así como que se integren en las actividades de la escuela los especialistas de las instituciones de salud y otras del territorio para que aporten conocimiento científico y expongan las informaciones desde las experiencias de las personas que viven con esta enfermedad y otras consecuencias.

El mayor por ciento de los entrevistados refieren que en sus hogares no se les habla de la temática, solo en el caso de las hembras refieren que las madres explican la importancia del uso del condón para no salir embarazadas en edades tempranas y las consecuencias que esto trae consigo. Por lo que consideran necesario que en la comunidad se divulgue más información sobre estos temas, para que todos los integrantes de las familias de la comunidad (padres, abuelos, jóvenes y niños) tengan mayor conocimiento y disposición ante las actividades dirigidas a la promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida visto como una práctica sociocultural.

Respecto a la comunidad refieren que deben realizarse las actividades con más frecuencia, y no en fechas determinadas, que deben conformarse en la comunidad nuevos promotores de salud que realicen conversatorios y entreguen condones, propagandas, plegables en las diferentes áreas de la comunidad; para así generar mayor participación y disposición de los jóvenes ante las actividades. Que deben integrarse las instituciones comunitarias con la escuela para así generar mayor participación de los adolescentes en las actividades dirigidas a la promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida.

Como resultado de las técnicas aplicadas a los actores socioculturales (líderes comunitarios, representantes de las instituciones y los pobladores) se obtiene que en la comunidad, sea necesario para la promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida en adolescentes tomar en cuenta sus criterios (es decir necesidades, intereses, motivaciones, percepciones, gustos, preferencias) para

que los mismos participen en las actividades de promoción, con el objetivo de cambiar y transformar comportamientos en los adolescentes. Por lo que se hace necesario integrar las instituciones y a todos los actores socioculturales de la comunidad para lograr que las acciones cumplan con el objetivo de aglutinar a los adolescentes de la comunidad y alcanzar mayor participación en las actividades de promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida.

3.4. Análisis de la promoción como práctica sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida en adolescentes de la Secundaria Básica del Consejo Popular Buena Vista.

La promoción vista como práctica sociocultural en este grupo etario en análisis a partir de la contrastación de datos ofrecidos en el trabajo de campo por los diagnósticos analizados existentes en el consejo popular y la institución, y las técnicas aplicadas a los informantes, permite determinar que existe una visión limitada de la promoción de salud desde la perspectiva sociocultural.

Al no existir una estrategia de promoción desde la visión local, sino que se guían por la que existe en el Palacio de la Salud a nivel provincial, provoca que las acciones encaminadas por el promotor de salud, en este caso, se parcializa y limita en la creatividad y esencialmente en la ausencia de visión de la promoción como estrategia para promover conductas sexuales, actitudes y prácticas saludables en la población.

La investigación arrojó que no se cumple con la promoción sociocultural porque no involucra a todos los actores de la comunidad en un mismo programa de acción comunitaria como ya se analizó en el epígrafe anterior. La carencia recae en que cada actor no prevé en su accionar la participación comunitaria como un elemento determinante en sus acciones cotidianas.

La comunidad carece de una estrategia o un trabajo preventivo con profundidad porque se retoma en las entrevistas que no existe un trabajo sistemático, énfasis en los grupos más afectados por la epidemia, a través de la participación comunitaria y el trabajo intersectorial y en menor medida con los grupos vulnerables, como son los adolescentes. Desde el análisis del accionar de cada responsable se determina que al trabajo de promoción le falta

el propósito transformativo. Hasta el momento se queda en un nivel exploratorio y con énfasis en generar conocimientos como respuesta a un programa centralizado. Por tanto, aunque esté planteado desde la teoría, la práctica determina que no existen transformaciones en los niveles de vida en los habitantes del consejo popular ni en los adolescentes analizados.

Existe una tendencia en los adolescentes en estudio de aprovechar el tiempo libre en actividades no adecuadas a su formación, sin embargo la ausencia de actividades programadas, así como los cursos no son suficientes para cumplir con los propósitos del programa de salud y generar en este grupo etario mayor conocimiento y mejores expresiones sociales y culturales.

La labor de la bibliotecaria se queda limitada por la falta de integración entre los factores y representantes de la institución y del consejo popular, lo cual no favorece desde la visión sociocultural la búsqueda de estilos de vida favorables a través de la lectura, el arte, el trabajo, entre otras. Así mismo mediante la observación y la información de las técnicas aplicadas se arrojó que no existe una estrategia sociocultural que aglutine el trabajo educativo de la institución como se demostró en el diagnóstico anterior.

Durante toda la investigación se constata que la falta de integración responde a que en los adolescentes y la comunidad no se ven como parte de la promoción y por tanto no se cumple la visión de práctica sociocultural. A partir de la carencia de interrelaciones se promueven relaciones parcializadas que no responde a las necesidades del público, sus intereses, valoraciones y significados. Por tanto la promoción y sus acciones no responden al entramado sociocultural y no se constata una participación social real. Por lo que el proceso no cumple con los parámetros trazados.

Los adolescentes están motivados por el tema y con disposición para contribuir a la promoción sociocultural de la temática con el fin de alcanzar una transformación real de la situación de salud, aportar al bienestar y calidad de vida de la comunidad. En el caso de esta investigación, la promoción de las ITS/VIH/sida en los adolescentes de la secundaria básica demuestra que con integración, participación comunitaria, conciencia y creatividad por parte de los actores y comunitarios se mejora la salud y se adoptan estilos de vidas

sanos, asumiendo la salud no solo como objetivo, sino como fuente cotidiana de felicidad.

Conclusiones



Conclusiones

A partir del análisis de las teorías utilizadas y el aporte que ofrecen las mismas para la investigación; así como la metodología cualitativa que permitió construir la investigación desde el trabajo de campo, se da respuesta a los objetivos planteados como se detalla a continuación:

1. La comunidad de Buena Vista mantiene la presencia de los líderes formales con cierta estabilidad, sin embargo a pesar del trabajo que se ha realizado para prevenir las infecciones de transmisión sexual, no es suficiente, por la falta de integración que existe entre dichos líderes y la ausencia de toma de decisión y participación de los comunitarios, esencialmente los adolescentes estudiados.
2. Las proyecciones de trabajo no poseen una estrategia de promoción sociocultural local lo cual parcializa el objetivo de la promoción y recae en el compromiso del promotor de salud, lo cual indica que los factores sociales de la comunidad no se visualizan como parte de la promoción y no ven a la población partícipe del proceso, por lo que no se cumple con la visión de promoción sociocultural para prevenir las ITS/ VIH/Sida.
3. Los responsables de la Secundaria Básica no se integran con los actores y responsables del tema en el Consejo Popular porque además atienden adolescentes de otros consejos populares, transmitiendo un conocimiento carente de integración y no cumple con el objetivo trazado desde las estrategias y solo se queda en el nivel informativo. Lo cual genera falta de conciencia por parte del estudiantado acerca de esta promoción y no cumple con el principio de la educación y socialización.
4. La promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida sigue siendo vista como promoción de salud y de forma parcializada como trabajo solamente de los promotores de este campo. Existe carencia en la perspectiva como práctica sociocultural en adolescentes de la comunidad de Buena Vista por la falta de integración consciente por parte de los implicados y de conocimiento e información de una visión holística del fenómeno.

Recomendaciones

Recomendaciones

- La comunidad necesita de un grupo de personas que conjuntamente trabajen con el objetivo de promocionar, informar y divulgar todas las actividades sobre las enfermedades de transmisión sexual, tomando en cuenta los intereses de los adolescentes de la comunidad, y a la vez involucrar a estos en dichas actividades; ya que debido a estas problemáticas hay una insuficiente promoción sociocultural para prevenir las ITS/VIH/sida como práctica sociocultural en adolescentes del Consejo Popular Buena Vista.

Bibliografía

Bibliografía.

- (n.d). “*Promoción de salud, hacía una mayor equidad*” 5-9 junio 2000 Carta de México, Pág. Web del Dpto. de Promoción de la Salud de la OMS. Disponible. www.who.int/hpr/.
- (n.d). Fuente: *Centro Nacional de Prevención ITS/VIH/SIDA*. Disponible. http://webcache.googleusercontent.com/search?hl=es&gbv=2&gs_sm=s&gs_upl=17804711850311011920311191151010101010101010&q=cache:iK725TUwnCIJ:http://www.monografias.com/trabajos64/promocion-salud/promocion-salud2.shtml+conferencia+Adelaida+1988&ct=clnk
- (2002). *Informe sobre la salud en el mundo 2002: Reducir los riesgos y promover una vida sana*. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2002. Promoción de la salud en un mundo globalizado. Informe de la Secretaría.
- (2003). *El VIH/SIDA: un asunto de todos*. [Monografía en Internet]. Ginebra: ONUSIDA. [Consultado 2007 Julio 23]. URL disponible en: http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub06/JC1008-Business_es.pdf
- (2003). Gobierno de Cuba. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Fondo Mundial de lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria. CUB/03/018/A/01/99. *Fortalecimiento de la respuesta nacional multisectorial para la prevención y atención de la epidemia del VIH/sida en la república de Cuba (Fase I)*. disponible en: <http://www.undp.org.cu/proyectos/VIHSIDA/00012211.pdf>.
- (2005). *Respuesta ampliada a la epidemia del VIH/SIDA*. [Monografía en Internet]. La Habana: MINSAP; 2004. [Consultado 2006 Diciembre 21]. URL disponible en: http://www.sld.cu/servicios/sida/buscar.php?id=667&iduser=4&id_topic=17
- (2007). *Grupo Operativo de Gobierno para la lucha contra el SIDA*. Enfrentamiento a la Epidemia del VIH/SIDA. Evaluación del Plan de Acción de Enero a Septiembre del 2007. Cienfuegos; GOPELS
- (2008). *Estrategia de comunicación social para la atención primaria de salud en la provincia Las Tunas*.
- (2009). *Situación de la epidemia de SIDA*. Diciembre 2006. [Monografía en Internet]. Ginebra: ONUSIDA; 2007. [Consultado 2007 Julio 20]. URL disponible en: http://www.unaids.org/en/HIV_data/epi2006/default.asp
- (2010). *Antecedentes de la Epidemia del VIH/SIDA en Cuba*. [Monografía en Internet]. La Habana: [Consultado 2006 Diciembre 21]. URL disponible en: <http://www.sld.cu/servicios/sida/temas.php?idl=24&idv=974>

(2009). *Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA*. Disponible. internet: www.unaids.org Fotos de la cubierta: OIT/ONUSIDA/OMS - Fotos del interior: OMS/ONUSIDA.

(Proyecto Luna. 2005). *Fundamentación del Proyecto Luna*, Universidad Carlos Rafael Rodríguez, Facultad de Humanidades, Departamento de Estudios Socioculturales, Cienfuegos.

Alleyne, F. (2001). *Informe Anual del Director*, OPS 2001. Enviado por Rodríguez

Bardín, B. (2007). En Pérez Cruz, I. Tesis por la obtención de Doctora. “*Propuesta para la inserción de la cultura ética en la formación del profesional*”. España.

Cuba. Ministerio de Salud Pública (MINSAP). (1985.) *Programa Nacional de Control y Prevención del VIH/SIDA*. La Habana.: MINSAP

De Urrutia Torres, L., (1989) .*Metodología de la Investigación Social I*. La Habana: Felix Varela.

Del Valle Pérez, M. (2005). *El VIH/SIDA y los jóvenes: la esperanza del mañana*. [Monografía en Internet]. Ginebra: ONUSIDA. [Consultado 2011 Julio 20]. URL disponible en: http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub06/JC785-YoungPeople_es.pdf

Denzin N. (1980). *Strategies of Multiple Triangulations*. The Research Act: A theoretical Introduction to Sociological Methods.

Follari, Roberto y otros. , (1984). *Trabajo en comunidad: análisis y perspectivas*. Buenos Aires: Editorial Humanitas.

González, C. y Castillo, R, (marzo a mayo del 2006). *PROMOCIÓN EN SALUD ¿TEORÍA Y PRÁCTICA? Módulo I: Tendencias en Salud Pública: Salud Familiar y Comunitaria y Promoción*. La Serena. Universidad Austral de Chile.

Hernández López, M. A. (2009). Nivel de conocimientos acerca del VIH/SIDA en estudiantes de medicina, Cienfuegos.

http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol16_1_02/ems02102.htm de Google. [Consultado 2007 Julio 28].

Isla Guerra, M., (2001). *Fundamentación del Proyecto Comunidad*, CPSC, Cienfuegos.

Isla Guerra, M. (2003). *Evaluación del proyecto “Comunidad 2001”*. Centro Provincial de Superación para la Cultura. Cienfuegos.

- Isla Guerra, M. (2004) Tesis por la obtención del título de Doctor en Aportaciones Educativas en Ciencias Sociales y Humanas. Título de la tesis: “*Evaluación del programa de capacitación para el trabajo comunitario del sexenio 1999-2004 en Cienfuegos: una experiencia metodológica desde la perspectiva de la Educación Popular*”
- Martínez, A. M. (2003). La evaluación en los programas de desarrollo sociocultural. MINCULT, La Habana.
- Ochoa, H. (2003). *Conferencias sobre Sociología de la Cultura*. Cienfuegos.
- Pérez Ávila, J., (2011). *SIDA: Nuevas confesiones a un médico*. Ciudad de la Habana. Editora Abril.
- Pérez Cruz, I. (2007). “Propuesta para la inserción de la cultura ética en la formación del profesional”. Tesis por la obtención de Doctora. España.
- Pérez Tornero, José M. (2000) “*Comunicación y Educación en la Sociedad de la Información*”. Barcelona, Editorial Paidós.
- Raventós, A., 2010 Conferencia Internacional de Promoción de la Salud. “Políticas favorables a la salud” para “salud entre todos”. Revista de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.
- Rodríguez, C. (2007) Colectivo de autores. *Prevención y promoción de la salud en la escuela*. Material de apoyo para el curso taller sobre prevención integral y promoción de la salud en las escuelas. Editorial Molinos Trade.
- Rodríguez, G. (2008). *Metodología de la investigación cualitativa*. La Habana: Editorial Felix Varela.
- Sigerist, H. (1941). *Promoción de la Salud*. Enviado por Ana Lucia Rodriguez Aguirre.
- Soler, D. (2000). *La Evaluación del Programa de Desarrollo Cultural, perspectivas epistémicas*. CPPC, Cienfuegos.
- Taylor y B. (1986) Tomado de: Rodríguez, Gregorio. *Metodología de la investigación cualitativa*. Editorial Félix Varela. La Habana.
- Toledo Fernández, A. M. y Vázquez Abreu, R. L. (2009). *Conferencias internacionales sobre promoción de salud*. La Habana
- Vázquez Abreu. R. L. (9 de abril de 1988). *Actualización. Programa Nacional de Control y Prevención del VIH/SIDA*. [Monografía en Internet]. Australia. [Consultado 2006 Diciembre 21]. URL disponible en: <http://aps.sld.cu/E/prosida.html>

Anexos



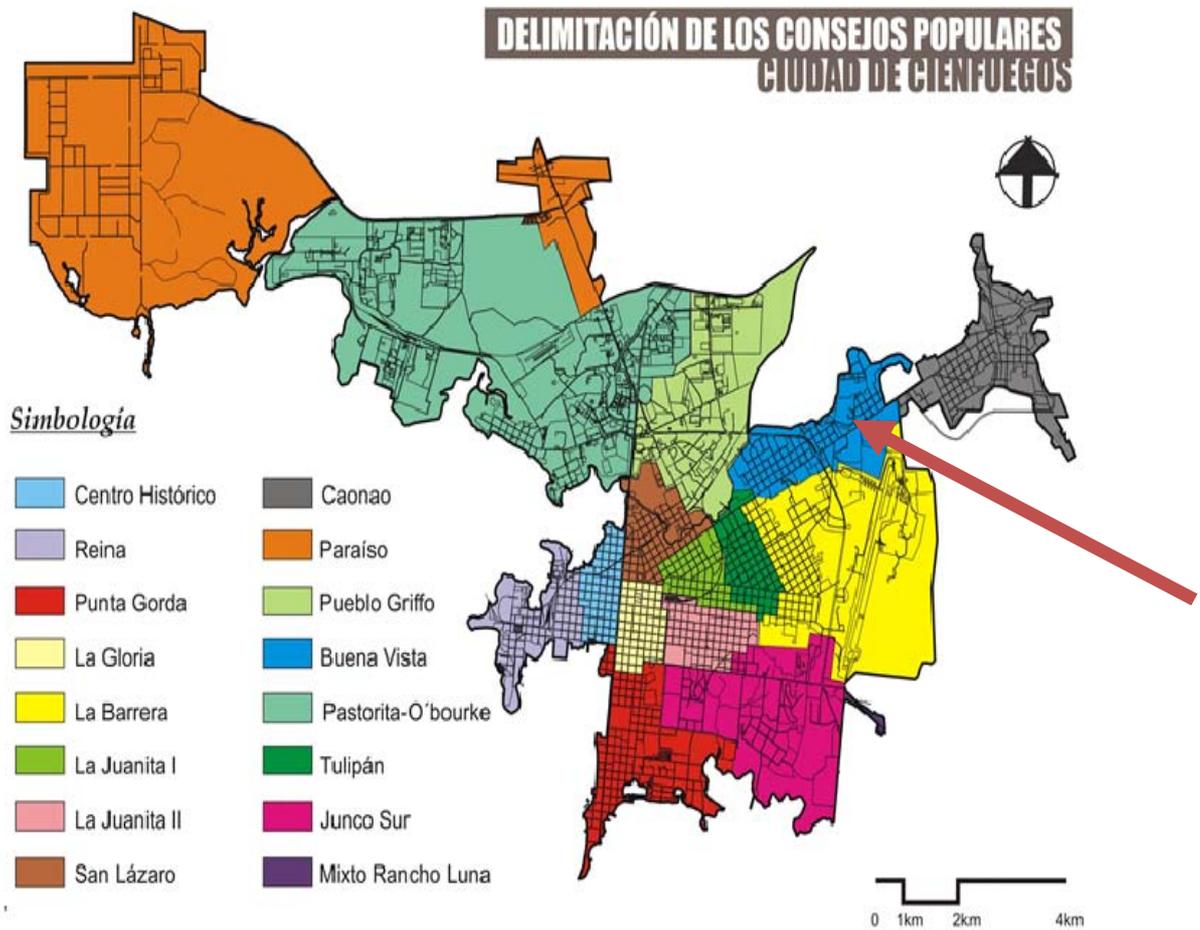
Anexo # 1. Imagen de Estudiantes de la Secundaria Básica en acciones de promoción Sociocultural para prevenir la ITS/VIH/sida.



Anexo # 2. Foto de algunos de los estudiantes que fueron entrevistados en la ESBU: Hermanos Mederos del Consejo Popular Buena Vista.



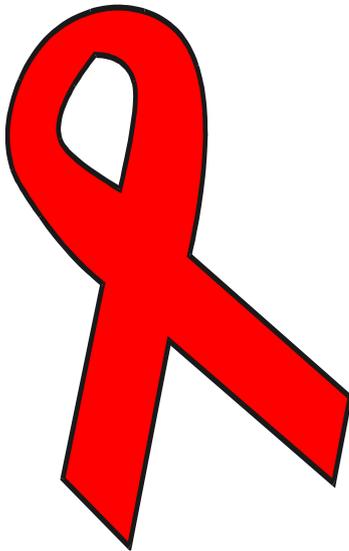
Anexo # 3. Foto de otros estudiantes de la Secundaria Básica “Hermanos Mederos” que fueron incluidos en la muestra representativa.



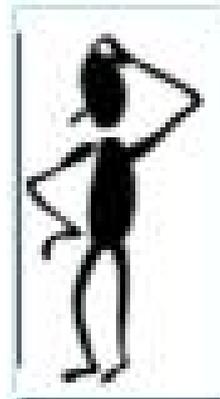
Anexo # 4. Delimitación de los Consejos Populares.

- Se señala con la flecha el Consejo Popular Buena Vista, lugar donde se realiza la investigación.

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), llamada también la peste del siglo XX



El Consejo de Seguridad de Naciones Unidas declaró en el 2001 la epidemia de SIDA como una emergencia global



Anexo # 5. Gráfico sobre la amenaza de sida para los pueblos del mundo.

Anexo # 6

Formato de entrevista a Líderes de Instituciones. ESBU “Hermanos Mederos”.

(Directora, Guía Base, Promotora de salud)

Objetivos: Indagar la promoción sociocultural de las ITS/VIH/sida en adolescentes del Consejo Popular de Buena Vista.

1. Datos sociodemográficos.

- Nombre y apellidos
- Edad
- Sexo
- Raza
- Nivel escolar
- Estado civil
- Tiempo que lleva ocupando el cargo

2. Información acerca de la promoción de las ITS/VIH/SIDA

- Planificación, tipos de encuentros y objetivos.
- Estrategias de promoción.
- Actividades de promoción de salud.
- Cursos, propagandas, divulgación, conferencias, charlas educativas.
- Tiempo y espacio que le dedican a la promoción de de salud.
- Quienes la realizan.
- A qué públicos están dirigidas, alumnos de 7mo, 8vo y 9no.
- Quiénes son los especialistas en la temática, nombre , apellidos y labor que realiza en la escuela.
- Tipos de encuentros que realiza.
- En qué horario.
- Qué tipo de actividad.
- Con que matrícula cuenta la escuela.
- De ellos cuantos son del Consejo Popular Buena Vista.
- Cuantos de 7mo, 8vo, y 9no.
- Se necesita seleccionar 30 alumnos 10 son de 7mo, 10 de 8vo y 10 de 9no. De ellos 5 aventajados y 5 menos aventajados.

Anexo 7

Formato de entrevista a Líderes Comunitarios.

Objetivos: Indagar la promoción sociocultural de las ITS/VIH/SIDA en adolescentes del Consejo Popular de Buena Vista.

1. Datos sociodemográficos.

- Nombre y apellidos:
- Edad
- Sexo
- Raza
- Nivel escolar
- Estado civil
- Tiempo que lleva ocupando el cargo
- Beneficios que ha recibido la comunidad estando en el cargo.

2. Información acerca de la promoción de las ITS/VIH/SIDA

- Planificación, tipos de encuentros y objetivos.
- Si en el consejo existe alguna estrategia, programa sobre la promoción de salud.
- Cómo lo hacen.
- Cuando se realizan estas actividades.
- Quienes la realizan.
- A qué públicos están dirigidas.
- Si son adolescentes, qué edades comprende.
- Se imparten cursos, se realizan propagandas \ divulgación, conferencias acerca de la promoción de ITS/VIH/SIDA.
- Quien es la promotora cultural del Consejo Popular.
- Donde vive.
- Quien es el promotor deportivo del Consejo Popular.
- Donde vive.
- Qué cree usted que le puede faltar a este proyecto a este trabajo.
- Tiene alguna caracterización del Consejo Popular ahora reciente. La puede mostrar.

Guía de observación no participante en la comunidad

- Ubicación territorial (dirección particular)
- Socioeconómica. Condiciones de la vivienda, infraestructura de la vivienda.
- Nivel educacional.
- Forma de vestir, gesticular, de conversar.
- Si es coherente.
- Relaciones con la comunidad.
- Disposición y cooperación ante la entrevista y el proyecto.

Anexo 8

Técnica: Guía del Análisis de documentos.

Objetivo: analizar la promoción sociocultural de las ITS en adolescentes del Consejo Popular Buena Vista.

- Estrategias de promoción de los líderes formales de la comunidad y de la secundaria básica.
- Objetivos trazados, la misión, plan de actividades, programación> distribución de actividades, tiempo y espacio que le dedican
- Tipos de públicos a los que va dirigido.
- Otros documentos de interés.

Técnica: Guía de Observación no participante.

Objetivo: Observar la promoción sociocultural de las ITS en adolescentes del Consejo Popular Buena Vista.

- Descripción detallada de los adolescentes: físico- biológico, sociocultural, forma de gestualizar, conversar, vestir. Interacción durante las actividades.
- Descripción del tiempo que le dedican a las actividades que realizan y formas de comportamiento.
- Descripción del escenario. (secundaria y comunidad)
- Descripción de las entidades laborales.

Anexo 9

Entrevista a Líderes Comunitarios. Presidenta del Consejo Popular Buena Vista. Martes 24/04/2012. Hora 5.30 pm

Objetivos: Indagar la promoción sociocultural de las ITS/VIH/SIDA en adolescentes del Consejo Popular de Buena Vista.

1. Datos sociodemográficos.

- **Nombre y apellidos:** Patria Leonord Quintero Morejón.
- **Edad:** 62 años.
- **Sexo:** Femenino
- **Raza:** Blanca
- **Nivel escolar:** Universitaria y MsC.
- **Estado civil:** Casada
- **Tiempo que lleva ocupando el cargo:** 18 años
- **Beneficios que ha recibido la comunidad estando en el cargo:** Considerable rehabilitación del fondo habitacional; Aumento de los servicios gastronómicos; mejoramiento de los viales, alumbrado público y áreas deportivas.

2. Información acerca de la promoción de las ITS/VIH/SIDA

- **Planificación, tipos de encuentros y objetivos:** Los encuentros que se realizan son en coordinación con la jefa del grupo básico de salud, las enfermeras y el médico de la familia.
- **Si en el consejo existe alguna estrategia, programa sobre la promoción de salud, ¿cuando se realizan estas actividades?:** Si se tiene, se desarrolla a nivel de audiencias de salud, en la comunidad, en los centros educacionales, por la FMC y en las Asambleas de Rendición de Cuentas.
- **¿Quiénes la realizan?:** Las realizan los promotores de salud, médicos y enfermeras.
- **A qué públicos están dirigidas:** Están dirigidas a los adolescentes y a los niños de 12 y 13 años (los púber).
- **Se imparten cursos, se realizan propagandas \ divulgación, conferencias acerca de la promoción de ITS/VIH/SIDA:** Cursos no conoce que se hagan pero propagandas si hay en los murales de todos los consultorios médicos.
- **Quien es la promotora cultural del Consejo Popular:** Mirtha Luisa Capote Garrido.
- **Donde vive:** Ave: 68 % 97 y 99. Buena Vista.

- **Quien es el promotor deportivo del Consejo Popular:** Los promotores deportivos han sido muy inestables, la última que estaba era Antonia del Combinado # 3.
- **Quien es la promotora de salud del Consejo Popular:** Es un muchacho llamado Pedro Peña Cuesta.
- **Donde vive:** En Ave: 68 % 109 y 111. Buena Vista.
- **¿Qué cree usted que le puede faltar a este proyecto?:** Primeramente los adolescentes del consejo no están caracterizados, la promoción no es eficiente ni sistemática, no están elaboradas las estrategias, lo poco que se hace es muy formalmente y no es del dominio de la comunidad, se hace con pequeños segmentos, la divulgación tampoco es efectiva. Además con respecto a los promotores deportivos han sido muy inestables y pocos funcionales, los más estables son los entrenadores de beisbol de los equipos infantiles.
- **Tiene alguna caracterización del Consejo Popular ahora reciente. No las puede mostrar:** Sí, la caracterización es reciente (XIV Mandato 2010-2012) la puede utilizar cuando deseen.

Guía de observación no participante en la comunidad

- **Ubicación territorial (dirección particular):** Calle: 107 #6602 apto: 3 % 66 y 68. Buena Vista. Cienfuegos.
- **Socioeconómica. Condiciones de la vivienda, infraestructura de la vivienda:** Apto Biplanta (modelo: Pastorita), en muy buenas condiciones.
- **Nivel educacional:** No obstante de ser universitaria y haber sido profesora en el pedagógico, tiene muy buena expresión, conocimiento de la actividad y mucho prestigio en la comunidad.
- **Forma de vestir, gesticular, de conversar:** Viste muy sencilla, no gesticula, es muy coherente.
- **Relaciones con la comunidad:** Puede apoyar muchísimo al proyecto ya que tiene mucho dominio de las personas de la comunidad y sus relaciones con las personas son muy buenas.
- **Disposición y cooperación ante la entrevista y el proyecto:** estuvo todo el tiempo en función de la entrevista y gracias a ella fue posible localizar más fácilmente a los demás factores del consejo, el promotor de salud fue entrevistado en la casa de la presidente este propio día, la promotora cultural fue localizada por ella a través del teléfono, por lo que fue muy fructífera esta visita.

Anexo 10

**Entrevista a Instituciones. Promotora de salud ESBU “Hermanos Mederos”.
Primera entrevista realizada el 23/04/2012. Hora: 10:00 am y segunda entrevista
el viernes 27/04/2012 a las 9.00 am**

Objetivos: Indagar la promoción sociocultural de las ITS/VIH/SIDA en adolescentes del Consejo Popular de Buena Vista.

1. Datos sociodemográficos.

- **Nombre y apellidos:** María Luisa Torres Cabrera.
- **Edad:** 53 años.
- **Sexo:** Femenino.
- **Raza:** Negra.
- **Nivel escolar:** Máster en Ciencias de la Educación.
- **Estado civil:** Soltera.
- **Tiempo que lleva ocupando el cargo:** Más de 10 años, es la bibliotecaria de la escuela, atiende la promoción de salud y la Asociación de Pedagogos.

2. Información acerca de la promoción de las ITS/VIH/SIDA

- **Planificación, tipos de encuentros y objetivos:** Se realizan actividades en las aulas, se le presentan láminas, juegos didácticos, bibliografías y juegos de cartas.
- **Estrategias de promoción:** No existe ninguna estrategia de promoción. las actividades están vinculadas a las clases de biblioteca.
- **Actividades de promoción de salud:** Otra de las actividades son la vinculación de algunas asignaturas con la promoción de salud, ajustándolo a los diferentes temas como por ejemplo: Ciencias Naturales, Matemáticas, entre otras. En las clases de Biblioteca hay una frecuencia semanal y se planifican estas actividades, se intercalan actividades de biblioteca y se tocan estos temas como por ejemplo: Embarazo Precoz y las infecciones de transmisión sexual. Se dan por separado las ITS y combinadas con el VIH/sida. Se les da a conocer lo que es sexo y sexualidad.
- **Cursos, propagandas, divulgación, conferencias, charlas educativas:** Cursos no se realizan, lo que si se les entregan libros, folletos para preparar las actividades como son: *Mitos sobre el sexo; Consumo de alcohol y la infección por VIH ¿Realidad o Fantasía?; Infecciones de transmisión sexual con las diferentes actividades; Embarazo en la adolescencia* y otro de los libros es *Derechos sexuales y reproductivos*.
- **Tiempo y espacio que le dedican a la promoción de salud:** Mensualmente se les da una preparación metodológica de salud sexual que es impartida por la metodóloga de salud escolar del municipio en el Palacio de la Salud.

- **A qué públicos están dirigidas:** Alumnos de 7mo, 8vo y 9no. Estos últimos reciben más actividades.
- **Qué preocupaciones usted puede tener respecto a este tema:** La principal preocupación es que nunca ha venido ningún especialista a dar una conferencia, una persona que tenga conocimiento científico de estas enfermedades.

Guía de observación no participante en la institución.

- **Socioeconómica, entidades laborales que la rodean:** No existe ninguna entidad laboral que la rodea solo estudiantiles: Escuela de Instructores de Arte y Escuela Primaria.
- **Descripción física, biológica y sociocultural:** La compañera es sencilla, es mayor de edad, de piel negra y con mucha experiencia en la actividad que realiza de bibliotecaria, muy educada, es respetada por todos y muy solicitada porque es muy integral.
- **Modo en que asume la entrevista:** Primero se sintió muy cargada porque estaba en muchas tareas pero después fue gustándole el tema y aportó mucho en la investigación, ella ayudó a seleccionar la muestra de estudiantes para ser entrevistados.
- **Disposición de cooperar:** Muy buena, con ella se pudo conversar en varias ocasiones.
- **Cómo se comporta durante la conversación:** Bien, a pesar del trabajo integral que tiene atendió a la investigadora todo el tiempo.
- **Forma de vestir, gesticular, de conversar:** es una de las personas de secundaria que presenta mayor educación formal, no gesticula y es coherente en la conversación.
- **Relaciones con el personal de la secundaria:** Muy buenas relaciones con todos los compañeros.
- **Disposición y cooperación ante la entrevista y el proyecto:** Tiene disposición de cooperar en todo momento y piensa que es muy bueno lo que se está analizando en el proyecto, alegando que ojalá se sigan haciendo investigaciones sobre estos temas y se materialicen las ideas.

Anexo 11

Entrevista a Líderes Comunitarios. Promotor de Salud del Consejo Popular Buena Vista. Realizada el martes 24 de abril de 2012. A las 7.00 PM

Objetivos: Indagar la promoción sociocultural de las ITS/VIH/SIDA en adolescentes del Consejo Popular de Buena Vista.

1. Datos sociodemográficos.

- **Nombre y apellidos:** Pedro Peña Cuesta.
- **Edad:** 20
- **Sexo:** Masculino
- **Raza:** Blanca
- **Nivel escolar:** 12 Grado
- **Estado civil:** Soltero
- **Tiempo que lleva ocupando el cargo:** 3 años

2. Información acerca de la promoción de las ITS/VIH/SIDA

- **Planificación, tipos de encuentros y objetivos:** Los tipos de encuentros que realiza son principalmente con los adolescentes en el “Fanguito”, que pertenece al Consejo Popular, porque en este lugar hay mucha promiscuidad. El Objetivo: es promover que las personas usen el condón para prevenir las ITS/VIH/sida.
- **Si en el consejo existe alguna estrategia, programa sobre la promoción de salud:** La estrategia que se tiene es trabajar en el Consejo con este objetivo, no se tiene en documentos porque estos los lleva el Palacio de la Salud. Internamente lleva un registro donde planifican las actividades y para tenerlas claras a la hora de informar.
- **¿Cómo lo hacen? y quienes la realizan?:** Se realizan de diferentes formas, con los promotores deportivos, culturales y la parte de salud. Cuando se realizan estas actividades.
- **A qué públicos están dirigidas? Si son adolescentes que edades comprende?** Se interactúa con los adolescentes a partir de los 12 años hasta los 18 años. Cuando el adolescente entra en la Secundaria Básica ya tiene conocimiento y razonan, donde comienzan a sentirse poderosos y creen que lo saben todo y ahí es donde está el trabajo del promotor. Practican sexo y no usan condón.
- **Se imparten cursos, se realizan propagandas \ divulgación, conferencias acerca de la promoción de ITS/VIH/SIDA:** Se realizan charlas educativas, conversatorios, se hace recorrido por todo el Consejo Popular, repartiendo mensajes de salud, y realizando buroes expositivos. Dentro de la marcación del Consejo Popular cada consultorio tiene sus cero positivos localizados, existen 5 casos de sida

y hay 1 esperando el examen final. El Palacio de la Salud le suministra los medios necesarios para la propaganda. Se trabaja con los puntos de venta de condones. Mediante un juego de cartas que lo utiliza cuando realiza las actividades participativas, cada una de ellas tiene preguntas y respuestas y hay un moderador que en este caso es el promotor de salud.

- **Quien es el promotor deportivo del Consejo Popular:** Han sido muy inestables, los profesores de Educación física que realizan conversatorios con los abuelos y estos a su vez le transmiten a sus hijos y nietos interesándose por estos temas.
- **Qué cree usted que le puede faltar a este proyecto a este trabajo:** Le puede faltar a este proyecto que no han tenido apoyo de los compañeros del policlínico Área IV, de los médicos y enfermeras que pudieran dar una información más técnica y más científica. Cuando van hacer el pesquizaje no están apoyados, no se involucran a la comunidad. Se intentó formar promotores de salud dentro del Consejo con sus adolescentes pero no se materializó. Los niños hacen preguntas que se demuestra que no hay cultura ni conocimiento del tema en ellos, ni en el núcleo familiar. Es importante señalar que le está faltando el apoyo de todos los factores de la comunidad, los CDR, la FMC y principalmente salud que pueda responder tantas dudas que aún existen y que en ocasiones no está en sus manos responder.
- **Que otra persona está encargada de realizar esta actividad:** En el Consejo como tal no hay nadie más pero en el Palacio de la Salud hay una persona encargada de esto.

Guía de observación no participante en la comunidad

- **Ubicación territorial (dirección particular):** Ave: 68 # 10915ª %109 y 111. Buena Vista. Cienfuegos.
- **Socioeconómica. Condiciones de la vivienda, infraestructura de la vivienda:** Buenas.
- **Nivel educacional.** 12 grado, pero se expresa muy bien y tiene mucho conocimiento del tema.
- **Forma de vestir, gesticular, de conversar:** Formas de vestir normal, no gesticula y sus respuestas en la conversación fueron muy coherentes y con aportes para la investigación.
- **Relaciones con la comunidad:** Aunque la entrevista se realizó en la casa de la Presidenta del Consejo se pudo conocer que las relaciones con los vecinos son buenas.
- **Disposición y cooperación ante la entrevista y el proyecto:** Mucha disposición y cooperación, con sus aportes brindó datos necesarios para la investigación y mostró mucho interés por el tema, así como su deseo de apoyar a la universidad en debates de promoción.

Anexo 12

Entrevista a los adolescentes de la Secundaria Básica “Hermanos Mederos”.

Viernes 27/04/2012.

Objetivos: Indagar la promoción sociocultural de las ITS/VIH/SIDA en adolescentes del Consejo Popular de Buena Vista.

1. Datos sociodemográficos.

- **Nombre y apellidos:** Elizabeth Hernández Echavarría.
- **Edad:** 13 años
- **Sexo:** Femenino.
- **Raza:** Blanca.
- **Grado:** 8vo
- **Dirección particular:** Calle 123 % 64 y 2 NE S/N. Buena Vista.
- **Nombre de los padres:** Isbey Echavarría Torres y Julio Hernández González.
- **Con quien vive:** Vive con su papá, su mamá y su hermana.

2. Información acerca de la promoción de las ITS/VIH/SIDA.

- **Cómo es la participación en las actividades, de promoción de salud, cómo estudiante:** Buena.
- **Cuáles son las iniciativas:** En la escuela se debe hablar más acerca del tema, crear un espacio, adjuntar al horario un turno que sea de promoción de salud, donde se le entregue folletos a los estudiantes y se les explique.
- **Disposición ante las actividades:** Buena disposición ante las actividades.
- **Estás motivado a conocer sobre la promoción para prevenir la ITS/VIH/sida:** Si.
- **Qué conoces sobre las ITS/VIH/sida:** Conoce un poco acerca del tema, que cuando tenga sexo tiene que usar condón para protegerse del sida y de un embarazo no deseado, y que para tener relaciones sexuales tiene que ser a una edad específica para no quedar embarazada.
- **Consideras que es importante conocer sobre el tema. ¿Por qué?:** Si es muy importante conocer acerca del tema porque te preparas y evitas enfermedades y el sida que no tiene cura y es una enfermedad mortal.
- **Quienes te hablan del tema:** La presidenta de su CDR le facilita libros que hablan de las diferentes ITS(mencionó algunas durante la entrevista)y el sida. En su hogar su mamá conversa con ella y con su hermana, también adolescente, sobre este tema, de lo importante del uso del condón en las relaciones sexuales para

prevenir las ITS y el embarazo no deseado. En la escuela en el tiempo de biblioteca le enseñan libros, folletos para que se acerquen al tema.

- **Te interesa ser promotor de salud:** Si le interesa para conocer acerca de ese tema y poder ayudar a otras personas a que aprendan.

Guía de observación no participante con los adolescentes:

- **Presencia personal:** Buena.
- **Uso correcto del uniforme:** Bien.
- **Forma de comportarse, de conversar, gestos:** Conversa bastante y tiene un poco de conocimiento.
- **Actitud ante la entrevista:** Mostró buena disposición ante la entrevista.
- **Interés por el tema:** Tiene algún conocimiento del tema.

Anexo 13

Entrevista a los adolescentes de la Secundaria Básica “Hermanos Mederos”.

Viernes 27/04/2012.

Objetivos: Indagar la promoción sociocultural de las ITS/VIH/SIDA en adolescentes del Consejo Popular de Buena Vista.

1. Datos sociodemográficos.

- **Nombre y apellidos:** Lilian Calaña Valdés.
- **Edad:** 15 años
- **Sexo:** Femenino
- **Raza:** Blanca
- **Grado:** 9no
- **Dirección particular:** Edif.23 apto: 10 Buena Vista.
- **Nombre de los padres:** Tatiana y Yosvany.
- **Con quien vive:** Vive con sus abuelos paternos. Sus padres están separados.

2. Información acerca de la promoción de las ITS/VIH/SIDA.

- **Cómo es la participación en las actividades, de promoción de salud, cómo estudiante:** Buena, porque siempre va a las clases de biblioteca.
- **Cuales son las iniciativas:** La bibliotecaria lleva folletos, libros, propagandas, estas actividades solo se realizan en el aula. Además existen propagandas en los murales.
- **Disposición ante las actividades:** Tiene disposición pero le da pena pararse ante el grupo.
- **Estás motivado a conocer sobre la promoción para prevenir la ITS/VIH/sida:** Si
- **Qué conoces sobre las ITS/VIH/sida:** Conoce de estas ITS por la bibliotecaria que realiza actividades en el aula en las clases de biblioteca. Conoce que el condón se utiliza no solo para no salir embarazada sino que puede evitar que se transmitan enfermedades.
- **Consideras que es importante conocer sobre el tema. ¿Por qué?:** porque es importante tener conocimientos de cómo protegerse para no infectarse.
- **Quienes te hablan del tema:** su mamá le habla de estos temas, pero vive con sus abuelos paternos y su abuela no le habla de este tema.

- **Te interesa ser promotor de salud:** Si le gustaría porque le interesa el tema.

Guía de observación no participante con los adolescentes:

- **Presencia personal:** Buena.
- **Uso correcto del uniforme:** Bien
- **Forma de comportarse, de conversar, gestos:** se comporta bien aunque se observa que es muy penosa ante estos temas.
- **Actitud ante la entrevista:** Buena aceptó ser entrevistada, pero lo toma como una tarea de la escuela.
- **Interés por el tema:** Se observa en la forma de hablar que conoce muy poco sobre las ITS/VIH/sida.

Anexo 14

Entrevista a los adolescentes de la Secundaria Básica “Hermanos Mederos”. Viernes 27/04/2012.

Objetivos: Indagar la promoción sociocultural de las ITS/VIH/SIDA en adolescentes del Consejo Popular de Buena Vista.

1. Datos sociodemográficos.

- **Nombre y apellidos:** Sheila Saraí Batista Chacón.
- **Edad:** 12 años.
- **Sexo:** Femenino.
- **Raza:** Mulata.
- **Grado:** 7mo.
- **Dirección particular:** Edif. 10 apto.:1. Buena Vista.
- **Nombre de los padres:** Saraí Chacón Roque y Julio Batista Márquez
- **Con quien vive:** Vive con su mamá, su padrastro, su abuela y su hermanita.

2. Información acerca de la promoción de las ITS/VIH/SIDA.

- **Cómo es la participación en las actividades, de promoción de salud, cómo estudiante:** Buena.
- **Cuáles son las iniciativas:** Explicarle a los jóvenes para qué se utiliza el condón y los riesgos que corren si no lo utilizan.
- **Disposición ante las actividades:** Buena disposición ante las actividades.
- **Estás motivado a conocer sobre la promoción para prevenir la ITS/VIH/sida:** Si.
- **Qué conoces sobre las ITS/VIH/sida:** Conoce algo acerca de la Sífilis, la Gonorrea, el Condiloma, la Hepatitis B y del VIH/sida. conoce que el condón es para no contraer enfermedades y para no salir embarazada.
- **Consideras que es importante conocer sobre el tema. ¿Por qué?:** Si es importante conocer acerca del tema, porque todos los adolescentes y jóvenes deben conocer para qué y por qué se utiliza el condón.
- **Quienes te hablan del tema:** Su mamá y su abuela le hablan del tema aunque a ella le da un poco de pena hablar sobre estos temas con su familia. En la biblioteca le dan folletos.
- **Te interesa ser promotor de salud:** Si.

Guía de observación no participante con los adolescentes:

- **Presencia personal:** Buena.
- **Uso correcto del uniforme:** Buena.
- **Forma de comportarse, de conversar, gestos:** Conversa bien y sabe un poco pero aún le falta mucho conocimiento.
- **Actitud ante la entrevista:** Mostró buena disposición ante la entrevista.
- **Interés por el tema:** Mostró interés por el tema.

Anexo 15

Entrevista a los adolescentes de la Secundaria Básica “Hermanos Mederos”. **Viernes 27/04/2012.**

Objetivos: Indagar la promoción sociocultural de las ITS/VIH/SIDA en adolescentes del Consejo Popular de Buena Vista.

1. Datos sociodemográficos.

- **Nombre y apellidos:** Karla Hernández Rodríguez .
- **Edad:** 14 años.
- **Sexo:** Femenino.
- **Raza:** Blanca.
- **Grado:** 9no.
- **Dirección particular:** #8903. Buena Vista.
- **Nombre de los padres:** Yenisbel e Iván.
- **Con quien vive:** Vive con su mamá, su abuela y sus hermanas, su padre se encuentra en Colombia..

2. Información acerca de la promoción de las ITS/VIH/SIDA.

- **Cómo es la participación en las actividades, de promoción de salud, cómo estudiante:** Buena.
- **Cuáles son las iniciativas:** Explicarle a los jóvenes para qué se utiliza el condón y los riesgos que corren si no lo utilizan.
- **Disposición ante las actividades:** Buena disposición ante las actividades.
- **Estás motivado a conocer sobre la promoción para prevenir la ITS/VIH/sida:** Si.
- **Qué conoces sobre las ITS/VIH/sida:** Conoce que son enfermedades que se producen por relaciones sexuales desprotegidas y que en edades tempranas esta práctica es mayor el riesgo y solo se previenen con el uso del condón. En Cuba hay casos de sida que son atendidos y que están infectados más hombres que mujeres, y principalmente jóvenes.
- **Consideras que es importante conocer sobre el tema. ¿Por qué?:** Si es importante conocer acerca del tema, porque todos los adolescentes y jóvenes deben conocer para qué y por qué se utiliza el condón.
- **Quienes te hablan del tema:** Su mamá y su abuela le hablan del tema y le gusta que le informen para aprender y ganar mayor confianza con su familia..

- **Te interesa ser promotor de salud:** Si.

Guía de observación no participante con los adolescentes:

- **Presencia personal:** Buena.
- **Uso correcto del uniforme:** Buena.
- **Forma de comportarse, de conversar, gestos:** Conversa bien y sabe bastante acerca del tema.
- **Actitud ante la entrevista:** Mostró buena disposición ante la entrevista.
- **Interés por el tema:** Mostró interés por el tema.

Anexo 16

Entrevista a los adolescentes de la Secundaria Básica “Hermanos Mederos”. Viernes 27/04/2012.

Objetivos: Indagar la promoción sociocultural de las ITS/VIH/SIDA en adolescentes del Consejo Popular de Buena Vista.

1. Datos sociodemográficos.

- **Nombre y apellidos:** Cristian Delgado Torres.
- **Edad:** 14 años
- **Sexo:** Masculino
- **Raza:** Mestizo.
- **Grado:** 9no
- **Dirección particular:** Edif. E apto: 3 Ave: 66 % 107 y 109 Buena Vista.
- **Nombre de los padres:** Reinaldo y Deyma.
- **Con quien vive:** Vive con su papá y sus abuelos paternos.

2. Información acerca de la promoción de las ITS/VIH/SIDA.

- **Cómo es la participación en las actividades, de promoción de salud, cómo estudiante:** Regular.
- **Cuales son las iniciativas:** No conoce de ninguna iniciativa de promoción de salud,
- **Disposición ante las actividades:** Muy poca disposición ante las actividades.

- **Estás motivado a conocer sobre la promoción para prevenir la ITS/VIH/sida:** No.
- **Qué conoces sobre las ITS/VIH/sida:** No conoce nada acerca del tema, solo que cuando tenga sexo tiene que usar condón para protegerse del sida e incluso que tiene que lavarse las manos porque lo escucha por la televisión.
- **Consideras que es importante conocer sobre el tema. ¿Por qué?:** si aunque no le da mucha importancia a este tema.
- **Quienes te hablan del tema:** En el hogar nadie le habla de este tema y con las amistades conversa muy poco acerca de esto.
- **Te interesa ser promotor de salud:** No le gustaría ser promotor de salud.

Guía de observación no participante con los adolescentes:

- **Presencia personal:** Buena.
- **Uso correcto del uniforme:** Bien.
- **Forma de comportarse, de conversar, gestos:** Conversa muy poco y tiene mucho desconocimiento.
- **Actitud ante la entrevista:** Mostró poco interés por ella.
- **Interés por el tema:** Tiene poco conocimiento del tema.

Anexo 17

Entrevista a los adolescentes de la Secundaria Básica “Hermanos Mederos”.

Viernes 27/04/2012.

Objetivos: Indagar la promoción sociocultural de las ITS/VIH/SIDA en adolescentes del Consejo Popular de Buena Vista.

1. Datos sociodemográficos.

- **Nombre y apellidos:** Yuniór Muños Reyes.
- **Edad:** 14 años
- **Sexo:** Masculino
- **Raza:** Mestizo.
- **Grado:** 9no
- **Dirección particular:** Edif.29 apto: 25 Buena Vista.
- **Nombre de los padres:** Misleny y Jorge Luís.
- **Con quien vive:** Vive con sus abuela materna, con su mamá y dos tíos.

2. Información acerca de la promoción de las ITS/VIH/SIDA.

- **Cómo es la participación en las actividades, de promoción de salud, cómo estudiante:** Buena
- **Cuáles son las iniciativas:** La bibliotecaria lleva materiales para prepararnos sobre estos temas como son folletos, libros, propagandas,
- **Disposición ante las actividades:** Tiene disposición pero nunca le han propuesto actividades de este tipo.
- **Estás motivado a conocer sobre la promoción para prevenir la ITS/VIH/sida:** Si
- **Qué conoces sobre las ITS/VIH/sida:** Conoce de estas ITS por la bibliotecaria que realiza actividades en el aula en las clases de biblioteca. Conoce que el condón se utiliza para protegerse de las infecciones que pueden pegarse a través del sexo.
- **Consideras que es importante conocer sobre el tema. ¿Por qué?:** porque conociendo de estos temas nos protegemos y no corremos el riesgo de infectarse. Quisiera que viniera algún personal de salud a dar debates sobre las enfermedades de transmisión sexual.
- **Quienes te hablan del tema:** Tiene un amiguito que es promotor de salud y van a diferentes lugares a realizar conversatorios y entregan condones en la escuela de arte y en la playa de Rancho Luna. También su hermano de 22 años le habla de que tiene que cuidarse y su abuela y su mamá a veces le hablan de estos temas. En el barrio no se habla del tema y en la escuela las niñas que tiene relaciones con profesores comentan con las demás sobre esto y le preguntan a profesoras para que ellas le orienten.

- **Te interesa ser promotor de salud:** Si le gustaría ser promotor cultural y de salud porque le gustan estos temas.

Guía de observación no participante con los adolescentes:

- **Presencia personal:** Buena.
- **Uso correcto del uniforme:** Bien
- **Forma de comportarse, de conversar, gestos:** Sabe expresarse, se comporta bien.
- **Actitud ante la entrevista:** Bien motivó a otros estudiantes a ser entrevistados.
- **Interés por el tema:** Tiene algún conocimiento del tema.

Anexo 18

Entrevista a los adolescentes de la Secundaria Básica “Hermanos Mederos”. Viernes 27/04/2012.

Objetivos: Indagar la promoción sociocultural de las ITS/VIH/SIDA en adolescentes del Consejo Popular de Buena Vista.

1. Datos sociodemográficos.

- **Nombre y apellidos:** Gabriel Medina Ercia.
- **Edad:** 12 años.
- **Sexo:** Masculino.
- **Raza:** Negra.
- **Grado:** 7mo.
- **Dirección particular:** Edif. 38 apto.:7. Buena Vista.
- **Nombre de los padres:** Gabriel Medina Lara y Niurka Ercia González.
- **Con quien vive:** Vive con su papá y su mamá.

2. Información acerca de la promoción de las ITS/VIH/SIDA.

- **Cómo es la participación en las actividades, de promoción de salud, cómo estudiante:** Regular.
- **Cuáles son las iniciativas:** En las clases de Cívica se debe promover acerca de qué son y cómo se previenen las ITS y el sida.
- **Disposición ante las actividades:** Alguna disposición ante las actividades.
- **Estás motivado a conocer sobre la promoción para prevenir la ITS/VIH/sida:** Si.
- **Qué conoces sobre las ITS/VIH/sida:** No conoce mucho.
- **Consideras que es importante conocer sobre el tema. ¿Por qué?:** Si es importante conocer acerca del tema.
- **Quienes te hablan del tema:** dice que el VIH es una ITS. Ha visto juegos de carta donde hacen preguntas de las enfermedades por ejemplo de la sífilis. Pero en general las personas que le rodean no le hablan del tema.
- **Te interesa ser promotor de salud:** Quizás le interese.

Guía de observación no participante con los adolescentes:

- **Presencia personal:** Regular.
- **Uso correcto del uniforme:** Regular.
- **Forma de comportarse, de conversar, gestos:** Conversa bastante poco y no tiene ningún conocimiento.
- **Actitud ante la entrevista:** No mostró buena disposición ante la entrevista.
- **Interés por el tema:** Muy poco.

Anexo 19

Entrevista a Instituciones. Directora ESBU Hermanos Mederos. Primera entrevista el lunes 23/04/2012, segunda visita jueves 26/04/2012. Ambas a las 10:00 am

Objetivos: Indagar la promoción sociocultural de las ITS/VIH/SIDA en adolescentes del Consejo Popular de Buena Vista.

1. Datos sociodemográficos.

- **Nombre y apellidos:** Damaris Ferrer Ponce,
- **Edad:** 44 años.
- **Sexo:** Femenino
- **Raza:** Negra
- **Nivel escolar:** MSc en Educación.
- **Estado civil:** Soltera.
- **Tiempo que lleva ocupando el cargo:** 9 años

2. Información acerca de la promoción de las ITS/VIH/SIDA

- **Planificación, tipos de encuentros y objetivos:** Los encuentros con los estudiantes se realizan con la promotora de salud y la guía base.
- **Estrategias de promoción:** No existen estrategias de promoción de salud.
- **Actividades de promoción de salud:** En las clases de biblioteca.
- **Cursos, propagandas, divulgación, conferencias, charlas educativas:** No se han impartido cursos sobre el tema, y propagandas de salud hay en los murales de la escuela.
- **A qué públicos están dirigidas:** Las actividades de biblioteca están en el plan de trabajo con los alumnos de 7mo, 8vo y 9no grado..
- **Quienes son los especialistas en la temática, nombre , apellidos y labor que realiza en la escuela:** La promotora de salud es la bibliotecaria María Luisa Torres.
- **Qué tipo de actividad:** Ella les reparte libros y folletos a los estudiantes en la clase de biblioteca.
- **Con que matrícula cuenta la escuela:** Con 710 estudiantes.
- **De ellos cuantos son del Consejo Popular Buena Vista:** 161 estudiantes son de Buena Vista.

- **Cuantos de 7mo, 8vo, y 9no:** 252 de 7mo; 209 de 8vo y 249 de 9no grado.
- **Se necesita seleccionar 30 alumnos 10 son de 7mo, 10 de 8vo y 10 de 9no. De ellos 5 aventajados y 5 menos aventajados:** Para esto le solicitaré la matrícula a la secretaria docente y debe apoyarse también en la promotora que tiene mayor conocimiento de los estudiantes con las características que se solicitan.

Guía de observación no participante en la Institución.

- **Ubicación territorial (dirección de la secundaria):** Ave: 64 # 7512 % 75 y 77. En los límites del Consejo Popular Buena Vista.
- **Socioeconómica, entidades laborales que la rodean:** No existe ninguna entidad laboral que la rodea solo estudiantiles: Escuela de Instructores de Arte y Escuela Primaria.
- **Descripción física, biológica y sociocultural:** Alta, gruesa, de piel negra, es precisa en las respuestas.
- **Modo en que asume la entrevista:** Bien. Plantea que el tema le viene muy bien y es bueno para los muchachos.
- **Disposición de cooperar.** Está dispuesta a cooperar, aunque delega rápido las tareas encomendadas para comenzar la investigación.
- **Cómo se comporta durante la conversación:** Regular en ocasiones se disocia con conversaciones de otros compañeros.
- **Forma de vestir, gesticular, de conversar:** Regular, en ocasiones gesticula.
- **Es coherente:** Si, porque conoce del tema que se le pregunta.
- **Relaciones con el personal de la secundaria:** Bueno.
- **Disposición y cooperación ante la entrevista y el proyecto:** Plantea que es muy buena la investigación para el conocimiento de los estudiantes.