

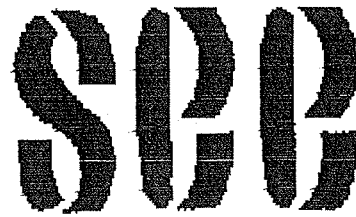
**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL ESTADO
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL**

UNIDAD UPN 16-B

*"La investigación, promotora del acercamiento entre el
saber social del alumno y los contenidos disciplinarios:
EL SIDA"*

MARTHA ESTHER MEJÍA AMEZCUA

ZAMORA, MICH., SEPTIEMBRE DE 1999.



**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL ESTADO
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL**

UNIDAD UPN 16-B

✓
*"La investigación, promotora del acercamiento entre el
saber social del alumno y los contenidos disciplinarios:
EL SIDA"*

PROPUESTA PEDAGÓGICA QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN EDUCACIÓN PRIMARIA

PRESENTA:

MARTHA ESTHER MEJÍA AMEZCUA

ZAMORA, MICH., SEPTIEMBRE DE 1999.

18-1X-20 M.E.G.



SECCION: ADMINISTRATIVA
MESA: C. TITULACION
OFICIO: CT/124-99

ASUNTO: Dictamen de trabajo de titulación.

Zamora de Hidalgo, Mich., 3 de agosto de 1999.

**C. PROFRA. MARTHA ESTHER MEJÍA AMEZCUA
P R E S E N T E.**

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Exámenes Profesionales, y después de haber analizado el trabajo de titulación opción Propuesta Pedagógica, titulado **“LA INVESTIGACIÓN, PROMOTORA DEL ACERCAMIENTO ENTRE EL SABER SOCIAL DEL ALUMNO Y LOS CONTENIDOS DISCIPLINARIOS: EL SIDA”**, a propuesta del Asesor Pedagógico, Profra. Rebeca Reyes Archundia, le manifiesto que reúne los requisitos a que obligan los reglamentos en vigor para ser presentado ante el H. Jurado del Examen Profesional, por lo que deberá entregar diez ejemplares como parte de su expediente al solicitar el examen.

Atentamente

EL PRESIDENTE DE LA COMISION

PROFR. CARLOS CEJA SILVA



S. E. P.
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
UNIDAD UPN-162
ZAMORA

DEDICATORIA

Con gratitud y respeto a mi esposo y padres.

A mis Hijos: Javier Alejandro, Adriana y Carlos

Alberto. Que Luchen y busquen activamente hacer
crecer su potencial y asumir los compromisos vitales
con libertad y justicia.

A los asesores: que favorecen la reflexión de la práctica
docente y la búsqueda de alternativas coherentes con
la realidad.

INDICE

	Pág.
PRESENTACIÓN.	1
CAPITULO I	
GÉNESIS DEL PROBLEMA.	5
CAPITULO II	
EL PROCESO DE APRENDIZAJE.	19
2.1. Jean Piaget, el Psicólogo de la Inteligencia.	21
2.2. Wallon y la Personalidad Infantil.	25
2.3. Lev Seminovitch Vigotsky: Desarrollo del Área Potencial del Aprendizaje.	27
2.4. El Poder Educador del Grupo.	29
2.5. El SIDA, Objeto de Conocimiento.	31
CAPITULO III	
PROPUESTA DIDÁCTICA.	38
3.1. Evaluación Diagnóstica.	42
3.1.1. Resultados de la Evaluación Diagnóstica.	43
3.2. ¿Qué Vamos Hacer?.	49
3.3. La Entrevista.	51
3.4. Lo Que Dicen las Personas del SIDA.	52
3.4.1. Análisis de los Datos de la Entrevista.	52
3.5. ¿Qué es el SIDA?.	56

3.6.	Campaña de Información.	59
3.7.	Un programa de Televisión.	61
3.8.	SIDA: Amenaza Mundial.	67
3.9.	Autoevaluación.	69
	Evaluación y Resultados.	73

	BIBLIOGRAFÍA.	75
--	---------------	----

APENDICE

ANEXOS

PRESENTACIÓN

Participar en la educación de los niños es una gran responsabilidad, que en ocasiones no meditamos sobre su significado y trascendencia. Durante varios años de práctica docente, consideraba que el ser un buen profesor requería de organizar el trabajo en el aula con los alumnos para que cumplieran con la mayor parte de los objetivos y contenidos del programa establecido en el grupo, leí libros de psicología, de uso de materiales para tal o cual área de trabajo, participaba en cursos, seminarios y cuantas actividades organizaban sobre el proceso enseñanza – aprendizaje.

Cuando ingresé a la Universidad Pedagógica Nacional, en Zamora, Michoacán; descubrí muchos defectos importantes del proceso enseñanza – aprendizaje que habían pasado desapercibidos y lo más importante, reaprendí a leer, analizar cuestiones, interpretar y relacionar con la realidad el contenido. Fue el camino para descubrir los mensajes del autor y reflexionar sobre la práctica docente cotidiana y las interrogantes surgieron ¿Qué causa el desinterés o dificultad de aprendizaje en los alumnos?, por lo general nos inclinamos por las causas del alumno, argumentando falta de desarrollo psicológico, de coordinación motriz, escasa habilidad para manejar el lenguaje escrito, razonamiento lógico no estimulado, que el ambiente donde procede el alumno es poco o nulo favorable para el desarrollo de las actividades educativas, etc.

El ambiente escolar, el sistema educativo, la metodología didáctica y la actitud del docente, son aspectos menos cuestionados, pero considero que son los factores que se interponen en el desarrollo de los alumnos; ya que la escuela como institución educativa no ha respondido a las necesidades de ellos y la

sociedad actual, concretando su función a la transmisión de programas, objetivos y contenidos que en ocasiones poco o nada tienen que ver con las necesidades, intereses y conocimientos que requieren los alumnos.

En este ámbito ¿Cuál es la función y responsabilidad del maestro? ¿Qué hacemos cuando los alumnos no entienden lo que les explicamos o no les interesa?, ¿Será que las actividades planeadas están diseñadas por el maestro, para el maestro, olvidando las características psicológicas, físicas, emocionales y sociales de sus alumnos?.

Cuando en el séptimo y octavo semestre de la licenciatura de educación primaria surgió el compromiso de elaborar una propuesta didáctica, muchos de estos cuestionamientos personales se fueron clasificando. Al suponer que la elección de temas para la propuesta era el idóneo para un grupo de alumnos de 5° y 6° grados de la Escuela Primaria Rural, Estatal "Nueva Luz", del Refugio, municipio de Tangancícuaro, Michoacán; quedó demostrado que lo que yo pensaba y lo que ellos querían, eran aspectos totalmente diferentes.

En la búsqueda de respuestas que solucionaran este conflicto, surgió la propuesta pedagógica: "La investigación, promotora del acercamiento entre el saber social del alumno y los contenidos disciplinarios: EL SIDA" diseñada para implementar una práctica más apegada a la realidad, buscando los elementos teóricos y metodológicos que respondieran a los intereses de los alumnos e incluyendo actividades diarias por ellos y para ellos.

La propuesta pedagógica está integrada por tres capítulos, el primero, denominado génesis del problema, contiene una reflexión de la función educativa de la escuela en nuestro país, datos socioeconómicos y socioculturales del ejido

del Refugio, municipio de Tangancícuaro, Michoacán; como factor que provoca ciertas conductas en los alumnos del grupo, y que se manifiestan en la convivencia diaria dentro del aula, características del grupo de 5° y 6° grado y una descripción de los conceptos que motivaron esta investigación, la definición del problema de estudio y objetivos que se pretenden lograr.

El capítulo II está constituido por aspectos básicos de las teorías de Jean Piaget, Wallon y Vigostky, en un intento de explicar cuáles son los factores que intervienen en el aprendizaje. También se menciona la función del grupo en el desarrollo del aprendizaje y algunas consideraciones teóricas del tema del SIDA, que en esta ocasión es el objeto de estudio.

En la propuesta pedagógica contenida en el capítulo III, se encuentran descritas las actividades que poco a poco nos fueron llevando al logro de los objetivos propuestos y en el desarrollo de los mismos los alumnos mostraron un sinnúmero de recursos cognitivos y una riqueza social que provocó un cambio de actitud en ellos y en mi persona.

El punto de partida de las actividades fue de lo más fundamental, cuáles eran los intereses cognitivos sobre el tema del SIDA, porqué se manifestaba ese interés y qué es lo que conocían, y poco a poco con la participación directa y determinante en el diseño de actividades y su realización, llegamos a resultados sobresalientes

Los alumnos del grupo se integraron de tal forma que no sólo se logró el conocimiento del tema del SIDA, sino que se desarrollaron actividades de cooperación y respeto en los compañeros, crítica de los contenidos y reflexión de los hechos sociales que se presentan en sus actividades cotidianas. En lo

personal fue una manera importante de reflexionar sobre la actividad docente que cambió definitivamente la perspectiva y la forma de realizarla.

Pienso que esta investigación no es una herramienta de innovación novedosa y sobresaliente, sería falso y presuntuoso suponerlo, la única finalidad es que sirva de apoyo o reflexión a otros educadores para que cada uno encuentre las alternativas que ayuden a sus alumnos a convertirse en constructores funcionales de su aprendizaje.

CAPITULO I

GÉNESIS DEL PROBLEMA

La educación es uno de los factores más importantes para lograr el progreso de un país y es la actividad por la cuál se desarrollan las capacidades humanas. La riqueza mayor del hombre no consiste en los bienes materiales que posee, sino en su capacidad creativa, su organización y aprovechamiento de recursos, la conciencia que tiene de sí mismo, la necesidad esencial de ser con los demás, el principio de toda sociedad.

La educación debe ser el medio por el cual se refuerce la aptitud creadora, se desarrolle la inteligencia y evolucione la sociedad. Porque sólo en un ambiente de libertad, justicia y responsabilidad intelectual, de su capacidad expresiva y social, el hombre podrá aprovechar todo aquello que la naturaleza pone a su disposición y lo más importante, comprenderá y tomará conciencia de la magnitud de las capacidades humanas, convirtiéndose así en un verdadero hombre y no en un ser que acumula conocimiento y bienes, pero que actúa mecánicamente.

La sociedad actual ha llegado a un grado de desarrollo tecnológico y cultural tan complejo, que no necesariamente es más desarrollado el país que cuenta con mayores riquezas naturales, sino el que sabe aprovecharlas mejor y organiza sus capacidades intelectuales y sociales, dándoles la debida proyección. Esto hace que la educación sea uno de los principios decisivos del progreso de los pueblos.

Toda sociedad es producto de las condiciones histórico – sociales que la preceden, pero a través del tiempo se efectúan cambios que caracterizan a determinada época y fomentan necesidades específicas. El sistema educativo

mexicano se encuentra actualmente en un período de cambio y reflexión, donde se trata de identificar las carencias e insuficiencias respecto a conocimientos, habilidades, valores, que deben ser aprendidos para satisfacer las necesidades sociales actuales y futuras. Reflexión que conduce a replantear la educación en todos sus niveles.

Así:

“El proceso educativo se enfoca a la transformación de las relaciones que el individuo tiene con la sociedad, con el entorno y con él mismo”¹

Esto a su vez obliga a la transformación de la escuela como institución educativa, considerada tradicionalmente como centro de la enseñanza, a la conformadora de ambientes que propicien el aprendizaje, donde:

“Los contenidos respondan a las necesidades básicas de aprendizaje del individuo y de la sociedad”²

Lograr tales finalidades requiere de la transformación de las prácticas pedagógicas y de una reorganización de sus marcos conceptuales, donde investigadores y docentes elaboren y desarrollen procesos de enseñanza-aprendizaje en condiciones reales, coherentes con las necesidades y requerimientos de los alumnos y del medio donde se desarrollan.

El contexto donde se desarrollan las prácticas pedagógicas va más allá del aula, abarca el medio sociocultural de donde proceden los alumnos, teniendo éste gran incidencia en la forma como se percibe el objeto de conocimiento.

¹ CONALTE. Perfiles de desempeño para preescolar, primaria y secundaria. P. 15.

² IBÍDEM. P. 16.

Así mismo, para desarrollar la actividad educativa, la escuela tiene que considerar las relaciones que los alumnos y la misma institución establecen con el medio en que se vive y ubica, concibiendo estas relaciones no sólo en forma mecánica e indiferentes, sino con relaciones dialécticas donde el hombre y la institución tienen el poder de modificar el medio, pero a su vez, son modificados por el mismo. Por lo tanto, antes de proponer y desarrollar las estrategias didácticas para el logro de los objetivos educativos, el maestro debe identificar y conocer las principales características de la localidad donde se ubica la escuela, con esta finalidad se describen las principales características histórico – sociales de la comunidad del Refugio, Mpio. de Tangancícuaro, Michoacán.

El ejido del Refugio se encuentra ubicado al suroeste de la población de Tangancícuaro, Mich., considerándose como colonia de la misma, pero con organización ejidal independiente. Este ejido fue fundado en el año de 1971, con habitantes que procedían del ejido del Refugio, Mpio. de San Francisco Angamacutiro, Michoacán, cuyo terreno fue requisado por el Gobierno Federal para la construcción de una presa, motivo por el cual se le dieron facultades al comité del comisariado ejidal para que buscara uno en el estado, para establecer nuevamente el ejido, siendo este el territorio actual.

La Secretaría de Recursos Hidráulicos, la Promotoría Agraria y el Gobierno Estatal, fueron las dependencias encargadas de realizar los trámites de la indemnización de los nuevos colonos, realizándose de la siguiente forma: el nuevo ejido quedó constituido por 40 ejidatarios, siendo la escuela primaria Nueva Luz uno de ellos, con la cantidad de 4.5 hectáreas, la zona urbana fué distribuida en cuatro cuadras, dotadas de servicios de agua, luz eléctrica y drenaje. La indemnización de las

casas habitación fue con casas construidas y con dinero en efectivo, según lo pidieron los ejidatarios; los medios y gastos de traslado de los habitantes al igual que de sus pertenencias, fueron aportados en su totalidad por las dependencias oficiales mencionadas.

El traslado a un nuevo territorio alteró y modificó la vida de la comunidad; pero reafirmó algunos de los aspectos que la caracterizaban, siendo uno de ellos sus formas de organización: como ejido, el comité del comisariado ejidal, fue el encargado de la distribución del territorio, tanto de parcelas como de la zona urbana, por lo que adquirió más importancia y poder económico y social.

Así pues se define el comité del comisariado ejidal como el órgano de gobierno y administración más importante de la comunidad.

Las actividades económicas de la población también sufrieron varias modificaciones, pero se conservó la agricultura como la principal actividad: siendo los ejidatarios con recursos económicos los que adquirieron la maquinaria para su explotación. Después de 25 años de su formación, la población ha aumentado y con ello surgieron nuevas necesidades, que llevaron a los habitantes (que no son ejidatarios) a la búsqueda de empleos para solucionarlos, ubicándose principalmente como jornaleros, trabajadores eventuales, y emigrando a los Estados Unidos de Norte América, que en algunas familias hacen indispensable que la mujer y los hijos busquen trabajo para contribuir al gasto familiar. Actualmente la comunidad cuenta con otra fuente de trabajo, la instalación de una empaedora de frutas y verduras, propiedad de una sociedad privada de Tangancicuaro en la cual los jóvenes y madres de familias se emplean.

La religión que profesa la mayoría de los habitantes de la comunidad es la católica, asistiendo a prácticas religiosas en la capilla que fue construida con recursos de los pobladores y que es atendida por un grupo de "catequistas" del lugar, ya que se carece de párroco.

Con las reformas a los Derechos Agrarios del Ejido, que realiza actualmente el Gobierno Federal, están provocando un cambio en la relación de la comunidad con el comité del comisariado ejidal, se han dividido las opiniones entre continuar como ejido o como propiedad privada; pero lo más importante, las otras organizaciones o autoridades han recobrado presencia entre ellos; el encargado del orden, el H. Ayuntamiento Constitucional, los partidos políticos, la iglesia, el comité de padres de familia de la escuela y el personal de la escuela y de preescolar.

Los servicios educativos con que cuenta la comunidad son: una escuela preescolar de nueva creación, la escuela primaria Nueva Luz y la secundaria Técnica No. 23.

La escuela primaria rural Nueva Luz, fue construida por el gobierno estatal como indemnización de la antigua escuela con la que contaba el ejido, fue él quien eligió la ubicación, modelo a emplear y la distribución del edificio escolar, entregándola a la comunidad terminada y equipada con material y mobiliario en 1971.

El edificio escolar cuenta con tres salones de 6x5 mts., dos anexos, dos sanitarios construidos con muros de block y techo de lámina de asbesto y piso de cemento pulido. Estas condiciones materiales afectan directamente el desarrollo de la práctica docente para el alumno actual, para lo que se han adaptado la

dirección y la bodega como aulas, provocando que el espacio para realizar las actividades didácticas para los alumnos y el profesor a quienes se les adjudicaron, sea muy reducida y a consecuencia se entorpezcan, la lámina de asbesto provoca que las condiciones climatológicas afecten el desarrollo de la clase, de septiembre a febrero aproximadamente los 3 salones son fríos y en los meses de marzo, abril, mayo y parte de junio la temperatura asciende considerablemente, haciendo prácticamente insoportable la estancia en el salón de clases de las 11:00 A.M. en adelante, obligando a algunos grupos a salir a trabajar bajo la sombra de los árboles.

La escuela cuenta además con una cancha de basquetbol y un patio de terracería, cubierto de pasto natural, que son utilizados como áreas de recreo y para clases de Educación Física.

Inicialmente la escuela fue de organización incompleta y unitaria, atendiendo los grados de primero y segundo. Actualmente cuenta con 5 maestros que atienden ocho grupos, distribuidos de la siguiente manera: 1° A, 1° B y 2° B (grupos de nivelación), 2° A, 3° y 4°; 5° y 6°; atendiendo un total de 146 alumnos. Se puede decir que solo un 50% aproximadamente del alumnado es de la comunidad y el otro 40% provienen de una colonia de "paracaidistas" llamada "Mártires de Antorcha", situada a un kilómetro, aproximadamente, de la escuela y el resto de la zona colindante de Tangancícuaro.

El edificio escolar es considerado por los pobladores como propiedad y responsabilidad del ejido, sirviendo a su vez como local de la realización de las asambleas generales, este es uno de los factores que han ocasionado fuertes discusiones entre los docentes y los ejidatarios, el otro factor es la parcela escolar.

La administración de los fondos provenientes de la parcela, fue el motivo por el que varios maestros fueran trasladados a otras escuelas de la zona escolar, el pedir o hacer los trámites correspondientes para que se manejara de acuerdo al reglamento con la participación de padres de familia, maestros y el comité ejidal.

Con el apoyo de las autoridades municipales y la Promotoría Agraria de Zamora, la de la SEP, los padres de familia, la situación de la parcela escolar se regularizó en noviembre de 1991, pidiendo un corte de caja de los ingresos de la parcela al comisariado ejidal y administrándose los fondos en una cuenta de cheques en forma mancomunada del Director de la escuela, el Presidente de la Asociación de padres de familia y el tesorero del ejido, así se tiene un control riguroso de los ingresos y egresos.

Esto favoreció enormemente a la escuela y al alumnado, porque se han realizado obras que benefician a los niños así se planea que en el período de vacaciones de fin de cursos, se cambie el techo del edificio por loza de concreto y la construcción de otras aulas.

El considerar la escuela como propiedad del ejido, también ha tenido puntos favorables para el desarrollo de la misma, en primer lugar cuando se necesita la ayuda económica o de faenas, todos participan, independientemente si tienen o no a sus hijos en la escuela; en segundo lugar los jóvenes asisten por las tardes a realizar prácticas deportivas, los padres de familia establecen continuamente comunicación con los maestros.

También se ha favorecido la unión entre el personal docente y la comunidad, buscando las alternativas que ayuden al mejoramiento de la labor educativa.

La concepción de poder sobre la escuela, afecta directamente la organización y relaciones que se establecen en los grupos. Los alumnos que son del ejido tratan de imponerse a sus compañeros, o pretenden recibir atenciones especiales por parte del profesorado, expresan frases que denotan superioridad porque la escuela es propiedad de ellos lo que provoca riñas o discusiones violentas entre ellos.

En el grupo de quinto y sexto grado es donde se presentan los conflictos en menor número, pero con mayor intensidad, presentándose riñas, sobre todo entre las mujeres. Algunos alumnos consideran que los maestros no cuentan con autoridad sobre ellos o la escuela y es frecuente escuchar decir frases despectivas hacia los mismos.

Esta situación ha provocado enfrentamientos serios de algunos alumnos con los profesores y discusiones acaloradas entre el personal respecto a la disciplina escolar, que a juicio de algunos se debería imponer.

Las características principales del grupo de 5° y 6° son las siguientes:

El grupo de 5° está constituido por 8 hombres y 4 mujeres que tienen entre los 11 y 12 años de edad; el 6° grado lo forman dos hombres de 13 y 14 años respectivamente y 10 mujeres de entre 11 y 12 años de edad. Al integrarse los dos grupos en uno, desapareció la disparidad entre el número de hombres y mujeres, lo que facilita el trabajo del grupo.

Se ubica en uno de los salones grandes de la escuela, lo que mejora el ambiente físico en el que se desarrollan las actividades. Los contenidos didácticos son presentados en su mayoría en forma homogénea para los integrantes, creando una atmósfera favorable para el desarrollo de las actividades.

Casi todos los alumnos son inquietos y extrovertidos, sólo Jesús del 6° grado y Roberto del 5°, son introvertidos y conviven poco con sus compañeros. Están acostumbrados a trabajar en grupo aún cuando no se encuentra presente el profesor. Las relaciones entre ellos son variadas; por lo regular son amigables, comunicativos, cooperativos y sensibles a los cambios de ánimo de sus compañeros, pero en ocasiones son agresivos.

El liderazgo del grupo está compartido entre cuatro alumnos, integrantes del 6° grado; Javier Zamora G., quien es el promotor principal de las actividades grupales; Cecilia Suárez, Carol Martínez y Graciela Andrade quienes controlan las acciones del grupo. Elíseo Orozco es el alumno "rechazado" por el grupo, situación que se origina debido a su carácter áspero.

Las relaciones entre los alumnos con los profesores son formales y sólo se establecen cuando sus maestros los envían para que den alguno recado o entreguen documentos.

Los alumnos proceden de familias de clase media; 18 son hijos de campesinos, 4 de empleados, 1 de profesionista y 1 de contratista.

Lo que ha sido determinante en las actividades didácticas, son las condiciones socio – culturales de las familias y la escolaridad de los padres, ya que los trabajos que necesitan resolver los alumnos con los padres o hermanos,

no son realizados porque sus familiares están incapacitados para hacerlo o no conocen del tema.

Esto se refleja en el apoyo que reciben los estudiantes al realizar tareas de investigación documental o de campo, y sobre todo en las concepciones del conocimiento "científico" de algunos fenómenos y la perspectiva hacia la búsqueda de orientaciones diferentes a las familiares.

Estas son las características generales del grupo que promueven la búsqueda de alternativas didácticas que posibilitan la participación activa de sus integrantes, en el descubrimiento del conocimiento, que contribuyan a la formación de actividades y aptitudes.

Este grupo tan heterogéneo, me daría una de las experiencias más significativas como docente, de manera tal que cambió la forma de concebir la práctica docente y comprender que es una búsqueda constante de estrategias, teorías y técnicas que permitan favorecer el aprendizaje de los alumnos, aún cuando esto no sea lo más cómodo para el profesor.

Todo comenzó como un trabajo académico para dar cumplimiento al requisito de evaluación del séptimo semestre de la UPN 16B, en una de las asignaturas. El trabajo consistía en explicar los primeros puntos de una propuesta pedagógica en el área de Ciencias Naturales en el nivel de educación primaria.

Después de un análisis de las características del grupo que atiendo (nivelación de niños reprobados) y revisar los contenidos de primero y segundo, se determinó que no existía un problema que pudiera servir como base para la investigación.

De este modo se inició la revisión de los contenidos de Ciencias Naturales y educación para la salud de los otros grados, llamándome la atención el tema del “alcoholismo y el tabaquismo como problemas de salud” programado el 6° grado y en base a las observaciones empíricas del medio donde se ubica la escuela, datos obtenidos con las autoridades médicas, maestros y charlas informales con pobladores y alumnos de la escuela, se consideró como tema para la propuesta pedagógica.

Toda investigación requiere de un sondeo o evaluación diagnóstica que proporcione un panorama de lo que se tiene para iniciar el trabajo con este fin se aplicó un cuestionario al grupo de 5° y 6° de la escuela para captar información sobre los intereses, conocimiento, inquietudes y relevancia del tema (ver apéndice C). En la última sección del cuestionario se mencionaron otros temas de los cuales los alumnos elegirían los más importantes de acuerdo al interés personal.

Los resultados obtenidos no fueron los que se esperaban, así que se optó por aplicar otro cuestionario para confirmar si se trataba de una coincidencia o si realmente los dos temas elegidos por los alumnos (SIDA y Drogadicción) en la primera encuesta, eran los que les interesaban conocer y cuales eran los argumentos para ello.

El análisis de los resultados confirmó en forma contundente que el tema del SIDA era el de mayor interés y dentro de los argumentos que se daban para tratarlo en clases, entre otros fueron los siguientes: “quiero conocer más, es importante para mí y para otros, necesito saber más para cuando me pregunten o me digan algo saber sí es cierto”. Ante tales argumentos es importante e indispensable considerar el punto de vista de los alumnos, en los contenidos que

desean aprender, al fin de cuentas ellos son los principales actores del proceso enseñanza – aprendizaje.

Esta experiencia demostró que muchos de los supuestos que se tienen de los alumnos en cuanto al grado en que conocemos sus intereses y el factor de predecir de ello inquietudes, intereses y aptitudes, resultan ser incompatibles con la realidad.

Los resultados inesperados, fueron el punto de partida para iniciar este proyecto. Considerando que el SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida) es una problemática que esta afectando en forma alarmante a la población mundial y aún cuando no se ha logrado desarrollar o descubrir una forma de erradicarlo, si se puede prevenir y evitar con una educación dirigida a toda la población como la medida más eficaz en su prevención.

En este marco, la escuela como institución educativa y social, debe de ir más allá de su función informativa y dedicarse a la formación de conocimientos y valores que permitan la prevención de problemas sociales, buscando e implementando estrategias didácticas que permitan al estudiante informarse adecuadamente y formar un criterio científico ante esos problemas sociales que posteriormente se presentarán en su vida.

El porqué los alumnos escogieron el tema del SIDA me intrigó. Investigando me enteré que en la población de Tangancícuaro, Mich., fue donde se presentó el primer caso de SIDA a nivel regional y que en los últimos años ha provocado la muerte de varias personas.*

* Estos datos fueron proporcionados por la Unidad de Medicina Preventiva del IMSS de Zamora, Mich., no se aclaran con precisión los nombres de las víctimas, el número de casos y la fecha en que se presentaron, por considerarse como datos confidenciales sólo disponibles para personal médico autorizado.

Esto no pasó desapercibido para los estudiantes de 5° y 6° de la escuela Nueva Luz, quienes desean tener un conocimiento más amplio de los que les ofrecen los comentarios con personas de su población.

Otro aspecto que ratifica la importancia de desarrollar este contenido y otros temas relacionados con la sexualidad humana, es el tipo de formación sociocultural de la mayoría de nuestra sociedad, en la cual poco se informa o se discute de estos temas en las familias, así la educación escolarizada es una opción (en algunos casos la única) con la que cuentan los jóvenes, de recibir información científica que les permita formarse criterios o valores al respecto.

La finalidad de este trabajo es promover una estrategia didáctica que propicie el acercamiento entre el saber social de los alumnos y el contenido disciplinario del tema del SIDA, creando el ambiente escolar propicio para que los estudiantes busquen los medios o actividades que les permitan adquirir el conocimiento y satisfacer sus inquietudes cognitivas sobre el tema.

Para el logro de tales fines, y desde el alumno, es necesario implementar una práctica más apegada a la realidad, buscando los elementos teóricos o metodológicos acordes al desarrollo cognitivo de los mismos y al contenido elegido, determinando así que:

Es "La investigación elemento indispensable que permita desarrollar en los alumnos de 5° y 6° grados de la escuela primaria rural Nueva Luz perteneciente a la zona Esc. 152, durante el ciclo escolar 1996 – 1997 conductas, acciones y actividades a favor de su salud y de su comunidad". Los objetivos no se desarrollan en forma aislada, se requiere trabajar anticipadamente con otros contenidos y objetivos marcados en el programa de Educación para la Salud de

los grados citados. Al término de las actividades planeadas se pretende que el alumno sea capaz de: promover la prevención de la enfermedad infecciosa denominada SIDA, mediante el logro de los siguientes objetivos particulares:

1. Descubrir el origen de la enfermedad.
2. Analizar las características y síntomas del SIDA, así como los factores que favorecen su desarrollo.
3. Reflexionar en las conductas y hábitos que favorecen la prevención de la infección.
4. Desarrollar programas y acciones tendientes a la prevención del SIDA en su comunidad

CAPITULO II

EL PROCESO DE APRENDIZAJE

La educación primaria en nuestro país pretende la formación integral del educando, permitiéndole tener conciencia social y convertirse en agente de su propio desarrollo y de la sociedad a la que pertenece. Tal finalidad le da a la educación un carácter formativo más que informativo, reconociendo la necesidad de que el alumno aprenda a aprender, de modo que durante toda su vida, en la escuela y fuera de ella, busque y utilice por sí mismo el conocimiento, organice sus observaciones por medio de la reflexión responsable y participe responsable y críticamente en la vida social.

Las Ciencias Naturales representan un campo muy amplio para la formación del alumno, porque le permite experimentar y descubrir, conocer y explicar el mundo que lo rodea y a sí mismo.

En la etapa de formación básica se cimentan las habilidades, conocimientos y valores que les permitirán captar los fundamentos científicos que explican los fenómenos que se presentan en la vida cotidiana.

Bajo este enfoque, la escuela debe convertirse en un laboratorio de experimentación, promoviendo prácticas como: la observación, experimentación, investigación, comparación cualitativa y cuantitativa, etc. Así en la escuela se organiza material dinámico, vivo, actualizado, que hace posible la adquisición del conocimiento sobre la base de la experiencia objetiva y directa. La finalidad formativa e informativa de las Ciencias Naturales se tiene que lograr a través de la utilización de este material.

Todo proceso educativo parte de conceptos básicos que definen la función de los participantes en tal proceso, sus fines y medios, entre los primeros se encuentra la definición de educación y aprendizaje. En nuestro sistema educativo nacional la educación es concebida como:

“El medio fundamental para adquirir, transmitir y acrecentar la cultura; es el proceso permanente que contribuye al desarrollo del individuo y a la transformación de la sociedad, y es el factor determinante para la adquisición de conocimientos y para formar al hombre de tal manera que tenga sentido de solidaridad social”³

De esta manera se deduce que la educación tiene un eminente sentido social.

Como aprendizaje se entiende:

“El proceso mediante el cual el niño descubre y construye el conocimiento a través de las acciones y reflexiones que hace al interactuar con otros individuos, objetos, acontecimientos, fenómenos y situaciones que despiertan su interés”⁴

Concebido así el aprendizaje, el estudiante tiene un papel activo y determinante, pero no es considerado como individuo aislado, sino un ser social que es a su vez sujeto y objeto del conocimiento. De esta manera se define el sujeto como:

“El que realiza una actividad teórico – práctica y el objeto como el producto de la praxis, donde el conocimiento es un proceso de construcción de objetos por la praxis”⁵

³ SEP. Administración y Legislación Educativa. Ley Federal de Educación. Antología México. SEP. 1980 . p. 146

⁴ SEP. Consideraciones Teóricas Generales. Concepto de Aprendizaje. El maestro y las situaciones de aprendizaje. Antología. UPN/SEP. p. 286.

⁵ MARX, Carlos. La sociedad y el Trabajo en la Práctica Docente. Antología. UPN. p. 4.

Así, el estudiante que está en la escuela, debe considerarse para efectos educativos como un ser individual con capacidades intelectuales y físicas que lo definen como tal, como un ser que establece relaciones con el medio en que vive, en donde tiene el poder de modificar el medio, pero a su vez es modificado por él: y como ser social que existe y se construye con las relaciones que establece con los integrantes de la sociedad donde se desenvuelve.

Encontrar una teoría psicológica que explique o considere todos los factores que intervienen en el aprendizaje humano es difícil, ya que cada uno explora determinados enfoques y por consiguiente llega a establecer principios básicos diferentes. Por este motivo se toman algunos conceptos de psicólogos o teorías que a criterio personal pueden ayudar a explicar cómo aprende el niño, cuál es el papel o la función del grupo en el desarrollo del aprendizaje y algunas consideraciones teóricas del objeto de estudio.

2.1. Jean Piaget, el Psicólogo de la Inteligencia.

Piaget es conocido ante todo como el psicólogo de la inteligencia y de las funciones cognoscitivas. Elabora una posición resueltamente evolucionista:

“Considera que el desarrollo es el producto de la interacción de los factores externos e internos. En el plano de la inteligencia, el interaccionismo se traduce en una colaboración no disociable entre la experiencia y la deducción”⁶

⁶ VERGNAUD. Dossier Wallon – Piaget. Validez de la obra de Jean Piaget. p. 42.

En su posición evolucionista del conocimiento infantil, Piaget postula que son cuatro los factores que afectan el desarrollo intelectual.*

- A. La maduración que consiste en la capacidad de controlar poco a poco las funciones cerebrales disponibles a partir del nacimiento y que llegan a su punto de maduración, de las habilidades motoras y perceptivas, aproximadamente a los 15 o 16 años.
- B. La experiencia física, que se refiere a la experiencia que tiene el niño con los objetos físicos de su medio ambiente, que le permita percibir e identificar las propiedades físicas de los mismos; pero el conocimiento lógico no deriva de los objetos mismos, sino de las manipulaciones y la estructuración interna de la acción.
- C. La interacción social que realiza el niño con sus familiares, amigos, vecinos, etc., es una fuente importante de información que permite construir el conocimiento social. En este punto Piaget no discute el carácter social de la inteligencia, incluso describe ciertos aspectos de la socialización del pensamiento infantil que a partir de un egocentrismo primitivo, pasa por descentralizaciones cada vez más amplias y mejor coordinadas.

Pero rechaza toda idea de que el pensamiento sea un producto exclusivo de la sociedad. En este punto cabe reflexionar en que la mayoría de los conocimientos que adquiere el niño existen con anterioridad a él y son productos de una larga evolución social. Así que

* Las aportaciones teóricas que se utilizan en este apartado son un compendio de diferentes autores que han estudiado la obra de Jean Piaget como son Leland C. Swenson, P. G. Richmond y Gerard Vergnaud.

gran parte de los conceptos que adquiere un individuo son producto de la socialización.

Piaget explica que ningún factor aislado puede explicar el desarrollo intelectual por sí mismo. La interacción entre ellos es lo que influye en el desarrollo.

- D. La equilibración, es el factor que ocupa un papel más importante en la coordinación de estas interacciones. Constituye el nexo que coordina a los otros tres factores. El ciclo de interacciones repetidas con el ambiente, hace del niño el resorte principal de su propio desarrollo.

En la construcción del conocimiento intervienen las invariantes funcionales: asimilación, acomodación, adaptación y el equilibrio. La asimilación y la acomodación son los procesos básicos mediante los cuales se genera el proceso de adaptación que conduce a la incorporación de los datos de la experiencia a los esquemas cognitivos y la acomodación, es el medio por el cual el sujeto se ajusta a las condiciones nuevas del contexto. La equilibración es el proceso por medio del cual las estructuras pasan de un estado a otro, el resultado de tal proceso es un estado de equilibrio.

El equilibrio es siempre dinámico, por lo tanto, cada estado de equilibrio genera la destrucción del mismo, para integrar esquemas nuevos.

Del estudio de las funciones involucradas en el desarrollo intelectual, se llega a definir que el pensamiento del niño se desarrolla a través de cuatro grandes etapas, que no son alcanzadas en la misma edad, independientemente

de la clase social o sociedades, sino porque el orden de aparición de dichas etapas permanecen constantes en todos los niños.

Considera que en una etapa o estadio dado, las operaciones intelectuales del niño forman un todo estructurado. Estos grandes estadios están a su vez divididos en subestadios que permiten poner de relieve el doble aspecto del desarrollo: continuidad y discontinuidad.

Continuidad funcional, en el sentido de que cada etapa prepara la siguiente y de que es posible seguir poco a poco el acercamiento estructural en el sentido de que las grandes etapas están jaloneadas por cambios cualitativos en los cuales se alcanzan nuevos estados de equilibrio, por reorganización completa de una nueva estructura de conjunto del pensamiento infantil.

Las grandes etapas del desarrollo del pensamiento del niño son:

- A. La inteligencia sensorio - motriz, hasta los 18 meses ó 2 años. El niño avanza del ejercicio no intencional de reflejos, al aprendizaje de la discriminación y el aprendizaje por ensayo y error. La característica principal de esta etapa es que el niño logra la permanencia del objeto y el principio de la causalidad elemental.
- B. El pensamiento pre - operatorio hasta los 6 ó 7 años. Es la etapa de preparación y organización de la inteligencia operatoria concreta.
- C. El pensamiento por medio de operaciones concretas hasta los 12 años. Aquí el niño realiza operaciones relacionadas, concretas, son acciones interiorizadas que funcionan de modo análogo a las operaciones aritméticas elementales. Se puede decir que esta función permite al niño realizar un razonamiento elemental de la variedad silogística.

D. El pensamiento formal y reflexivo de los 12 años en adelante. El sujeto se torna capaz de ir más allá de la experiencia sensorial inmediata y pensar en forma abstracta; o sea cumplir operaciones con operaciones, de elaborar esquemas de orden superior, es decir, elaborar hipótesis predictivas personales y leyes.

2.2 Wallon y la Personalidad Infantil.

Mientras que Piaget se enfoca al estudio de la inteligencia, Wallon intenta abarcar la personalidad total, tomada en sus aspectos biológico, social, afectivo y cognoscitivo. Dice que hay que estudiar al hombre en su génesis, conocer al adulto a través del niño.

En su obra no se puede dissociar lo biológico y lo social, es imposible ver la vida psíquica si no se toman en cuenta las relaciones recíprocas que guarda con el cuerpo.

Fundador de la psicología genética, psicología de la génesis del desarrollo, se empeñó en poner en evidencia los pares aparentemente opuestos de: orgánico y psíquico, orgánico y social, individuo y sociedad, herencia y medio, lo estático y dinámico, lo real y la consecuencia, el niño y el adulto. Tales binomios los concibe como complementarios.

La obra de Wallon consiste fundamentalmente en una teoría de los estudios del desarrollo de la personalidad infantil. La personalidad es el resultado de una construcción progresiva en la que se realiza la integración de dos aspectos fundamentales, el afectivo y el intelectual. Agrega que el desarrollo del pensamiento del niño se da por estadios, que estén caracterizados por una

actividad preponderante que en el siguiente estadio será remplazada por otra, por lo tanto hay alternancia en cuanto a la preponderancia de la afectividad sobre la inteligencia en unos estadios, o de ésta sobre aquella en otros.

Los estadios del desarrollo para Wallon son:

- A. Impulsivo emocional, de 0 a 1 año.
- B. Sensoriomotriz y proyectivo, hasta los 3 años.
- C. Personalismo, hasta los 6 años.
- D. Categoríal hasta los 11 años.
- E. De la pubertad y de la adolescencia, a partir de los 11 ó 12 años, duración variable: estadio "centrípeto" indispensable para la constitución acabada de la persona. Crisis de la pubertad. Retorno al yo corporal al yo psíquico (oposición), repliegue del pensamiento sobre sí mismo. Toma de consciencia de sí mismo en el tiempo (inquietudes metafísicas, orientación de acuerdo con elecciones y metas definidas).

Menciona que es preciso estudiar a cada sujeto en la interacción de los factores intelectuales y afectivos, ubicándolos dentro de su contexto social, sin olvidar la génesis de su existencia. Esto da por origen una reflexión urgente en el sistema educativo, aún cuando existe un programa a nivel nacional para la educación primaria, los contenidos a desarrollar deben de considerar no sólo las características propias de los integrantes del grupo a quienes se dirigen, sino el contexto social donde se ubica, además de que es necesario incluir contenidos que surjan de las necesidades contextuales para que la educación cumpla con los objetivos propuestos.

No es posible utilizar el mismo enfoque pedagógico a nivel nacional, cuando los grupos sociales son diversos y producto de un pasado histórico con necesidades sociales específicas.*

2.3. Lev Seminovitch Vigotsky: Desarrollo del Área Potencial del Aprendizaje.

Se ha tratado de explicar cómo se desarrolla el aprendizaje en el niño y cuáles son los factores que intervienen para comprender un poco más a los alumnos que se atienden diariamente en las escuela y plantear estrategias didácticas más acordes a la realidad del grupo.

Este trabajo estaría incompleto si no se mencionaran los puntos básicos de un psicólogo que diseñó una nueva concepción sobre el origen y la naturaleza de las funciones humanas, Vigotsky.

Vigotsky propone una innovación para desarrollar, sobre todo, el área de desarrollo potencial.

“El aprendizaje escolar jamás parte de cero, todo aprendizaje del niño en la escuela tiene una prehistoria”⁷

La cuestión radica en el estudio de los problemas separados que hay que comparar:

- a) La relación entre aprendizaje y desarrollo general.
- b) Las características específicas de esta interacción en la edad escolar.

* Para descubrir los aspectos de la teoría de Wallon se consideró lo escrito por TRANG – THONG. Jesús Palacios, Clanet y Laterrase

⁷ VIGOTSKY L. S. Desarrollo del niño y aprendizaje escolar. Antología. UPN. 1987. p. 289.

Señala que el desarrollo del niño sólo puede ser determinado por lo menos a dos niveles: el nivel de desarrollo efectivo y el área de desarrollo potencial.

El primero de estos dos niveles es el desarrollo de las funciones psicointelectivas que el niño ha conseguido como resultado de un específico proceso de desarrollo, ya realizado.

El área de desarrollo potencial es lo que el niño es capaz de hacer con ayuda de los adultos. Esta área permite determinar los futuros pasos del niño y la dinámica de su desarrollo y examinar no sólo lo que ya ha producido el desarrollo, sino lo que producirá en el proceso de maduración.

Señala además que:

“La única buena enseñanza es la que se adelanta al desarrollo”⁸

Es decir, el rasgo esencial del aprendizaje es que éste engendra el área del desarrollo potencial.

Desde este punto de vista, el aprendizaje no es en sí mismo desarrollo, pero una correcta organización del aprendizaje del niño lleva al desarrollo mental, activa todo un grupo de desarrollo y esta activación no podría llevarse a cabo sin el aprendizaje.

El aprendizaje, por ende, es un momento intrínsecamente necesario y universal para que se desarrollen en el niño esas características humanas no naturales, sino formadas históricamente.

⁸ IBIDEM. p. 292.

2.4. El Poder Educador del Grupo

En la escuela los alumnos se integran en grupos con fines explícitamente educativos; así el grupo es definido como:

“Una pluralidad de individuos que se hayan en contacto los unos con los otros, que tienen en cuenta la existencia de unos y otros, y que tienen conciencia de ciertos elementos en común de importancia”⁹

Para que el grupo sea considerado como un agente educativo, Jack R Gibb propone ocho principios básicos que pueden servir de guía y orientación para el trabajo del grupo; que serán considerados en el desarrollo de la presente propuesta pedagógica:

- A. Ambiente. El grupo debe actuar dentro de un ambiente físico favorable, cómodo, propicio para el tipo de actividades que han de desarrollarse. El ambiente físico influye sobre la atmósfera del grupo, y por lo tanto debe ser dispuesto de modo que contribuya a la participación, la espontaneidad y la cooperación de todos sus miembros.
- B. Reducción de la intimidación. Las relaciones interpersonales deben ser amables, cordiales, francas, de aprecio y colaboración. Una finalidad del grupo es, precisamente, lograr buenas relaciones interpersonales.
- C. Liderazgo distribuido. Todo grupo requiere de una conducción que facilite la tarea y favorezca el logro de sus objetivos; pero esa conducción ha de ser distribuida en todo el grupo (no solamente en el

⁹ OLMSTED. Tecnología Educativa. SEP. 1976. p. 60.

- maestro) con el fin de que todos sus miembros tengan oportunidad de desarrollar las correspondientes capacidades.
- D. Formulación de objetivos. Deben de establecerse y definirse con mayor claridad los objetivos del grupo. Pero esto debe hacerse con la participación directa de todos los miembros, para que respondan a necesidades y si actúan en su elaboración, se incrementa la conciencia colectiva, se trabaja con mayor interés en el logro de los mismos.
- E. Flexibilidad. Los objetivos establecidos deben ser cumplidos de acuerdo con los métodos y procedimientos que se hayan elegido; pero se pueden modificar de acuerdo a las necesidades y circunstancias que surjan, existiendo en el grupo una actitud flexible que facilite la adaptación constante a los nuevos requerimientos.
- F. Consenso. El grupo debe establecer un tipo de comunicación libre y espontánea, llegar a decisiones o resoluciones mediante el acuerdo mutuo entre todos sus miembros.
- G. Comprensión del proceso. El grupo debe aprender a distinguir entre el contenido de su capacidad y la actividad en sí misma, la forma como se actúa, las actividades y relaciones de los miembros. Los tipos de interacción y de participación, constituyen el proceso del grupo, deben prestarse atención no sólo al tema que se está tratando, sino también a lo que ocurre en el grupo en el transcurso de la tarea.
- H. Evaluación continua. El grupo necesita saber en todo momento si los objetivos y actividades responden a las conveniencias e intereses de

los integrantes. Para ello se requiere de una evaluación continua que indague hasta qué punto se han logrado los objetivos y determinar si se introducen cambios de acuerdo al principio de flexibilidad. El propio grupo elegirá las técnicas que considere más importantes o apropiadas para realizar esta evaluación

En la construcción de la propuesta didáctica se considera:

- La teoría de Piaget, para plantear las actividades que ayuden a los alumnos de 5°. Y 6°, ubicados en la etapa de pensamiento formal, a estructurar el conocimiento del tema del SIDA.
- De Wallon, la forma en que los alumnos estructuran o perciben el objeto de conocimiento desde su formación sociocultural y afectiva.
- El grupo con sus integrantes como el medio de generar ciertas capacidades o aptitudes importantes para la búsqueda del desarrollo potencial de la fuerza transformadora, que lleva a sus integrantes de una zona potencial de desarrollo al logro de habilidades y conocimientos que la convierten en una zona de desarrollo real.

2.5. El SIDA, Objeto de Conocimiento.

El objeto de conocimiento de esta propuesta es el tema del SIDA y a continuación se mencionan algunos datos relevantes.

El origen del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es incierto, la historia parece remontarse a 1981. En la ciudad de los Angeles, California, se encontró que cinco homosexuales padecían neumonía, provocada por un microbio

llamado pneumocystis carinii, enfermedad poco frecuente en personas jóvenes. Aparentemente, el único factor común entre los cinco era su homosexualidad. A partir de ese momento se comenzó el estudio serio y sistemático de casos como éstos, hasta que tiempo después se determinó que se debía a un nuevo virus, el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).

Quedó claro durante el estudio que no es una enfermedad exclusiva de los homosexuales, sino que la práctica sexual de este grupo facilita la transmisión del virus y, por ende, una mayor incidencia.

La investigación iniciada en 1981 llevó a que se descubrieran casos que habían ocurrido en Estados Unidos y en Africa Central a partir de 1975, pero que no habían sido diagnosticados como SIDA por carecerse de información.

El origen exacto del virus es todavía incierto. Hay retrovirus parecidos al SIDA que existen en algunas especies animales, y que provocan o no la enfermedad, dependiendo de la especie animal y el tipo de virus que se trate. Existen actualmente dos tipos idénticos: el VIH – I y el VIH – II, el segundo es el más parecido estructuralmente al virus descubierto en monos, por lo que se cree que su origen pueda ubicarse en el Africa Central. Otra teoría ubica el origen del SIDA en América del Sur. Todas las teorías son susceptibles de estudio y de ninguna manera han tenido una comprobación absoluta.

¿Cómo se transmitió el SIDA de Africa Central al resto del mundo? A partir de 1981, después de la identificación de los cinco casos en los Angeles, California, se reportaron al poco tiempo más casos, así como en las ciudades de Nueva York y San Francisco.

En nuestro país la transmisión inicial del virus está asociada con viajes realizados a Estados Unidos, ya que todos los casos ocurridos en México entre 1981 y 1983 son de personas acomodadas que tuvieron contacto homosexual en el vecino país del norte. Existe la hipótesis que el pasaje del virus desde África a occidente fue a través de las Fuerzas de Paz de la ONU (1960) que fueron a Zaire; algunos pudieron haber sido contaminados por el virus en ese momento.

Llegaron también haitianos de Zaire, que luego regresaron a Haití. Otra posibilidad es la de los viajes por avión, a partir del contacto entre homosexuales aeromozos con zaireños, suponiendo que estos estuvieron en el origen del virus.

Sea cual fuere el origen del SIDA, lo cierto es que desde su identificación se han multiplicado rápidamente los casos de esta infección. Hasta el primero de mayo de 1987 se habían reportado a la Organización Mundial de la Salud: 51,535 casos de SIDA en 113 países del mundo, de los cuales más del 80% corresponde al continente americano, 11% a Europa y 9% a países africanos.

Para 1991 los casos de SIDA reportados en nuestro país fueron: 9,239. El SIDA, como enfermedad, hoy en día, viene a ocupar el primer lugar por su magnitud de contagio. No existe esperanza para la cura de este mal. Sólo estadísticas que denotan el avance de la epidemia.

La ignorancia es la culpable, razón principal del desmedido aumento progresivo y continuo del número de casos de SIDA. Pocas son las personas que conocen lo que significa el SIDA y mucho menos qué o quién lo origina.

Es importante que todo individuo tenga conocimiento básico de las diferentes formas de transmisión y prevención del síndrome. En la actualidad, la educación y orientación, son las únicas armas para enfrentar la prevención del

contagio. Sin embargo debe ser oportuna y más importante para que todos participemos en esta campaña preventiva, evitando el contagio, antes que sea demasiado tarde.

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es una enfermedad contagiosa y mortal, causada por un virus que ataca al sistema de defensa del organismo, que normalmente nos ayuda a combatir enfermedades infecciosas. Las personas que desarrollan SIDA, enferman y mueren de enfermedades que el organismo queda incapacitado para combatir.

¿Cómo se contagia la enfermedad? Debido a que el virus del SIDA puede estar en el semen o en el flujo vaginal, para la mayoría de las personas el riesgo de adquirir la enfermedad es durante las relaciones sexuales con una persona infectada, ya sea relación vaginal, anal o bucal, por lo que el virus se trasmite de hombre a hombre, de hombre a mujer o de mujer a hombre.

También es posible contraer la enfermedad a través de:

- Transfusión sanguínea con sangre infectada.
- Compartiendo una aguja hipodérmica o una jeringa infectada.
- De una madre a sus hijos antes, durante o después del parto.

Después del contagio, el período de incubación puede durar de dos meses a varios años, durante el cual la persona puede que no presente signos que indiquen que esta infectada con VIH, sin embargo la persona puede pasar el virus a otros, a esta etapa se le conoce como seropositivo.

Los primeros síntomas con los que se manifiesta esta enfermedad son: falta de apetito, fiebre, sudores y baja de peso, desde diez a veinte kilos en dos o tres meses, sin razón aparente.

A medida que avanza la infección, las personas pueden notar síntomas graves y persistentes, incluyendo: inflamación de los ganglios linfáticos en el cuello, en las axilas o en la zona de la ingle; fatiga constante; manchas blancas o manchas poco usuales en la boca.

La mayoría de las personas infectadas desarrollan SIDA, su sistema inmunológico se debilita gravemente, transformando las enfermedades normalmente leves o raras en condiciones potencialmente fatales. Una enfermedad común de este tipo es neumonía pneumocystis carinii, una infección de los pulmones muy rara en personas saludables. El virus también puede atacar al sistema nervioso, lesionando el cerebro y la médula espinal; además provoca la aparición de ciertos tipos de cáncer.

Hasta hoy no se cuenta con tratamiento efectivo contra el SIDA, existen fármacos que reducen los síntomas, más no los curan. Tampoco existe una vacuna para prevenirlo. El tratamiento aplicado a un enfermo sidoso tienen un costo muy elevado, y nuestro país no cuenta con los servicios tecnológicos y hospitalarios suficientes para la atención y demanda de estos casos, además la falta de información, la peligrosidad del contagio y la falta de una cultura social al respecto, hacen que el enfermo de SIDA reciba el rechazo de sus familiares, por lo que la mayoría mueren solos y de hambruna.

La importancia de recibir una educación sobre el SIDA, es urgente, no sólo por el aspecto físico de prevención de la enfermedad, sino por la formación y

modificación de valores personales y sociales que nos permitan enfrentar y orientar a los jóvenes que actualmente tienen acceso a prácticas destructivas y mortales, sin medir la consecuencia de las mismas, me refiero a la drogadicción y las relaciones sexuales tempranas.

Como medidas de protección contra la infección VIH y contra el SIDA, los expertos en salud recomiendan:

- Recordar que una persona puede lucir sana y sin embargo estar infectada. Si se tiene duda sobre la pareja, usar condón o no tenga relaciones sexuales.
- Tener relaciones sexuales solamente con una pareja fiel que no este infectada y nunca haya usado drogas intravenosas.
- Usar un condón cada vez que tenga relaciones sexuales o cualquier tipo de contacto sexual vaginal, anal o bucal.
- No inyectarse drogas de cualquier tipo. Si se usan drogas intravenosas, no compartir agujas o jeringas.
- No es seguro usar jeringas o agujas para perforar las orejas, para tatuajes o para acupuntura, a menos que se sepa que no han sido usadas anteriormente. No compartir cepillos dentales, ni navajas de rasurar.

Después del conocimiento de las causas y la forma de transmisión del SIDA, los hospitales del sector salud y privados de nuestro país, analizan la

sangre y sus derivados para detectar anticuerpos que combaten el VIH; cualquier sangre infectada es destruida debidamente.

Sí se sospecha que alguien está infectado de VIH, se puede acudir a cualquier dependencia hospitalaria del sector salud para recibir ayuda e información.

CAPITULO III

PROPUESTA DIDÁCTICA

La búsqueda de técnicas que permitan lograr aprendizajes significativos en los alumnos es una tarea ardua y laboriosa; debido a que en el proceso de aprendizaje intervienen una gran variedad de factores y situaciones que van desde las condiciones propias del sujeto hasta ambiente sociocultural en que se desarrolla.

El desarrollo de un contenido de aprendizaje inicia con la planeación del mismo, donde se prevén las situaciones que guíen, orienten y operaticen el proceso, se desarrollan las actividades planeadas y se culmina con la evaluación general de las situaciones desarrolladas, su análisis y resultados.

La propuesta didáctica que se presenta tiene sus antecedentes de planeación en el ciclo escolar 1996-1995, en donde se aplicó una encuesta a los alumnos de 5° y 6° respecto al interés de algunos contenidos de Ciencias Naturales en el aspecto del cuerpo humano y la salud en adicciones, farmacodependencia y drogadicción, también se incluyó el tema del SIDA como complementario a los contenidos escolares.

Después de aplicar encuestas entre los alumnos, sujetos de investigación, se determinó que el tema de mayor interés era el del SIDA (ver apéndice C), el siguiente paso fue buscar los recursos y materiales de información; considerando que es un tema de gran importancia social y con amplio campo de investigación científica se supuso que la biblioteca pública del lugar, contaría con material al respecto, así que se comisionó a algunos alumnos para que la visitaran, resultando que no había material de ningún tipo.

Posteriormente se visitó la biblioteca de la Secundaria Técnica No. 23 (ya que en ocasiones anteriores brindaban apoyo en el desarrollo de las actividades escolares) desafortunadamente aún no contaban con materiales sobre el tema. Después se realizaron varias visitas al Centro de Salud de Tangancícuaro, explicando el motivo por el cual se solicitaba material e información, obteniendo respuestas como: “El director no está y sólo él puede darles información”, “Vuelva mañana”, etc.

Se acudió al Departamento de Medicina Preventiva del IMSS de la ciudad de Zamora y el Dr. Monterrubio, Jefe del Departamento, proporcionó una gran variedad de folletos informativos, revistas, películas e información sobre las actividades que realiza este departamento para ofrecer información al público, entre ellas conferencias escolares (ver apéndice D), también se visitaron algunos médicos con la finalidad de contar con la colaboración de personal capacitado para explicar y resolver las dudas que surgieran en el desarrollo del tema con los alumnos, en caso de que no se pudieran resolver en el salón de clases.

En el siguiente ciclo escolar y por recomendación del Director de la escuela, se citó a los padres de familia del grupo de 5° y 6° a una reunión, la cual se celebró en el salón respectivo en el mes de septiembre, con la finalidad de informar y dialogar sobre los contenidos del nuevo programa y en especial los de Ciencias Naturales, los enfoques del aspecto educativo, materiales a implementar, técnicas, procedimientos, etc., y sobre todo la colaboración que se pretendía establecer entre los involucrados alumnos – maestros y padres de familia.

Después de darles a conocer los contenidos, los padres de familia optaron por darme la responsabilidad de tratar algunos temas que al parecer son difíciles

de tratar entre padres e hijos y colaborar cuando fueran solicitados o hacer las observaciones pertinentes durante el transcurso del ciclo escolar.

El apoyo y seguridad que no se tuvieron en la experiencia pasada, se vieron cristalizadas en el presente ciclo.

Partiendo del supuesto de que todo conocimiento nuevo requiere para su comprensión de habilidades y conocimientos previamente adquiridos, para el desarrollo del tema del SIDA se consideró que para lograr una mejor comprensión, los alumnos deberían de contar con conocimientos previos de algunos temas y conceptos, por tal motivo se desarrollaron contenidos de aprendizaje que proporcionarían las bases para iniciar el estudio del tema propuesto (ver apéndice E).

Area: Ciencias Naturales

Aspecto: La Salud.

Temas:

- ❖ La célula: estructuras y funciones, reproducción sexual y asexual.
- ❖ Tejidos, órganos, aparatos y sistemas.
- ❖ El sistema endocrino.
- ❖ Crecimiento y desarrollo.
- ❖ La pubertad: caracteres sexuales primarios y secundarios, cambios emocionales y sociales.
- ❖ Aparato reproductor: femenino y masculino, sus cuidados.
- ❖ Fecundación, embarazo y parto: reproducción humana, acto sexual, fecundación, etapas y cuidados del embarazo, trabajo de parto y riesgos reproductivos.
- ❖ Origen, causa y efecto de las enfermedades comunes.

- ❖ Enfermedades transmisibles, crónico – degenerativas, congénitas, alérgicas y tumorales.
- ❖ Inmunidad y defensas del organismo.

El interés es un requisito previo tan importante en el aprendizaje, que cuando falta, los demás factores se vuelven inoperantes: en este caso, la inquietud de los alumnos por el conocimiento del tema existió desde el inicio del curso, continuamente durante el desarrollo de las clases preguntaban ¿Cuándo vamos a ver el tema del SIDA?, ¿Porqué nosotros no lo hemos visto y los del año pasado sí?, etc., del tal suerte que sólo se necesitó planearlo en el momento oportuno y mantener el interés. Expuestos los antecedentes de esta propuesta didáctica, se continúa con la descripción de las actividades, siguientes:

- 3.1. Evaluación diagnóstica.
- 3.2. ¿Qué vamos a hacer?
- 3.3. La entrevista
- 3.4. Lo que dicen las personas del SIDA.
- 3.5. ¿Qué es el SIDA?
- 3.6. Campaña de información.
- 3.7. Un programa de televisión.
- 3.8. SIDA: amenaza mundial.
- 3.9. Autoevaluación.

3.1. Evaluación Diagnóstica.

Propósito: saber con qué conocimientos y conceptos inicia el estudiante sobre el tema y qué es lo que desea conocer.

Técnica utilizada: encuesta escrita (ver apéndice F).

Desarrollo: la profesora explica al grupo el objetivo que se pretende lograr con la aplicación de la encuesta, aclarando que no está sujeta a calificación y entrega a cada alumno el material.

Instrucciones: contesta las siguientes preguntas.

1. ¿Qué es el SIDA?
2. ¿Dónde o en qué lugar del mundo aparecen los primeros casos de SIDA?
3. ¿Cuáles son los medios por los que te has enterado de la existencia del SIDA?
4. ¿Quiénes padecen SIDA?
5. ¿Cómo se trasmite el SIDA?
6. ¿Qué aspectos te gustaría conocer sobre el SIDA?

Los alumnos contestan la encuesta y la entregan a la profesora.

3.1.1. Resultados de la Evaluación Diagnóstica.

Pregunta: ¿Qué es el SIDA?

Sexto Grado

RESPUESTAS	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA
Enfermedad contagiosa y mortal.	6	67%
Enfermedad mortal que se trasmite por virus.	1	11%
Enfermedad grave, puede ser mortal si no se atiende a tiempo.	1	11%
Enfermedad muy peligrosa que les sale a muchas personas.	1	11%
TOTALES	9	100%

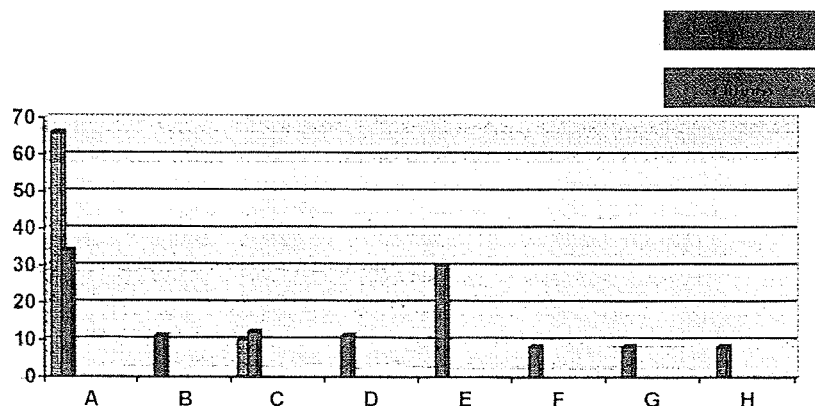
Quinto Grado

RESPUESTAS	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA
Enfermedad contagiosa y mortal.	5	36%
Enfermedad muy mala y contagiosa	4	29%
Enfermedad contagiosa que sí se detecta a tiempo es curable	2	14%
Enfermedad transmitida por inyecciones.	1	7%
Enfermedad que se desarrolla rápidamente.	1	7%
Enfermedad que se transmite de un lugar a otro y se contagia con la fecundación.	1	7%
TOTALES	14	100%

Considerando los resultados obtenidos, se puede deducir lo siguiente:

- Los alumnos de sexto grado cuentan con conocimiento superficial, si se considera que ya recibieron orientación al respecto.
- La mayoría de los alumnos de quinto grado desconocen lo que es el SIDA, aún cuando todos saben que es una enfermedad.

Fig. 1 Resultados obtenidos en la primera pregunta de la encuesta.



- A. Enfermedad contagiosa y mortal.
- B. Enfermedad mortal transmitida por virus.
- C. Enfermedad que detectada a tiempo es curable
- D. Enfermedad peligrosa.
- E. Enfermedad muy mala, contagiosa.
- F. Enfermedad transmitida por inyecciones.
- G. Enfermedad que se desarrolla rápidamente.
- H. Enfermedad que se transmite de un lugar a otro y se contagia con la fecundación.

Pregunta: ¿Dónde o en que lugar del mundo aparecen los primeros casos de SIDA?

RESPUESTAS	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA
No se	18	78.26%
México	2	8.69%
España	1	4.34%
Estados Unidos	1	4.34%
Africa	1	4.34%
TOTALES	23	100%

El 96% del grupo desconoce el origen geográfico o lugar de procedencia de tal enfermedad (según hipótesis planteadas por investigadores). La alumna que acertó podría ser coincidencia, aspecto que se aclara en del desarrollo del tema.

Pregunta: ¿Cuáles son los medios por los que te has enterado de la existencia del SIDA?

RESPUESTAS	FRECUENCIA
Medios de comunicación auditivos y/o visuales.	5
Medios de comunicación y comentarios con conocidos.	14
Noticias y en el hospital.	1
Diferentes medios de comunicación e información recibida de padres de familia	3
TOTAL	23

Los medios de comunicación y comentarios escuchados son el vehículo por los que la mayoría de los alumnos se han enterado de la existencia de este problema social. Existe el riesgo de que si la orientación e información no es adecuada, los alumnos pueden formar actitudes y conceptos erróneos. Por otra parte es alentador comprobar que los padres de familia ya están tratando de iniciar estos temas con sus hijos.

Pregunta: ¿Quiénes padecen de SIDA?

RESPUESTAS	FRECUENCIA		FRECUENCIA RELATIVA
	6°	5°	
Homosexuales, prostitutas, drogadictos.	4	5	39.13%
Homosexuales.	4	3	30.43%
Hombres y mujeres de cualquier edad.		2	8.69%
Los hombres que ya están viejitos.	1		4.34%
Los hombres		1	4.34%
Las mujeres		1	4.34%
Los que tienen relaciones sexuales sin tomar precauciones.		1	4.34%
No se.		1	4.34%
TOTALES	<u>9</u>	<u>14</u>	100%
	23		

Diecisiete alumnos cuentan con un concepto estigmatizado del padecimiento del SIDA, lo que sugiere que en el tratamiento del tema se haga un especial énfasis en que cualquier persona puede ser afectada si se realiza

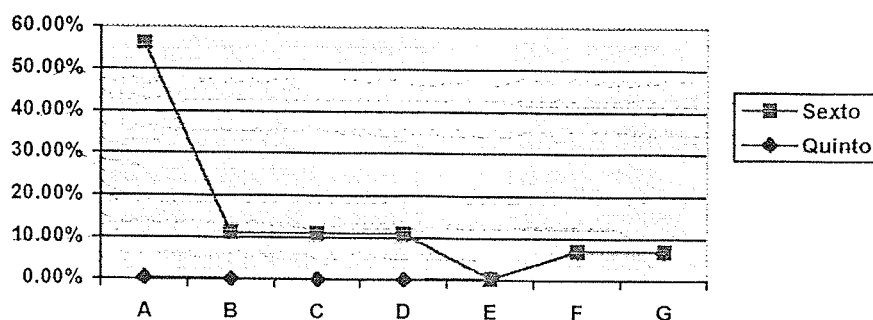
prácticas de alto riesgo. Dos alumnos tienen la idea correcta sobre los portadores y el resto del grupo no tiene idea sobre estos aspectos.

Pregunta: ¿Cómo se trasmite el SIDA?

Sexto Grado.

RESPUESTAS	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA
Teniendo relaciones sexuales.	5	56%
Por medio del virus.	1	11%
Por la sangre y relaciones sexuales.	1	11%
Inyecciones infectadas o con algún líquido.	1	11%
Por inyecciones.	1	11%
TOTALES	9	100%

Fig. 2 Resultados obtenidos en la quinta respuesta de la encuesta.



A = Relaciones sexuales

B = Sangre

C = Virus

D = Agujas infectadas y/o inyecciones

E = Contacto casual con enfermo y uso de sus utensilios

F = Pene.

G = Estornudo, saliva y besos

Todos los alumnos de sexto grado tienen idea de los medios de transmisión del SIDA o de prácticas de alto riesgo. La mayoría de los de quinto grado carecen de una idea clara al respecto.

Quinto Grado.

RESPUESTAS	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA
Por contacto casual con personas infectadas y utensilios de ellos.	5	.36%
Relacione sexuales y sangre infectada.	2	.14%
Por sangre.	2	.14%
Saliva y sangre.	1	.07%
Inyecciones y sangre.	1	.07%
Relaciones sexuales.	1	.07%
Estornudos, saliva y besos.	1	.07%
Por medio del pene.	1	.07%
TOTALES	14	1%

Los alumnos utilizan la expresión "relación sexual" como sinónimo de acto sexual.

Pregunta: ¿Qué aspectos te gustaría conocer sobre el SIDA?

RESPUESTAS	FRECUENCIA
Todos los aspectos y/o todo a fondo.	18
Todo para no contagiarme.	1
Porqué se trasmite y porqué se contagia.	1
Cómo quedan los enfermos y cómo se ven.	1
Cómo se hacen por dentro y cómo quedan muchas cosas.	1
TOTAL	23

3.2. ¿Qué Vamos Hacer?

Propósito: formular los objetivos del trabajo grupal y señalar algunas estrategias que permitan su realización.

Técnica utilizada: torbellino de ideas.

Desarrollo:

1. Después de leer las respuestas de la última pregunta de la evaluación diagnóstica, la maestra hizo notar cuales eran los aspectos que los alumnos querían conocer sobre el SIDA. Entre los integrantes del grupo se formuló el objetivo del trabajo que se comenzaría:

“Buscar información para conocer el tema del SIDA y saber lo que queremos”.

2. Maestra: ya sabemos lo que vamos a hacer, ahora propongamos más ideas para lograrlo. Les sugiero que cada quien piense un momento como lograr el objetivo y lo diga, ¿Qué les parece?.

Alumnos: sí.

M. Vamos a organizar el trabajo, nombren a alguien que dirija la discusión o de la palabra a los compañeros, y otro que escriba lo que dicen. Se nombró como moderador a Guadalupe Zamora A., y como secretario a la maestra.

M. Antes de iniciar, les recuerdo que las ideas que den sus compañeros no deben criticarse directa o indirectamente, lo que importa es resolver el problema. Todos deben participar diciendo lo que piensen o se les ocurra.

Los participantes expusieron sus ideas por espacio de cinco minutos y sus ideas se escribieron en el pizarrón.

3. Terminando el plazo de exposición de ideas, se analizaron, observando las posibilidades prácticas de su realización, de eficiencia, de acción concreta.

4. El secretario del grupo hizo un resumen y conjuntamente con los estudiantes se elaboraron las conclusiones.

5. Conclusiones:

“Lo que vamos a hacer para saber del SIDA”

- a) Preguntar a médicos, en el Centro de Salud, en las clínicas de salud y en las farmacias, para que nos expliquen.
- b) Entrevistar personas.
- c) Investigar en libros, revistas, periódicos, folletos.
- d) Ver o escuchar lo que dicen en el radio, en la televisión, películas o documentales.

Al término de estas actividades, se revisaron las opciones para la búsqueda de información y se acordó por mayoría iniciar las entrevistas.*

3.3. La Entrevista.

Propósito: elaborar un cuestionario que permita obtener información sobre el SIDA en la aplicación de la entrevista.

Técnica utilizada: trabajo grupal.

Desarrollo:

Maestra: Antes de iniciar, recordemos lo que es una entrevista y cómo se realiza. La entrevista es un instrumento que nos proporciona información sobre un tema que se investiga, en esta ocasión es el SIDA; intervienen dos personas, el entrevistador o sea ustedes, que son los que buscan la información y preguntan, y el entrevistado, que es la persona que les proporciona la información. Ahora elaboremos las preguntas que queremos que nos contesten, ¿Qué preguntamos?.

Lupita: Pues preguntamos lo mismo que nos preguntó el otro día usted.

M. ¿Les parece la idea que propone Lupita?

Alumnos: Sí.

M. Revisemos las preguntas para ver cuales nos pueden servir.

(En la revisión de las preguntas se descartó una que no les interesaba a los alumnos y se incluyó otra que yo propuse).

* Los alumnos han realizado guiones de entrevistas en el área de español y han practicado la entrevista con encuesta y de opinión a lo largo del ciclo escolar, sobre todo en Ciencias Naturales, Historia y Geografía.

Antes de salir de clases se hizo notar que escribieran las respuestas con letra clara y sin hacer comentarios de las respuestas que él o la entrevistada dieran, como contradecir u orientar las respuestas.

Tarea: realizar las entrevistas por la tarde. (Ver Anexos A)

3.4. Lo Que Dicen las Personas del SIDA.

Propósito: Analizar, organizar y comentar los datos obtenidos con la entrevista.

Desarrollo:

Maestra: ¿Quiénes trajeron la tarea? (solamente doce alumnos llevaron la tarea, los restantes olvidaron la entrevista en su casa), con las tareas que tiene sus compañeros vamos a iniciar el trabajo de hoy de la siguiente forma; vamos a nombrar un moderador y un secretario, analizaremos pregunta por pregunta anotando las respuestas en el pizarrón, cada uno leerá las respuestas y el secretario las anotará en unas hojas que al final leerá y las comentaremos.

Se procedió al análisis de las respuestas y a ordenarlas antes que el secretario las anotara en las hojas.

3.4.1. Análisis de los Datos de la Entrevista.

I. DATOS DE LOS ENTREVISTADOS.

A. SEXO:	MASCULINO	<u>2</u>	FEMENINO	<u>10</u>	
B. EDAD:	<u>38</u>	AÑOS	<u>1</u>	C. OCUPACIÓN	
	<u>14</u>	AÑOS	<u>1</u>	<u>ESTUDIANTE</u>	<u>7</u>
	<u>15</u>	AÑOS	<u>2</u>	<u>AL HOGAR</u>	<u>7</u>

<u>16</u>	AÑOS	<u>3</u>	<u>EMPL. FEDERAL</u>	<u>7</u>
<u>19</u>	AÑOS	<u>1</u>	<u>ENFERMERA</u>	<u>7</u>
<u>24</u>	AÑOS	<u>1</u>		
<u>35</u>	AÑOS	<u>2</u>		
<u>41</u>	AÑOS	<u>1</u>		

II. RESPUESTAS.

1. ¿Qué es el SIDA?

- Enfermedad no curable
- Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
- Enfermedad contagiosa incurable
- Enfermedad inmunológica
- Enfermedad mortal
- Enfermedad contagiosa

2. ¿A quiénes les da SIDA?

- Los que tienen relaciones sexuales
- Los que no se cuidan
- Los homosexuales
- Prostitutas, homosexuales y heterosexuales
- Los que se inyectan
- Transfusión sexual o por transfusión sanguínea

3. ¿Cómo se trasmite el SIDA?

- Por jeringas infectadas
- Relaciones sexuales y transfusiones sanguíneas
- Relaciones, transfusiones sanguíneas y agujas infectadas

- Relaciones sexuales
- Sangre

4. ¿En dónde se originó el SIDA o de dónde vino?

- Extranjero
- Experimento desarrollo de un mono
- Africa
- E.U.A.
- Caribe
- No contestaron

5. ¿Cree que es necesario que las personas conozcan este tema?

- Sí 12

¿Por qué?

Para saber de donde viene y como se trasmite para que se cuiden y

Para prevención.

Nombre del secretario: Flavio E. Valencia Rodríguez.

Comentario de las respuestas.

Pregunta No.1

Respuestas: Enfermedad no curable.

Flavio Enrique; esa respuesta está mal porque puede ser también diabetes y no SIDA.

Alejandro; o cáncer.

Respuesta: Enfermedad inmunológica.

Ignacio: ¿Antonio qué quiere decir eso?, ¿te explicaron?

Antonio: no.

Tere e Irene: ¿maestra qué quiere decir eso?

Maestra; investiguen, anoten todos en su libreta " enfermedad inmunológica "

Pregunta No.2

Maestra: ¿qué quiere decir eso de los que no se cuidan?

Salvador, Elíseo y otros: los que andan con muchas viejas y muchos hombres y que no se cuidan, que no usan condón, ¿a poco no sabes?

Respuesta: Los que se inyectan.

Maestra: ¿Todos los que se inyectan se contagian de SIDA'??. Ofelia, la semana pasada te enfermaste y te inyectaron ¿verdad?

Ofelia: Sí

Maestra: ¿entonces tú te vas a enfermar de SIDA?

Ofelia: no maestra, qué trae.

Flavio E: hey maestra, son los que se inyectan drogas o que usan jeringas infectadas, ¿entiende?

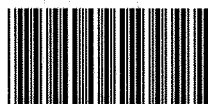
Martha Alicia: bueno, entonces faltó que a esa respuesta se le hubiera escrito lo que dijeron para que no se confunda

Pregunta No. 4

Respuesta: Experimento desarrollado con un mono.

Juan Manuel: Eliezer ¿cómo esta eso de que con un experimento?

Eliezer: quien sabe vale, no me explicaron.



162417

162417

Maestra: cuando no se de a entender la persona que se entrevista pregunten para que después puedan explicar.

Nota: solamente se discutieron las respuestas en las que había duda o no se entendían, las restantes fueron consideradas como acertadas por el grupo.

Tarea: buscar documentos que hablen del tema y traerlos al salón para su análisis.

3.5. ¿Qué es el SIDA?

Propósito: Analizar y comentar información bibliográfica sobre el SIDA.

Técnica utilizada: lectura comentada y exposición por equipos.

Desarrollo:

Observación: sólo un alumno consiguió folletos informativos, al resto del grupo se les proporcionó otros documentos para su análisis (ver anexos B).

1. La maestra explica cual es el objetivo del trabajo y la forma en que se desarrollará.
2. Formación de equipos: se formaron cinco equipos, asociándose los alumnos por afinidad, se nombró un moderador y un secretario, se entregó a cada equipo un documento para su análisis y fichas de trabajo.
3. Instrucciones: realicen una lectura comentada del folleto, las palabras que desconozcan hay que buscar en el diccionario su significado o pregunten para aclararlo; después elaboren un resumen, como punto de referencia traten de contestar las preguntas escritas en el pizarrón: ¿qué es?, ¿qué quiere decir?, ¿cómo se transmite?, ¿cómo no se

transmite?, ¿cuáles son los síntomas?, ¿qué podemos hacer para protegernos?, y ¿qué trato reciben los enfermos?.

Se elaboraron los resúmenes en la primera sesión (ver anexos C).

Exposición por equipos: cada equipo expuso sus puntos de vista, dudas y contenidos, haciendo el comentario grupal de lo expuesto

Elaboración del resumen grupal y formación del fichero del tema.

Tema: El SIDA.

La causa del SIDA es un virus llamado en inglés "VIH" (Virus de Inmunodeficiencia Humana). Las letras del SIDA significan: S= síndrome, I = inmuno D= deficiencia, A = adquirida.

Síndrome: es un grupo o conjunto de síntomas propios de un padecimiento.
Inmuno –deficiencia: debilidad y pérdida parcial o total de las funciones defensivas del sistema inmunológico. Adquirida: que se adquiere en cualquier etapa de la vida.

El virus se transmite por: contacto sexual con personas infectadas, compartiendo agujas hipodérmicas infectadas, de una madre a su bebé antes, durante o después del parto, cuando amamanta o a través de la sangre o productos de sangre.

Cómo no se transmite: por sentarse cerca de alguien, darse la mano, comer en restaurantes, compartir comida, usar baños públicos, nadar, donar sangre, ser picado por un mosquito, besar a alguien, escupir, etc.

Cualquier persona puede enfermarse de SIDA, hombres y mujeres de cualquier edad o posición social. El grupo de personas con más riesgo o peligro de contraer el SIDA son:

- Hombres homosexuales y bisexuales que contrajeron el SIDA por medio de actividades sexuales.
- Personas heterosexuales que han sido parejas de personas infectadas.
- Niños que contrajeron el SIDA de madres infectadas,
- Personas que abusan de drogas intravenosas, que contraen el SIDA por compartir agujas infectadas.

Etapas de la enfermedad:

1. Seropositividad: en esta etapa la persona infectada se ve y se siente sana, pero puede contagiar a otras esto, puede durar de seis meses a dos años.
2. Complejo Relacionado al SIDA (C.R.S.). En esta etapa las personas infectadas pueden tener inflamación de los ganglios linfáticos en el cuello, axilas o en la ingle; sudores nocturnos, rápida pérdida de peso sin razón aparente y pérdida del apetito; manchas poco usuales en la boca; diarreas fuertes hasta por dos semanas, tos seca.
3. SIDA: se presentan diferentes infecciones oportunistas y cánceres, lesiones cerebrales, pérdida progresiva de la inteligencia, debilidad profunda, cansancio profundo y finalmente la muerte.

Hasta la fecha no se ha encontrado ninguna vacuna o medicamento que cure el SIDA, pero las personas sanas se pueden proteger si tienen las siguientes precauciones:

⇒ Usen condón cuando tengan relaciones sexuales;

- ⇒ Tenga relaciones sexuales con una pareja fiel;
- ⇒ No se inyecten drogas, no mezclen alcohol con drogas;
- ⇒ No compartan materiales punzo cortantes como: agujas, cepillos dentales, cortauñas, navajas de rasurar, etc.
- ⇒ Pidan el análisis de toda sangre para detectar si tiene SIDA antes de que se la pongan;
- ⇒ Pidan a su dentista que les explique como desinfecta el instrumental médico; Infórmense y lean sobre el tema, si tienen duda vean a un doctor o pregunten en el centro de salud.

3.6. Campaña de Información.

Propósito: Realizar una campaña de información sobre el SIDA a la población escolar.

Técnica utilizada: dibujo y redacción.

Desarrollo:

Maestra: ¿cómo podríamos hacer para que los alumnos de la escuela y las personas se enteraran de lo que esta enfermedad causa y cómo se pueden proteger?, ¿qué se les ocurre?.

Alumnos – Que los doctores informaran en una junta aquí en la escuela a los papás y a los muchachos.

- Escribir en el periódico de la escuela.
- Hacer dibujos y pegarlos en la escuela.
- Que en la escuela se den clases del SIDA.

- Platicar con los amigos lo que vimos.
- Maestra: algunas de estas actividades necesitamos planearlas y buscar materiales y personas que nos ayuden, otras las podemos hacer aquí y ahora.
- Flavio Enrique: yo hablo con mi mamá para que el doctor y las enfermeras vengan.
- Maestra: Para eso necesitamos saber si sus padres se interesan, cuántos pueden venir a esas pláticas y a qué hora, así que cada uno de ustedes va a preguntar a su casa y mañana traen la respuesta por escrito y firmada por su papá o mamá.
- Martha Alicia: también podemos hacer dibujos ahorita.
- Alejandro: o letreros como los que ponen en el Centro de Salud.
- Roberto: o como los que hay en los hospitales.
- Maestra: que les parece si empezamos con dibujos y letreros, ahora y mañana, según los resultados de lo que digan sus padres, planeamos otras cosas. (Ver Anexos D)

Se les proporcionaron hojas blancas para la realización de los dibujos. Antes de finalizar la clase se les informó que en el canal 13 de televisión pasarían un programa por la tarde a las 17.00 hrs. sobre el SIDA y que sería conveniente que todos lo viéramos para informarnos un poco más. Se sometió a votación, acordando por mayoría que la tarea de este día sería ver ese programa y anotar en su libreta el contenido. Se solucionaron las dudas en cuanto a la sintonización del canal en las televisiones, como se reunirían y en qué lugar, los alumnos que no contaban con aparato de televisión en su casa.

3.7. Un Programa de Televisión.

Propósito: comentar la información proporcionada por el programa de televisión.

- María Victoria Llamas. ¿Sexo? ¡Seguro! Educación Sexual y SIDA (segunda parte) Por. Televisión Azteca, S.A., México.

Duración: 50 minutos.

Durante el desarrollo de la actividad se auxilió de una grabadora.

Maestra: ¿Quiénes vieron el programa? (sólo dos alumnos no lo vieron), ¿qué fue lo que más les llamó la atención?, ¿Qué les gustó o qué no entendieron?

Tere: A mi lo que más me gustó es que explicaron como se pone el condón.

Alejandro; a mí también.

Antonio; a mí también.

Maestra: a ver Toño, tú explica como dijeron que se ponía el condón.

Antonio comenzó a explicar y Martha y Gerardo complementaron: "que se cogía el paquetito por la orilla y se abría por el pico, mochando con cuidado el papel y luego se sacaba y se ponía"

Gerardo: no es cierto, que se le echaba una cosa y se ponía y luego se le ponía otra vez la cosa y se ponía.

Maestra: ¿qué es la cosa que se le pone?

Ofelia: yo apunte, espérese. espermaticida.

Tere: el señor se puso el condón en el dedo.

Rosalba: y dijo que ya no servía otra vez.

Maestra: bueno, aquí traigo un condón, vamos a seguir las instrucciones como dijeron en la televisión.

Ricardo : es un SICO, esos sí son buenos.

Salvador: ¿dónde lo consiguió maestra?

Flavio: ¿se lo pidió a su hermano? Por que las mujeres no usan condón.

Maestra: Lo compré en la farmacia.

Eliezer: y ¿cómo lo compró?

Coro: con dinero.

Eliezer: no, cómo lo pidió para que se lo vendieran.

Maestra: le dije a la señorita de la farmacia - me da un preservativo – y ella dijo – de qué marca – un sico por favor. En el programa dijeron donde pueden regalar condones, ¿quién lo recuerda?

Elsa Madai: en el Seguro.

Maestra: en el Seguro Social, ISSSTE o SSA. Pero también recomendaron que se compraran en cualquier farmacia. Hay una gran cantidad de marcas comerciales de condones, de diferentes colores, material, con olor a fresa, durazno, limón, etc., fosforescentes, rayados, etc.

Alumnos varones: (risitas) y para qué los quiere de colores y olores.

Maestra: por que cada persona tiene gustos diferentes. ¿Recuerdan de qué color era el condón que trajeron el otro día sus compañeros?.

Alumnos: verde.

Maestra: vamos a abrir el paquete siguiendo las instrucciones. Se abrió el paquete y se sacó el condón, algunos alumnos se sorprendieron al comprobar que no era de color verde. Observen como tiene la punta.

Alumna: como un biberón.

Maestra: y se coloca (se utilizó el dedo índice de la mano izquierda).

Alumnos: pero ahí no maestra, por que no se desenrolla (se hicieron comentarios buscando donde colocarlo).

Roberto: ¡en el palo de la escoba!

Maestra: se coloca con las yemas de los dedos hasta la base del pene o la pelvis, se pone el espermaticida y se realiza el acto sexual. Después se retira y se tira a la basura. También dijeron que se están dando clases en los Centros de Salud Públicos, para quienes deseen saber más. Pero ¿para qué sirve el condón contra el SIDA?

Alumnos: para no contagiarse, por que con el condón no salen los espermatozoides ni entra nada de la mujer.

Maestra: ¿creen que es necesario que las mujeres conozcan el uso del condón, aún cuando no lo utilicen ellas?

Gerardo: si, por que en la tele dijeron que cada cual se debe cuidar y así saben como se deben cuidar.

Maestra: ¿alguien quiere comentar otra cosa?

Pedro: que las agujas no infectan, sino la jeringa, porque hay veces que el que se inyecta entra sangre a la jeringa y cuando otro se inyecta sale esa sangre y se junta con la droga.

Maestra: ¿algo más?

Flavio E.: que sólo cinco casos de SIDA fueron por contagio del dentista y que los demás han sido por relaciones sexuales.

Maestra; entonces la principal vía de contagio del SIDA son las relaciones sexuales, de 12 000 000 casos que se han reportado, sólo cinco son por contagio

del dentista y los otros son por vía sexual. Según los datos De la Organización Mundial de la Salud (OMS) diariamente se efectúan un promedio de 10 000 000 de relaciones sexuales íntimas y ocurren 5 000 nuevos contagios (datos obtenidos del programa de televisión).

Aclaremos qué quiere decir " sexo seguro ".

Alumnos: que cuando tengan sexo se cuiden con el condón.

Maestra: o sea que se debe practicar la actividad sexual de bajo riesgo, sin infecciones, ni fecundación.

Alejandro: maestra y ¿siempre se tiene que usar el condón?

Maestra: ¿qué pasaría si no lo usaras?

Alumnos: te contagiarías de SIDA.

Maestra: o de alguna otra enfermedad o en otro caso, puedes embarazar a tu pareja y ¿ya han pensado que pasaría si ustedes embarazan a una mujer? O si ustedes muchachas ¿quedarán embarazadas?, ¿Están dispuestos a dejar de hacer lo que acostumbran los jóvenes de su edad, para dedicarse a sus hijos como lo hacen sus padres?.

Juan Manuel: ¿qué hubiera pasado si sus padres hubieran decidido abortarlos cuando estaba su madre embarazada de ustedes?

Alumnos: pues no hubiéramos nacido y estaríamos muertos.

Maestra: ¿les gustaría eso?

Alumnos: no.

Maestra: entonces ¿por qué no brindarles la misma oportunidad de vivir a esos niños, como la que ustedes tienen?

Ricardo: pero algunas veces si se permite el aborto.

Flavio: cuando las violan.

Maestra: de acuerdo, pero ¿les gustaría que su primera relación fuera por violación.?

Alumnos: no.

Maestra: entonces ¿qué deben de hacer para cuidarse?

Alumnos: no salir solos, no ir con nadie (sic) que no conozcamos, no comer comida de los que no conocemos, decirle a alguien de confianza cuando nos estén molestando.

Maestra: bueno, regresemos con lo que vimos en la televisión.

Ignacio: maestra ¿usted es virgen? (se hace un silencio esperando la respuesta)

Maestra: desde luego que no, soy madre de dos hijos y recuerda que para embarazarse se tienen que tener relaciones sexuales.

Ignacio: entonces ¿por qué la Virgen es Virgen si es madre de Jesús?

Tere: hay si serás, ¿no ves que ella no se embarazó por relaciones sexuales sino por el espíritu santo?

Maestra: aclarando, Nacho.- si – continuamos, a mí lo que más me llamó la atención, fue cuando el doctor dijo que él era seropositivo desde hacía algunos años, ¿qué quiere decir seropositivo?

Alumnos: que tiene SIDA, pero se siente bien y no se ha enfermado.

Maestra: y del trato que reciben algunos enfermos, ¿quién recuerda lo que se dijo?

Alumnos: que no les hacían caso en los hospitales, que los doctores no los quieren, que los dejan solos, que los dejan hasta atrás en los salones.

Ignacio: yo vi en otro programa que un señor decía que los dejaban morir.

Gerardo y Flavio: pues que los dejen morir o que los maten.

Maestra: ¿qué tal si el enfermo de SIDA fueras tú o alguno de tus familiares?, ¿Les gustaría que los dejaran morir o que los mataran? – no – (contestaron), entonces ¿qué se puede hacer por estos enfermos?

Alumnos: pues tratarlos igual que a cualquier enfermo, pero teniendo cuidado con su sangre y usando el condón.

Maestra: ¿alguien tiene otro comentario?

Irene: Dijeron que cuando vayamos al dentista le preguntáramos como desinfecta las cosas que utiliza en la boca.

Pedro: ¿y si se enoja?

Maestra: creo que no se debe de enojar, ellos desinfectan muy bien sus instrumentos, pero si lo hace, cambien de dentista y además fíjense que utilice guantes cuando examina su boca y cubreboca. ¿Alguna otra cosa que quieran platicar?. En la siguiente clase veremos una película que nos muestra como está el problema del SIDA en otros lugares.

Se analizó la conveniencia de ver la proyección en la sala de audiovisuales de la Secundaria o de verla en el salón de clases, por mayoría se opto por el salón de clases y se dieron las comisiones para conseguir la televisión y la vídeo grabadora.

3.8. SIDA: Amenaza Mundial

Propósito: tener una panorámica más amplia sobre el problema que representa el SIDA.

Técnica utilizada: proyección de material audiovisual y comentario de la información.

Desarrollo:

El documental se vio por segmentos y después de cada uno se hacían los comentarios. Se describen los puntos más comentados.

(ver apéndice G)

SIDA: Amenaza y perspectivas Mundo. Documental de Staffan Hilde Brand. Doblada en español en Vídeo Record, 1989. Duración:

1Hr. A color.

- A. Panorama general: hipótesis del origen del SIDA, síntomas de las enfermedades oportunistas y la forma en que se atiende a los enfermos.
- B. The Bronx – Nueva York: la drogadicción y el incremento de los casos de SIDA, los efectos físicos de la drogadicción y el aumento del índice de violencia. En este aspecto los alumnos comentaron que conocen personas que se drogan y la forma en que se comportan cuando están drogados, tipos de droga que utilizan.
- C. Europa: ver enfermos de SIDA con apariencia sana; las opiniones de los jóvenes respecto al cuidado y actitud que se tiene sobre relaciones sexuales.

- D. Asia: comparación de lo que se hace en las escuelas para proteger a los niños con lo que ellos están haciendo. El conocer mediante imágenes a las prostitutas y discusión sobre las posibles causas que llevan a las personas a desarrollar esta actividad.
- E. Río de Janeiro: la pobreza extrema que existe en algunos y la prostitución de niños. Aquí se comento sobre los cuidados que deben tener para no ser víctimas de abuso sexual por parte de algún familiar o persona desconocida.
- F. Africa Central: los hombres y mujeres heterosexuales y el aumento del contagio del SIDA. La pobreza que hay en los hospitales como causa de contagio. Los juegos que se utilizan en las escuelas para explicar la inmunodeficiencia producida por esta enfermedad.
- G. Sidi – Australia: la prostitución en jóvenes, la drogadicción intravenosa, instituciones que se dedican a repartir jeringas y condones todas las noches entre la población de alto riesgo.
- H. San Francisco: el peligro de contagiarse y cómo están cambiando las personas respecto a tener relaciones sexuales seguras.

3.9. Autoevaluación

Propósito: Que el alumno:

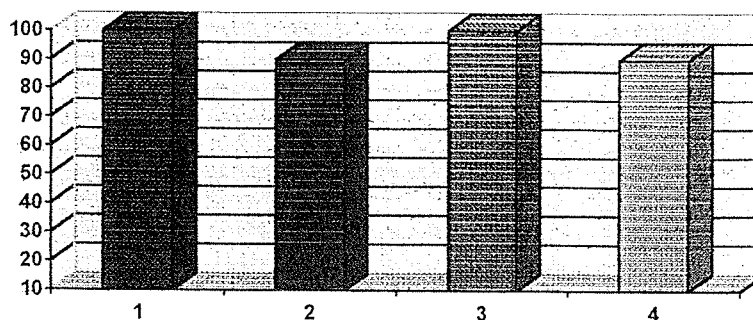
- ⇒ Compare los conocimientos adquiridos antes y después de realizar el proceso de enseñanza - aprendizaje;
- ⇒ Analice y describa las causas que provocaron el cambio de actitud respecto al tema desarrollado.

Desarrollo:

A cada alumno se le proporcionó la evaluación diagnóstica y un cuestionario de evaluación (ver apéndice H) para que comparara sus respuestas y expresara sus opiniones respecto a otros puntos del tema.

RESULTADOS DE LA AUTOEVALUACIÓN.

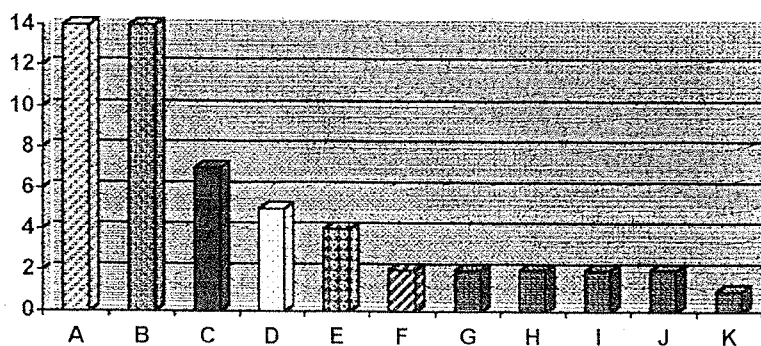
Fig. 3 Cambio de opinión respecto a la evaluación diagnóstica.



1. ¿Qué es el SIDA?
2. ¿Dónde o en que lugar del mundo se originó el SIDA?
3. ¿Quiénes padecen SIDA?
4. ¿Cómo se trasmite el SIDA?

Pregunta No	RESPUESTAS	FRECUENCIA
1.	- Enfermedad producida por el virus VIH.	5
	- Enfermedad producida por el virus VIH Contagiosa mortal	16
2.	- Africa.	1
	- Zaire, Africa	19
3.	- Todos pueden enfermar de SIDA al contagiarse.	16
	- Todos los que se contagian sean hombres, mujeres o niños.	2
	- Todos los que se contagian no importa la edad o el sexo.	2
	- Todos pueden enfermar.	1
4.	- Relaciones sexuales, transfusiones de sangre o sangre infectada.	21

Fig. 4 Resultados obtenidos en la pregunta A de la evaluación.



A. Usar condón en las relaciones sexuales.

B. No inyectarse con jeringas usadas.

- C. Cuando te inyectes usa jeringas desechables nuevas.
- D. No compartir jeringas, cepillos de dientes e instrumentos punzocortantes.
- E. Comprueba que los instrumentos que usa el dentista estén esterilizados.
- F. Tener relaciones sexuales con una sola pareja y usar el condón.
- G. Cuidarse bien.
- H. No inyectarse drogas.
- I. Cuando te donen sangre, pedir que no este infectada.
- J. No hacer sexo con prostitutas y/u homosexuales.
- K. No tengas relaciones sexuales con personas infectadas.

Pregunta B: trato que deben recibir los enfermos de SIDA:

- Como cualquier enfermo o igual que otra persona. (17 alumnos)
- Darles bien de comer y cuidarlos mucho. (2 alumnos)
- Atenderlos bien y cuidarlos como a las otras personas. (1 alumno)
- Cuidarlos bien y no tener relaciones sexuales con ellos. (1 alumno)
- Cuidarlos y llevarlos al doctor para que los atienda rápido.
- Como cualquier persona para que no se sienta mal.

Pregunta C: Sí 100%

En que aspecto:

- Yo no pensaba que fuera contagioso.
- Se como se transmite el SIDA y ya se como protegerme.
- Se como protegerme y decirles a las personas que se protejan.

- Antes no sabía lo que era el SIDA.
- Ya supe bien como se transmite y de donde vino.
- Porque yo no sabía tanto del SIDA y aprendí mucho con mis compañeros y con la maestra y ya se cuidarme.
- Ya se como cuidarme del contagio del SIDA.
- Yo no sabía realmente lo que era el SIDA y nada más sabía que era una enfermedad mortal, pero no sabía cómo protegerme.
- Por que no se ponen pálidos y yo no lo sabía.
- Por que yo no sabía que niños de once años andaban de prostitutas.
- Por que no sabía nada del SIDA y aprendí mucho.
- Por que no se más sobre el SIDA y también ya se como cuidarme.
- Por que no sabía todo esto.
- Por que yo pensé, que pobres niños tan pequeños, fumando e inyectándose drogas y también ya se como cuidarme y andar con cuidado.
- Yo creía que el SIDA se contagiaba por los alimentos, por abrazarse, por besarse y darse la mano.
- En la forma de transmisión.
- Yo no sabía que el SIDA les pegara a los hombres, y mujeres y niños.
- No creí que en otros países estuvieran tan pobres, que sufrieran y se prostituían muchos niños y adolescentes, pienso que esto ya lo se y debo cuidarme.
- Las respuestas son transcripciones de las originales.

Evaluación y Resultados

Propósito: Realizar la evaluación del proceso de aprendizaje.

Para lograr este propósito, durante el desarrollo de las clases se utilizaron listas de cotejo como instrumentos auxiliares en la observación de las actividades realizadas por los alumnos, considerando los trabajos y participación en discusiones, comentarios, exposiciones, etc. (ver apéndice H), otorgando un valor numérico a cada aspecto.

En la evaluación sumativa se consideraron los aspectos de: trabajos realizados, participaciones y la actividad de autoevaluación. El promedio obtenido fue comparado con la autoevaluación. Y en los casos donde existió disparidad de resultados, se comentó con los alumnos los motivos por los cuales se otorgaba dicha calificación y se llegó a un acuerdo común.

La evaluación fue diseñada con la finalidad de que los alumnos fueran conscientes del avance y participación en el proceso enseñanza – aprendizaje, además de facilitar al profesor la asignación de calificaciones resultadas de la evaluación, ya que en lo personal es una de las tareas más difíciles de la práctica docente, por tener la presión de cumplir con un cierto porcentaje de los contenidos programáticos del grado.

¿Qué aprendimos con esta experiencia?

1. Cuando los alumnos participan activamente en el proceso de construcción del conocimiento, proponen medios para ir descubriéndolo; en este caso la investigación documental y de campo propició el análisis y la reflexión y a su vez

suscitó un cambio de actitud y propuestas de acción para desarrollar en la comunidad, logrando aprendizajes significativos.

2. Depende de la forma en que el maestro presente el trabajo para que no se presente el egocentrismo intelectual marcado por Piaget. Se comprobó que cuando surge un conflicto cognitivo los alumnos lo sacan a flote, mostrando toda la riqueza cultural que son capaces, ayudando a los compañeros a lograr que la zona potencial de desarrollo se convierta en zona próxima. En ciertas ocasiones los alumnos son mejores didactas que el propio profesor.
3. Aplicando un enfoque más apegado a la naturaleza de los contenidos de manera científica, permite romper con las concepciones empíricas y morbosas que se desarrollan en algunos sectores de la sociedad respecto a temas como el SIDA, y a fomentar la formación de actitudes críticas, de autorespeto y respeto hacia los demás.

En el transcurso del trabajo se relacionaron conocimientos de otras áreas como el español, matemáticas, historia y geografía logrando una integración de contenidos.

Lo más significativo es que descubrí la función que me corresponde desempeñar en el proceso en el proceso de enseñanza – aprendizaje que es la de propiciar el ambiente y medios para que los alumnos estructuren sus propios medios y que aprendan aprendiendo, de tal suerte que el profesor se convierta en un alumno que recibe de sus alumnos la mejor de las enseñanzas: ver con la óptica infantil el aprender.

BIBLIOGRAFÍA

CLAUDE, LATERRASE VERGNAUD. Dossier Wallon – Piaget.. Educación Gernika. Argentina 1974.

CORTES VÁZQUEZ, Alfredo. SIDA: Enfermedad contagiosa y mortal. Biodinámica Salud y Superación Humana, México 1990.

CONALTE. Perfiles del desempeño para preescolar, primaria y secundaria. SEP, México.1991.

MURGUIA ZATARAIN, Irma y Salcedo ANGUIANO. Técnicas de investigación documental, Manual de consulta. UPN/SEP, México 1980.

SECRETARIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA. Administración y Legislación Educativa. Curso para la licenciatura en educación preescolar y primaria, 7° y 8° semestre para la educación normal. Antología. SEP, México 1980.

SECRETARIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA. Tecnología Educativa. 2° y 3° cursos para la licenciatura en educación preescolar y primaria 5° y 6° semestre para la educación normal. Antología. SEP, México. 1976.

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL. Desarrollo del niño y aprendizaje escolar. Antología. SEP/UPN, México 1987.

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL. El maestro y las situaciones de aprendizaje de la lengua. Antología. UPN/SEP, México 1988.

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL. La sociedad y el trabajo en la práctica docente. Antología. UPN/SEP, México 1988.

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL. Técnicas y recursos de investigación II. Antología. SEP/UPN, México 1987.

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL. Teorías del Aprendizaje. Antología. UPN/SEP, México 1986.

(folletos y revistas)

CENTRO DE APOYO A LA COMUNIDAD GAY. EL SIDA. C.A.C.E, AC. Guadalajara, Jalisco, México. Sin fecha.

HEALT EDUCATION ADMINISTRATION. Lo que todos deben saber sobre el SIDA. Long, Beach California, 90815. Sin fecha.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. ¿Qué es el SIDA? IMSS. Dpto. Medicina Preventiva, México. Sin fecha.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. SIDA: La ignorancia puede ser fatal. IMSS. Dpto. Medicina Preventiva, México. Sin fecha.

Informar es proteger. Num. Especial XX AM, México, Enero 1990. Consejo Nacional para la Prevención y Control del SIDA.

PAMPLONA ROGER J.D. "SIDA (AIDS)". Suplemento de viva mejor. Publicaciones Interamericana del Pacific Press, México 1986.

SIDA: Punto de interrogación. No. 132. Información científica y tecnológica – SEP, México. 1987.

Temas Selectos de Medicina Interna; SIDA: Flagelo de Nuestra época. Num. Especial. Laboratorios A.F. S.A. de C.V. México. 1990.

VERDUZCO GUERRERO, Enrique Dr. Mecanograma: Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. IMSS. Subdirección General Médica Jefatura de Servicios de Medicina Preventiva, México. Sin fecha.

SIDA: Amenazas y Perspectivas Mundo. Documental de Staffan Hilde Brand. Doblada al español, en vídeo record, 1989. Duración 1 Hora

LLAMAS María Victoria. ¿Sexo? ¡Seguro!. Educación Sexual y SIDA. Televisión Azteca, S.A., México 13 de junio de 1993. Duración 50 minutos.

APENDICES

TABLA DE CONTENIDOS.

- A. REGISTRO DE DESARROLLO PERSONAL.
- B. DATOS DEL CENSO REALIZADO EN EL REFUGIO, MICH.
- C. EXPERIENCIA DEL CICLO 1995-1996.
- D. SOLICITUD DE CONFERENCIA.
- E. TEMAS DESARROLLADOS ANTES DE LA PROPUESTA DIDÁCTICA.
- F. EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA.
- G. GUIA DEL DOCUMENTAL "SIDA: AMENAZAS Y PERSPECTIVAS DEL MUNDO".
- H. EVALUACIÓN.

**REGISTRO DE DESARROLLO PERSONAL
DEL ALUMNO DE _____ GRADO
DE EDUCACIÓN PRIMARIA.**

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN.

ESCUELA: _____ C.C.T. _____ TURNO: _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____ GRUPO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ FECHA DE NAC. _____

EDAD: _____ AÑOS: _____ MESE: _____ DOMICILIO: _____

ANTECEDENTES ESCOLARES:

--

II. CRECIMIENTO Y SALUD

A. CARACTERIZACIÓN ANTROPOMETRICAS.

PESO: _____ ESTATURA: _____ COMPLEXIÓN: _____ PIE PLANO: _____

AGUDEZA VISUAL OD. _____ CI. _____ AGUDEZA AUDITIVA OD. _____ OI. _____

B. AUTOCUIDADO

SE BAÑA: _____ SE ASEA MANOS Y CARA: _____ SE PEINA: _____ SE ASE

SUS ZAPATOS: _____ TIENE ASEADA SU ROPA: _____ CUIDA Y ASEA SUS

UTILES: _____

C. ENFERMEDADES QUE HA PADECIDO

SARAMPION: _____ VIRUELA: _____ VARICELA: _____ RUBEOLA: _____

PALUDISMO: _____ TOSFERINA: _____ GARGANTA: _____ ALERGIAS: _____

POLIOMELITIS:___ GASTROINTESTINALES:_____ OPERACIONES:_____

¿CUALES?_____

D. VACUNAS ADMINISTRADAS.

TRIPLE:___ POLIO:___ VIRUELA:_____ SARAMPIÓN:___ OTRAS:___

E. SERVICIO MÉDICO.

IMSS: _____ ISSSTE:___ SSA:_____ PARTICULAR:_____ OTRAS: _____

III. DINÁMICA FAMILIAR

A. ESTRUCTURA FAMILIAR

NOMBRES	EDAD	SEXO		ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	PARENTESCO
		M	F			

- DE TODAS ESTAS PERSONA: ¿CON QUIÉN PASAS MÁS TIEMPO?_____
- _____ ¿CON QUIÉN MENOS TIEMPO?_____
- ___ ¿CON QUIÉN TE RELACIONAS MEJOR?_____
- _____

- LA DISCIPLINA FAMILIAR ES POR MEDIO DE:

CASTIGO: FÍSICO:_____ VERBAL:_____

RECOMPENSA: MATERIAL:_____ SIMBOLICA:_____

B. ECONOMÍA FAMILIAR.

- INGRESO MENSUAL DE LA FAMILIA N\$_____

- VIVIENDA:

ES PROPIA:___ RENTADA: _____ ¿CUÁNTO PAGA DE RENTA?_____

MATERIALES:

LOZA:_____ LAMINA:_____ CARTON:_____ LADRILLO:_____

ADOBE:_____ MADERA_____ NUMERO DE CUARTOS_____

SERVICIOS: LUZ ELECTRICA:_____ \$ _____

AGUA:_____ \$ _____

TELEFONO:_____ \$ _____

DRENAJE:_____ \$ _____

- OTROS GASTOS: ALIMENTACIÓN:_____ \$ _____

TRANSPORTE:_____ \$ _____

OTROS:_____ \$ _____

TOTAL DE EGRESOS \$ _____

RESULTADOS DEL REGISTRO DE DESARROLLO PERSONAL

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN: Edad y sexo

Sexto Grado.

EDAD	SEXO		
	H	M	T
11 Años	4	3	7
12 Años	2	0	2
TOTAL	6	3	9

Quinto Grado.

EDAD	SEXO		
	H	M	T
9 Años	1	2	3
10 Años	2	3	5
11 Años	2	0	2
12 Años	3	1	4
TOTAL	8	6	14

Total de alumnos en el grupo: 23

II. CRECIMIENTO Y SALUD

A. Características antropométricas:

Complexión: Delgados: 73.91% Robustos: 26.09%

Pie plano: 8.6%

Agudeza visual: O.D. 95.65% normal O.I. 100% normal +.

Agudeza auditiva: 100% normal en O.D. y O.I

B. Autocuidado: se bañan, se asean manos y cara, tienen aseada su ropa y cuidan sus útiles el 100%; se peinan el 95.65% y asean sus zapatos el 30%.

C. Enfermedades padecidas.

ENFERMEDAD	%
Garganta	33.33
Sarampión.	15.00

Gastrointestinales.	11.66
Alergias	10.00
Tosferina	8.3
Viruela	8.3
Varicela	6.66
Rubeola	5.0

Las pruebas de agudeza visual y agudeza auditiva fueron realizadas con la colaboración del personal del SSA del lugar.

D. Vacunas administradas: el 100% de los alumnos cuentan con todas las vacunas.

E. Servicio médico:

El 43.5% de los alumnos se atienden en el SSA.

El 39.1% se atiende con médico particular.

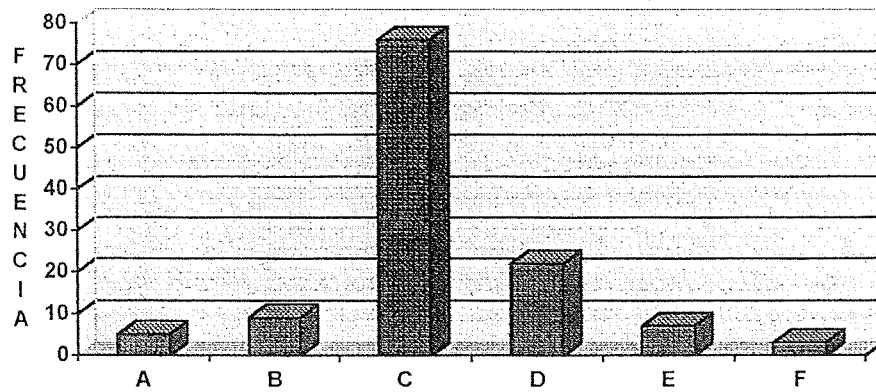
El 8.69% con el IMSS y en el ISSSTE el 8.69%.

III. DINAMICA FAMILIAR

A. Estructura familiar.

- Las familias cuentan con un promedio de miembros de 6 a 7 personas.

Fig. 1 Escolaridad de las familias



A = Analfabetas
 B = Preescolar
 C = Primaria

D = Secundaria
 E = Preparatoria
 F = Profesional

- Ocupación de los padres:

TRABAJO QUE DESEMPEÑAN	NUM. DE PADRES
Campeños	4
Vendedor ambulante	2
Chofer	2
Emigrado	2
Tablajero	1
Agricultor	1
Albañil	1
Tapicero	1
Empleado federal	1
Comerciante	1
Vendedor de cartón	1
Zapatero	1
Taxista	1
TOTAL	20

- Ocupación de las madres:

TRABAJO QUE DESEMPEÑAN	NUM. DE MADRES
Hogar	14
Jornaleras	3
Empleada federal	1
Empleada eventual	1
comerciante	1
TOTAL	20

Nota: El total de familia no coincide con el total de alumnos por el hecho de que hay tres parejas de hermanos en el grupo.

Fig. 2 Miembros familiares con quienes Pasan el tiempo los alumnos

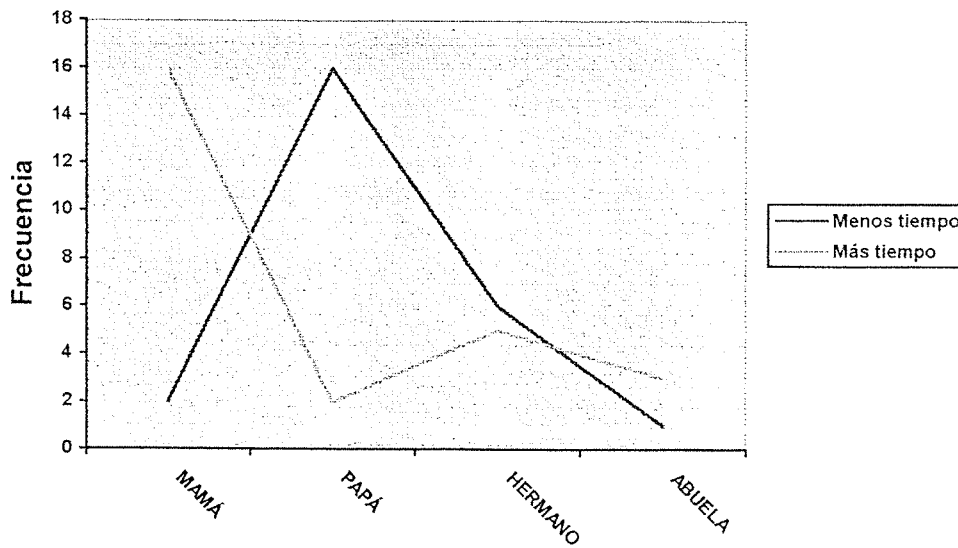


Fig. 3 Con quién se relaciona mejor

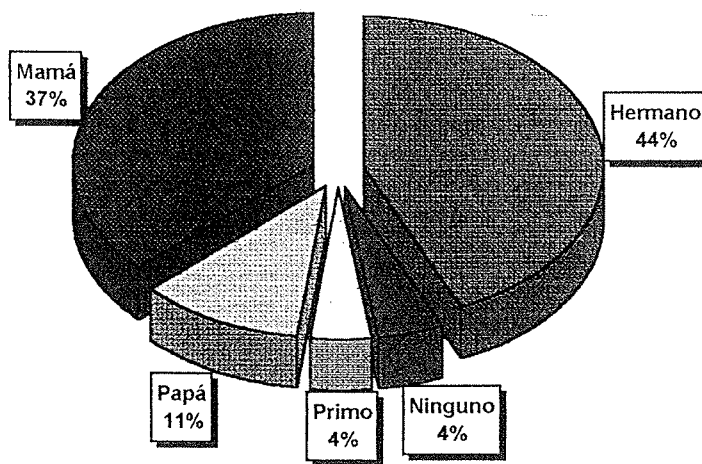


Fig. 4 Disciplina familiar: castigo

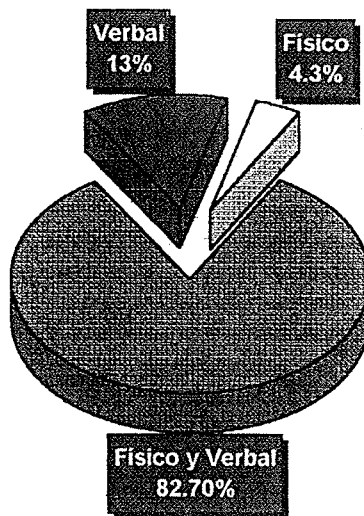
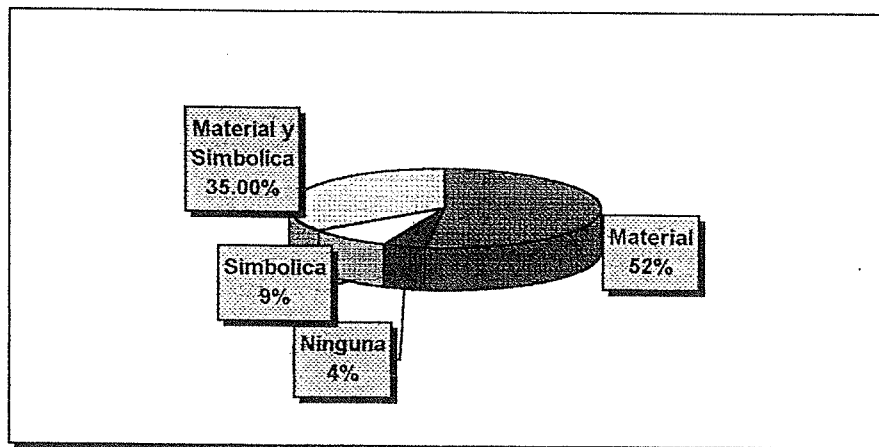


Fig. 5 Disciplina familiar: recompensa



B. Economía familiar:

- El ingreso mensual promedio por familia es de N\$ 946.00
- El 70% de las casas cuentan con los servicios de luz eléctrica, agua, drenaje, el resto carece de estos servicios.

**DATOS DEL CENSO REALIZADO EN EL REFUGIO MUNICIPIO DE
TANGANCÍCUARO, MICH. DURANTE EL CICLO ESCOLAR 1996 – 1997.**

I. POBLACIÓN

HOMBRES: 171

MUJERES: 189

TOTAL: 360

II. ESCOLARIDAD

Estudios realizados.	Num. De habitantes	%
Educación primaria parcial o terminada	256	71.11%
Educación secundaria	36	10%
Profesional	5	1.38%
Analfabetas	10	2.77%
Menores de seis años	53	14.72%
TOTAL	360	100%

- Los estudiantes con educación primaria tiene un promedio de 4° grado.

III. POBLACIÓN ECONOMICAMENTE ACTIVA

Ocupación	Num. de habitantes	%
Jornaleros	74	41.8%
Agricultores	36	20.33%
Emigrados	25	14.12%
Eventuales (mujeres)	17	9.60%
Empleadas domésticas	11	6.21%
Profesionales	5	2.82%
Pequeños comerciantes	5	2.82%
Empleados	4	2.25%
TOTALES	177	100%

IV. ALIMENTACIÓN

En el desayuno generalmente se consumen tortillas, frijoles, huevos, leche muy poca, café o té; para la comida se consume carne una o dos veces por semana, tortillas, frijoles, papas, huevos, sopa de pasta; y en la cena, pan, café o restos de la comida de medio día y antojitos mexicanos.

V. VESTIDO

En lo referente al vestido, utilizan la ropa común del mexicano pantalón generalmente de gabardina o mezclilla, camisa de telas económicas, sombrero, chamarra o suéter; las mujeres usan vestidos de telas económicas, rebozo, zapatos y suéter, las jóvenes generalmente usa pantalón y blusa, zapatos y suéter de precios populares.

VI. VIVIENDA

Las viviendas son propias o prestadas, con muros de tabique, piso de cemento y terracerías, techo de lámina de asbesto o losa de cemento. Cuentan con los servicios de agua potable, drenaje y luz eléctrica en su totalidad y un 10% con teléfono.

VII. RELIGIÓN: La religión que se práctica es la católica.

VIII. POLÍTICA

Los habitantes están militando en los siguientes partidos políticos:

PRI 90%, PRD 6%, PAN 4%.

PERSONAL RESPONSABLE DE LA REALIZACION
DEL CENSO



S. E. P.
PRIM. GR. LES
NEVA LUZ
TURNO MATUTINO
CLAVE 180PR-3408
EL REFUGIO
MEXICO TANGIANGCHIAS

PROFR. JORGE MEDINA HERNANDEZ

PROFRA. YOLANDA GARCIA PEÑA

PROFR. OCTAVIO ALANIS LOPEZ

PROFR. LEOPOLDO MERCADO BRISEÑO

PROFRA. MARTHA ESTHER MEJIA AMEZCUA

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD SEAD – 162
EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA PARA ALUMNOS DEL 5° Y 6°
DE EDUCACIÓN PRIMARIA

ESCUELA: NUEVA LUZ CLAVE: 16DPR3406I ZONA ESC: 156

FECHA DE APLICACIÓN: 19 DE MARZO DE 1996

1. En el lugar donde vives ¿Conoces personas que fumen? _____
2. Escribe el nombre de las marcas comerciales de cigarros que conoces: _____

3. ¿Haz fumado alguna vez? _____
4. ¿Con qué frecuencia? _____
5. En el lugar donde vives ¿Conoces personas que se emborrachan? _____

6. ¿Cuántas aproximadamente? _____
7. ¿Conoces algunas bebidas alcohólicas? _____

8. ¿Alguna vez has tomado estas bebidas? _____
9. ¿Has llegado a emborracharte? _____
10. ¿Cada cuando? _____
11. En el lugar donde vives ¿conoces personas que se droguen? _____

12. ¿Qué tipos de drogas conoces? Anótalas _____

13. Has utilizado alguna _____

14. ¿Cuándo? _____

En el presente ciclo escolar se pretende tratar con los alumnos de 5° y 6° grados de educación primaria temas que considere de interés.

En lo siguientes paréntesis coloca el número 1 al tema que consideras más importante o que te gustaría que se tratara en clases y el número 2 al que le sigue en importancia.

- () Alcoholismo
- () Educación sexual
- () Tabaquismo
- () SIDA
- () Drogadicción.

Vo. Bo. DEL MAESTRO DEL GRUPO



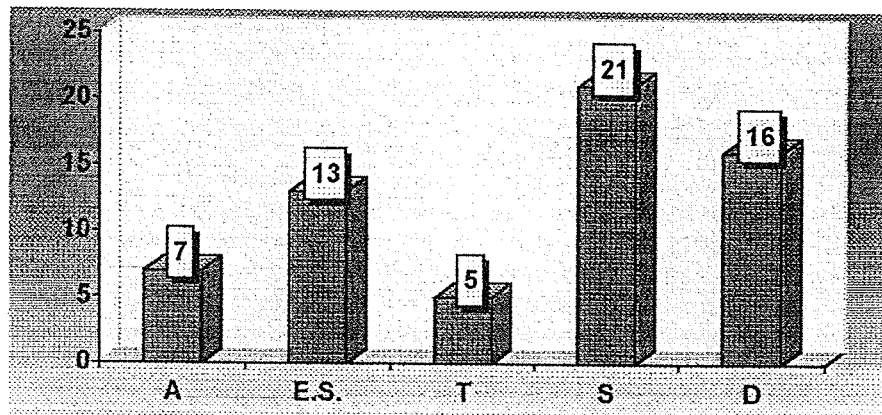
PROF. LEOPOLDO MERCADO BRISEÑO.

Fig. 6 Identificación de temas de mayor interés.

TEMA	CONTEO		FRECUENCIA	PUNTUACIÓN
	MAYOR INFORMACIÓN	MENOR INFORMACIÓN		
ALCOHOLISMO	III	I	4	7
EDUC. SEXUAL	IIII	III	8	13
TABAQUISMO	I	III	4	5
SIDA	IIIIIIII	I	11	21
DROGADICCIÓN	III	IIIIIIII	13	16
TOTALES			40	62

- ◆ Se da el valor de 2 puntos a la frecuencia de mayor importancia y 1 punto a la de menor importancia.

Fig. 7 Temas de mayor importancia.



A = Alcoholismo

E.S. = Educación sexual

T = Tabaquismo

S = SIDA

D = Drogadicción.

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
 UNIDAD SEAD/162
 EVALUACION DIAGNOSTICA PARA ALUMNOS DE 5o. Y 6o.
 DE EDUCACION PRIMARIA

NOMBRE DEL ALUMNO: _____ EDAD _____ GRADO _____
 ESCUELA: NUEVA LUZ CLAVE: 16DPR3406I UBICACION: EL REFUGIO, MPIO.
DE TANGANCICUARO, MICH. ZONA ESC.: 152 FECHA DE APLICACION: 24
DE MARZO DE 1996.

INSTRUCCIONES: Contesta las siguientes preguntas.

1. ¿ Cuáles son los medios por los que te haz enterado de la existen
 cia del S.I.D.A.? _____
2. ¿ Qué es el S.I.D.A.? _____
3. ¿ Quiénes padecen S.I.D.A.? _____
4. ¿ Cómo se transmite el S.I.D.A.? _____
5. ¿ Porqué te interesa este tema? _____
6. ¿ Qué aspectos te gustaría conocer sobre el S.I.D.A.? _____
7. ¿ Cuáles son los medios por los que te haz enterado de la existen
 cia de la drogadicción? _____
8. ¿ Qué es la droga? _____
9. ¿ Qué es un drogadicto? _____
10. ¿ Cuáles son las causas que conducen a una persona a convertirse
 en drogadicto? _____
11. ¿ Qué daños ocasionan las drogas al organismo humano ? _____
12. ¿ Porqué te interesa el tema de la drogadicción ? _____
13. ¿ Qué aspectos te gustaría conocer de este tema ? _____
14. ¿ Te gustaría que tus padres esten oresentes cuando se traten es-
 tos te mas en el salón de clases ? _____
15. En el caso de elegir un solo tema, ¿ cuál te gustaría que se tra-
 tara, el S.I.D.A. ó LA DROGADICION ? _____

Vo. Bo. DEL DIRECTOR

PROFR. JORGE MEDINA HERNÁNDEZ

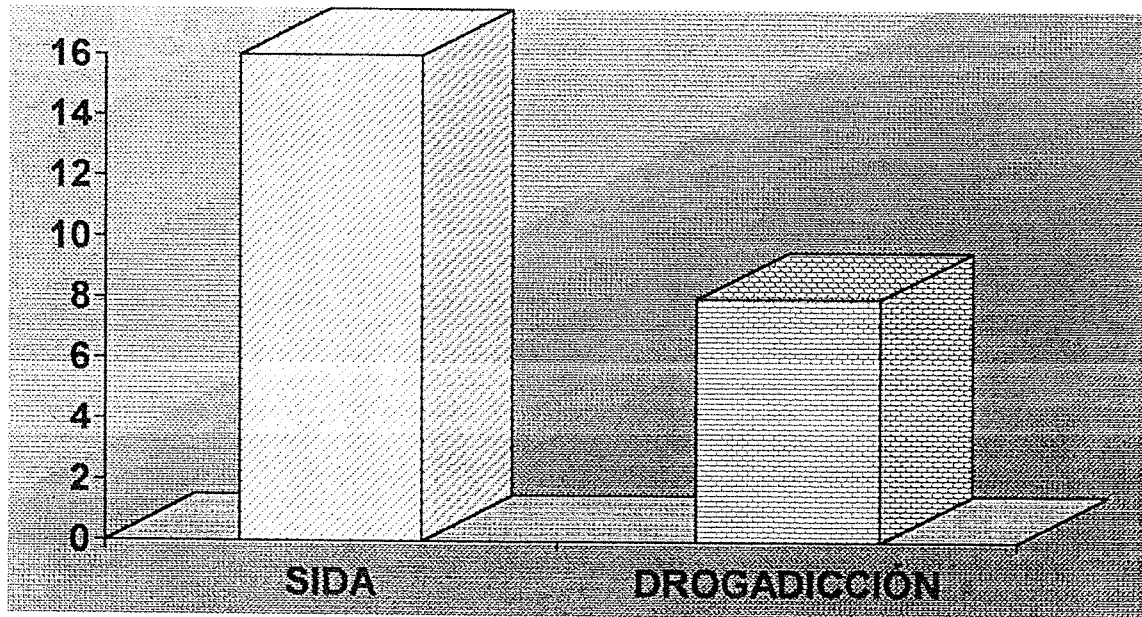


S. E. P.
 ESC. PRIM. RURALIST
 NUEVA LUZ
 TURNO MATUTNO
 CLAVE 16DPR-3406I
 EL REFUGIO
 MICH. DE TANGANCICUARA

Vo. Bo. DEL MAESTRO DEL GRUPO

PROFR. LEOPOLDO MERCADO BRISEÑO

Fig. 8 Preferencia de los temas de SIDA y Drogadicción



DEPENDENCIA: Esc. Prim. Rur. Coord.
" NUEVA LUZ "

ASUNTO: Solicitando una conferencia.

Tangancícuaro, Mich; a 30 de marzo de 1996

C. DR. FCO. JAVIER PEDROZA DE LA TORRE
DIRECTOR MEDICO DEL I.M.S.S.
DELEGACION ZAMORA
P R E S E N T E .

La suscrita Profra. Martha Esther Mejía Amezcua, docente de la -
Esc. Prim. Rur. Coord. " NUEVA LUZ " clave:16DPR3406I, ubicada en Anto-
nio Caso S/N, col. el Refugio de este lugar, se dirige a Ud. para so-
licitarle su ayuda con la asesoría de una conferencia o plática sobre
el S.I.D.A. con los alumnos de 5o. y 6o. grados de está institución -
escolar. Siendo un tema de actualidad y de gran interés para los alum-
nos, resulta fundamental para su formación la información que reciben
en el caso de S.I.D.A., la información que se a obtenido es através -
de los medios masivos de comunicación resultando insuficiente para --
despejar las dudas, despejar las incognitas o tener un panorama más -
claro y preciso sobre el tema. Por tal motivo acudimos a está Institu-
ción Médica, que tan dignamente representa, como un vehículo de infor-
mación más adecuado, para contribuir a la educación de los alumnos.

Sin otro particular, agradezco la atención y trámites que se sir-
va prestar a la presente.

ATENTAMENTE



Vo. Bo. DEL DIRECTOR

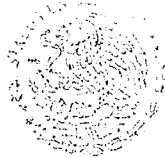
PROFRA. MARTHA ESTHER MEJIA

SEP
ESC. PRIM. RUR. COORD.
" NUEVA LUZ "
TURNO MATUTNO
CLAVE 16DPR-3406I
EL REFUGIO
TA. DE TANGANCICUARO

JORGE MEDINA HERNANDEZ

Vo. Bo.

DEL SUPERVISOR ESCOLAR



SECRETARIA DE EDUCACION

MICHOACAPROFR. SALVADOR RENTERIA BENITEZ

SUPERVISION ESCOLAR

c.c.p. C. DR. P. MONTEERRUBIO M. JEFE DEL DEPTO. DE MEDICINA PREVENTIVA.

TEMAS TRATADOS ANTES DE LA PROPUESTA

AREA: CIENCIAS NATURALES

ASPECTO: SALUD

TEMAS	FECHA DE PROGRAMACIÓN Y REALIZACIÓN
La célula: estructuras y funciones, reproducción sexual y asexual.	Del 14 al 18 de septiembre.
Tejidos, órganos, aparatos y sistemas. Crecimiento y desarrollo.	Del 21 al 25 de septiembre
El sistema endocrino.	Del 28 de septiembre al 2 de octubre.
La pubertad: caracteres sexuales primarios y secundarios, cambios emocionales y sociales.	Del 5 al 9 de octubre.
Aparato reproductor: aparato reproductor femenino y masculino, cuidados del aparato reproductor femenino y masculino.	Del 12 al 16 de octubre.
Fecundación: embarazo y parto: reproducción humana, acto sexual, fecundación, etapas y cuidados del embarazo, trabajo de parto y riesgo reproductivo.	Del 26 al 30 de octubre
Origen causa y efecto de las enfermedades comunes.	Permanente con todos los temas de salud y ecología.
Enfermedades transmisibles, crónicas – degenerativas, congénitas, alérgicas y tumorales. Medidas de prevención y hábitos para evitarlas.	Del 19 al 23 de abril.
Inmunidad y defensa del organismo.	Del 26 al 30 de abril.

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD SEAD – 162
EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA PARA ALUMNOS DE 5° y 6°
DE EDUCACIÓN PRIMARIA

NOMBRE DEL ALUMNO: _____ GRADO: _____

ESCUELA: NUEVA LUZ CLAVE: 16DPR34061 UBICACIÓN: EL REFUGIO,

MUNICIPIO DE TANGANCÍCUARO, MICH. ZONA ESCOLAR: 152

FECHA DE APLICACIÓN 24 DE MAYO DE 1997.

Instrucciones: contesta las siguientes preguntas:

1. ¿Qué es el SIDA? _____
2. ¿Dónde o en que lugar del mundo aparecen los primeros casos de SIDA?____

3. ¿Cuáles son los medios por los que te has enterado de la existencia del SIDA?

4. ¿Quiénes padecen SIDA? _____
5. ¿Cómo se trasmite el SIDA? _____
6. ¿Qué aspectos te gustaría conocer sobre el SIDA? _____

EL PRESIDENTE DEL GRUPO

TESORERA DEL GRUPO

FLAVIO E. VALENCIA RODRÍGUEZ.

MARÍA GUADALUPE ZAMORA A.

SIDA: Amenaza y Perspectivas del Mundo.

Documental de Staffan Hilde Brand.

Doblado al español en vídeo Record.

1989, duración: 1 Hr.

Guión del Contenido

A. PANORAMA GENERAL

- Síntomas de la infección.
- Situaciones de los enfermos en los hospitales. Dr. Jonk Dwer.

B. THE BRONX NEW YORK

- Entrevistas son: habitantes del barrio, policías, personas infectadas.
- Drogadicción – criminalidad – SIDA.
- Concientización social de ayuda de sidosos.

C. EUROPA.

- Entrevista con: Sacerdotes católicos – uso del condón
Jóvenes europeos – sexo seguro y el SIDA.
Dr., Dides Jayle – responsabilidad sexual e información
a los jóvenes.
Jean Jacques – perspectiva futura y participación de los
adultos.
Pareja infectada – limitaciones y padecimientos de los
enfermos.

D. ASIA

- Panorama general del desarrollo de la enfermedad.
- Entrevista con prostitutas.

- Educación del tema en secundaria.
- La influencia de las costumbres orientales.

E. RIO DE JANEIRO

- Dr. Fernando Gabeira – situación del apoyo gubernamental para los programas de prevención.
- Dra. Eleonora Quinohes – atención hospitalaria y causas del contagio en ese país.
- Pobreza extrema – prostitución infantil - SIDA.
- Dr. Jonathan – accesibilidad y medios económicos de los países a una posible vacuna

F. AFRICA CENTRAL

- Factores socioculturales – heterosexualidad – sida.
- Factores económicos – hospitales – sida-
- Actividades escolares de prevención.

G. SINDI – AUSTRALIA

- Factores que favorecen la infección: homosexualidad, drogadicción intravenosa, prostitución masculina.
- Entrevista con personas infectadas.
- Programas sociales preventivos que se desarrollan.

H. SAN FRANCISCO

- Impacto dramático de la enfermedad.
- Cambios en la conducta social.
- Concientización de la población – información adecuada.

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD SEAD – 162
EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA PARA ALUMNOS DE 5° y 6°
DE EDUCACIÓN PRIMARIA

NOMBRE DEL ALUMNO: _____ GRADO: _____

ESCUELA: _____ CLAVE: _____ UBICACIÓN: _____

_____ ZONA ESCOLAR: _____

FECHA DE APLICACIÓN _____

Instrucciones: Lee con atención la evaluación diagnóstica que hiciste sobre el SIDA. Revisa las respuestas y escribe en cual cambiaste tu forma de pensar.

1. ¿Qué es el SIDA?
2. ¿Dónde o en que lugar del mundo aparecen los primeros casos de SIDA?
3. ¿Quiénes padecen SIDA?
4. ¿Cómo se trasmite el SIDA?

II. Contesta las siguientes preguntas.}

- A. Sí alguien te preguntara ¿Cómo puedo cuidarme para no tener sida? ¿Qué le dirías?
- B. ¿Cómo crees que deben tratar a los enfermos de sida?
- C. ¿Cambio tu forma de pensar a lo que creías del sida? ¿Por qué? ¿En qué aspectos?

D. Escribe tu autoevaluación en el desarrollo del tema. Considera los trabajos realizados, la participación, la colaboración entre compañeros y los aprendizajes realizados.

- Los alumnos de estos grados están acostumbrados a dar su auto evaluación al final de cada tema o al finalizar el mes, en todas las materias que llevan.

REGISTRO DE OBSERVACIONES

ESCUELA: NUEVA LUZ TURNO: MATUTINO CLAVE: 16DPR3406IGRADOS: 5 °y 6° GRUPOS: A PERIODO DE OBS. MAYO – JUNIOASPECTO DE OBSERVACIÓN: TRABAJOS REALIZADOS SOBRE EL TEMA DEL SIDA.

ASPECTOS NOMBRE DEL ALUMNO	Entrevista	Material de información.	Trabajo por equipo	Programa de televisión	Asistencia documental	
GOMEZ SUAREZ JOSÉ RICARDO	✓	✓	✓	✓	✓	5
OROPEZA LEYVA ALEJANDRA			✓	✓	✓	3
OROZCO MADRIGAL ELISEO						0
PAZ GARCIA ROBERTO	✓		✓	✓	✓	4
PEREZ JARACUARO MARTHA A.			✓	✓	✓	3
RODRIGUEZ NAVARRO SALVADOR	✓		✓	✓	✓	4
ROMERO ARTEAGA ELIEZER	✓		✓	✓	✓	4
VENCIS VILCHES ROSALBA			✓	✓	✓	3
ZAMORA ALVAREZ MARÍA GUADALUPE			✓	✓	✓	3

ALVAREZ MADRIGAL GERARDO D.			✓	✓	✓	3
VENCES AYALA PEDRO			✓	✓	✓	3
DELGADO MADRIGAL EMANUEL			E	E	✓	1
GOMEZ RIOS MAYRA EDITH	✓		✓	✓		3
MARTÍNEZ GARIBAY IRENE	✓		✓	✓	✓	4
OROZCO MADRIGAL DAVID						0
PACHECO GRAJEDA JUAN MANUEL			✓		✓	2
RESENDIZ SIXTOS ANTONIO	✓		✓	✓	✓	4
ROMERO ARTEAGA ELSA MADAI	✓		✓	✓	✓	4
SUAREZ GARCIA MARIA LUISA			✓	✓		2
TAFOLLA ALVARADO OFELIA	✓		✓	✓	✓	4
VALENCIA RODRIGUEZ FLAVIO E.	✓		✓	✓	✓	4

ZAMORA GONZALEZ IGNACIO			✓		✓	2
ZAMORA GONZALEZ TERESA	✓		✓	✓	✓	4

MAESTRA DE GRUPO

MARTHA ESTHER MEJIA AMEZCUA

- Elíseo y David se ausentaron durante 2 semanas por que su padre estaba gravemente enfermo en le CD. De Guadalajara , Jalisco.

REGISTRO DE OBSERVACIONES

ESCUELA: NUEVA LUZ TURNO: MATUTINO CLAVE: 16DPR3406I

GRADOS: 5 °y 6° GRUPOS: A PERIODO DE OBS. MAYO – JUNIO

ASPECTO DE OBSERVACIÓN: PARTICIPACIÓN EN COMENTARIOS Y DISCUSIONES DEL TEMA.

ASPECTOS NOMBRE DEL ALUMNO	Buscando información	Organizando Guía de entrevista	Discusiones de folletos y fichas	Discusiones programa T.V.	Discusión documental	
GOMEZ SUAREZ JOSÉ RICARDO	✓	✓	✓*	✓	✓ P.F.	
OROPEZA LEYVA ALEJANDRA			✓	✓✓	✓	
OROZCO MADRIGAL ELISEO						
PAZ GARCIA ROBERTO	✓		✓	✓	✓ P.F.	
PEREZ JARACUARO MARTHA A.	✓		✓✓*	✓	✓	
RODRIGUEZ NAVARRO SALVADOR	✓	✓	✓✓	✓	✓✓	
ROMERO ARTEAGA ELIEZER	✓	✓	✓✓	✓	✓✓	
VENCIS VILCHES ROSALBA	✓		✓	✓ P.F.	✓	
ZAMORA ALVAREZ MARÍA GUADALUPE			✓	✓ P.F.	✓	

ALVAREZ MADRIGAL GERARDO D.	✓		✓✓✓	✓✓	✓✓	
VENCES AYALA PEDRO	✓		✓	✓	✓	
DELGADO MADRIGAL EMANUEL	✓	✓		✓	✓	
GOMEZ RIOS MAYRA EDITH	✓	✓	✓		✓	
MARTÍNEZ GARIBAY IRENE	✓	✓	✓✓	✓	✓	
OROZCO MADRIGAL DAVID	✓					
PACHECO GRAJEDA JUAN MANUEL	✓	✓	✓	✓	✓ P.F.	
RESENDIZ SIXTOS ANTONIO	✓	✓	✓✓	✓	✓	
ROMERO ARTEAGA ELSA MADAI	✓	✓	✓✓	✓	✓✓	
SUAREZ GARCIA MARIA LUISA	✓		✓		✓	
TAFOLLA ALVARADO OFELIA	✓	✓	✓✓	✓	✓✓	
VALENCIA RODRIGUEZ FLAVIO E.	✓	✓	✓✓✓	✓✓	✓✓	

ZAMORA GONZALEZ IGNACIO	✓	✓	✓✓✓	✓	✓✓	
ZAMORA GONZALEZ TERESA	✓	✓	✓✓✓	✓✓	✓✓	

MAESTRA DE GRUPO



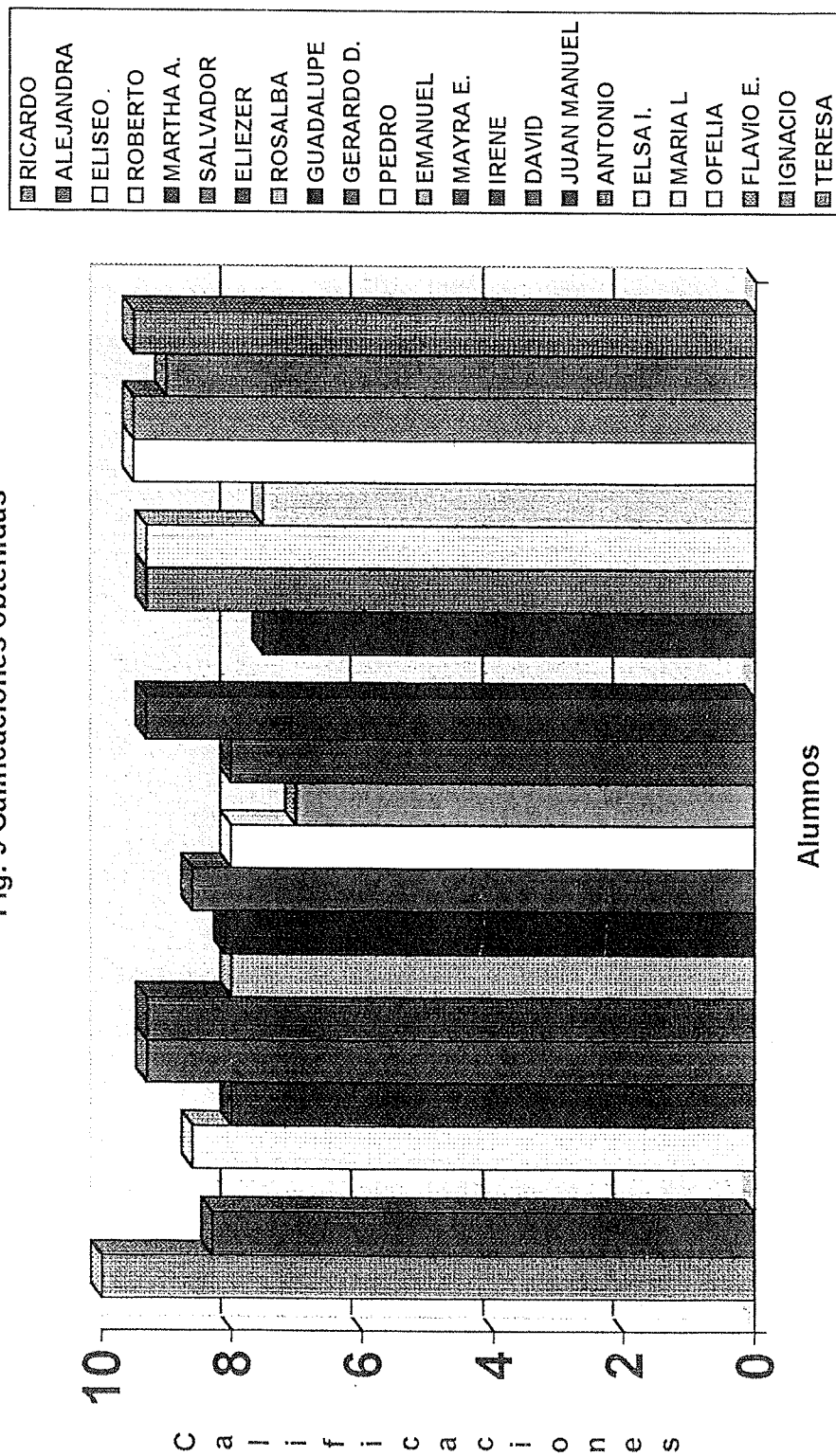
MARTHA ESTHER MEJIA AMEZCUA

EVALUACIÓN

ESCUELA: NUEVA LUZ TURNO: MATUTINO CLAVE: 16DPR34061AREA: CIENCIAS NATURALES ASPECTO: SALUD TEMA: EL SIDAFECHA: MES DE JUNIO DE 1997.

ASPECTOS NOMBRE DEL ALUMNO	TRABAJOS REALIZADOS.	PARTICIPACIÓN	EVALUACIÓN ESCRITA	CALIFICACIÓN SUMATORIA	AUTOEVALUACIÓN	CALIFICACION FINAL
GOMEZ SUAREZ JOSÉ RICARDO	10	10	10	10	8.5	10
OROPEZA LEYVA ALEJANDRA	6	9	10	8.3	7.0	8.3
OROZCO MADRIGAL ELISEO						
PAZ GARCIA ROBERTO	8	8	10	8.6	8.0	8.6
PEREZ JARAGUARO MARTHA A.	6	8	10	8.0	8.0	8.0
RODRIGUEZ NAVARRO SALVADOR	8	10	10	9.3	8.0	9.3
ROMERO ARTEAGA ELIEZER	8	10	10	9.3	9.0	9.3
VENCIS VILCHES ROSALBA	6	8	10	8.0	8.0	8.0
ZAMORA ALVAREZ MARÍA GUADALUPE	6	8	10	8	8.1	8.1
ALVAREZ MADRIGAL GERARDO D.	6	10	10	8.6	8.0	8.6
VENCES AYALA PEDRO	6	7	10	7.6	9.0	8.0
DELGADO MADRIGAL EMANUEL	2	7	10	6.3	7.0	7.0
GOMEZ RIOS MAYRA EDITH	6	7	10	7.6	9.2	8.0
MARTÍNEZ GARIBAY IRENE	8	10	10	9.3	9.1	9.3
OROZCO MADRIGAL DAVID						
PACHECO GRAJEDA JUAN MANUEL	4	8	10	7.3	8.5	7.5
RESENDIZ SIXTOS ANTONIO	8	9	10	9.0	9.3	9.3
ROMERO ARTEAGA ELSA MADAI	8	10	10	9.3	9.4	9.3
SUAREZ GARCIA MARIA LUISA	4	7	10	7.0	8.6	7.5
TAFOLLA ALVARADO OFELIA	8	10	10	9.3	9.7	9.5
VALENCIA RODRIGUEZ FLAVIO E.	8	10	10	9.3	10	9.5
ZAMORA GONZALEZ IGNACIO	4	10	10	8.0	9.5	9.0
ZAMORA GONZALEZ TERESA	8	10	10	9.3	9.6	9.5

Fig. 9 Calificaciones obtenidas



ANEXOS

A. ENTREVISTA

B. FOLLETOS SOBRE EL SIDA

B.1. Centro de apoyo de la comunidad Gay, A.C. El sida, Guadalajara, Jalisco, México.

B.2. CORTEZ VAZQUEZ A. SIDA: enfermedad contagiosa y mortal. Col. Biodinámica Salud y Superación Humana. México, 1990.

B.3. IMSS. SIDA: la ignorancia puede ser fatal. Medicina Preventiva, México.

B.4. IMSS. ¿Qué es el SIDA? Medicina Preventiva, México.

B.5. HEALTH EDUCATION ADMINISTRATION. Lo que todos deben saber sobre el SIDA. Long Beach, C.A. 90815.

C. RESUMENES ELABORADOS POR LOS ALUMNOS

D. CAMPAÑAS DE INFORMACIÓN

ENTREVISTA

DATOS DEL ENTREVISTADO

SEXO: _____ EDAD: _____ OCUPACIÓN: _____

1. ¿Qué es el SIDA? _____

2. ¿A quiénes les da el SIDA? _____

3. ¿Cómo se trasmite el SIDA? _____

4. ¿En dónde se originó el SIDA o de dónde vino? _____

5. ¿Cree que es necesario que las personas conozcan este tema? _____

¿Por qué? _____

Lugar y Fecha: _____

Nombre del entrevistador: _____

EL SIDA

Un recurso educativo para todos a quienes preocupa la difusión del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.

Una enfermedad obscurecida por los MITOS.

Desde que el SIDA fue reconocido por primera vez en 1981, los investigadores han adquirido una extraordinaria cantidad de información acerca de la enfermedad. Es obvio que todavía existe una gran escasez de información. Diariamente se producen nuevos descubrimientos Basados en la información disponible hoy, podemos disipar los siguientes conceptos.

El temor y la ignorancia dan vida a conceptos erróneos y a una ansiedad innecesaria hacia el SIDA.

MITO: EL SIDA es un tipo de cáncer, producida por sustancias tóxicas.

La enfermedad es causada por un virus al que actualmente se le ha dado el nombre de VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) y que anteriormente se conocía como HTLV III o LAV. Se ha aislado al virus de personas infectadas y de personas enfermas. El virus invade algunas células del organismo, principalmente las encargadas de defenderlo de infecciones y algunas células del cerebro.

MITO: EL SIDA es una enfermedad exclusiva de hombres homosexuales.

Aunque el porcentaje de casos es predominantemente de hombres homosexuales, los hombres bisexuales también pueden transmitir la enfermedad a sus compañeras heterosexuales. Los compañeros (as) sexuales de las personas que abusan de las drogas intravenosas corren peligro también. El virus del SIDA no distingue entre hombres homosexuales, heterosexuales, mujeres o niños. El virus puede atacar a cualquiera, pero requiere una ruta de transmisión. En Africa el SIDA ataca principalmente a heterosexuales y se encuentra en igual número entre mujeres y los hombres.

MITO: El problema del SIDA en nuestro país es mínimo, es una campaña sensacionalista.

El énfasis que se ha puesto en el problema no es infundado La Secretaría de Salud considera ésta enfermedad como un problema prioritario en México. Hasta el primero de mayo se han notificado 480 casos. Se calcula que por cada caso existen 100 sujetos infectados (es decir contagiosos si no se adoptan las medidas preventivas adecuadas).

MITO: El riesgo del SIDA existe solamente en los estados fronterizos con los Estados Unidos.

La enfermedad ha sido notificada en todas las entidades federativas, con excepción de dos. El 78% de los casos corresponde a entidades que cuentan con infraestructura hospitalaria para hacer diagnóstico (Distrito Federal, Jalisco, Nuevo León Coahuila, Baja California y Chihuahua). El 48% de los casos se ha diagnosticado en el D. F.

MITO: Solo están en riesgo de contraer la enfermedad aquellos que han tenido contacto con extranjeros.

Si bien en un principio los primeros casos fueron importados, en la actualidad la mayoría de los casos son propios. La infección puede adquirirse por contacto con alguien que no haya salido del país.

MITO: Las mujeres no pueden transmitir el SIDA aún cuando ellas tengan el virus o la enfermedad.

Si ellas están embarazadas, sus hijos podrían nacer con el virus. También las mujeres pueden pasar el SIDA a sus compañeros sexuales. La relación hombre/mujer es de 24 hombres por una mujer infectada.

MITO: EL SIDA puede ser contagiado con el sólo hecho de estar cerca de la víctima o de alguien que tiene el virus.

EL SIDA es transmitido solamente a través de fluidos corporales durante el contacto sexual o el contacto sexual o el contacto con la sangre de una persona infectada. No hay evidencia que indique el contagio simplemente con hablar, dar

la mano, estar en un mismo sitio público como la oficina o el teatro o con un toque casual.

MITO: Para infectar a otra persona uno debe de tener los síntomas del SIDA.

Muchos médicos creen que cualquier persona infectada con el virus puede ser contagiosa por un largo tiempo sin tener ningún síntoma. En realidad algunos expertos sospechan que la infección puede estar presente mucho antes que los síntomas aparezcan.

MITO: La saliva es transmisora del virus.

Si el SIDA fuera transmitido por la saliva, muchas más personas, fueran de los grupos identificados de alto - riesgo, sufrirían de ésta enfermedad. El caso no es éste. Si la saliva fuera un factor significativo en la diseminación del SIDA, veríamos más casos de SIDA en miembros de familias y otros que conviven en el mismo hogar. Investigaciones de personas que comparten el hogar con personas con SIDA han mostrado que solamente el compañero sexual fue expuesto al virus.

MITO: Las personas que tiene uno o pocos compañeros sexuales no contraen el SIDA.

El riesgo de contraer el SIDA aumenta con múltiples exposiciones, pero es posible adquirirlo con un solo compañero.

PREGUNTAS MAS FRECUENTES ACERCA DEL SIDA.

¿Por qué debo tener conocimiento del SIDA?

Porque el conocimiento es la clave para distinguir la verdad de la ficción que rodea a ésta enfermedad y parar la epidemia de temor probablemente más terrible que la enfermedad misma. Con el aumento en el número de individuos que contraen ésta enfermedad, es posible que alguien que usted conoce la desarrolle. El conocimiento que adquiera ahora ayudará a prepararlo para enfrentarse con ésta situación. Además hay precauciones que usted puede tomar para su protección contra éste padecimiento.

¿Quiénes contraen el SIDA?

Los grupos afectados por la enfermedad en nuestro país son homosexuales y bisexuales masculinos en un 92%, receptores de transfusiones sanguíneas en 5%, personas que abusan de drogas intravenosas en 0.6% y personas heterosexuales en 2.7%. Comparado con los Estados Unidos del grupo asociado a transfusión sanguínea constituye casi el doble.

¿Cuáles son los síntomas del SIDA?

Durante el período de incubación, que puede ser de pocos meses o varios años, puede haber una ausencia de varias señas claves que podrían dar aviso que la persona sufre SIDA. Al progresar la enfermedad algunos síntomas aparecen. Las personas con SIDA notarán severos, prolongados, repetidos o persistentes

- Fiebres y sudoraciones nocturnas.
- Rápida pérdida de peso por ninguna razón obvia.
- Hinchazón de las glándulas en el cuello, axila o área genital
- Fatiga constante.
- Diarrea inexplicable.
- Manchas blancas o una decoloración en la boca.
- Estos síntomas observados son también de muchas otras enfermedades. Pero pueden ser síntomas del SIDA sólo si no se explican por otra enfermedad y persisten por un extraordinariamente largo período. Este estado entra en la categoría de "complejo de trastornos relacionados con el SIDA". En las etapas más avanzadas el sistema inmunitario del paciente con SIDA se debilita severamente, convirtiendo infecciones habitualmente leves en condiciones potencialmente fatales. Se presupone que el número de casos de SIDA se doblará cada diez meses a menos que los individuos tomen precauciones

¿Cómo se transmite el SIDA de una persona a otra?

Hay dos características comunes en la transmisión de ésta enfermedad: contacto sexual directo y contacto directo con la sangre de individuos infectados (tal como

compartir agujas de personas que usan drogas por método intravenoso). Aunque los científicos han aislado el VIH en la saliva y hasta en las lagrimas de personas con SIDA, éste descubrimiento no es indicación de que el SIDA, se disemina a través de éstas secreciones.

¿Se desarrolla el SIDA en cada persona que fue expuesta al virus?

La exposición al virus no es igual que el contraer la enfermedad. Rutinariamente estamos expuestos a virus que no se desarrollan (por ejemplo la gripe) y el caso de SIDA no es una excepción. Actualmente se estudia si hay factores que coexistan para que pueda desarrollar la enfermedad. Estudios preliminares indican que la mayoría de las personas infectadas con el virus conservan la buena salud, otra en cambio, pueden contraer enfermedades con grados variables de virulencia, desde formas benignas hasta la más graves.

¿Puede ser transmitido el virus del SIDA a través de lugares públicos como baños o albercas?

Siendo que el virus del SIDA no existe fuera del cuerpo por un tiempo extenso, los investigadores están de acuerdo que es improbable que el SIDA sea transmitido por éstos métodos.

¿Hay alguna curación para el SIDA?

Todavía no se conoce una curación para el SIDA, aunque un gran esfuerzo en la investigación continúa, sobre todo en Estados Unidos y otros países de Europa. Algunas drogas experimentales han tenido algún resultado positivo que por el momento resultan extremadamente costosas y si bien alargan la vida de los pacientes, no mejoran su salud.

¿Cuáles enfermedades son más comunes en los pacientes con SIDA?

Básicamente se incluyen infecciones causadas por ciertos parásitos microscópicos como pulmonía pneumosystis carinii, algunas bacterias y hongos como meningitis cryptococal, y ciertos virus, como el del herpes, toxoplasmosis y tuberculosis anormal, así como ciertas formas malignas como el sarcoma de Kaposi, una rara forma de cáncer en la piel. Se ha encontrado que el virus puede

atacar al cerebro produciendo una pérdida en las funciones mentales. Algunos enfermos de SIDA todavía están en vida cuatro años después del diagnóstico. Puesto que no se conoce ninguna manera de reparar el daño sufrido por el sistema inmunológico, no se sabe cuánto tiempo pueden vivir los enfermos de SIDA.

¿Qué es la prueba para el anticuerpo del VIH?

Es un análisis que determina si una persona ha estado previamente expuesta al virus que causa el SIDA. Con tal exposición, el cuerpo fabrica una proteína para defenderse contra el virus, llamada " anticuerpo ". Este examen no da señal si el virus todavía existe. No nos indica si la persona desarrollará el SIDA. Este examen no es una prueba para el SIDA. Solamente nos indica que la persona ha sido expuesta al virus, pero no nos permite predecir lo que le pasará a esa persona.

¿Yo realmente no pertenezco a ningún grupo de alto riesgo, debo evitar el sexo con ciertas personas?

Esta enfermedad puede ser transmitida en un solo contacto sexual con un compañero infectado/a. Por ésta razón debe de hacer una cuidadosa selección de sus compañeros sexuales. El sexo con múltiples compañeros, con personas de alto riesgo y sexo con compañeros que tienen una vida sexual muy activa, puede incrementar el riesgo de exposición a ésta enfermedad.

¿Qué más puedo hacer para protegerme de contagiar o propagar la enfermedad?

Lo más seguro es evitar el intercambio de todo fluido corporal con personas potencialmente infecciosas. Si usted tiene actividades sexuales con personas que podrían ser infectadas, es importante protegerse siendo que el virus ha sido encontrado en el semen de individuos infectados. Se ha demostrado que la práctica de sexo rectal es particularmente peligrosa. Las delicadas membranas del colón se podrían romper y servir de entrada local para la infección. El sexo

vaginal es otro método de transmitir la enfermedad. El nivel de riesgo de otras prácticas sexuales que incorporan el intercambio de fluidos corporales no está bien documentado. Para estar seguro se asume que la transmisión de ésta enfermedad es posible por éstas rutas. Objetos de higiene personal como navajas de afeitar y cepillos de dientes que podrían estar contaminados de sangre nunca deben de ser compartidos.

¿Hay métodos para destruir el virus?

Sí, el virus es muy frágil y no puede vivir por largos períodos de tiempo expuesto al aire. Tampoco puede resistir el agua bien caliente, blanqueador o el alcohol. La higiene y limpieza de los hogares de personas con SIDA, o con riesgo de contraerlo, debe incluir guantes de hule al lavar el baño y usar una solución de un 10% de cloro y 90% de agua. Se recomienda usar también cloro para lavar la ropa. Los utensilios para comer pueden ser esterilizados lavándolos con agua caliente y jabón.

Un conocido mío ha desarrollado el SIDA, ¿qué puedo hacer para servir de ayuda?

Su amigo necesitará todo su apoyo durante el curso de ésta enfermedad. Debe tratar a la persona con la misma manera que trataría a un amigo con una enfermedad seria como el cáncer, enfermedad cardíaca, etc. Esté disponible para conversar. Esté dispuesto a compartir con él sus preocupaciones y sentimientos. Asegúrese que su amistad continuará. Debemos dar nuestro apoyo emocional a aquellos que tienen o se sospecha que tiene SIDA y promover el trabajo de la comunidad para proveer una atmósfera de apoyo y tranquilidad a todas aquellas personas que sufren la enfermedad.

El Centro de Apoyo de la Comunidad Gay, A. C. Le ofrece los siguientes servicios en forma gratuita:

Materiales informativos acerca del SIDA y foros educativos

| Servicios confidenciales para la prueba del anticuerpo VIH a todas aquellas personas que lo soliciten.

Servicio de asesoramiento médico y psicológico para portadores del virus o enfermos de SIDA.

Asistencia para remitir a servicios médicos.

Información y orientación general.

Para mayor información sobre el SIDA en Jalisco, comunicarse a las siguientes instituciones:

Instituto de Patología Infecciosa y Experimental. (U. De G.) Tels. 14 55 68 y 14 55 01 ext. 117.

Departamento de Salud del Gobierno de Estado. Atención

DR. SALVADOR Chávez. Tels. 14 41 86.

Centro de apoyo a la Comunidad Gay, A. C.

Tels. 13 39 17 y 13 54 35

Transcripción elaborada por:

Profr. Martha Esther Mejía

Amezcuca.

DERECHOS RESERVADOS CONFORME A LA LEY DE
COPYRIGHT 1990 P.M.

ALFREDO CORTES VAZQUEZ
EDITOR

(Impresos por 300-1354 de), Cuauhtémoc
Caj. Roma - México D. F.

PROHIBIDA CUALQUIER REPRODUCCION PARCIAL
O TOTAL DE ESTA OBRA SIN AUTORIZACION
ESCRITA DEL EDITOR.

10,000 ejemplares

ISBN 968-6483-01-0 segunda edición lujo

ISBN 968-6488-02-2 segunda edición rústica

ISBN 968-6488-00-5 (primera edición lujo)

ISBN 968-6488-01-1 (primera edición rústica)

IMPRESO EN MEXICO - PRINTED IN MEXICO

El SIDA, como enfermedad, hoy en día
viene a ocupar el primer lugar de importancia
por su magnitud de contagio y en lugar
de duda, ocupará la primer categoría sobre
causas de muerte en el mundo. No existe
esperanza para la cura de esta ma. Sólo es-
trategias que denotan el avance científico
de la epidemia.

Desd en todos los países ya se están bro-
tes epidémicos sin que algo se pueda hacer
para detenerlos.

La ignorancia es la culpable, razón princi-
pal del desmedido aumento progresivo y con-
tinuo en el número de casos.

Pocos son las personas que conocen lo
que significa SIDA y mucho menos, qué o
quién lo origina.

Es importante que todo individuo tenga
conocimiento básico de las diferentes formas
de transmisión y prevención del SINDROME.

En la actualidad la información y educación
son las únicas armas para enfrentar el proble-
ma. Sin embargo, debe ser oportuna y más
urgente para que todas participemos en una
campaña preventiva, evitando el contagio an-
tes que sea demasiado tarde.

Ya es tiempo de ejercer medidas precau-
tivas y cambios en nuestra conducta
¡GUARDEMOS LA SALUD Y LA VIDA!
¡ACTUEMOS AHORA!

Nuestro país y con nuestros familiares y la
de la sociedad humana en general, están en
juego.
**¡VALA LA PENA EL ESFUERZO POR CON-
SERVARLA!**

SECRETARIA DE SALUD
SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
SECRETARIA DE ECONOMIA
SECRETARIA DE INTERIORES

¿EL SIDA, QUE ES?

Las letras S-I-D-A, significan:
S= Síndrome, I= Inmuno, S= Deficiencia,
A= Adquirida.

SÍNDROME: Es un grupo o conjunto de síntomas propios de un padecimiento.

INMUNO-DEFICIENCIA: Debilidad y pérdida parcial o total de las funciones del sistema del Sistema Inmune.

ADQUIRIDA: Que se adquiere en cualquier etapa de la vida.

EL SIDA: Es un estado de enfermedad que afecta al Organismo Humano. Se caracteriza por el debilitamiento de la inmunidad o supresión de las defensas contra las infecciones. Las personas que padecen SIDA, pueden contraer varias enfermedades sin que su Organismo pueda eliminar los microbios.

EL SIDA DESTROYE EL EJÉRCITO VITAL PARA LA SUPERVIVENCIA.

¿CUAL ES LA CAUSA DEL SIDA? ¿CÓMO SE TRANSMITE?

Un virus. Pertenece a la familia de los retrovirus. Viene en su nombre. Significa Virus de Inmunodeficiencia Humana. Los virus son organismos microscópicos muy pequeños. No es un organismo vivo. El virus es una microcápsula que lleva en su interior. Ácido Nucleico. Código Genético. ADN (para el virus) ó ARN (para el retrovirus).

¿ES CONTAGIOSO EL SIDA?

Si se contagia. El virus VIH se transmite en los líquidos corporales.

¿CUAL ES EL PRONÓSTICO DE LA ENFERMEDAD?

¿ES MORTAL?

En la actualidad no es curable este padecimiento. Las personas de esa enfermedad muestran. Algunos viven poco tiempo y otros viven varios años después del contagio.

¿CÓMO SE CONTAGIA EL VIRUS DEL SIDA?

A través de los líquidos corporales que contienen el virus: SANGRE Y SEMEN por ejemplo.

¿CUALES SON LAS FORMAS DE TRANSMISIÓN?

- a) Contacto sexual. Cualquier tipo de coito.
- b) Transmisión de sangre y derivados.
- c) Lactancia materna.
- d) Transmisión vertical (madre a hijo) durante el embarazo, parto o después del nacimiento.
- e) Transmisión de Órganos Humanos.
- f) Material no esterilizado: agujas (hipodérmicas, acupuntura, perforadoras de orejas, de tatuaje), resacaños o navajas de afeitarse.
- g) Utensilios personales: cepillo dental, corta-uñas, etc.
- h) Otras Inyecciones que tengan contacto con sangre humana y puedan contaminarse: drogas, etc.

¿QUE ES EL SISTEMA INMUNOLOGICO?

Es el Sistema de la Gran Defensa del Organismo Humano. La protección de Aseg.

Defiende, protege, rechaza y destruye invasores o cualquier agente que ingresen y atacan al Organismo. Pueden ser bacterias, virus, hongos, células malignas (cancerosas), etc.

El Sistema Inmune está integrado por... células especiales conocidas como Glóbulos Blancos. Estos se transportan continuamente en la sangre y linfa. Los Glóbulos Blancos también reciben el nombre de Leucocitos y están distribuidos en los tejidos del Corazón, Sangre, Linfa, Ganglios, Timo, Bazo, Médula Ósea e Intestino.

Veamos brevemente cómo opera el Sistema Inmune. Cuando ingresa un microorganismo al interior del cuerpo, es recibido un grupo de Glóbulos Blancos. Los Monocitos o Macrófagos, éstos se encargan de ingerir (fagocitar) al agente. No son específicos en su selectividad, comen (fagocitan) todo agente que se encuentra en el camino.

Los Monocitos presentan la información a los Linfocitos T_H en memoria y a los Linfocitos T_H ayudadores o cooperadores.

Los Linfocitos T_H de memoria son los que se encargan de registrar la información, codificarla y almacenarla (memoria).

Los Linfocitos T_H desempeñan una función vital en la acción del Sistema. El Sistema está gobernado por estos. Regulan la acción formadora de anticuerpos de las células B. También regulan la acción de ataque directo a los antígenos (de los Linfocitos T).

Los Linfocitos T_H crean de información y participan a corto plazo de Linfocitos. En Específicos a las B y a los Linfocitos T_H (linfocitos) que se encargan de matar a los microorganismos portadores del antígeno.

Las células B, cuando reciben la información, pueden transformarse en plasmocitos, sintetizando y secretando anticuerpos específicos para enfrentar los antígenos.

Para que el antígeno sea más selectivo, como con el antígeno y luego no apareamiento, es necesario que la estructura molecular sea exacta (como la llave y su cerradura).

La forma de los Linfocitos B es inmadura y específica de Anticuerpos. Esta respuesta se realiza gracias a la ayuda de los Linfocitos T_H.

Existe otro tipo de linfocitos. Los Linfocitos T_H o Linfocitos Supresores. Estos se encargan de contrarrestar la acción de los T_H.

Cuando la lucha de los Glóbulos Blancos ha sido ganada, los Linfocitos T_H colapsan la base y ordenan la retirada.

¿ES COMPLEJO Y ASOMBROSO EL SISTEMA INMUNE?

UNA INCREIBLE ORGANIZACIÓN!

En el SIDA se descontrolan estas células defensoras. Se debilita, se suprime, se entorpecen y se matan.

¿QUE RESULTADOS PRODUCE EL AGOTAMIENTO DE LAS DEFENSAS DEL ORGANISMO HUMANO?

- El retrovirus VIH cuando penetra en el Cuerpo Humano, su blanco de ataque son los Glóbulos Blancos y células del Cerebro.

Al atacar algunos tipos de Leucocitos por ataque del enemigo VIH, se rompe la cadena de protección, se desequilibra la estructura de organización de las células defensivas. Queda preparado el terreno para que cualquier agente infeccioso, se multiplique y proliferen su infección. Hasta el microbio más inofensivo puede causar la muerte a la persona enferma de SIDA. La falta de los Linfocitos T favorece las infecciones y algunas cánceres.

¿CUALES SON LOS SINTOMAS DEL SIDA?

La mayoría de los individuos infectados por el VIH, no presentan al inicio ningún síntoma. Hasta posteriormente algunos desarrollan síntomas variables como:

- a)- Fiebre con sudoración nocturna (no es alarmante ni excesivamente alta).
- b)- Adelgazamiento progresivo (pérdida de peso) a pesar de comer bien y conservarse.
- c)- Inflamación de Ganglios (los del cuello y las axilas).
- d)- Ganglio o flegón notable.
- e)- Diarrea por más de dos semanas.
- f)- Manchas blancas en la lengua o en el interior de la boca.

DESPUES DEL CONTAGIO ¿CUANTO TIEMPO TRANSCURRE EN APARECER LOS SINTOMAS?

Puede transcurrir desde algunos meses o hasta años en aparecer los primeros síntomas.

EN EL SIDA ¿CUALES SON LAS ENFERMEDADES QUE SE DESARROLLAN?

Infecciones oportunistas, ciertos tipos de cáncer, lesiones cerebrales, trastornos neurológicos, demencia VIH (pérdida progresiva de la inteligencia), debilidad profunda, inmunodeficiencia (adelgazamiento avanzado).

¿CUALES SON LAS INFECCIONES OPORTUNISTAS?

Son infecciones originadas por microbios ofensivos (para una persona normal): en el aparato digestivo: monilias (cándidas), citomegalovirus, toxoplasma, cryptosporidio.

Aparato Pulmonar: pneumocista carini, toxoplasma o virus.

En el Sistema Nervioso: toxoplasma, citomegalovirus.

En Órganos Genitales: cándidas y tripanosomas.

¿CUALES SON LOS CÁNCERES QUE SE MANIFIESTAN EN EL ENFERMO DE SIDA?

Sarcoma de Kaposi: cáncer de crecimiento rápido que se desarrolla en la piel y en el páncreas. Síntomas malignos. Es el cáncer de los ganglios linfáticos y se desarrolla en el cuello, axilas, intestino grueso e hígado.

¿CUAL ES EL PERIODO DE VIDA PARA UN ENFERMO?

Los que presentan infecciones oportunistas, sobreviven en promedio un año y los que presentan sarcoma, tres años en promedio.

¿QUIENES O QUE TIPO DE PERSONAS PUEDEN CONTRAER SIDA?

Cualquier individuo sin importar raza, religión, sexo o edad cuando se ha contagiado con el virus.

¿QUE ES UN GRUPO DE ALTO RIESGO?

Son personas que se encuentran en mayor riesgo de contagio. Puedo ser por razones físicas, sociales, de hábitos o por su conducta.

¿QUIENES PERTENECEN A LOS GRUPOS DE ALTO RIESGO?

Los homosexuales, los promiscuos, las personas de relaciones sexuales casuales (eventuales), los conductores sexuales de los drogados, los que reciben transfusión de sangre, los hemofílicos, los drogadictos, las hijas de madres promiscuas de SIDA.

¿SE CONTAGIA EL VIRUS POR MOSQUITOS DE INSECTO, BESO, SALUDO, AIRE EN LUGARES PUBLICOS O SOCIALES?

Hasta el momento no se ha comprobado.

¿CUAL ES LA UNICA MEDICINA QUE EXISTE?

La Medicina Preventiva. En la práctica, métodos y formas de contacto posibles. La Orientación y la Educación en el Área de Salud. Para el objetivo de informar al público sobre estas medidas.

¿EXISTEN PRUEBAS O ANALISIS DE LABORATORIO PARA DETECTAR LA ENFERMEDAD?

Existen dos tipos de pruebas:

- a) DIRECTA (virus)
- b) INDIRECTA (anticuerpos)

¿DONDE SE REALIZAN LAS PRUEBAS?

En la República Mexicana, los estudios las realiza la mayoría de las Instituciones Oficiales y laboratorios particulares de prestigio.

Para mayores informes consulte a su médico de confianza. El lo indicará si es necesario y cómo.

¿QUE FUTURO SE ESPERA Y QUE ESPERANZA EXISTE?

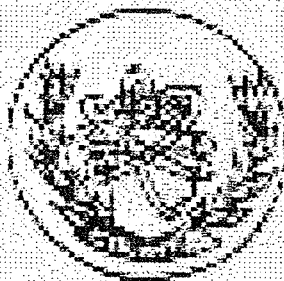
En estos momentos muchos países a través de diferentes Centros de Investigación están realizando experimentos en la búsqueda de fármacos efectivos o vacunas.

Por lo tanto, debemos mirar el futuro con la confianza y esperanza firmes en la pronta solución al problema.

PARTICIPEMOS EN LA LUCHA CONTRA ESTE MAL EJERCIENDO CIUDADANO CON LO QUE HACEMOS.

P R E V E N C I O N

1. PRATIQUE EL ACTO SEXUAL UNICAMENTE CON SU PAREJA.
 2. USE PRELUBRICANTES (CONDON) EN CASO NECESARIO.
 3. EVITE TRANSFUSIONES DE SANGRE INNECESARIAS, MAS AUN DE PERSONAS DESCONOCIDAS O DE CONDUCTA DE ALTO RIESGO. EN CASO INDISPENSABLE DEBE SER ANALIZADA.
 4. USE AGUJAS Y JERINGAS DESECHABLES.
 5. CUIDA LA ESTERILIDAD DE INSTRUMENTOS MEDICOS Y DENTALES (EQUIPO QUE TIENE CONTACTO CON SANGRE O LIQUIDOS CORPORALES).
 6. CUANDO ASISTA A PELUQUERIAS, SALAS DE ESTETICA, OUIRPEINISTAS, MANICURISTAS, ETCETERA, CUIDA LA ESTERILIDAD DEL EQUIPO O, LLEVE SU PROPIA HOJA DE AFETADO NO PERMITA LAS NAVAJAS USADAS O HOJAS DE AFETADO DE USO MULTIPLE Y COLECTIVO. (ES PELIGROSO)
 7. LOS UTENSILIOS PERSONALES (HOJAS DE AFETADO, CEPILLOS DENTALES, CORTA-UNAS, ETCETERA) MANTENGA LOS FUERA DEL ALCANCE DE LOS DEMAS.
- *****



EDICION

MINISTERIO DE SALUD Y SUPERACION HUMANA

UNA GUÍA DE INFORMACIÓN SOBRE EL SIDA
Subcomisión Demográfica y Estadística
Servicio de Estadística Demográfica

¿QUE ES EL SIDA?

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es una enfermedad contagiosa muy grave causada por un virus que ataca al sistema de defensa del organismo que normalmente nos ayuda a combatir enfermedades e infecciones. Las personas que contraen SIDA, enferman y mueren de enfermedades que el organismo queda incapacitado para combatir.

¿POR QUE DEBE ENTERARSE SOBRE EL SIDA?

Para que usted esté informado de:

- ¿Qué es la enfermedad?
- ¿Cómo se contagia?
- ¿Qué tan grave es?
- ¿Cómo puede evitarse?

Entérese del contenido y si conoce a alguien a quien pueda servirle, facilíteselo. Entre más personas tengan información adecuada sobre el SIDA menor será la transmisión de la enfermedad.

Si tiene hijos, piense cuidadosamente qué información necesitan. Piense que aunque los adultos no lo aceptan, muchos adolescentes tienen relaciones sexuales y algunos utilizan drogas. Aunque usted piense que sus hijos no están en esta situación, ellos necesitan consejos, ya que alguno de sus amigos pueda tratar de inducirlos.

¿POR QUE DEBE INTERESARLE EL SIDA?

Cualquier hombre o mujer puede adquirir el virus del SIDA, dependiendo del medio en que viva. No es una enfermedad solo de homosexuales, se

presenta en drogadictos y puede transmitirse de parejas enfermas a personas sanas por contacto sexual.

México ocupa el 5o. lugar en número de casos en el Continente Americano. La mitad de las personas que enferman, a la fecha ya murieron.

El número de casos seguirá aumentando a menos que todos tomemos precauciones.

¿COMO SE CONTAGIA LA ENFERMEDAD?

Debido a que el virus del SIDA puede estar en el semen o en el fluido vaginal, para la mayoría de las personas el riesgo es adquirir la enfermedad durante las relaciones sexuales con una persona infectada ya sea esta relación vaginal, anal o bucal, por lo que el virus puede contagiarse de hombre a hombre, de hombre a mujer o mujer a hombre.

También es posible contraer la enfermedad a través de una transfusión sanguínea, cuando el donador se ha infectado con el virus del SIDA.

Para los individuos que se inyectan drogas hay un riesgo adicional, si varias personas utilizan las mismas agujas o jeringas de un enfermo.

Los niños nacidos de madres con infección tienen un alto riesgo de nacer con el virus del SIDA.

¿COMO SE MANIFIESTA EL SIDA?

Los primeros síntomas son: falta de apetito, fiebre, sudores y pérdida de peso hasta de 10 a 20 kilos en dos o tres meses. En ocasiones, las personas presentan úlceras orofaríngeas y notan la aparición de bultos o tumores (ganglios) cerca del cuello, torax, las o las ingles.

Posteriormente se presentan diversas infecciones muy graves, que atacan cualquier parte del organismo (pulmón, cerebro, intestino y

Se manifiestan como bronconeumonías, meningitis, infecciones de la piel y mucosas, las cuales son producidas por cualquier tipo de bacterias, parásitos u hongos, que generalmente se encuentran en el organismo y que en las personas sanas no causan enfermedades graves, pero que en los enfermos de SIDA se reproducen rápidamente y dan cuadros infecciosos muy severos.

Las molestias aparecen entre 2 y 8 años después del contagio.

Los enfermos de SIDA, mueren en un lapso de 2 a 3 años.

¿EXISTE TRATAMIENTO PARA EL SIDA?

Hasta hoy no se cuenta con un tratamiento efectivo contra el SIDA.

Tampoco existe una vacuna para prevenirlo.

¿COMO PUEDE PROTEGERSE DEL SIDA?

La mayoría de las personas que tienen el virus no lo saben. Ellas pueden verse y sentirse sanas. Usted no puede saber quién está o no está infectado.

Para protegerse, siga los siguientes consejos:

- Entre mayor sea el número de personas con las que hace pareja sexual, especialmente hombres, más riesgo tiene de contagiarse. Es mucho más seguro hacer pareja con una sola persona.

MENOS PERSONAS, MENOS RIESGOS

- A menos que esté usted completamente seguro de su pareja, use siempre preservativo.

(condóm). Esto reduce el riesgo de adquirir el virus.

PARA SU SEGURIDAD, USE PRESERVATIVO

- Las pastillas anticonceptivas no protegen contra el SIDA.
- Quien usa o alguna vez se inyecta drogas, no debe compartir ni agujas ni jeringas. El virus puede ser inyectado directamente en la sangre, lo que es extremadamente peligroso.

¿QUE DEBE HACER SI PIENSA QUE ESTA ENFERMO DE SIDA?

Si usted piensa que está infectado, consulte a su médico familiar para que le indique si debe hacerse un examen de sangre.

El Instituto Mexicano del Seguro Social cuenta con 50 laboratorios en todo el país para hacer esta prueba.

En caso de tener el virus, es necesario que el médico lo oriente. Probablemente no todos los infectados desarrollen la enfermedad.

¿QUE CUIDADOS DEBE TENER CON LOS OBJETOS QUE PUNCIAN LA PIEL?

No es seguro usar jeringas o agujas para perforar las cejas (para uso de aretas), para tatuajes o para acupuntura, a menos que usted sepa que no han sido usadas antes o que han sido esterilizadas adecuadamente. Tampoco es seguro compartir cepillos de dientes, ráfagas de rasurar o alfileres que está infectado. Estas cosas pueden contagiarse el virus a través de sangre infectada.

¿DE QUE MANERAS NO SE CONTRAE EL SIDA?

Es clara la información de los expertos en el sentido de que el SIDA NO se puede adquirir a través del contacto social normal con personas infectadas.

No se adquiere a través del contacto de manos. Tampoco se sabe de nadie que se haya infectado a través del beso ni por las lágrimas. No hay peligro al compartir vajillas o cubiertos, ni de que se adquiera en baños públicos. La picadura de mosquitos no transmite la enfermedad.

En hospitales las precauciones normales para desinfectar objetos, proteger a los pacientes, las visitas y los empleados.

Donar sangre es seguro, si todas las agujas se usan una sola vez. Toda la sangre utilizada en el IMSS es rigurosamente analizada.

¿QUE PRECAUCIONES DEBE TOMAR AL VIAJAR?

El SIDA existe en todo el mundo. En ciertos lugares, un gran número de hombres y mujeres están enfermos. En caso de viajar, es muy importante seguir los consejos de este volante.

Si durante el viaje usted tiene relaciones sexuales con una persona que no es su pareja habitual, no sólo puede resultar infectado, sino contagiar a su pareja cuando regrese.

EVITE ESTE TIPO DE RELACIONES

En algunos lugares, la sangre para transfusiones no es analizada para detectar la presencia del virus del SIDA; si es posible, evite transfusiones de donaciones locales.

Evite también tratamientos que impliquen inyecciones o procedimientos quirúrgicos en localidades que no ofrecen seguridad.

Si tiene dudas sobre estos aspectos, consulte con su médico familiar.

¿NECESITA MAS INFORMACION?

En este momento, relativamente pocas personas en México tienen el virus.

Las personas que tienen más riesgo de contagiarse con el virus son:

- Hombres que tienen relación sexual con otros hombres.
- Drogadictos que comparten agujas y jeringas.
- Cualquiera que tenga relaciones sexuales con varias personas.
- Las parejas de las anteriores.

El virus se está propagando cada vez a más personas, y en la proporción en que esto sucede el riesgo de infección aumenta con cada acto de sexual.

La defensa en contra del SIDA depende de la responsabilidad que tomemos todos de nuestras propias acciones.

El Instituto Mexicano del Seguro Social está desarrollando una imponente campaña educativa para que toda la población conozca el problema y participe activamente, para evitar la difusión de la enfermedad.

Si requiere información más detallada, consulte a su médico familiar.

IMSS. Medicina Preventiva Informa.

¿Qué es el sida? Subdirección general.

**Médica, Jefatura de Servicios de
Medicina Preventiva.**

¿QUÉ ES EL SIDA?

EL Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es una enfermedad contagiosa muy grave producida por un virus (solamente posible de observar con microscopio electrónico) el cual ataca a las células humanas encargadas de proporcionar defensas al organismo.

La enfermedad se caracteriza por deteriora paulatinamente la resistencia y defensas del cuerpo de las personas situación que favorece la adquisición de múltiples infecciones y un tipo especial de cáncer que son las principales causas de complicaciones y muerte en los enfermos de SIDA.

¿QUIÉNES PUEDEN ENFERMAR DE SIDA?

Las personas de cualquier edad y sexo pueden adquirir la enfermedad. Las que tienen más alto riesgo son los homosexuales, los adictos a drogas de aplicación intravenosa y todas aquellas personas con prácticas sexuales promiscuas.

¿CÓMO SE TRANSMITE?

La enfermedad se adquiere por transmisión sexual fundamentalmente en el caso de relaciones entre homosexuales, pero hombres y mujeres enfermos de SIDA que tengan relaciones de tipo bisexual pueden contagiar a sus parejas aun

cuando éstos no sean homosexuales. También puede adquirirse por el uso de jeringas y agujas utilizadas por personas drogadictas enfermas de SIDA y en menos frecuencia por transfusiones de sangre de donadores enfermos no diagnosticados.

¿CÓMO SE MANIFIESTA EL SIDA?

Es difícil precisar el momento en el que se adquiere la enfermedad, pues ésta puede permanecer varios meses hasta años en período de incubación (tiempo que transcurre entre el contagio y la presentación de los primeros síntomas).

Los primeros síntomas son: falta de apetito, fiebre, sudores y baja de peso hasta de 10 a 20 kilos en dos o tres meses. En ocasiones, las personas presentan diarreas persistentes y notan la aparición de bolitas o tumores (ganglio crecidos) en el cuello, las axilas o las ingles.

Posteriormente se presentan diversas infecciones muy graves, que atacan cualquier parte del organismo (pulmones, cerebro, intestino) y se manifiestan como bronconeumonías, meningitis, infecciones de la piel y mucosas, las cuales son producidas por cualquier tipo de bacterias, parásitos y hongos, que en las personas sanas no causan enfermedades graves, pero en los enfermos de SIDA se reproducen rápidamente y dan cuadros infecciosos muy severos. También en ésta etapa aparecen manchas y muslos, lo cual indica la aparición del cáncer denominado Sarcoma de Kaposi.

Un enfermo de SIDA muere en promedio dentro de los 2 o 3 años después de haber sido diagnosticado.

¿CÓMO SE TRATA?

No existe tratamiento ni vacuna para el SIDA. Las infecciones asociadas se tratan con medicamentos muy potentes.

¿CÓMO SE PREVIENE?

Utilice preservativos durante las relaciones sexuales ocasionales.

Evite el uso de jeringas y agujas que no estén perfectamente esterilizadas.

Acuda de inmediato al médico ante cualquier sospecha de padecer la enfermedad o si se encuentra catalogado como persona de alto riesgo a presentar el SIDA (homosexuales y drogadictos).

El bañarse antes y después del contacto sexual reduce el riesgo de contagio.

El tener relaciones con muchas personas definitivamente le expone a contraer la enfermedad.

Evite el contacto con material fecal, semen y orina los cuales aumentan el riesgo de propagar el SIDA.

No utilice artefactos para lubricación o duchas (lavados) pertenecientes a otras personas.

EL IMSS ESTA DESARROLLANDO:

- DIVULGACIÓN CIENTIFICA SOBRE LA ENFERMEDAD Y SU PREVENCIÓN DIRIGIDA AL PERSONAL INSTITUCIONAL MEDICO, PARA, MEDICO Y ADMINISTRATIVO, POR OTRA PARTE SE DAN CONFERENCIAS SOBRE EL TEMA E INSTITUCIONES DEL SECTOR SALUD, ESCUELAS DE MEDICINA, SOCIEDADES MEDICAS Y AL PÚBLICO EN GENERAL.
- PRUEBAS PARA EL DIAGNOSTICO DEL SIDA EN SUS LABORATORIOS Y BANCOS DE SANGRE CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR QUE ESTE PRODUCTO SE UTILICE EXENTO DE RIESGO.

Transcripción elaborada por:
Martha Esther Mejía
Amezcuca.

SOBRE EL SIDA

FHP is pleased to provide you with a variety of free health education materials. They are designed to give you information that can help you achieve a higher level of wellness. To request changes to the brochure that direct your health you can contact a staff member at the address below.

The following health addresses will help you stay healthier, live longer and live longer.

1. Eat a balanced diet and avoid foods that are high in fat, salt, and sugar.
2. Exercise regularly and safely - consult with your doctor before you begin any exercise program.
3. Maintain the weight that is normal for your body frame.
4. Don't smoke.
5. Limit alcohol consumption.
6. Use medication carefully. Don't take drugs without the prescription of your own doctor.
7. Avoid an active lifestyle of being, work, play and rest.
8. Manage stress in a positive healthy way.
9. Get regular medical check-ups and consult your doctor at the first sign of illness.

We hope that you will take an active part along with your physician in achieving maximum health. Please let us know how we can improve your health and we at FHP, Inc. want to help you do that too.

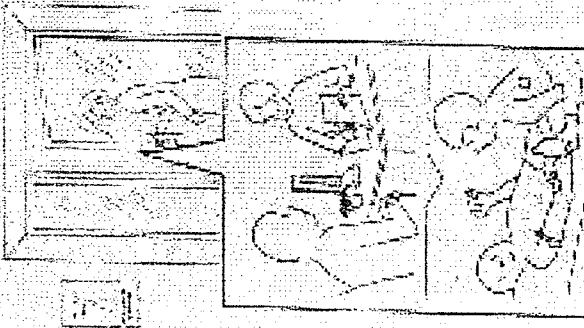
FHP, Inc.
Health Education Administration
2621 N. Dale Meade Avenue
Long Beach, CA 90803

Otras medidas que se están tomando para
PREVENIR LA PROPAGACION DEL HIV Y DEL SIDA

LOS BANCOS DE SANGRE

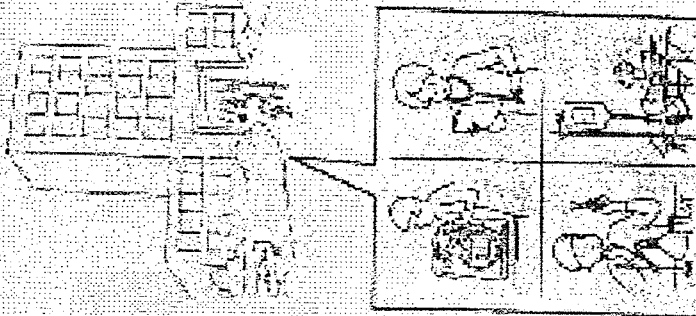
Están tomando las medidas necesarias para prevenir la propagación del HIV y del SIDA en los bancos de sangre. Esto incluye el uso de técnicas de esterilización y el uso de recipientes desechables.

Además, se está tomando medidas para asegurar que el HIV no se propague a través de los bancos de sangre. Esto incluye el uso de técnicas de esterilización y el uso de recipientes desechables.



LOS HOSPITALES

Están tomando medidas para prevenir la propagación del HIV y del SIDA en los hospitales. Esto incluye el uso de técnicas de esterilización y el uso de recipientes desechables.



¿EXISTE UNA CURA PARA EL SIDA?

Hasta el momento no se conoce una cura para el SIDA, aunque la investigación continúa en la esperanza de encontrarla.

TRATAMIENTOS

Los investigadores están trabajando en desarrollar nuevas líneas de investigación.

• **DIAGNÓSTICO ANTICORPES PARA EL HIV** - Los investigadores están trabajando en desarrollar nuevos métodos para detectar la presencia del HIV en la sangre. Esto incluye el uso de técnicas de esterilización y el uso de recipientes desechables.

DIAGNÓSTICO PARA FORTALECER EL SISTEMA INMUNOLÓGICO

• **QUIRURÍA, TERAPIA Y TRATAMIENTOS CON ANTICORPES** - Los investigadores están trabajando en desarrollar nuevos métodos para fortalecer el sistema inmunológico.

PARA MAS INFORMACION

Entre las drogas y otros tratamientos para el SIDA, se necesita una investigación con la Organización SIDA en su totalidad.

SIN ESPERANZA - Ningún tratamiento ha tenido éxito en la restauración completa del sistema inmunológico.

1. La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada sin el consentimiento escrito de la OMS.

¿Cuál es

LA CAUSA DEL SIDA?

Un virus llamado en inglés "HIV" (el virus de inmunodeficiencia humana).

LOS INVESTIGADORES HAN DESCUBIERTO MUCHO SOBRE EL HIV.

- Saben que el HIV afecta la estructura genética del código que el cuerpo usa para producir proteínas.
- Pueden cultivar el HIV en el laboratorio desde células extraídas de una persona.
- También han desarrollado una prueba que se está usando para seleccionar sangre donada.

SI USTED SOSPECHA QUE HAYA ESTADO EXPUESTO AL HIV,

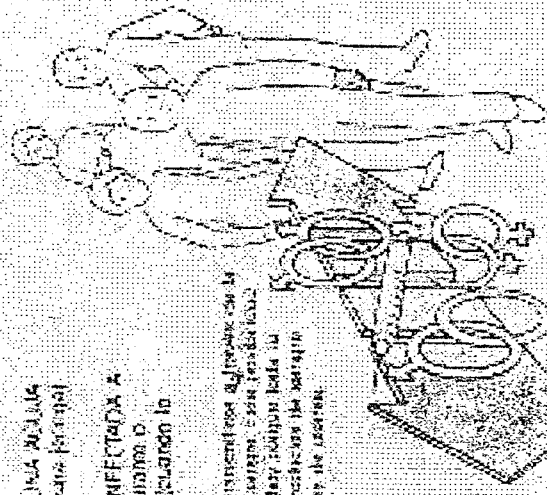
consulte con su médico o con el personal de salud pública local o nacional. Para prevenir la infección, asegurese de usar preservativo cuando tenga relaciones sexuales. No done sangre para que se haga la prueba.

¿Cómo SE TRANSMITE EL HIV entre una y otra persona?

La investigación indica que el HIV se transmite principalmente:

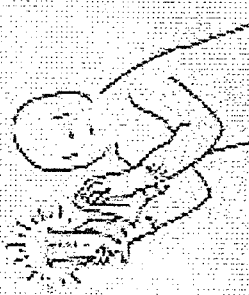
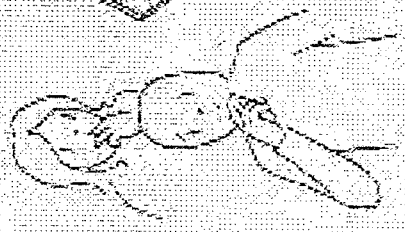
- 1. POR CONTACTO SEXUAL con una persona infectada.
- 2. CUANDO HAY UNA AGUJA INFECTADA en una persona infectada.
- 3. DE UNA MADRE INFECTADA A SU BEBÉ antes, durante o después del parto (a través de la amniótica).

El HIV también puede transmitirse al compartir la sangre de una persona infectada con otra persona infectada. Esto puede suceder si se comparten agujas o jeringas para inyectarse drogas o si se comparten agujas para tatuarse o hacerse piercings.



¡LAS PERSONAS INFECTADAS CON HIV PUEDEN LLEVAR UNA VIDA NORMAL!

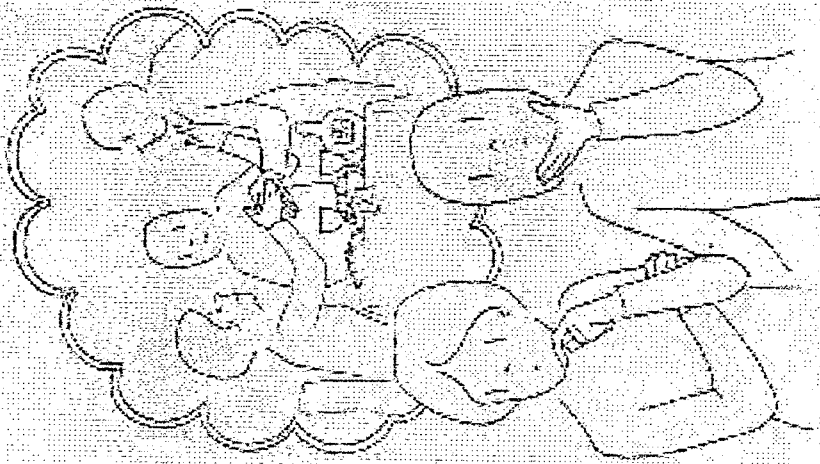
- Una persona infectada con HIV puede vivir una vida normal.
- Una persona infectada puede tener hijos.



Alors la investigación se concentra en cómo el HIV afecta la estructura genética del código que el cuerpo usa para producir proteínas.



COMO EL HIV NO SE TRANSMITE




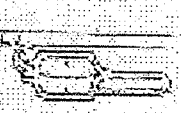



Las investigaciones científicas indican que el HIV no es transmitido por el aire o a través de actividades diarias, en restaurantes, bares o fiestas.

- **SENTARSE CERCA O ALCANZAR** a alguien en el trabajo, en un autobús o en cualquier otro sitio.
- **ESTRECHARSE LAS MANOS, BACIARSE, abrazarse o besarlos.**
- **COMER EN UN RESTAURANTE O FERIA.**
- **ECUARRUNDIRSE** (cabeza hacia o la vuelta en todas).
- **USAR UNAS MISMAS LECHE, BOCAL O BARRILETA** de leche.
- **ESTAR EN UNA piscina o usar un baño público.**
- **CONTRAER SANGRE** de una persona que no sea un paciente con SIDA.

CUALQUIER PERSONA PUEDE ADQUIRIR EL SIDA

Hasta la fecha, la mayoría de los casos de SIDA han ocurrido entre:

<p>HOOMBRES HOMOSEXUALES Y BISEXUALES</p> <p>con compañeros de SIDA o actividades sexuales.</p> 	<p>PERSONAS QUE ABUSAN DE DROGAS INTRAVENOSAS</p> <p>que comparten el SIDA al compartir jeringas contaminadas.</p> 
<p>PERSONAS METEORSEXUALES</p> <p>que han sido parejas sexuales de personas infectadas con HIV.</p> 	<p>MEMOFILICOS Y PERSONAS QUE HAN RECIBIDO TRANSFUSIONES DE SANGRE</p> <p>que se infectaron con SIDA al recibir transfusiones de sangre con sangre contaminada.</p> 
<p>NIÑOS</p> <p>que adquirieron el SIDA de su madre infectada.</p> 	<p>Se riesgo de contraer el SIDA depende de lo que usted hace -- no de quién es.</p>

EFFECTOS EN EL CUERPO

DURANTE EL PERIODO DE INCUBACION.

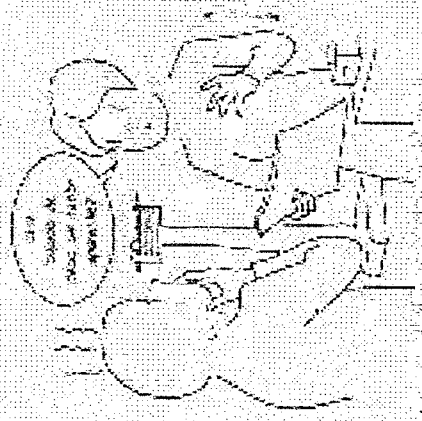
que puede durar muchos años, puede ser la forma asintomática que acompaña a una persona que no infectada con HIV. Es importante que la persona pueda pasar el virus a otros.



A MEDIDA QUE AVANZA LA INFECCION.

no personas pueden notar síntomas graves y permanentes, incluyendo:

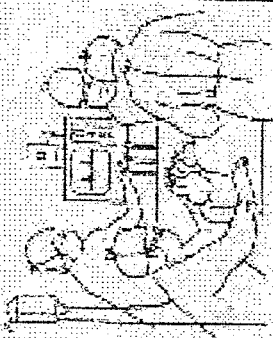
- inflamación de los ganglios linfáticos en el cuello, en los axilas o en la parte inferior del cuerpo.
- fiebre recurrente, incluso por los "ataques nocturnos".
- pérdida de peso sin el propósito de adelgazar.
- fatiga crónica.
- diarrea y pérdida de apetito.
- erupciones que no se curan con los medicamentos.



Si usted padece de cualquier de estos síntomas por más de una semana, comuníquese con su médico.

LA MAYORIA DE LAS PERSONAS INFECTADAS CON HIV

desarrollan SIDA. Sus sistemas inmunológicos se debilitan gradualmente, transformando las enfermedades normalmente leves o raras en complicaciones potencialmente fatales. Una característica común de este tipo es:

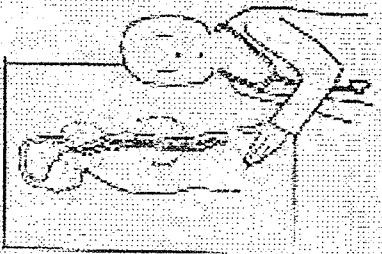


NEUMONIA PNEUMOCOCCICA

- una infección de los pulmones. Es muy rara entre las personas saludables.

EL HIV TAMBIEN PUEDE ATACAR AL SISTEMA NEUROLÓGICO

- deteriorando el cerebro y los nervios espinales. Los síntomas pueden incluir:
 - confusión
 - falta de memoria
 - apatía
 - fatiga de forma ocasional
 - problemas de coordinación
 - pérdida de fuerza



USTED PUEDE TOMAR MEDIDAS PARA PROTEGERSE

contra infección del HIV y contra el SIDA. He aquí cómo:

NO SE INYECTE DROGAS

de cualquier tipo. Si usa drogas ilegales inyectables, no comparta agujas o jeringas. Busque ayuda — en una clínica de salud, hospitales de las ciudades o de la salud, o llame al número gratis del Instituto Nacional del Consumo de las Drogas: 1-800-368-5858.

TENGA RELACIONES SEXUALES SOLAMENTE CON UNA PAREJA FIEL

que ya está infectada y que nunca ha usado preservativos. Si usted tiene relaciones sexuales con más personas, asegúrese de usar preservativos con cada una de ellas. Esto es lo único que puede protegerlo contra el HIV.



USE UN CONDÓN HECHO DE LATEX

Al tomar la decisión de tener relaciones sexuales con cualquier persona, asegúrese de usar preservativos y de usarlos correctamente. Los preservativos hechos de látex ayudan a reducir el riesgo de contraer el SIDA y otras infecciones de transmisión sexual. Los preservativos hechos de látex también ayudan a prevenir el embarazo. Para obtener más información, llame al número gratis del Instituto Nacional del Consumo de las Drogas: 1-800-368-5858.

Por lo tanto, recuerde, los preservativos no son infaltables. Siempre es más probable que se infecte si no usa preservativos durante el coito oral que durante el coito vaginal o anal.

RECUERDE, UNA PERSONA PUEDE LUCIR SANA Y SER POSITIVO PARA EL HIV

Una persona puede lucir sana y ser positiva para el HIV. Si usted tiene relaciones sexuales con una persona que parece estar sana, pero que en realidad es portadora del HIV, puede infectarse.

USE UN LUBRICANTE A BASE DE AGUA

con el condón y reemplácelo cuando se seque. Nunca use aceites de cocina o un lubricante a base de petróleo con un condón, ya que puede causar que el condón se rompa.

USE UN ESPERMICIDA

que contiene no-nóxidos de plata con un condón de látex si tiene contacto sexual vaginal o anal. Usar un preservativo con un condón no se considera suficiente protección contra el HIV.

NO BEBE ALCOHOL U OTRAS DROGAS CON RELACIONES SEXUALES

— estas sustancias pueden afectar su juicio. Cuando esto ocurre, es posible que usted no tome las medidas preventivas necesarias para protegerse contra la infección con el HIV durante el sexo sexual.

PARA MÁS INFORMACION

antes de SIDA, llame al número gratis del Servicio de Salud Pública de EE.UU.: 1-800-342-AIDS.



que todos deben saber. Temas: el sida
 HP Inc. p. 3

La causa del sida es un virus llamado en inglés "HIV" virus de inmunodeficiencia humana.

Se transmite:

- 1- Por contacto sexual con una persona infectada.
- 2- Compartiendo las agujas hipodérmicas.
- 3- Una madre infectada a su bebé.
- 4- A través de la sangre o productos de sangre.

Como no se transmite:

Sentarse cerca de alguien	estrecharse las manos
Comer en un restaurante	Compartir comida
Usar baños públicos	mojar
Donar sangre	Ser picado por un insecto

Como se adquiere el sida:

Hombres homosexuales, bisexuales, personas que abusan de las drogas intravenosas, personas heterosexuales, hemofílicos y personas que han recibido transfusiones de sangre.

Niños que contrajeron el sida de una madre infectada.

Etapas del sida.

Durante el periodo de incubación la persona puede estar sana mientras infecta a otras personas.

Los síntomas pueden notar síntomas:

la inflamación de las ganglios, fiebre recurrente, sudores nocturnos, rápida pérdida de peso sin razón aparente, fatiga constante, diarrea y pérdida de apetito, manchas blancas en la boca, neumonía y una infección de los pulmones, puede atacar al sistema nervioso.

Medidas para prevenir:

No inyectarse drogas intravenosas, tenga relaciones sexuales solo una vez con una pareja fiel, use condón para relaciones sexuales, no mezcle alcohol con relaciones sexuales. Evale el análisis de todo cuerpo para detectar anticuerpos del sida y cualquier otro material potencialmente.

UNA IGNEANCIA PUEDE SER FATAL.
IMSS Medicina Preventiva

Tema: SIDA

1

Es un síndrome de inmunodeficiencia Adquirida, por un virus que ataca al sistema de defensa del organismo, cuando alguien tiene sida el organismo no esta capacitado para combatir enfermedades y muerte.

Cualquier hombre o mujer puede adquirir el virus del SIDA puede transmitirse a personas sanas por contacto sexual.

México ocupa el 5to. lugar de casos en el continente Americano, la mortal de personas que enfermaron en la fecha ya murieron.

La enfermedad es durante las relaciones sexuales con una persona infectada, ya sea vaginal, anal, bucal y sanguínea, los niños nacidos de madres infectadas llevan un riesgo de tener SIDA. Los primeros síntomas son falta de apetito, fiebre, sudores y baja de peso hasta 10 Kilos en dos o tres meses. Hasta hoy no se cuenta con tratamiento efectivo contra el sida tampoco existe una vacuna para prevenirla. La mayoría de personas que tienen el virus no lo saben.

2

Ella pueden verse y sentirse sanas

Las molestias aparecen entre 2 y 6 años después del contagio los enfermos de SIDA mueren en un lapso de 2 a 3 años.

El Instituto Mexicano del Seguro Social cuenta con 50 laboratorios en todo el país para hacer esta prueba, probablemente no todos los infectados desarrollan la enfermedad.

No es seguro usar jeringas o agujas para perfumar las orejas. (para uso de aretes) tampoco compartir cepillo de diente, ni navajas de rasurar de alguien que es infectado, para tatuajes o para acupuntura a menos que usted sepa que no han sido utilizada antes o que han sido esterilizadas adecuadamente, estas cosas pueden contagiarle el virus a través de sangre infectada. El sida no se contagia de besos, vajillas, por lagrimas, cubiertos, no se adquiere tampoco en baños públicos y la picadura de mosquitos tampoco la transmite. El sida existe en todo el mundo, es lo que sale de

3
 Viaje busca una pareja que no este infectada y que tenga analisis porque si contrajera el virus cuando regresaria infectando a su pareja, evita tener otra pareja cuando salga de viaje, evita tambien tratamientos que impliquen inyecciones o procedimientos quirurgicos en localidades que no ofrezcan seguridad. En este momento, relativamente pocas personas en México tienen el virus.

Las personas que tienen más riesgo de contagiarse con el virus son:

- Hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres
- Drogadictos que comparten agujas y jeringas
- Cualquiera que tenga relaciones sexuales con varias personas

1
 - Las parejas de las anteriores.

Integrantes del equipo

Tronco

Elavira Enrique

Pedro

Antonio

Cortez VAZQUEZ ASIA enfermedad Tema: sida
contagiosa y Mortal. Colección Rindomomica salud y superación HUMANA

Es necesario que las personas sepan que es el sida y reciban orientación para evitar el problema.

SIDA - S = Síndrome, I = Inmuno, D = Deficiencia, A = Adquirida

El SIDA es una enfermedad que afecta al organismo humano se caracteriza por el debilitamiento de la capacidad o supresión de las defensas contra las infecciones.

La causa del SIDA es el virus "HIV" (virus de inmunodeficiencia humana). Los virus son agentes infecciosos muy pequeños, el virus es una microcapsula que tiene en su interior Acido nucleico. El virus VIH es transmisible en varias formas: A través de los líquidos corporales que contengan el virus: Sangre y Semen, transmitida por contacto sexual, transfusión de sangre y derivadas, lactancia materna, transmisión vertical embarazo, parto, después

del nacimiento; trasplante de órganos humanos, materiales punzocortantes, agujas, jeringas personales otros instrumentos que tengan contacto con sangre fresca y pueden contaminarse. Los Globulos Blancos también reciben el nombre de leucocitos y están distribuidos en varias partes del cuerpo como sangre, linfa ganglios, Timo, Bazo, médula ósea e intestinos. Cuando invade un microorganismo del cuerpo las reciben un grupo de globulos blancos que se encargan de hacer anticuerpos para destruir al microorganismo.

En el sida se descontrolan estas células defensoras. Se debilitan, se suprimen, se enferman y se mueren. El organismo se debilita y hasta el microbio más inofensivo puede causar la muerte de la persona enferma de sida. La baja de linfocitos favorece las infecciones y algunos cánceres.

Síntomas del sida. Primero no se presenta ningún síntoma hasta cuando se desarrolla y entonces puede pasar.

a) Fiebre con sudoración nocturna b) Adelgazamiento c) Inflamación de glándulas (los del cuello y las axilas) d) Cansancio o fatiga notable. e) Diarrea por más de dos semanas.

f) manchas blancas en la lengua o en el interior de la boca.

Pueden pasar desde algunos meses o hasta años en aparecer los primeros síntomas.

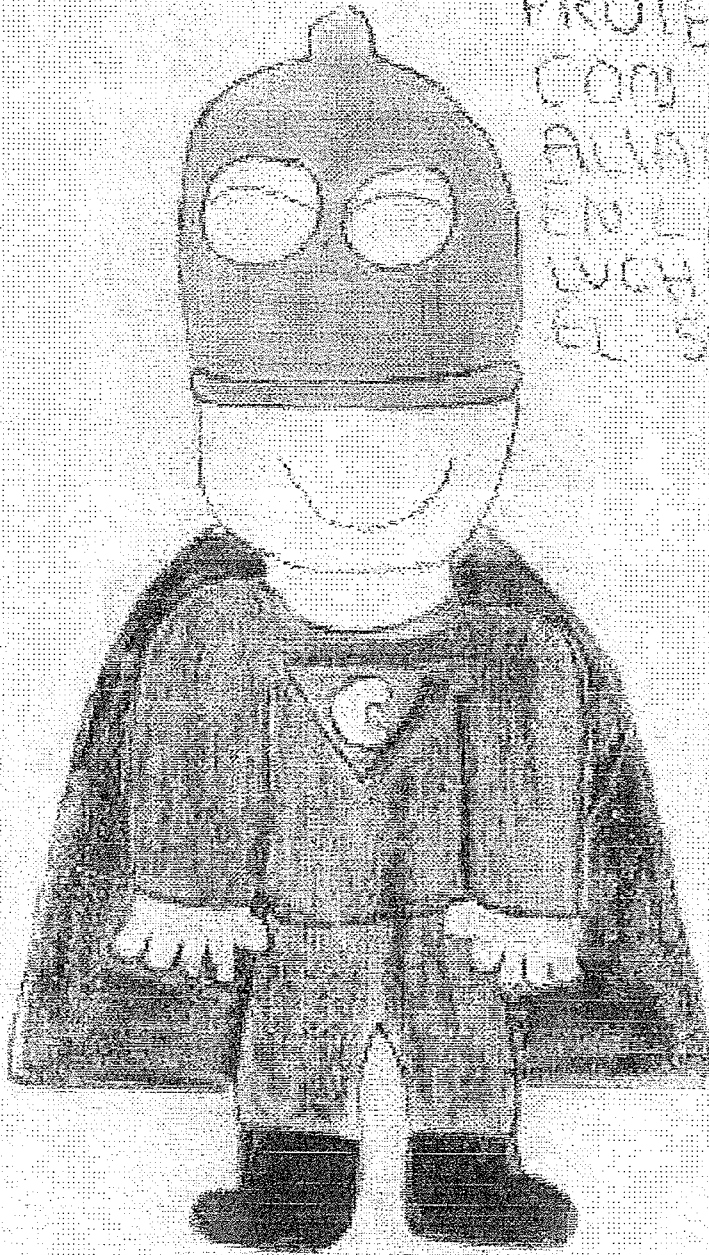
Integrantes del equipo

Marta María

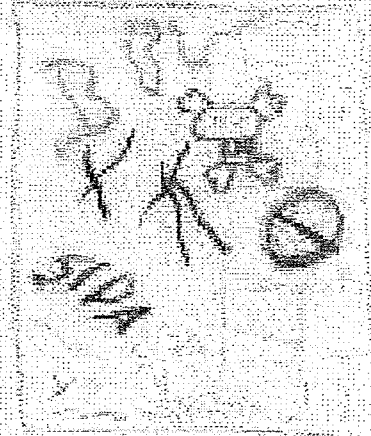
Ricardo

Eliezer

Roberto

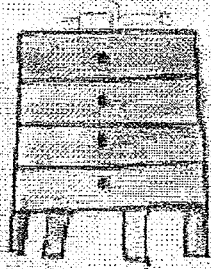
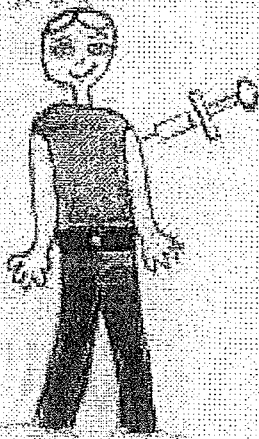


PROTEGETE
CON TUS
GUARDOS
EN LA
LUCHA CONTRA
EL SIDA



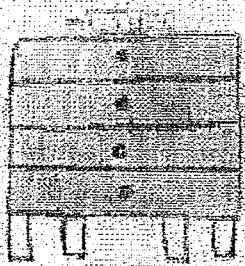
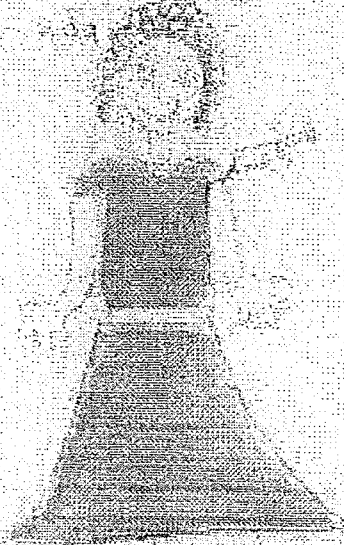
Fondo Unicef - Secretaría de Salud

En forma de



Al siguiente día con la misma imagen la imagen

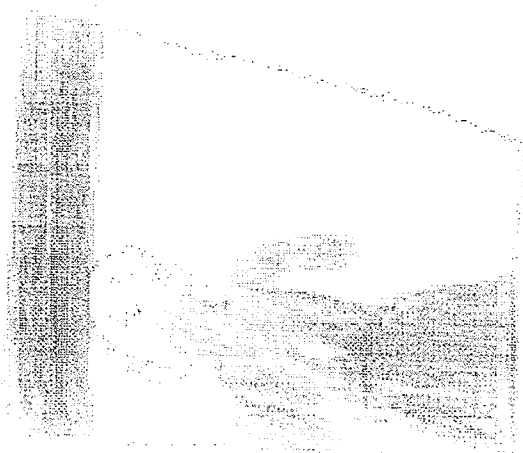
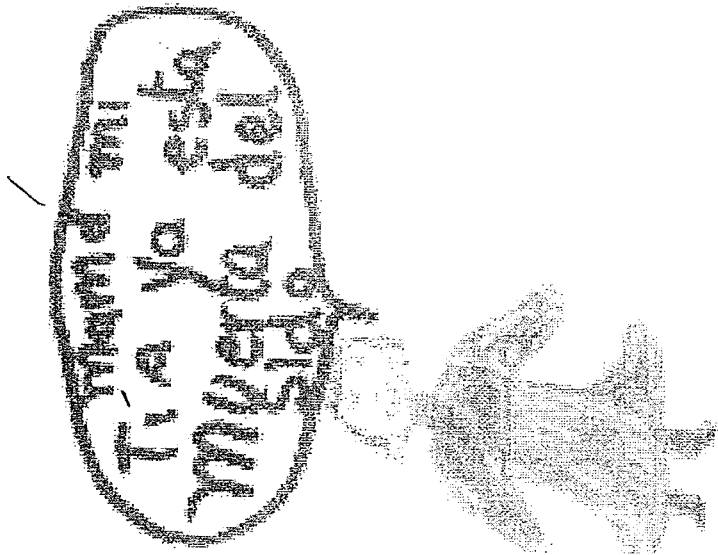
con la misma imagen



PREVIENE SE

SIDA

Tronco Martínez Barroca



EL SIDRA NOS
PUEDE DAR ATOSUS CUDATE

ME LATE QUE

SI NO USAS

CONDON

VAS A IR A

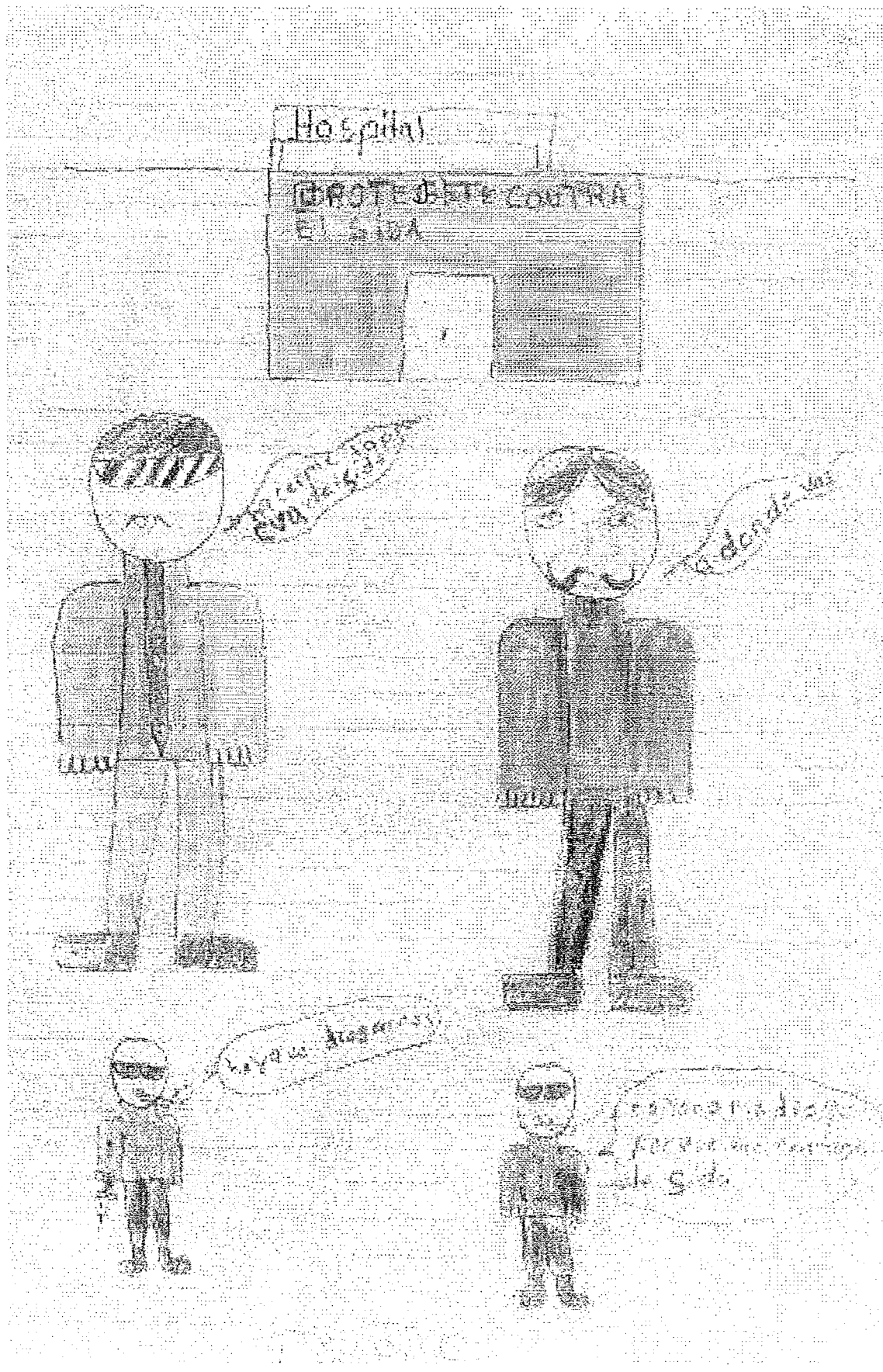
PARAR AL

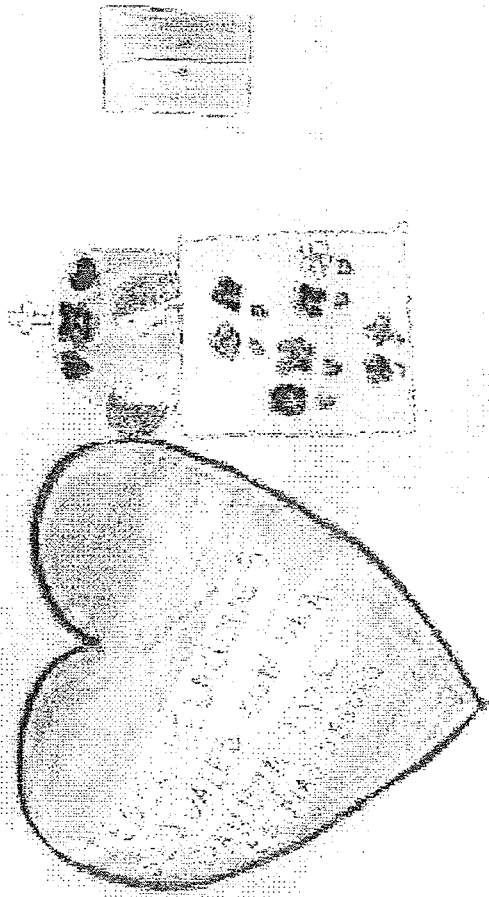
PANTEON

protegete del

EL SIDA, mucho ojo

ALEJANDRO OROPEZA





OTIO CON EL SIDR

Alcaldía Municipal de Bogotá