

JUAN ENRIQUE MARTÍNEZ SOLANO

**INSTRUCTIVO SOBRE EL VIH/SIDA Y ENFERMEDADES DE TRANSMISIONES
SEXUAL ETS, DIRIGIDO A LÍDERES COMUNITARIOS, EN EL MUNICIPIO DE
VILLA NUEVA, GUATEMALA**

Asesor: Licda. Aida Romilia Escobar Pleitez



**Universidad de San Carlos de Guatemala
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA**

Guatemala, septiembre del 2009

Este informe fue presentado por el autor como trabajo de EPS, previo a optar el título de Licenciado en Pedagogía y Administración Educativa.

Guatemala, septiembre del 2009

INDICE

Contenido	Página
Introducción	i
Capítulo I	
Diagnóstico	
1.1 Datos Generales de la institución	1
1.1.1 Nombre de la institución/ comunidad	1
1.1.2 Tipo de la institución	1
1.1.3 Ubicación Geográfica	1
1.1.4 Visión	1
1.1.5 Misión	1
1.1.6 Políticas Institucionales	2
1.1.7 Objetivos	2
1.1.7.1 General	2
1.1.7.2 Específicos	2
1.1.8 Metas	2
1.1.9 Estructura Organizacional	3
1.1.10 Recursos	3
1.2 Técnicas utilizadas para efectuar el diagnóstico	5
1.3 Lista de carencias	6
1.4 Cuadro de análisis y priorización de problemas	6
1.5 Análisis de factibilidad y viabilidad	7
1.6 Problema seleccionado	8
1.7 Solución viable y factible	8
Capítulo II	
Perfil del proyecto	
2.1 Aspectos Generales	9
2.1.1 Nombre del Proyecto	9
2.1.2 Problema	9
2.1.3 Localización	9
2.1.4 Unidad Ejecutora	9
2.1.5 Tipo de proyecto	9
2.2 Descripción del proyecto	9
2.3 Justificación	9
2.4 Objetivos del proyecto	10
2.4.1 Generales	10
2.4.2 Específicos	10
2.5 Metas	10
2.6 Beneficiarios	11
2.6.1 Directos	11
2.6.2 Indirectos	11
2.7 Fuentes de financiamiento y presupuesto	11

2.8	Cronograma de actividades de ejecución del proyecto	12
2.9	Recursos	13
2.9.1	Materiales	13
2.9.2	Humanos	13
2.9.3	Físicos	13

Capítulo III

Proceso de ejecución del proyecto

3.1	Actividades y resultados	14
3.2	Productos y logros	15
	Instructivo sobre el VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisiones Sexual ETS, Dirigido a líderes comunitarios, en el municipio de Villa Nueva, Guatemala.	

Capítulo IV

Proceso de evaluación

4.1	Evaluación del diagnóstico	80
4.2	Evaluación del Perfil	80
4.4	Evaluación Final	80
4.3	Evaluación de la Ejecución	80

Conclusiones

Recomendaciones

Bibliografía

Apéndice

INTRODUCCION

El ejercicio profesional supervisado (EPS) en la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala consciente de su misión de formar profesionales humanistas que aporten soluciones a la realidad educativa nacional.

Este trabajo pedagógico organizado de investigación permite a la USAC, a través de EPS de la Facultad de Humanidades, realizar entre otras tareas administrativas la aplicación de funciones del administrador especialmente en la elaboración de proyectos de desarrollo, mediante acciones orientadas a la producción de bienes que contribuyan al bienestar integral de la población.

El Proyecto titulado “Instructivo sobre el VIH/SIDA y enfermedades de transmisiones sexual ETS, dirigido a líderes comunitarios, en el municipio de Villa Nueva, Guatemala”, fue realizado satisfactoriamente, ejecutado con el financiamiento de la autogestión y para cubrir con la necesidad de realizar investigaciones encaminadas al desarrollo social y educativo.

El contenido del informe está estructurado en cuatro capítulos, cada uno describe las actividades desarrolladas a lo largo del proyecto. En la fase de diagnóstico, se da a conocer el ámbito de acción donde se desarrollo esta actividad, se aplicó en él, la matriz de los sectores, propuesta realizada por la Licenciada Elisa Delgado y reforzada por el Licenciado Bidel Méndez; y se planteó el árbol de problemas.

En el capítulo II, se formuló el proyecto denominado “Elaboración de un instructivo para jóvenes sobre el VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual ETS, dirigido a líderes comunitarios, en el municipio de Villa Nueva, Guatemala.

En el capítulo III, se da a conocer las actividades planificadas y sus resultados, se describen los productos alcanzados, a través de las coordinaciones realizadas a nivel local.

Al finalizar se evaluaron las cuatro fases: Evaluación diagnóstica, permitió detectar los aspectos positivos y negativos que se dieron durante la investigación. Evaluación del perfil, facilitó los medios para conocer los aspectos relacionados al diseño, presupuesto y recursos necesarios. Evaluación de la ejecución, ayudó a detectar si las actividades planificadas se realizaron de acuerdo a lo programado. Evaluación final, es la etapa donde se dan a conocer los resultados obtenidos.

Por último se presenta el apéndice en el que se adjuntan documentos importantes relacionados a la investigación procesos realizados en el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado. -EPS.-

CAPÍTULO I

DIAGNÓSTICO

1.1 Datos Generales de la Institución

1.1.1 Nombre de la institución/ comunidad

Municipalidad de Villa Nueva

1.1.2 Tipo de la institución

La municipalidad es una institución de tipo de servicio que opera y administra un ámbito territorial en relación a la gestión de servicios públicos, siendo parte de un gobierno central, con todo es más autónoma de acuerdo a la descentralización.

Es un tipo de institución donde se da la unidad de gestión política de un gobierno local con autoridades electas popularmente por un período de cuatro años.

El gobierno municipal el que debe cumplir las funciones y competencias para lo que fue creado, es el encargado legal que le corresponde administrar los recursos públicos ejercer un gobierno democráticamente y fortalecer la participación social.¹

1.1.3 Ubicación Geográfica

La Municipalidad de Villa Nueva se encuentra ubicada en el centro del municipio del mismo nombre, colindando al norte con los municipios de Mixco y Guatemala; al este con el municipio de San Miguel Petapa; al sur con el municipio de Amatitlán y al oeste con los municipios de Magdalena Milpas Altas, Santa Lucía Milpas Altas y San Lucas Sacatepéquez.

1.1.4 Visión

Proporcionar los servicios que reúnan las exigencias que requieren los vecinos, logrando reivindicar la confianza de los habitantes hacia sus autoridades.

1.1.5 Misión

Establecer el punto de equilibrio exacto entre el ingreso y la inversión a hacerse en Villa Nueva para llevar a los vecinos el máximo bienestar y así elevar su nivel y calidad de vida.

¹ Boletín informativo Municipalidad de Villa Nueva

1.1.6 Políticas Institucionales

- Discutir las políticas públicas y municipales y los planes de ordenamiento territorial de desarrollo urbano y rural del municipio.
- Preservar y promover el derecho de los vecinos a su identidad cultural, de acuerdo a sus valores, idiomas, tradiciones y costumbres.
- Aprobar los reglamentos, ordenanzas y acuerdos municipales. Cuando estos contienen norma de observancia general, deben ser publicados en el diario oficial.
- Dar apoyo técnico a los Consejos Asesores, Indígenas de Alcaldías Comunitarias, a los Órganos de coordinación de los “Convocar a todos los sectores del Municipio para elaborar y Consejos Comunitarios de Desarrollo y al Consejo Municipal de Desarrollo.
- Aceptar la renuncia del Alcalde y de Síndicos o Concejales, dando aviso inmediato al Tribunal Supremo Electoral. Solamente ante el Consejo Municipal pueden renunciar sus miembros.
- Aprobar convenios de asociación o cooperación con otras municipalidades o instituciones públicas y privadas.²

1.1.7 Objetivos

1.1.7.1 General

- Contribuir a que se cumplan los fines y deberes del Estado.

1.1.7.2 Específicos

- Ejercer y defender la autonomía municipal.
- Impulsar permanentemente el desarrollo integral de todos sus habitantes.
- Velar por su integridad territorial y el fortalecimiento de su patrimonio económico, cultural y natural.
- Promover, de manera permanente y sistemática, la participación efectiva, voluntaria y organizada de los habitantes en los asuntos municipales.

1.1.8 Metas

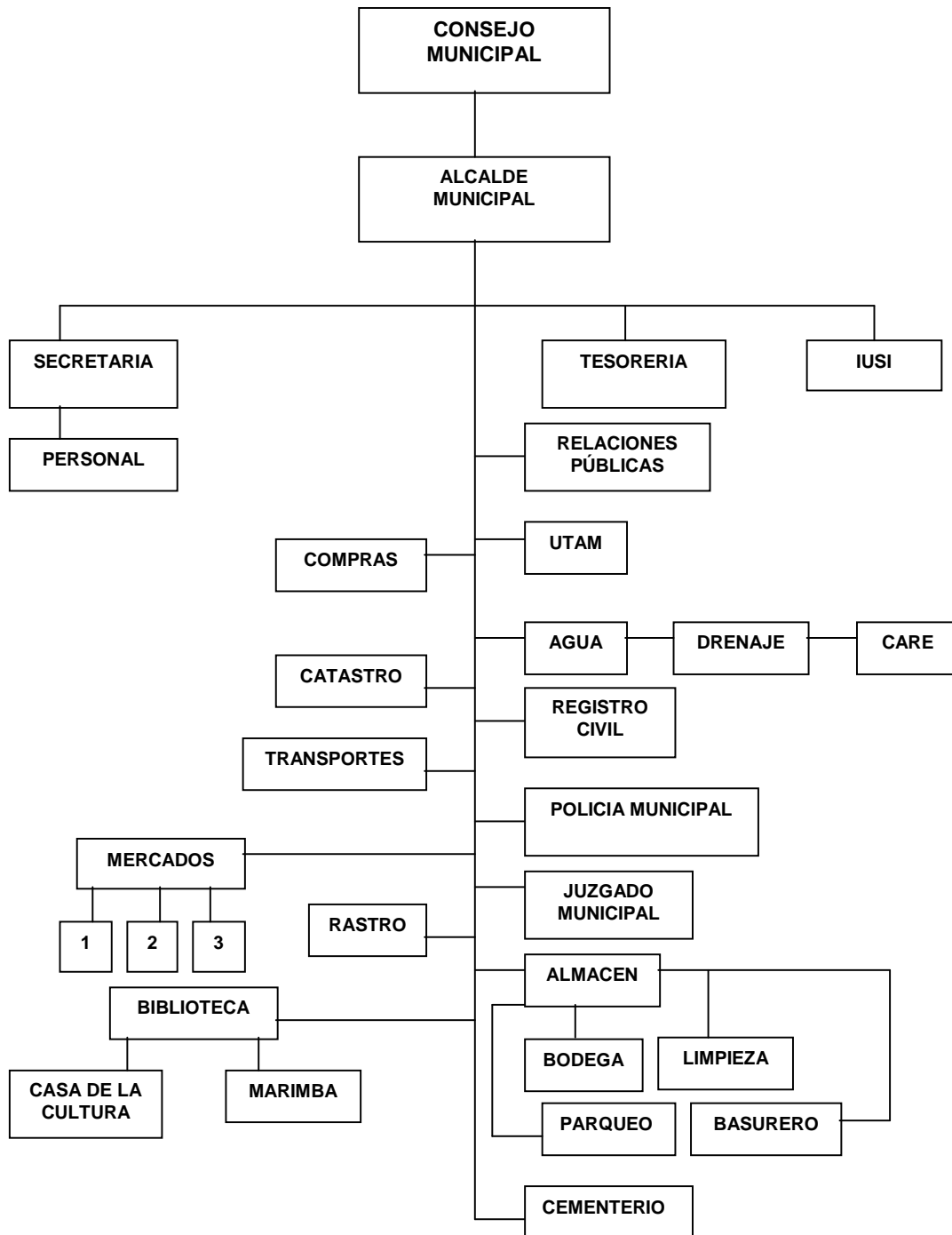
Llevar la cantidad de obras necesarias, que contribuyan con el mejoramiento del nivel de vida de los habitantes del municipio.³

² Idem

³ Idem

1.1.9 Estructura Organizacional

ORGANIGRAMA DE LA MUNICIPALIDAD DE VILLA NUEVA DEPARTAMENTO DE GUATEMALA



CEMENTERIO

Fuente: Municipalidad de Villa Nueva

1.1.10 Recursos

1.1.10.1 Humanos

- Consejo municipal integrado por Concejales y Síndicos
- Alcalde Municipal
- Secretario Municipal
- Asesor
- Jurídico
- Auditor Interno
- Tesorero Municipal
- Gerente Municipal
- Director Financiero
- Juez de Asuntos Municipales
- Coordinador de la Oficina Municipal de Planificación
- Cuerpo de Ingenieros
- Registrador civil
- Policía Municipal de Transito
- Director de Relaciones Públicas
- Coordinación de Consejo de desarrollo (Cocodes)
- Alcaldes Auxiliares
- Director de Asuntos Religiosos
- Director de Áreas verdes
- Director de abastos
- Director de Comunidades en Desarrollo

1.10.1.2 Materiales

- Equipo de oficina
- Mobiliario de oficina
- Equipo de cómputo
- Útiles de oficina
- Vehículos de transporte (Personal de la Alcaldía)
- Maquinaria y equipo de construcción
- Transporte pesado (camiones de extracción de basura)
- Vehículos de circulación

1.10.1.3 Financieros

- Aportes que por disposición Constitucional del Organismo Ejecutivo debe trasladarse directamente al Municipio.
- El producto de los impuestos que el Congreso de la República decreta a favor del Municipio.
- Donaciones que se hicieran al Municipio.

- Los bienes Comunales y Patrimoniales del Municipio, y las rentas, frutos y productos de tales bienes.
- El producto de los arbitrios, tasas y servicios municipales.
- El ingreso proveniente de las contribuciones por mejoras, aportes compensatorios, derechos e impuestos por obras de desarrollo urbano y rural que realice la Municipalidad, así como el ingreso proveniente de las contribuciones que paguen quienes se dediquen a la explotación comercial de los recursos del municipio o tengan su sede en el mismo.
- Ingresos provenientes de préstamos y empréstitos.
- Ingresos de multas administrativas y de otras fuentes legales.
- Los intereses producidos por cualquier clase de debito fiscal.
- Los intereses devengados por las cantidades de dinero consignadas en calidad de depósito en el sistema financiero nacional.
- Los provenientes de las empresas, fundaciones o cualquier ente descentralizado del municipio.
- Los provenientes de los contratos de concesión de servicios públicos municipales.
- Los provenientes de las donaciones.
- Los provenientes de aportes especiales esporádicos que acuerden los Órganos del Estado.
- El precio de la venta de bienes inmuebles.
- El ingreso proveniente de las licencias para construcción, modificación o demolición de obras civiles.
- El ingreso, sea por la modalidad de rentas a los bienes municipales de uso común o no, por servidumbre onerosa, arrendamientos o tasas.
- Ingresos provenientes por infracciones de tránsito, (multas o remisiones)
- Ingresos por certificaciones del registro civil.
- Ingresos por fideicomiso, administrados por medio de bancos del sistema.

1.10.1.4 Físicos

El área de construcción de la Municipalidad de Villa Nueva del departamento de Guatemala es aproximadamente de: 400 metros cuadrados, divididos en oficinas administrativas y salón de usos múltiples, en dos niveles.

1.2 Técnicas utilizadas para efectuar el diagnóstico

Con base a la guía de los sectores se utilizó la técnica de observación, entrevista y análisis documental. Los instrumentos que se emplearon para realizar el diagnóstico fueron las guías de entrevista, lista de cotejo. Por medio de estos se logró establecer la situación interna y externa de la institución y determinar sus problemas y necesidades.

1.3 Lista de carencias

1. Incidencia de las enfermedades epidémicas dentro de la comunidad.
2. Inamovilidad en proyectos de desarrollo comunitario.
3. Deficiencia en la limpieza de las instalaciones municipales.

1.4 Cuadro de análisis y priorización de problemas

Principales problemas	Factores que originan los problemas	Solución que requieren los problemas
1. Incidencia de enfermedades epidémicas dentro de la comunidad.	<ul style="list-style-type: none">• Ausencia de instrucción sobre temas prevención y tratamiento de enfermedades epidémicas dentro de la comunidad.	<ul style="list-style-type: none">• Elaboración de un instructivo para jóvenes sobre el VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual ETS, dirigido a líderes comunitarios.• Desarrollar programas municipales con participación del Ministerio de Salud Pública, que orienten a la población sobre la importancia de la práctica de medias preventivas en el desarrollo de enfermedades epidémicas.
2. Inamovilidad en proyectos de desarrollo comunitario.	<ul style="list-style-type: none">• No se entregan los recursos asignados por el Estado, dentro del tiempo establecido.	<ul style="list-style-type: none">• Coordinar acciones con los miembros de las comunidades para hacer aportaciones y así poder continuar con los proyectos.
3. Deficiencia en la limpieza de las instalaciones municipales.	<ul style="list-style-type: none">• No hay suficiente personal de servicio.	<ul style="list-style-type: none">• Contratar más personal para el servicio de la municipalidad.

1.5 Análisis de factibilidad y viabilidad

Problema priorizado

Incidencia de enfermedades epidémicas dentro de la comunidad.

Opción 1: Elaboración de un instructivo para jóvenes sobre el VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual ETS, dirigido a líderes comunitarios.

Opción 2: Desarrollar programas municipales con participación del Ministerio de Salud Pública, que orienten a la población sobre la importancia de la práctica de medidas preventivas en el desarrollo de enfermedades epidémicas.

	INDICADORES	OPCIÓN 1		OPCIÓN 2	
		SI	NO	SI	NO
	Financieros				
1.	¿Se tienen los recursos financieros suficientes?	X			X
2.	¿Cuenta con los recursos económicos suficientes para ser sostenible?	X			X
3.	¿Se cuenta con los recursos económicos destinados para imprevistos?	X			X
4.	¿El proyecto se ejecutará con recursos propios?	X			X
	Administrativo				
5.	¿Se obtiene la autorización legal?	X			X
6.	¿Se tiene estudio de impacto social?	X			X
7.	¿Se tiene representación legal?	X			X
8.	¿Existen leyes que amparan la ejecución del proyecto?	X		X	
9.	¿Se tienen las instalaciones para el la ejecución del proyecto?	X			X
10.	¿Se diseñaron controles de calidad para la ejecución?	X			X
11.	¿Se tiene los insumos necesarios para el proyecto?	X			X
12.	¿Se utilizará la tecnología apropiada para el proyecto?	X			X
13.	¿Se han cumplido con las especificaciones apropiadas en la elaboración del proyecto?	X			X
14.	¿El tiempo programado es suficiente para ejecutar el proyecto?	X			X
15.	¿Se han definido claramente las metas?	X		X	

Mercadeo					
16.	¿El proyecto tiene la aceptación de la institución?	X		X	
17.	¿Satisface las necesidades de la población?	X		X	
18.	¿El proyecto es accesible a la población en general?	X			X
19.	¿Se cuenta con el personal calificado para la ejecución del personal?	X		X	
Político					
20.	¿La institución se hará responsable del proyecto?	X		X	
21.	¿Es de vital importancia para la institución?	X		X	
Cultural					
22.	¿El proyecto responde a las expectativas culturales de la región?	X		X	
23.	¿Impulsa el proyecto la equidad de género?	X		X	
Social					
24.	¿El proyecto genera conflictos entre los grupos sociales?		X	X	
25.	¿El proyecto beneficia a la población y personal administrativo?	X		X	
Total		24	01	11	14

1.6 Problema seleccionado

Después de haber realizado el análisis de viabilidad y factibilidad se concluyó que el problema priorizado es **incidencia de enfermedades epidémicas dentro de la comunidad.**

1.7 Solución viable y factible

Elaboración instructivo para jóvenes sobre el VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual ETS, dirigido a líderes comunitarios, en el municipio de Villa Nueva, Guatemala.

CAPITULO II

PERFIL DEL PROYECTO

2.1 Aspectos Generales

2.1.1 Nombre del Proyecto

Elaboración de un instructivo para jóvenes sobre el VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual ETS, dirigido a líderes comunitarios, en el municipio de Villa Nueva, Guatemala.

2.1.2 Problema

Incidencia de enfermedades epidémicas dentro de la comunidad.

2.1.3 Localización

Municipio de Villa Nueva, departamento de Guatemala.

2.1.4 Unidad Ejecutora

Municipalidad de Villa Nueva

2.1.5 Tipo de proyecto

De servicio

2.2 Descripción del proyecto

Este instructivo se ha elaborado para ofrecer a los líderes comunitarios del municipio de Villa Nueva, del manual de formación para jóvenes sobre el VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual ETS, los procedimientos y actividades que deben desarrollarse para la prevención y tratamiento de personas afectadas, por medio de actividades y planteamiento de competencias.

2.3 Justificación

Desde que se desatara en el decenio de 1980, la pandemia del VIH/SIDA se ha ido propagando rápidamente en muchos países en desarrollo. Las consecuencias para la salud y el desarrollo socioeconómico son patentes en esos países donde los esfuerzos por prevenir y controlar el VIH/SIDA han dado muy poco resultado no siendo la excepción Guatemala. De hecho, la frecuencia de la infección por VIH en los jóvenes adultos de los países en desarrollo ha aumentado a un ritmo alarmante.

Ahora bien, el SIDA puede prevenirse y ha llegado la hora de unificar esfuerzos para intensificar y difundir ampliamente las medidas disponibles para detener su propagación. Al respecto, uno de los medios más importantes consiste en ofrecer posibilidades a los líderes comunitarios de todas partes para que aprendan cómo se previene la transmisión del VIH y de otras enfermedades de transmisión sexual (ETS) y enseñarles a compartir estos conocimientos con los miembros de sus comunidades. En muchos países, los líderes de las comunidades ya llevan a cabo actividades para combatir el virus VIH/SIDA, pero queda mucho por hacer para que la gente modifique su actitud y su comportamiento, adoptando un estilo de vida más seguro.

La mayoría de los jóvenes está dispuesta a cambiar de comportamiento cuando alguien le plantea el problema; alguien que cuenta con la orientación y las herramientas necesarias y que comparte el mismo entorno y el mismo idioma, lo que facilita la comunicación. Se espera que este manual llegue a ser un instrumento indispensable de todos los programas destinados a sensibilizar a los jóvenes sobre los riesgos y peligros que representa la infección por el VIH, el SIDA y otras Enfermedades de Transmisión Sexual.

2.4 Objetivos del proyecto

2.4.1 Generales

- Brindar a los líderes comunitarios del municipio de Villa Nueva, los lineamientos básicos adecuados para que tomen las medidas que les ayuden a prevenir, la proliferación de la infección de VIH, el Sida y otras Enfermedades de Trasmisión Sexual.

2.4.2 Específicos

- Elaborar un manual de formación para jóvenes sobre el VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual ETS, dirigido a líderes comunitarios, en el municipio de Villa Nueva, Guatemala.
- Socializar el manual, con las y los líderes comunales del municipio de Villa Nueva, encargados de coordinar, ejecutar y monitorear las actividades de las distintas comunidades.
- Entrega de propuesta validada a las instituciones implicadas en la investigación.

3.5 Metas

- Un manual de formación para jóvenes sobre el VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual ETS, dirigido a líderes

comunitarios, en el municipio de Villa Nueva, Guatemala, en un plazo no mayor de tres meses.

- Realizar una reunión con las autoridades municipales, para la presentación, verificación y aprobación del manual, entregando las respectivas copias para su implementación.

2.6 Beneficiarios

2.6.1 Directos

147 líderes comunales del municipio de Villa Nueva.

2.6.2 Indirectos

355,901 habitantes del municipio de Villa Nueva, de áreas urbanas y rurales.

2.7 Fuentes de financiamiento y presupuesto

Autogestión del Epesista.

Presupuesto

Cantidad	Descripción	Costo unitario	Costo total
2	Resmas de papel	Q 30.50	Q 71.00
2	Cartuchos de tinta	Q 190.00	Q 280.00
1	Caja de marcadores	Q 25.00	Q 25.00
10	Cartulinas	Q 1.00	Q 10.00
1	Caja de lapiceros	Q 18.00	Q 18.00
5	Folders	Q 1.00	Q 5.00
1500	Copias	Q 0.20	Q 300.00
30	Encuadernados	Q 25.00	Q 750.00
Total de recursos materiales			Q 1459.00

2.8 Cronograma de actividades de ejecución del proyecto

No.	Actividades	Programado	2008												
			Marzo				Abril				Mayo				
			Ejecutado	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Recopilación de material bibliográfico y documental.	P		■	■										
		E		■	■										
2	Procesamiento de datos obtenidos.	P				■	■								
		E				■	■								
3	Selección de información.	P						■							
		E						■							
4	Socialización y validación.	P							■	■					
		E							■	■					
5	Reproducción del Instructivo.	P										■			
		E										■			
6	Entrega del instructivo para su revisión.	P											■		
		E											■		
7	Presentación y entrega del instructivo a las autoridades de la Municipalidad.	P												■	
		E												■	
8	Producto Final	P/E													■

2.9 Recursos (humanos, materiales, físicos, financieros)

2.9.1 Materiales

Hojas de papel bond.
Tinta.
Marcadores.
Computadora.
Cartulina.
Lapiceros.
Impresora.
Folders.

2.9.2 Humanos

Coordinador de programas de la municipalidad de Villa Nueva
Autoridades de la municipalidad de Villa Nueva
Población del municipio de Villa Nueva
Asesor
Epesista

2.9.3 Físicos

Municipalidad de Villa Nueva.

CAPÍTULO III

PROCESO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

3.1 Actividades y resultados

No.	ACTIVIDADES	RESULTADOS
1.	Recopilación de material bibliográfico y documental.	Se recopiló la información necesaria para iniciar con la elaboración de la unidad didáctica.
2.	Procesamiento de datos obtenidos.	Se procesaron los datos obtenidos de forma lógica de acuerdo a los objetivos del proyecto.
3.	Selección de información.	Se seleccionó la información necesaria para la elaboración de la unidad didáctica.
4.	Socialización y validación.	Se socializó con las y los diferentes líderes comunitarios del municipio, logrando su validación con las autoridades municipales de Villa Nueva.
5.	Reproducción del instructivo.	Se reprodujeron 30 manuales, los se entregarán a la sección de formación comunitaria de la municipalidad de Villa Nueva.
6.	Entrega del instructivo a la coordinación de programas comunales de la municipalidad de Villa Nueva.	Se entrego el instructivo para jóvenes sobre el VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual ETS, dirigido a líderes comunitarios, a las autoridades municipales de Villa Nueva, Guatemala.
7.	Presentación y entrega del instructivo a las autoridades municipales.	Luego de realizar las reproducciones del manual y haber sido revisada por la coordinación de programas comunales de la municipalidad de Villa Nueva, se hizo entrega de la misma a las autoridades para su conocimiento.
8.	Producto Final	La implementación del instructivo para jóvenes sobre el VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual ETS, dirigido a líderes comunitarios, en el municipio de Villa Nueva, Guatemala.

3.2 Productos y logros

PRODUCTO	LOGRO
Instructivo para jóvenes sobre el VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual ETS, dirigido a líderes comunitarios, en el municipio de Villa Nueva, Guatemala.	Se contribuyó a la difusión y promoción sobre la forma en que se debe actuar en la comunidad para prevenir enfermedades de epidémicas como el VIH/SIDA y de transmisión sexual.

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA**



COMPILADOR: JUAN ENRIQUE MARTÍNEZ SOLANO

**INSTRUCTIVO PARA JÓVENES SOBRE EL VIH/SIDA Y
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ETS, DIRIGIDO A
LÍDERES COMUNITARIOS**

INDICE

Contenidos	Pág.
Introducción	i
Objetivos	ii
Capítulo 1 - información sobre el VIH/SIDA	
¿Qué es el SIDA?	1
¿Qué causa el SIDA?	1
¿De dónde viene el SIDA?	1
¿Cómo actúa el VIH debilitando nuestro sistema inmunológico?	1
¿Cuales son los síntomas de la infección por VIH?	2
¿Cómo se contrae el VIH?	3
La infección por contacto sexual	3
Infección por contacto con la sangre	4
Transmisión de madre a hijo	5
¿Por que los mosquitos no transmiten el VIH?	6
¿Puede transmitirse el VIH con un beso?	6
¿Quién puede contraer el VIH/SIDA?	6
¿Cuántas personas están actualmente infectadas por el VIH?	7
¿Cuantos jóvenes están infectados?	7
¿Cómo protegerse de la infección por el VIH?	8
¿Cómo saber si ha contraído el VIH?	10
¿En qué consiste el análisis de sangre?	10
¿Qué se debe hacer si el resultado del análisis es positivo?	11
¿Existe algún tratamiento para la infección por el VIH y el SIDA?	12
Vivir con el VIH/SIDA	12
¿Cómo ayudar a alguien que tiene el VIH/SIDA?	14
Capítulo 2 - Las consecuencias de la pandemia de VIH/SIDA y la lucha mundial	
¿Cuales son las consecuencias de la pandemia del VIH/SIDA?	15
¿Qué se hace para prevenir y controlar la propagación del VIH/SIDA?	16
Capítulo 3 - Formación de líderes	
Preparación de líderes	17
Utilizar los términos correctos	18
¿Qué puede hacer para ampliar sus competencias?	20
Función de educador de personas afines	20
¿Cómo trabajar con jóvenes que viven en condiciones de vulnerabilidad?	21
Capítulo 4 - Planificación de programas	
Planificación del programa	22
¿Qué actividades de prevención contra el VIH y de las ETS ya existen en su zona?	25
¿Cuál es el perfil de su grupo de jóvenes?	25

¿Para qué sirven estos debates?	26
¿Por qué son importantes los debates en grupos?	26
¿Por qué optar por el trabajo en grupo?	26
¿Quiénes deberían participar en su programa?	27
¿Cómo estructurar el programa de actividades?	28

Capítulo 5 - Actividades con grupos de jóvenes

Panorama de actividades	31
Actividades de preparación	32
Actividades de adquisición de conocimientos	36
Actividad 1 - ¿Verdadero o falso?	36
Actividad 2 - Obra de teatro sobre el sistema inmunológico	39
Actividad 3 - Ejercicio sobre el VIH/SIDA	41
Actividad 4 - Juego de asociación de imágenes sobre el SIDA	43
Actividad 5 - ¿Peligroso o no?	44
Actividad 6 - Ejercicio sobre las enfermedades de transmisión sexual	49
Actividad 8 - Usar preservativo es buena onda	52
Actividad 9 - La donación de sangre	55

Conclusiones

Recomendaciones

Bibliografía

INTRODUCCIÓN

Hoy en día, los jóvenes constituyen uno de los grupos más expuestos a la pandemia del SIDA en todo el mundo. Actualmente, se estima que casi la mitad de los nuevos casos de infección por el VIH (el virus que causa el SIDA) se da en jóvenes menores de 25 años. Por lo tanto, resulta cada vez más evidente que ese grupo debe ser el principal destinatario de los programas de prevención del VIH/SIDA. Pero, a pesar de su vulnerabilidad, los jóvenes también son fuerza motriz de la lucha contra la pandemia. Cuando se les informa debidamente y se les dota de las competencias necesarias, demuestran una sorprendente capacidad de adoptar un comportamiento más seguro. Ello acrecienta su motivación y participan con entusiasmo en programas que les responsabilizan, tanto a ellos como a sus compañeros. El respeto de sus derechos y la posibilidad de asociarse a iniciativas de adultos fueron factores determinantes para establecer programas de promoción de la salud destinados a los jóvenes. El presente manual se redactó con el objetivo de dar directrices e ideas para la acción a los líderes comunitarios de las diferentes comunidades de Villa Nueva.

OBJETIVOS

1. Informar sobre el VIH/SIDA y las consecuencias de la pandemia a los líderes comunitarios, para que sirvan de enlace con sus comunidades.
2. Ayudarles a encarar sus propias preocupaciones relativas al VIH/SIDA y otras Enfermedades de Transmisión Sexual, y prepararles para su función de educadores.
3. Sugerir un método de planificación y evaluación de programas de promoción de la salud y prevención del VIH/SIDA que se adapte a su grupo de jóvenes.
4. Presentar una serie de actividades que pueden interesar a los jóvenes para ayudarles a optar por una vida más sana y segura.
5. Proponer ideas para proyectos comunitarios relacionados con la promoción de la salud y la prevención del VIH/SIDA y las Enfermedades de Transmisión Sexual, que los líderes comunitarios podrán llevar a cabo en su grupo, en su comunidad, o ambos.

CAPÍTULO 1 - INFORMACIÓN SOBRE EL VIH/SIDA

Esta Capítulo tiene por objeto ayudarle a:

- examinar una serie de datos básicos sobre el VIH y el SIDA,
- comprender la problemática de las personas que viven con el VIH/SIDA.

Información básica sobre el VIH y el SIDA

¿Qué es el SIDA?

Se denomina SIDA a una enfermedad causada por un virus que destruye el sistema inmunológico del cuerpo y que provoca infecciones mortales y algunas formas de cáncer.

SIDA significa:

Síndrome	Conjunto de síntomas en vez de una sola enfermedad
Inmuno	resistencia o protección de enfermedades
Deficiencia	carencia de esa protección
Adquirida	algo que se contrae, con lo que no se nace.

¿Qué causa el SIDA?

El VIH es el virus que causa el SIDA.

VIH significa: Virus de Inmunodeficiencia Humana.

Cuando el VIH penetra en el organismo a través del semen, la sangre o las secreciones vaginales, daña el sistema inmunológico que habitualmente nos protege de las infecciones.

¿De dónde viene el SIDA?

Esta es una pregunta muy frecuente. Si bien ha habido mucha especulación sobre los orígenes geográficos del virus, es improbable que alguna vez conozcamos su origen exacto. Sin embargo, se tiene la certeza de que no se trata de un virus creado por el hombre. Sabemos que a veces los virus pueden dejar de ser inofensivos y volverse perjudiciales y esto podría haber sucedido con el VIH antes de que se propagara rápidamente y comenzara la pandemia del SIDA.

¿Cómo actúa el VIH debilitando nuestro sistema inmunológico?

Nuestro sistema inmunológico contiene en la corriente sanguínea glóbulos blancos o leucocitos y nódulos linfáticos que pueden reconocer las sustancias o gérmenes extraños que penetran en el organismo y destruirlos, así como recordarlos si vuelven a penetrar en el cuerpo.

Cuando el Virus de Inmunodeficiencia Humana ataca nuestro sistema inmunológico, comienza por destruir los glóbulos blancos. El VIH puede permanecer en el cuerpo durante algunos años sin provocar enfermedad alguna. Pero, a medida que el virus va destruyendo un número creciente de glóbulos blancos, el organismo no logra acabar con los múltiples gérmenes que viven dentro y alrededor del cuerpo. Con el tiempo, a medida que el sistema inmunológico se va debilitando, las infecciones se apoderan de nuestro organismo que ya no puede combatirlos.

¿Cuales son los síntomas de la infección por VIH?

Las personas infectadas por el VIH son seropositivas o portadoras del VIH. Excepto alguna afección -por lo general leve, (fiebre, irritación de garganta, urticaria, inflamación glandular), que sufre 70 por ciento de las personas pocas semanas después de contraído el virus- la mayoría de las personas seropositivas no presentan síntomas durante largo tiempo. Parecen y se sienten totalmente sanas y no saben que están infectadas.

Pero, poco a poco, el virus va destruyendo el sistema inmunológico hasta tal punto que la persona infectada cae enferma. El SIDA es la etapa final de la infección por el VIH y se caracteriza por una serie de síntomas.

Los síntomas principales son:

- pérdida de peso superior al 10 por ciento del peso corporal;
- estado febril durante más de un mes;
- diarrea crónica durante más de un mes, y
- cansancio persistente y agudo (fatiga).

Los síntomas secundarios son:

- tos persistente durante más de un mes;
- transpiración abundante durante la noche;
- urticarias dermatológicas pruriginosas;
- úlceras bucales;
- afta (infección fungosa en la boca y la garganta);
- infección por herpes, e
- inflamación glandular.

Estos síntomas también son comunes a muchas otras enfermedades, pero no hay que olvidar que únicamente el análisis de sangre podrá confirmar la infección por el VIH. (Véase ¿Cómo saber si ha contraído el VIH?)

A medida que la infección progresa la persona se vuelve vulnerable a una serie de infecciones oportunistas, es decir, infecciones que raramente contraen aquellos

con un sistema inmunológico normal y que aprovechan la debilidad del sistema inmunológico de la persona con SIDA. La tuberculosis es un ejemplo de infección oportunista frecuentemente observada en pacientes con SIDA. En los países gravemente afectados por el VIH, el número de casos de tuberculosis aumentó considerablemente. (Véase también la ficha sobre tuberculosis en el Capítulo 5: Actividades con grupos de jóvenes).

En una etapa ulterior de la infección, el VIH también puede atacar el sistema nervioso, provocando confusión mental y pérdida de la coordinación corporal.

La persona afectada de SIDA puede recuperarse de algunas de las enfermedades mencionadas; puede haber una alternancia de períodos en que esta gravemente enferma con otros en que se siente bien. El período que transcurre entre que se contrae el VIH y se desarrolla la enfermedad varía. Se estima que un 60 por ciento de los seropositivos desarrollaran el SIDA en un período de 12 a 13 años. Mientras no se disponga de alguna vacuna ni de un tratamiento de cura, a largo plazo, la persona seropositiva fallecerá por deficiencia del sistema Inmunológico.

¿Cómo se contrae el VIH?

Se ha constatado que el VIH pasa de una persona infectada a otra persona no infectada de tres maneras:

- durante relaciones sexuales sin protección con alguien que tiene el VIH;
- a través de la sangre, de productos sanguíneos o de órganos trasplantados que contienen el virus; o
- de una madre seropositiva a su hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia.

La infección por contacto sexual

Durante la relación sexual con una persona infectada y sin utilizar protección alguna, el VIH puede penetrar en la corriente sanguínea a través de la vagina, el pene o el ano.

Por consiguiente, el SIDA es una enfermedad de transmisión sexual (ETS).

Véase más información sobre las ETS en la ficha sobre enfermedades de transmisión sexual, Capítulo 5: Actividades con grupos de jóvenes.

Es importante saber que el riesgo de infección es mayor si uno de los integrantes de la pareja sexual tiene alguna otra ETS como la sífilis o el herpes, en la que haya chancro o lesión. Ello se debe a que el semen o las secreciones vaginales de la persona seropositiva pueden entrar en contacto con las llagas o úlceras que

tiene la otra persona en los genitales o en la zona genital, lo que facilita la penetración del virus en el organismo.

Infección por contacto con la sangre

- Si la sangre donada no se examina para detectar el VIH, quienes reciben una transfusión corren el riesgo de contraer el virus: la sangre infectada inocula el VIH directamente en la corriente sanguínea. Las probabilidades de transmisión del virus de esta manera son muy altas.

En todo el mundo, se multiplican esfuerzos por garantizar que la sangre destinada a transfusiones sea analizada sistemáticamente para detectar el VIH, y que los productos sanguíneos utilizados sean tratados con técnicas térmicas para desactivar el virus. Además, se promueve el reclutamiento de donantes de sangre voluntarios, benévolos y periódicos y se han establecido directrices de asesoramiento previo a la donación de la sangre destinada a los servicios de transfusión. Asimismo, y de más en más, se somete al examen de detección del VIH a los posibles donantes de esperma y de órganos.

- El VIH puede transmitirse cuando se comparten jeringas y agujas que contienen sangre infectada.

Los consumidores de drogas intravenosas cuando se inyectan, aspiran sangre hacia la aguja y la jeringa; de ahí que compartirlas sea una costumbre sumamente peligrosa que ya ha causado muchos casos de infección por el VIH.

A través de cualquier aguja o jeringa que no haya sido esterilizada correctamente después de utilizarla, el virus puede transmitirse de una persona infectada a la siguiente que la utilice. El problema no reside en el contenido de la jeringa sino en la sangre que ha penetrado en la aguja y la jeringa. Por lo tanto, las agujas y jeringas que utilizan quienes consumen drogas intravenosas o las que se utilizan en tratamientos médicos deben esterilizarse o bien, utilizarse una sola vez.

- El VIH puede transmitirse de una persona a otra por la sangre infectada depositada en instrumentos utilizados en procedimientos donde corre sangre, como la circuncisión masculina, la circuncisión femenina, los tatuajes, la acupuntura, la escarificación tradicional, la extirpación de las amígdalas o las perforaciones del lóbulo de la oreja. Los instrumentos utilizados para cualquier procedimiento que entraa cortes en la piel deben esterilizarse antes de cada utilización

Si bien los riesgos son ínfimos, tampoco hay que compartir cepillos de dientes y afeitadoras.

Transmisión de madre a hijo

La madre seropositiva puede transmitir el virus a su hijo durante el embarazo, el parto, el nacimiento o la lactancia.

El riesgo global de transmisión del VIH de madre a hijo es de 15 a 25 por ciento en las mujeres seropositivas que no amamantan y de 25 a 45 por ciento en quienes lo hacen.

El riesgo de transmisión es mayor cuando no hace mucho que la madre ha contraído la infección o cuando esta enferma de SIDA.

Las investigaciones han revelado que un tercio de los bebés seropositivos contrajeron el virus durante la lactancia. Por otra parte, cabe recordar que la lactancia se considera la mejor forma de alimentación para los bebés. La leche materna contiene muchas sustancias que protegen al niño y la lactancia retarda la recuperación de la fertilidad de la mujer.

Por lo tanto, el dilema entre optar por la lactancia y el riesgo de infectar al bebé con el VIH no sólo es una preocupación de muchas mujeres sino también de salud pública.

El objetivo general debería consistir en prevenir la transmisión del VIH a través de la lactancia y, a la vez, seguir fomentando y respaldando la lactancia en el caso de mujeres no infectadas y de aquellas que no se saben si son seropositivas. Si una madre ha sido infectada por el VIH y puede permitirse costear alimentos de sustitución, quizá sea preferible que no amamante a su hijo. No obstante, es importante sopesar los riesgos. ¿Los alimentos de sustitución (enfermedades y quizá muerte provocadas por la preparación en condiciones higiénicas deficientes, utilización de agua contaminada, etc.) conllevan riesgos menores que el posible riesgo de transmisión del VIH a través de la leche materna infectada? De no ser así, la alimentación de sustitución no ofrece ninguna ventaja.

Una mujer seropositiva que quiere tener un hijo debería solicitar información y asesoramiento acerca de los posibles riesgos del embarazo, dirigiéndose a un consejero capacitado o a un trabajador de la salud.

El VIH NO PUEDE transmitirse de una persona a otra en las siguientes situaciones:

- Utilizar la ropa o las pertenencias de una persona seropositiva (por ejemplo, toallas, ropa de cama, artículos de aseo).
- Vivir con una persona con VIH/SIDA o dormir en la misma habitación que ella.
- Abrazar o jugar con un bebé o un niño afectado por el VIH/SIDA.
- Cuidar niños cuando el adulto es seropositivo.

- Nadar en una piscina, un río o una alberca con una o varias personas afectadas por el VIH/SIDA.
- Viajar en autobuses atestados con una o varias personas afectadas por el VIH/SIDA.
- Estar cerca de una persona con VIH/SIDA que tose o estornuda.
- Compartir alimentos, tazas o platos con una persona afectada por el VIH/SIDA.
- Atender a una persona enferma de SIDA, siempre y cuando se observan normas elementales de higiene.
- Prestar primeros auxilios, si se observan las prácticas de seguridad adecuadas (véase Anexo V: Directrices sobre SIDA y primeros auxilios).
- Donar sangre si no se es seropositivo.

¿Por que los mosquitos no transmiten el VIH?

Múltiples estudios epidemiológicos y observaciones en laboratorio han demostrado de manera concluyente que los mosquitos y demás insectos que pican no transmiten el VIH.

Si se tienen dudas al respecto, cabe recordar que casi no ha habido casos de SIDA en niños de 5 a 12 años, aunque ese grupo de edad este particularmente expuesto a las picaduras de mosquito. (Las infecciones por VIH en los niños son causadas principalmente por transmisión sanguínea y, en algunos casos, por abuso sexual. Las madres seropositivas también pueden infectar a sus hijos durante el embarazo, el parto o la lactancia.)

¿Puede transmitirse el VIH con un beso?

El beso sólo puede conllevar riesgo si hay intercambio de sangre de la persona seropositiva a su pareja. La pérdida de sangre puede provenir de una herida en la piel o las membranas mucosas que rodean la boca. La saliva, las lágrimas y la transpiración no contienen VIH en cantidad suficiente como para ser infecciosas.

El VIH no se propaga por:

- Picadura de insectos
- Atender una persona aquejada de SIDA.
- Utilizar inodoros
- Darse la mano
- Compartir enseres de uso personal
- Tocarse y abrazarse

¿Quién puede contraer el VIH/SIDA?

Cualquier hombre o mujer, jóvenes y viejos, de cualquier país o religión, puede contraer el VIH.

El VIH y el SIDA no afectan sólo a determinados grupos de personas, ni pueden atribuirse a determinadas preferencias sexuales o al desempeño de algunos empleos.

¿Cuántas personas están actualmente infectadas por el VIH?

En diciembre de 2006, según estimaciones del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), había en el mundo 36.100.000 personas que vivían con el VIH.

Desde que comenzara la pandemia, hace unos 20 años, el VIH ha infectado a unos 50.000.000 de personas.

Se calcula que hasta la fecha han muerto de VIH/SIDA casi 21.800.000 personas.

Estimación del número de adultos y niños que vivían con el VIH/SIDA a fines de 2006.

En este planisferio se indica el número estimado de adultos y niños que vivían con el VIH/SIDA en cada región, en diciembre de 2006.

Aproximadamente 95 por ciento de personas seropositivas vive en los países en desarrollo.

Las mujeres representan el 45 por ciento de los mayores de 15 años que viven con el VIH/SIDA. Se calcula que 1.400.000 niños menores de 15 años son seropositivos. A fines de 2006, la pandemia del SIDA había dejado huérfanos a más de 13.000.00 millones de niños que habían perdido a su madre o a ambos progenitores antes de cumplir 15 años.

¿Cuántos jóvenes están infectados?

ONUSIDA/OMS, La epidemia de SIDA: situación en diciembre de 2006.

Los jóvenes de 15 a 24 años representan casi la mitad de los nuevos casos de infección por el VIH.

Se estima que unos 7.000 jóvenes de 10 a 24 años contraen el VIH cada día, es decir, cinco jóvenes por minuto.

Cada año, aproximadamente 1.700.000 jóvenes contraen la infección en África, y en Asia y el Pacífico, casi 700.000.

Las características de la pandemia entre los jóvenes varían según la región: en

África y Asia, por ejemplo, hay más transmisión por contacto heterosexual; en América Latina, por contacto heterosexual y bisexual, y en Europa Oriental por jeringas utilizadas para inyectarse drogas.

¿Cómo protegerse de la infección por el VIH?

Para evitar la infección por contacto sexual:

Puede optar por la abstinencia (no tener relaciones sexuales). ¡Sin duda el método más seguro de todos!

También se puede optar por tener relaciones sexuales con una sola persona que sea fiel y serle fiel igualmente.

Salvo que usted y su pareja se hayan sometido a una prueba que haya determinado que no son seropositivos, cerciórese de que tanto usted como su pareja no haya:

- tenido relaciones sexuales no protegidas con otra persona;
- recibido una transfusión de sangre infectada por el VIH,
- ni se hayan inyectado drogas por vía intravenosa.

Asimismo puede optar por mantener relaciones sexuales más seguras

¿Que significa "relaciones sexuales más seguras"? Cualquier actividad sexual que proteja contra el riesgo de infección.

- Evitar la penetración y el contacto con el semen o las secreciones vaginales es una manera de disminuir el riesgo de infección.

Si usted o su pareja sospechan que podrían ser seropositivos, deben tener presente que hay muchas actividades sexuales sin penetración, como las caricias o el masaje de cualquier parte del cuerpo. También puede practicarse sin riesgo la masturbación (a condición de que las secreciones sexuales no entren en contacto con membranas mucosas expuestas o con heridas o cortes en la piel de la otra persona) y los besos sin intercambio de sangre.

- Otra manera de disminuir el riesgo de infección es utilizar preservativos.

Un preservativo masculino es una especie de funda apretada que recubre el pene durante la relación sexual. Un preservativo femenino es una lámina transparente que se inserta en la vagina. Los preservativos evitan el contacto con fluidos de alto riesgo del organismo humano como la sangre, el semen y las secreciones vaginales; por consiguiente, permiten protegerse contra muchas ETS y evitar embarazos. Ahora bien, los preservativos limitan los riesgos en las relaciones sexuales pero no son totalmente seguros y

disminuyen considerablemente el riesgo de contraer el VIH y otras ETS, si se utilizan de manera apropiada.

Para más detalles sobre los preservativos masculinos y femeninos e instrucciones sobre su uso, véase Anexo IV: Preservativos y relaciones sexuales más seguras.

- Recuerde: si opta por tener relaciones sexuales con varias personas, el riesgo de contraer la infección con cada una de ellas es mayor. Sin embargo, el problema no reside únicamente en el número de personas con quienes se tengan relaciones. Una sola relación sexual no protegida (sin preservativo) con alguien que sea seropositivo basta para contraer el VIH.

Aunque no siempre resulte fácil, es muy importante hablar claramente de todas estas cosas con su pareja. ¡No olvide que el dialogo no sólo le ayudara a establecer una relación sexual más sana, también podría salvarle la vida!

Para evitar la infección por el contacto con sangre

Quienes viven y trabajan en un país donde la sangre no se analiza sistemáticamente para detectar el VIH y quienes no están seguros de que las agujas y demás instrumentos utilizados para sacar sangre se esterilicen sistemáticamente deberían tomar las precauciones que se enumeran a continuación.

- Reducir el riesgo de tener que recibir una transfusión sanguínea, evitando situaciones que podrían provocar accidentes graves. Por ejemplo, quien conduzca una motocicleta, debe usar casco y circular a una velocidad razonable. No conducir cuando ha consumido bebidas alcohólicas porque ello aumenta considerablemente las probabilidades de accidente. Evitar conducir en la oscuridad cuando las condiciones de la carretera son peligrosas.
- Si se le prescribe un medicamento inyectable, preguntar si no puede administrarse de otra manera, por ejemplo, en píldoras. Verificar que las agujas y jeringas utilizadas para cualquier tipo de inyección sean nuevas o hayan sido esterilizadas correctamente. Cerciorarse de que cualquier cuchillo, navaja u otro instrumento utilizado en cualquier procedimiento que conlleve extracción de sangre haya sido debidamente lavado y esterilizado.

Esterilización de instrumentos:

Sumergir los instrumentos en una solución poco concentrada de una parte de lejía ordinaria de uso domestico (solución que contiene cloro) y diez partes de agua (1:10) durante 30 minutos, o hervirlos en agua durante 20 minutos para garantizar la esterilización. (Tenga presente que en algunos países la lejía esta muy diluida en cuyo caso tendrá que disminuir la proporción de agua).

Si presta primeros auxilios a una persona que sangra tome la precaución de observar las prácticas de higiene pertinente.

Los consumidores de drogas por vía intravenosa deben utilizar siempre equipos de inyección estériles y evitar el uso de agujas o jeringas de otras personas. Huelga decir que el objetivo final es que la gente deje de consumir drogas.

Recuerde

- El método más seguro para evitar la transmisión sexual es la abstinencia.
- También existen prácticas sexuales seguras sin penetración, como las caricias, los besos, los masajes y la masturbación.
- Utilice preservativos y úselos correctamente.
- Mantenga relaciones sexuales exclusivamente con una sola persona que a su vez le sea fiel.
- Evite el consumo de drogas o de alcohol: pueden confundirle e incitarle a tomar decisiones erróneas.
- Si utiliza agujas, jeringas o cualquier instrumento que penetre en la piel, cerciórese de que estén esterilizados.
- Nunca comparta agujas ni jeringas de inyección.
- Antes de aceptar una transfusión verifique que la sangre haya sido sometida al análisis de detección del VIH.
- Cerciórese de que el material utilizado para donación o transfusión de sangre haya sido esterilizado.

¿Cómo saber si ha contraído el VIH?

La única manera de saberlo es someterse a un análisis de sangre.

¿En qué consiste el análisis de sangre?

Cuando los gérmenes penetran en el cuerpo, los glóbulos blancos de la sangre reaccionan generando unas sustancias químicas llamadas anticuerpos.

Cuando el VIH penetra en el cuerpo se forman anticuerpos que, aunque no logran acabar con el virus, indican su presencia. Por consiguiente, el examen para detectar el VIH se basa en la presencia o ausencia de anticuerpos en la corriente sanguínea. Para ello es necesario tomar una muestra de sangre y analizarla.

Cuando se determina que una persona tiene anticuerpos, decimos que la sangre es seropositiva o portadora del VIH.

Los anticuerpos del VIH suelen tardar entre dos y tres meses antes de aparecer en la corriente sanguínea. Este período se denomina período de incubación, lo que significa que si se practica un análisis de sangre durante ese período, la persona infectada resultara seronegativa, incluso si es portadora del virus y puede contagiar a los demás. Por lo tanto, si esa persona ha tenido un comportamiento de alto riesgo en los tres meses que precedieron al análisis y el resultado de Este es negativo, deberá someterse a otra prueba tres meses más tarde.

Asimismo, cabe recordar que el análisis de detección del VIH no es una prueba de detección del SIDA. Ignoramos exactamente cuanto tiempo tarda una persona portadora del VIH en enfermarse de SIDA; lo que sí sabemos es que aquellos en cuya sangre se han encontrado anticuerpos pueden contagiar a otros con su sangre y también con el semen, en el caso de los hombres, y con las secreciones vaginales o la leche materna, en el caso de las mujeres.

¿Qué hay que hacer antes de someterse a un análisis de detección del VIH? Antes de decidir si uno se someterá o no a dicho análisis, es importante reflexionar acerca de las consecuencias que tendrá el resultado en su vida y su comportamiento. Por ejemplo, si el análisis es positivo, ¿qué actitud deberá tomar al saberse infectado si aun no existe cura contra el SIDA? ¿Saber si es positivo o negativo le ayudara a limitar las posibilidades de contagiar a otros?

Asegúrese de poder hablar con el personal de salud de lo que significa el análisis; esto es lo que se denomina "asesoramiento previo al análisis". Durante el mismo, el personal de salud ayuda a evaluar las ventajas e inconvenientes que conlleva dicho análisis para el entorno social y cultural.

Antes de someterse a la prueba hay que pensar en alguien con quien hablar si el resultado fuera positivo. Para evitar rechazos y prejuicios, debe tratarse de personas de confianza. También hay que asegurarse de que el centro donde se hace el análisis le dé confianza y secreto médico de los resultados de la prueba.

Si se decide no someterse al análisis de detección del VIH o si el resultado de este ultimo es negativo, de todas maneras habrá que optar por prácticas sexuales más seguras. Quiquiera que desee mantener una relación sexual debe reflexionar sobre el nivel de riesgo implícito y actuar de manera responsable con su pareja. Estas precauciones también son demostraciones de interés por el otro.

¿Qué se debe hacer si el resultado del análisis es positivo?

En muchos casos, saber que se es seropositivo resulta angustiioso y demoledor. Entonces, la persona en cuestión tiene que procurar encontrar a alguien en quien confía y con quien le resulta fácil hablar. Quizá ya conozca a alguien seropositivo

con quien pueda compartir sus temores. Debe tratarse de alguien solidario que este dispuesto a escuchar. No es aconsejable encerrarse en los propios temores y preocupaciones, lo más indicado es tratar de hablar con alguien cuantas veces se necesite.

Cabe recordar que el VIH no se transmite mediante contactos superficiales. No hay ningún peligro en abrazar o estar cerca de su pareja o de sus hijos, en compartir utensilios de cocina y demás enseres domésticos ni en llevar una vida normal. En cambio, habrá que adaptar el comportamiento en lo que respecta a las relaciones sexuales: el hombre, impidiendo que su pareja entre en contacto con su semen, y la mujer haciendo lo propio respecto a sus secreciones vaginales. Además, no hay que donar sangre ni compartir agujas o jeringas.

¿Existe algún tratamiento para la infección por el VIH y el SIDA?

Por el momento, ninguna vacuna protege del virus ni existe cura alguna para las personas infectadas.

No obstante, se siguen experimentando tratamientos nuevos y más eficaces para tratar el VIH/SIDA; son las denominadas terapias de combinación. Estas nuevas terapias, que consisten en la combinación de varios medicamentos, han prolongado la esperanza de vida de las personas infectadas y permiten pensar que algún día, el VIH/SIDA será una infección crónica.

El reverso de esa medalla es que las nuevas terapias son muy costosas y, por lo tanto, la gran mayoría de los seropositivos de los países en desarrollo no se la pueden costear. Además, dichas terapias exigen una disciplina cotidiana rigurosa y difícil (durante el día deben ingerirse 20 píldoras o más, a horas muy precisas) y, a menudo, tienen efectos secundarios desagradables.

Vivir con el VIH/SIDA

¿Cómo afecta el SIDA la vida de las personas?

La manera en que las personas reaccionan ante la noticia de que son portadoras de una infección que pone en peligro su vida, como el VIH/SIDA, dependerá de la cultura y del entorno en que se criaron y de su experiencia de vida. La forma en que se desenvuelvan con la enfermedad dependerá no sólo de sus propias actitudes sino también de la reacción de sus amigos, sus familiares, la comunidad en la que vive, sus compañeros de trabajo y sus empleadores. Si las personas infectadas por el VIH tienen confianza, se sienten protegidas y cuentan con el apoyo de quienes les rodean, les resultara más fácil aceptar su enfermedad y ayudar a otras que la hayan contraído. En cambio, si son aislados y viven con miedo, tendrán pocos motivos para cuidarse y es probable que enfermen más pronto. No hay que olvidar que si bien las personas portadoras del VIH viven muchos años antes de enfermarse, de todas formas son contagiosas. Si se les rechaza y no se les brinda apoyo, dejaran de pensar en los demás y adoptaran un

comportamiento irresponsable. En los siguientes estudios de casos, se describen las consecuencias que ha tenido el VIH/SIDA en la vida de algunas personas de distintas partes del mundo.

¿Por que el VIH/SIDA y las ETS afectan más a las jóvenes y las mujeres que a los jóvenes y los hombres?

- En muchas sociedades, los hombres controlan a las mujeres en todos los aspectos de las relaciones. Este esquema tradicional puede impedir que las mujeres tomen medidas para protegerse. Por ejemplo, si una mujer quiere comprar preservativos se la acusara de infidelidad. Sin embargo, muchas mujeres seropositivas fueron infectadas por sus maridos (infieles). Por carecer de toda posibilidad de negociación, a menudo no pueden insistir en que quieren tener relaciones sexuales más seguras.
- A raíz de su bajo nivel de educación, muchas jovencitas y mujeres saben muy poco acerca de su cuerpo, los mecanismos de transmisión del VIH y las ETS, y el grave riesgo que creará las relaciones sexuales no protegidas.
- Otra causa importante de la vulnerabilidad al VIH es la violencia que se ejerce contra las jovencitas y las mujeres. A menudo, por ejemplo, las empleadas domesticas sufren agresiones sexuales por parte de sus empleadores. Pero la violación rara vez se denuncia.
- En todo el mundo aumenta el tráfico de niñas y mujeres vendidas para que ejerzan la prostitución. En Asia, se promete un puesto de trabajo en la ciudad a las niñas de las zonas rurales desfavorecidas cuando, en realidad, las muchachas son vendidas a burdeles.
- A menudo se culpa a las trabajadoras del sexo de propagar el VIH. Pero es importante recordar que, por tener un nivel de educación inferior al de los hombres y menos posibilidades de empleo, para algunas mujeres ejercer la prostitución es la única forma de sobrevivir. Además, cuando se les culpa de propagar el VIH se omite la actitud del cliente que, en muchos casos, se niega a utilizar preservativos, a pesar del riesgo de contraer la infección.
- La demanda de servicios sexuales es a veces promovida por actitudes culturales. En algunos países, por ejemplo, se alienta a los hombres jóvenes a tener su primera experiencia sexual con una prostituta.
- Fisiológicamente, las mujeres son también más vulnerables a la infección por el VIH. Ello se debe a múltiples razones; las relaciones sexuales desde muy jovencitas, la mutilación genital y el sexo violento son prácticas que provocan traumas y aumentan el riesgo de contraer ETS. ¡Los investigadores estiman que en el caso de las mujeres, el riesgo de contraer el VIH es como mínimo dos veces superior al de los hombres!

- Las mujeres, que siempre se han ocupado de cuidar a la familia, también son quienes atienden a los parientes enfermos de SIDA. Frente a las consecuencias devastadoras que tiene la pandemia para los hogares y el número creciente de huérfanos, le toca a las mujeres ancianas y a las jovencitas velar por la familia.

¿Cómo ayudar a alguien que tiene el VIH/SIDA?

En primer término, hay que tratar de ponerse en el lugar de la persona infectada por el VIH. ¿Cómo querría que la trataran? Ser seropositivo o tener el SIDA puede traer un sentimiento de aislamiento y soledad. Quienes no tienen miedo y siguen ocupándose de la persona en cuestión son de gran ayuda.

Las personas con VIH/SIDA y sus familias no tendrían que temer la discriminación de los demás ni de su comunidad. El VIH/SIDA no les despoja del derecho de recibir los mismos servicios y cuidados que cualquier otra persona, sana o enferma.

Se puede ayudar a alguien con VIH/SIDA comportándose exactamente de la misma manera que con cualquier otra persona. El virus no se contrae por hablar con una persona o abrazarla.

Además, existen proyectos comunitarios que usted y su grupo de jóvenes pueden llevar a cabo para instruir a las personas sobre el VIH/SIDA y ofrecer atención y apoyo a los enfermos de SIDA, sus amigos y familiares. En el Capítulo 6 se proponen múltiples ideas de proyectos comunitarios y se describe la manera de organizarlos.

CAPÍTULO 2 - LAS CONSECUENCIAS DE LA PANDEMIA DE VIH/SIDA Y LA LUCHA MUNDIAL

El objeto de este Capítulo es informarle sobre:

- las consecuencias de la pandemia del VIH/SIDA, y
- los esfuerzos desplegados para prevenir y controlar la propagación del VIH/SIDA.

¿Cuales son las consecuencias de la pandemia del VIH/SIDA?

En la actualidad, más de 33 millones de personas están infectadas con el VIH y 95 por ciento de ellas vive en países en desarrollo. En muchas partes del mundo la pandemia acortara considerablemente la esperanza de vida. En el África Subsahariana, por ejemplo, la esperanza de vida ya ha disminuido entre 10 y 15 años. Desde el comienzo de la pandemia han muerto más de 16 millones de adultos. El SIDA es ahora la principal causa de mortalidad en `frica, sobre todo de jóvenes adultos, de quienes depende la economía de un país porque son los miembros más productivos de la sociedad.

El VIH/SIDA tiene repercusiones sumamente devastadoras en los hogares, las empresas, la educación y la economía.

- La familia de una víctima del SIDA sufre una grave disminución de sus ingresos. En las zonas rurales de Tailandia, por ejemplo, 15 por ciento de las familias afectadas por el SIDA se vio obligada a retirar a los niños de la escuela. La muerte de los miembros productivos de la familia en los hogares más pobres del África Subsahariana trae aparejada una disminución de reservas alimentarias y obliga a restringir el número de comidas.
- El alto índice de mortalidad de jóvenes y adultos de mediana edad genera una desproporción respecto al número de ancianos y de niños. Cuando pierden a sus hijos adultos, los ancianos se ven obligados a cuidar de sí mismos y, en muchos casos, también de sus nietos huérfanos. De hecho, el fenómeno de los huérfanos del SIDA es una de las consecuencias más graves de la pandemia. A comienzos de 2005, más de 11 millones de niños habían perdido a su madre o a ambos progenitores aquejados de SIDA. En algunos países africanos hay hogares cuyo jefe de familia es un niño. En las ciudades, los niños sin padres intentan sobrevivir en la calle y muchos acaban por prostituirse, consumir drogas o delinquir.
- La educación es otro sector que se resiente del SIDA. En un estudio hecho en Tanzania se estimó que hacia el 2010, unos 15.000 maestros habrán muerto de SIDA.

- En muchos países, se observa un aumento impresionante de los gastos de salud. Se prevé que hacia el 2009, los gastos por tratamientos a enfermos de SIDA consumirán más de la mitad del presupuesto de salud de Kenia.
- La industria privada sufre también las consecuencias de la pandemia. En Tanzania y Zambia, por ejemplo, las grandes empresas informan que el costo de las enfermedades y muertes provocadas por el SIDA supera el total de sus beneficios anuales.

Estos pocos ejemplos ilustran las consecuencias alarmantes que podría tener esta pandemia en el futuro desarrollo del mundo.

¿Qué se hace para prevenir y controlar la propagación del VIH/SIDA?

Por el momento, el SIDA no tiene cura ni existe ninguna vacuna para combatir el virus. Sin embargo, es una enfermedad que puede prevenirse. Educar, es sin duda el método de prevención más eficaz, es decir, enseñar a la gente cómo evitar la infección. Establecer un sistema de seguimiento de la pandemia, programas de prevención y control destinados a quienes viven con el VIH/SIDA y a las personas sanas, así como mejorar el análisis de sangre permitirán hacer frente a la situación actual y planificar para el futuro.

Esfuerzos nacionales e internacionales

En la mayoría de los países se han creado programas nacionales del control del SIDA (PNCS), a fin de coordinar y apoyar la labor de quienes trabajan en el terreno. Dichos programas abarcan: servicios estatales y organizaciones no gubernamentales (ONG); organizaciones de lucha contra el SIDA (OLS); servicios de bancos de sangre; particulares; profesionales de los medios de comunicación, etc. En el plano internacional, el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) es el principal mecanismo mundial de lucha contra el SIDA pues coordina los esfuerzos, experiencias y recursos de las siete instituciones especializadas de las Naciones Unidas copatrocinadoras y respalda la lucha contra el SIDA que libran los países a escala nacional.

CAPÍTULO 3 - FORMACIÓN DE LÍDERES

Este Capítulo tiene por objeto ayudarle a:

- definir sus propias inquietudes y preocupaciones acerca del VIH/SIDA y otras ETS;
- determinar las competencias necesarias para trabajar con jóvenes en la promoción de la salud y la prevención del VIH/SIDA, y
- reflexionar sobre su propia función de educador de otros jóvenes.

Preparación de líderes

La prevención del VIH/SIDA y otras ETS es una nueva labor para muchos líderes juveniles. Antes de comenzar un programa de promoción de la salud y prevención del VIH y las ETS habrá que dedicar algún tiempo a la preparación personal.

- Nota para las Sociedades Nacionales y otros planificadores de proyectos.
- Recomendamos vivamente que los líderes juveniles reciban la debida formación antes de que inicien actividades de promoción de la salud con un grupo de jóvenes.
- Por ejemplo, un curso de dos o tres días, en régimen de internado, es ideal para iniciar la formación pues permite impartir conocimientos y competencias básicos a los jóvenes, y motivarlos para que empiecen a cumplir su labor de educadores en salud (de otros jóvenes). Luego, es primordial que se organicen sesiones periódicas para compartir experiencias, prestar apoyo o proseguir la formación.

Adquirir nociones básicas sobre el VIH/SIDA, las ETS y los problemas de salud conexos, y pensar donde encontrar más información

La información que figura en el Capítulo 1, permitirá responder a la mayoría de las preguntas sobre el VIH/SIDA que puedan hacer los jóvenes.

Algunas actividades educativas (Capítulo 5) incluyen fichas recapitulativas sobre temas concretos tales como el desarrollo físico durante la adolescencia y las ETS.

En los anexos encontrará información básica sobre preservativos masculinos y femeninos, y sobre VIH/SIDA y primeros auxilios.

¡Es evidente que no se puede saber todo! Si en una sesión con jóvenes, se plantea una pregunta precisa para la que no tiene respuesta, reconózcalo, pero no olvide añadir que procurara obtener la respuesta de un especialista.

En el caso del SIDA, se dispone constantemente de nueva información. Por ejemplo, las cifras correspondientes a la propagación de la pandemia, que figuran en el Capítulo 1, cambian cada año. Además, los investigadores del mundo entero avanzan periódicamente en lo que respecta al tratamiento del SIDA.

Ahora bien, cuando lea o escuche nueva información verifique que sea correcta antes de transmitirla al grupo de jóvenes, porque los medios de comunicación en el afán de dar noticias sobre el SIDA, a veces, transmiten información prematura o incorrecta.

Se pueden obtener asesoramiento e información fidedignos en una serie de lugares como por ejemplo:

- el departamento de salud de la Sociedad de la Cruz Roja;
- el programa nacional de lucha contra el SIDA;
- la oficina de ONUSIDA en su país; y
- los servicios de salud de su zona.

Utilizar los términos correctos

Con frecuencia se confunde el VIH y el SIDA pero contraer el virus y desarrollar el SIDA son dos cosas distintas y esa diferencia es importante.

Por ejemplo, alguien que ha contraído el VIH puede llevar una vida totalmente normal. Por consiguiente, es erróneo decir: "Tiene SIDA", más bien debería decirse "es seropositivo" o "vive con el VIH".

Cuando se habla de enfermos de SIDA, la expresión más apropiada es "personas que viven con el SIDA". Es incorrecto decir el "virus del SIDA", ya que no es un virus sino un proceso patológico. Tampoco hay que decir "análisis del SIDA", sino "análisis de detección del VIH" o "análisis de detección de anticuerpos del VIH". Sopesar los propios valores, actitudes y sentimientos que podrían incidir en su labor.

Los valores, actitudes y sentimientos de cada quien son producto de sus experiencias pasadas, el medio donde se ha criado, su familia, la escuela, sus compañeros y su religión. Es preciso reconocerlo y saber que influyen en su forma de comunicar y la manera en que transmite la información.

No siempre resulta fácil sopesar los propios valores, actitudes y sentimientos con respecto al VIH/SIDA y la manera en que pueden incidir en la labor que se lleva a

cabo en el Ámbito de programas de promoción de la salud relativos al VIH/SIDA. Para facilitarse esta tarea, intente responder a algunas preguntas.

- Recorra este manual. ¿Qué temas le resulta fácil tratar y cuales preferiría evitar? Si algunos temas le parecen difíciles, pregúntese por qué. ¿Necesita saber más sobre ese tema? ¿O hay otros motivos que le impiden abordarlo?
- Puede suceder que el tema sobre el cual su grupo necesita ayuda, sea precisamente el que usted no quiere tratar.
- ¿Es consciente de tener opiniones categóricas sobre algunos temas relativos al VIH/SIDA y sobre la forma en que se transmite el virus?
- Tal vez no todos compartan sus opiniones sobre el tipo de comportamiento apropiado. Cuando se lideran actividades en materia del VIH y las ETS hay que saber desenvolverse ante actitudes y valores que pueden diferir de los propios. Si su grupo tiene la impresión de que debe limitarse a aceptar sin discusión lo que usted dice, pronto perderá interés por las sesiones.
- ¿Ya ha pensado en lo que significa tener el VIH o el SIDA para la persona en cuestión y para sus familiares y amigos? ¿Que siente por esa gente?
- Quizá usted sepa objetivamente cómo se transmite o no el VIH y aun así siga temiendo contraerlo por un contacto superficial. Ello puede influir en su manera de presentar la información o en su reacción, si se entera de que alguien del grupo es seropositivo. Este preparado en el caso de que un miembro de su grupo este afectado por el VIH/SIDA

Habida cuenta del elevado número de jóvenes actualmente infectados por el VIH, es muy probable que algún participante de su grupo también lo este o tema estarlo.

En algunos países seriamente afectados por la pandemia puede tener la certeza de que algún pariente o amigo de los participantes es seropositivo, esta enfermo de SIDA o ha muerto de SIDA.

Por lo tanto, deberá estar preparado cuando alguien quiera compartir con usted sus preocupaciones con respecto al VIH o informarle que es seropositivo. Si se percata de que un integrante de su grupo reacciona muy emotivamente al hablar del VIH/SIDA, es posible que necesite su respaldo personal. Es fundamental garantizar la confidencialidad.

¿Qué puede hacer para ampliar sus competencias?

Si no ha hecho un cursillo de formación, sírvase de algunas actividades de aprendizaje del presente manual, como por ejemplo, las sesiones de preguntas. Esos ejercicios pueden ayudarle a aclarar las cosas. Recuerde que el Capítulo 1 y las fichas recapitulativas del Capítulo 5 contienen información correcta.

Reflexione sobre lo que siente y piensa al examinar los estudios de casos y las afirmaciones que se hacen en las actividades sobre valores y actitudes.

Este al corriente de todas las posibilidades de formación que puedan ayudarle en su labor, ya sean cursos para líderes de grupo o para adquirir competencias de comunicación u otros

Mantenga reuniones periódicas con otros líderes para intercambiar experiencias y practicar la manera de responder a las preguntas espinosas que se plantearan en el grupo de jóvenes.

Función de educador de personas afines

La dirección de un programa de promoción de la salud con un grupo de personas de su misma edad y con un bagaje similar al suyo se denomina educación de personas afines, o de joven a joven. Por consiguiente, usted es un educador de personas afines.

Este método ha dado resultado en lo que se refiere a fomentar un comportamiento sano. ¿Por qué?

En general, se tiende a imitar el comportamiento de alguien del mismo círculo, es decir, del mismo grupo de edad y con experiencia o intereses similares. Ello se aplica sobre todo a los jóvenes, ya que están más dispuestos a escuchar y aprender de sus amigos que de los adultos. Además, a menudo los jóvenes cuestionan las actitudes y los valores de los adultos, principalmente, cuando se trata de temas delicados como el sexo y el comportamiento sexual que, por lo general, los adultos prefieren eludir.

A veces esta influencia recíproca de los jóvenes, denominada presión de grupo, puede ser negativa y conducir a un comportamiento de alto riesgo. Baste pensar que algunos jóvenes incitan a otros a beber alcohol, fumar o consumir otras drogas.

Tal no es el caso de los educadores de personas afines que utilizan su influencia de manera positiva, predicando con el ejemplo, dando información fidedigna y promoviendo normas y actitudes que dan lugar a un comportamiento sano y responsable. De ahí que cumplan una función esencial y de gran responsabilidad en lo que se refiere a promover la salud entre los jóvenes

¿Cómo trabajar con jóvenes que viven en condiciones de vulnerabilidad?

Cuando hablamos de "jóvenes que viven en condiciones de vulnerabilidad" nos referimos a los niños de la calle, los jóvenes que se ven atrapados en diversos conflictos o son víctimas de explotación económica, los jóvenes presos, los jóvenes que se prostituyen y los jóvenes drogadictos. Por sus condiciones de vida, todos ellos son vulnerables a todo tipo de riesgos, en particular, a la infección por el VIH, el SIDA, y otras ETS.

A menudo resulta difícil organizar actividades de prevención con estos grupos; no es fácil llegar a ellos puesto que no están integrados en estructuras oficiales, como escuelas u organizaciones de jóvenes. También es frecuente que tengan una subcultura propia de difícil acceso para los "foráneos". Aunque usted tenga la misma edad, su situación social puede ser tan distinta que tendrá muy poco en común con aquellos a quienes intenta llegar y que le consideraran "foráneo".

En esos casos, es importante incorporar a uno o varios integrantes del grupo destinatario en el equipo encargado del proyecto, porque su aporte en la preparación del programa será esencial para establecer una buena relación con los jóvenes a los que intenta llegar y comprender cuales son sus necesidades.

CAPÍTULO 4 - PLANIFICACIÓN DE PROGRAMAS

Este Capítulo tiene por objeto ayudarle a:

- determinar los objetivos de un programa de promoción de la salud y prevención del VIH/SIDA y otras ETS a cargo de jóvenes;
- determinar las necesidades de su grupo;
- elegir los mejores métodos de trabajo;
- lograr que los miembros de la comunidad participen en su programa, y
- establecer un programa de actividades.

Planificación del programa

En primer termino, ¿qué entendemos por "programa"? En este caso, la palabra programa engloba todas las actividades y proyectos que usted llevara a cabo con su propio grupo de jóvenes, con la comunidad o con ambos, es decir, todo el programa de promoción de la salud y prevención del VIH/SIDA y otras ETS. La planificación del programa es un proceso que consiste en determinar los problemas que requieren solución, decidir lo que se quiere lograr y definir la manera de hacerlo.

En el Capítulo 5, Actividades con grupos de jóvenes, se sugieren ideas para planificar las actividades programáticas. Pero antes de que su grupo empiece a trabajar con la comunidad, es importante que los jóvenes adquieran nociones acerca del SIDA y tengan tiempo de elaborar sus propias ideas en materia de proyectos comunitarios.

En este Capítulo se hacen preguntas que pueden plantearse y se indica lo que es preciso tener en cuenta antes de comenzar a planificar el programa global.

¿Qué se quiere lograr?

¿Qué queremos lograr cuando emprendemos un programa de promoción de la salud con jóvenes?

La meta global consiste en fomentar un comportamiento sano y responsable para evitar la transmisión del VIH y otras ETS, inculcando determinadas actitudes y desarrollando la capacidad de los jóvenes, lo que les permitirá ocuparse de los demás.

Se identifican tres objetivos importantes para alcanzar esta meta:

- ayudar a los jóvenes a adquirir los conocimientos necesarios;
- instarlos a analizar sus propios valores y actitudes, y
- ayudarles a adquirir nuevas capacidades que les permitan tomar decisiones responsables, a fin de protegerse y de proteger a los demás contra la infección por el VIH.

Las actividades descritas en el Capítulo 5 tienen como propósito contribuir al logro de estos objetivos.

Es importante que el programa comience con actividades de información sobre el VIH, las ETS y otras cuestiones de salud conexas. Ahora bien, los estudios han demostrado que el conocimiento por sí solo no basta para que se cambie de comportamiento. En lo que respecta al VIH/SIDA y otras ETS, ello significa que saber cómo se transmiten las enfermedades y conocer los medios de protección no se traduce por un comportamiento sexual más seguro. Por consiguiente, en el programa de formación no deben predominar las actividades de información. Los conocimientos sientan las bases para impartir las competencias necesarias e inculcar valores y actitudes correctas.

Para que los jóvenes adopten un comportamiento sexual seguro deben adquirir importantes "capacidades vitales", entre ellas:

- conocimiento de sí mismo;
- aptitud para tomar decisiones;
- firmeza de convicciones (ser capaz de resistir a la presión para que se consuman drogas o se mantengan relaciones sexuales tempranas);
- habilidades para negociar (insistir en tener relaciones sexuales protegidas);
- competencias prácticas (para utilizar eficazmente un preservativo); y
- capacidad de reconocer, evitar o manejar situaciones que puedan desembocar en violencia o violación.

Todos los programas de promoción de la salud deberán incluir ejercicios, como el teatro y las dramatizaciones, que permitan aplicar estas capacidades.

La manera en que se ponen en práctica las competencias y los conocimientos adquiridos suele depender de las actitudes y los valores de la persona en cuestión.

Los valores representan todo aquello que cada quien aprecia y estima. Por ejemplo, si los jóvenes han aprendido a valorar su salud es muy probable que posterguen su primera experiencia sexual y que mantengan relaciones sexuales protegidas.

Las actitudes representan los sentimientos de una persona hacia alguien o algo. En lo que respecta al SIDA, las actitudes más importantes son: tolerar diferentes estilos de vida; rechazar la discriminación y los prejuicios; tener compasión y ser solidario.

Inculcar valores y actitudes resulta tan difícil como evaluarlos. No obstante, existen diversos medios como los debates de grupo, los estudios de casos o la "votación de valores" que pueden ayudar a estudiar las actitudes y los valores de los demás e influir en ellos. Una forma de fomentar las actitudes adecuadas es el ejemplo personal. Un líder de la juventud puede desempeñar una función que sirva de modelo. Por ejemplo, si se propone alentar a los jóvenes para que sean tolerantes, su propio comportamiento debe reflejar esa actitud.

¿Qué necesidades tiene su grupo?

¿Cuál es la situación a nivel local y nacional respecto al VIH, las ETS, y la salud sexual?

Para comprender mejor los riesgos que pueden correr los integrantes del grupo, es indispensable conocer la situación local respecto al VIH, las ETS, y la salud sexual.

Por lo tanto, usted deberá ser capaz de responder, aunque sea en forma aproximada, a las siguientes preguntas.

- ¿Cuán grave es el problema del VIH/SIDA en la zona?
- ¿Cuántas personas se estima que han contraído el VIH? ¿Cuántos jóvenes podrían ser seropositivos?
- ¿Cuántos jóvenes se estima que sufren de alguna ETS?
- ¿Cuál es el número estimado de embarazos de adolescentes?
- ¿Cuán graves son los problemas de consumo de alcohol y de consumo de drogas en la zona?
- En la localidad, ¿hay servicios de planificación familiar, de tratamiento de ETS o ambos?

- ¿Se dispone de servicios de análisis de sangre para la detección del VIH y de servicios de asesoramiento?
- ¿Utilizan los jóvenes esos servicios? De no ser así, ¿por qué? ¿Se tiene en ellos una actitud comprensiva con los jóvenes? ¿Las tarifas se pueden costear?

Toda esta información se puede obtener a través del programa nacional de control del SIDA, el Ministerio de Salud o los servicios de salud locales.

¿Qué actividades de prevención contra el VIH y de las ETS ya existen en su zona?

Cerciórese de que esta al tanto de todas las actividades locales relacionadas con el VIH y las ETS. Algunas escuelas pueden organizar actividades de prevención, las ONG tal vez impartan educación sobre el VIH y las ETS, y en el Ámbito del programa nacional de lucha contra el SIDA quizás ya se este trabajando con jóvenes de su zona.

En la medida de lo posible, tanto usted como su grupo deberán trabajar en colaboración con esas asociaciones. Cada uno tiene mucho que aprender de los demás.

¿Cuál es el perfil de su grupo de jóvenes?

Para establecer un programa que responda verdaderamente a las necesidades de su grupo de jóvenes deberá conocer muy bien el mundo en que viven, sus creencias, su nivel de educación y a que tipo de riesgos podría exponerles su comportamiento.

Todo ello constituye lo que se denomina "perfil" del grupo. Para establecer el de su grupo, procure responder a las preguntas siguientes.

- ¿En qué emplean el tiempo los jóvenes?
- ¿Cuál es su nivel de educación?
- ¿Cómo ganan dinero?
- ¿Qué tipo de actividades les interesan?
- ¿Dónde se reúnen?
- ¿En quien confían?
- ¿A quien admiran?
- ¿Cómo obtienen información sobre cuestiones sexuales?
- ¿Qué saben sobre el VIH/SIDA?
- ¿Qué canales de información llegan hasta ellos?
- ¿Quiénes son los adultos que ejercen una influencia sobre los jóvenes? (por ejemplo, los padres, otros familiares, los maestros, los trabajadores de la salud, los dirigentes religiosos, etc.).

Una manera de recabar esta información es organizar debates en grupos integrados por todos aquellos que participan en su programa.

¿Para qué sirven estos debates?

El debate en grupo es una forma estructurada de debate para reunir información sobre los integrantes del grupo, determinar lo que saben sobre algunos temas y conocer sus opiniones, experiencias y necesidades.

¿Por qué son importantes los debates en grupos?

Cuando se organiza un debate en grupo, y antes de comenzar las actividades educativas propiamente dichas, hay que integrar al grupo de jóvenes en la planificación del programa. De esta manera, habrá mayores posibilidades de que el programa responda a las necesidades y las preocupaciones del grupo destinatario.

El debate en grupo permite que los participantes definan el tema en sus propios términos (por ejemplo, la salud sexual), es decir, cómo lo entienden y que significa en la vida de cada uno. Además, estos debates alientan al grupo a proponer acciones y soluciones que tienen sentido para ellos y para su comunidad. Por último, a través de los grupos se está al tanto de las palabras y frases que la gente suele utilizar al hablar sobre la cuestión, en este caso, la sexualidad.

La información recogida puede utilizarse posteriormente para evaluar el proyecto y comprobar si ha sido catalizador de un verdadero cambio. Por ejemplo, en el momento de iniciar el programa el grupo informa que 25 por ciento de los jóvenes piensan en usar preservativo cuando mantienen una relación sexual. Una vez finalizado el programa, el debate para determinar si este porcentaje ha aumentado es un buen indicador del resultado o el fracaso del mismo.

También se pueden organizar debates de grupos con otros grupos que participan en el programa, como los padres o los dirigentes comunitarios.

¿Por qué optar por el trabajo en grupo?

La mayoría de las actividades propuestas en este manual se basan en el trabajo en grupo y en el método de "aprender con la práctica", más bien que en el método más pasivo de "dictar cursos". La experiencia acumulada en todo el mundo demuestra que jóvenes y adultos se sienten más motivados y aprenden más rápido cuando participan de manera activa en el aprendizaje, es decir, cuando pueden elaborar la información recibida a través de preguntas y debates, solucionar problemas, y practicar competencias.

Los jóvenes aportan una cantidad considerable de información y experiencia de vida. El trabajo en grupo les permite compartir ideas y capitalizar las experiencias

de los demás. Muy pronto, adquieren las competencias y la confianza necesarias para poner en práctica lo aprendido en su respectiva comunidad.

Cuando se trabaja en grupo, el primer paso consiste en establecer un clima de confianza entre sus integrantes, es decir, convencerlos de que pueden hablar abiertamente y expresarse con libertad sin preocuparse por eventuales críticas. Deberán saber que la información no se divulgará fuera de las sesiones. Por lo tanto, es importante que inicie el programa con algunos "ejercicios de preparación" como los que se proponen en el presente manual, y estableciendo junto con los participantes, las "reglas básicas" del trabajo en grupo.

El trabajo con grupos mixtos

Es importante lograr que en el programa participen tantas jovencitas como jóvenes, lo que no siempre será fácil. En muchos países, las jovencitas no van a clase porque deben ayudar en las tareas domésticas y, por lo tanto, los jóvenes son mayoría en las aulas o en otras actividades educativas. Puede resultar más difícil tomar contacto con las niñas porque algunos padres se oponen a que participen en actividades de grupo, visto el contenido del programa. En algunas culturas se considera incorrecto abordar determinados temas con las jovencitas, entre ellos, la sexualidad. En la medida de lo posible, esta cuestión debería plantearse en una reunión de padres.

Ahora bien, trabajar con un grupo mixto no siempre es lo ideal. Para las jovencitas puede ser embarazoso y difícil de hablar libremente de temas relacionados con el sexo cuando también hay jóvenes. Por consiguiente, a veces será preferible separar a las jovencitas y los jóvenes para tratar algunos temas o hacer algunos ejercicios (como la demostración de la utilización del preservativo). Con el tiempo, y con un esfuerzo sostenido, se lograra establecer el clima adecuado para tratar determinadas cuestiones en grupos mixtos.

En el caso de los grupos mixtos, cerciórese de que jovencitas y jóvenes escuchan y responden a las preocupaciones recíprocas y procure evitar que los jóvenes acaparen la palabra durante el debate.

¿Quiénes deberían participar en su programa?

Los padres y otros familiares

En el presente manual, el término "padres" incluye a adultos que cumplen tal función como por ejemplo, otros familiares o los padres adoptivos.

La mayoría de los padres admite la importancia que tiene la educación sobre el VIH y las ETS para sus hijos pero a muchos les resulta difícil hablar de temas como la sexualidad y la muerte, por lo que no vacilan en dejar esa responsabilidad en manos de otras personas.

Incluir a los adultos desde el principio puede ayudarles a comprender la finalidad del programa. Antes de iniciar actividades con los jóvenes convendrá invitar a los padres a una reunión y explicarles los objetivos del programa y la forma en que se procederá. A menudo los padres también están interesados en recibir información sobre el VIH/SIDA y otras ETS para ellos mismos. Una reunión de ese tipo puede ser una excelente oportunidad de darles esa información.

Otros miembros de la comunidad y los organismos de asistencia

Los dirigentes religiosos, los trabajadores sociales o los trabajadores de atención primaria de salud suelen participar en las decisiones comunitarias y en el respaldo y la atención de los jóvenes. A veces, Estos preferirían abordar cuestiones delicadas con esos "adultos dignos de confianza" más que con sus propios familiares.

En algunas comunidades o en determinadas circunstancias hay organizaciones, como hogares o clubes de jóvenes, que se ocupan concretamente del bienestar de los jóvenes.

Por consiguiente, estudie la posibilidad de incluir a todos esos miembros de la comunidad a la hora de planificar el programa de promoción de la salud destinado a la juventud. Todos ellos son de gran ayuda para comprender los valores y actitudes del grupo de jóvenes con que se trabaja.

No obstante, tenga presente que algunos miembros de la comunidad pueden tener reservas sobre su proyecto. La labor relacionada con el VIH/SIDA y la promoción de la salud sexual es a menudo controvertida en virtud de las creencias y los prejuicios sociales imperantes. En general, este problema puede solucionarse dando información adecuada sobre los objetivos del programa.

Personas que viven con el VIH/SIDA

El testimonio directo de alguien que sea seropositivo puede tener una repercusión mucho mayor en un público joven que una conferencia sobre las consecuencias del SIDA en todo el mundo.

Hay quienes siguen negando la existencia del SIDA, en particular en aquellos países con bajos índices de infección. Pero cuando una persona que vive con el VIH o con el SIDA cuenta lo que vive, la comunidad cobra conciencia de que todos estamos expuestos a esa enfermedad.

Cuando los participantes pueden dialogar con personas aquejadas de VIH/SIDA se enteran de las maneras en que se enfrentan a la enfermedad.

¿Cómo estructurar el programa de actividades?

Seleccione las actividades en función del grupo escogido

Su elección dependerá de las características y las necesidades de su grupo. Por ejemplo, si tiene que trabajar con jóvenes analfabetos, sólo podrá elegir actividades que no requieran lectura ni escritura.

Si trabaja en una zona donde hay un alto índice de drogadicción juvenil deberá centrar sus actividades en ese problema.

Cuando seleccione las actividades del programa cerciórese de que haya un equilibrio adecuado entre el número de actividades centradas en:

- los conocimientos;
- los valores, las creencias y las actitudes, y
- el desarrollo de capacidades.

Comience siempre por actividades de preparación para que los integrantes del grupo aprendan a conocerse, establezcan relaciones de confianza y las mantengan. De las seis actividades de preparación propuestas, elija dos o tres que juzgue convenientes.

Después de las actividades de preparación vendrán las actividades de adquisición de conocimientos. Verifique que el grupo conozca bien un tema antes de comenzar su labor de desarrollo de capacidades o de tratar valores y actitudes relacionados con ese tema. Muchas actividades destinadas a analizar valores o a desarrollar determinadas capacidades también ofrecerán posibilidades de proporcionar información adicional.

Algunos ejemplos de programas de actividades

Programa para adolescentes (la mayoría de los cuales tal vez aun no tenga relaciones sexuales)

- Dos actividades de preparación
- ¿Verdadero o falso? (Numero 1)
- ¿Peligroso o no? (Numero 5)
- Usar preservativos es buena onda (Numero 8)

Programa para un grupo de jóvenes analfabetos

- Dos actividades de preparación
- Ejercicio oral sobre las ETS (Numero 6)

Programa para jóvenes con alto nivel de educación

- Dos actividades de preparación
- Ejercicio sobre el VIH/SIDA (Numero 3)

- ¿Qué sabemos sobre la tuberculosis? (Numero 7)
- La actividad del donante de sangre (Numero 9)

Programa para una zona con alta incidencia de consumo de drogas entre los jóvenes

- Dos actividades de preparación
- ¿Peligroso o no? (Numero 5)

Programa para mujeres (recuerde que aprecian las dramatizaciones/teatro)

- Una actividad de preparación
- Ejercicio sobre el VIH/SIDA (Numero 3)
- Obra de teatro sobre el sistema inmunológico (Numero 2)

Adapte las actividades y el material en función de su grupo

La adaptación del material a la cultura, la edad y la experiencia de los integrantes del grupo es un factor esencial. Si los jóvenes participantes no pueden relacionar la actividad que se lleva a cabo con su propia vida, tampoco asimilarn lo que trata de enseñarles.

Las actividades descritas en este Capítulo han sido concebidas para jóvenes de unos 15 años o más pero también dieron resultado con menores de esa edad. Analice en que medida este material concuerda con su cultura y la edad de los jóvenes de su grupo.

Evalúe lo que se ha hecho

Al final de cada actividad será necesario evaluarla, respondiendo a las preguntas siguientes.

- ¿Cómo se desarrolló la actividad?
- ¿Logró alcanzar el objetivo o los objetivos fijados?

También puede pedir la opinión de los participantes.

- ¿Qué es lo más importante que aprendieron?
- ¿Qué más querían saber?
- ¿Cómo se sintieron al participar en la actividad (por ejemplo, el teatro)?

Evaluar cada actividad a medida que va avanzando, le ayudara a determinar aquellas que se adaptan mejor a su grupo y a decidir cual será la siguiente.

CAPÍTULO 5 - ACTIVIDADES CON GRUPOS DE JÓVENES

Este Capítulo tiene por objeto ayudarle a:

- escoger y seleccionar, junto con su grupo de jóvenes, actividades de promoción de la salud y prevención del VIH/SIDA que permitan ampliar conocimientos, analizar valores y actitudes, y desarrollar capacidades;
- preparar a su grupo de jóvenes para que organice un proyecto propio de promoción de la salud y prevención del VIH/SIDA en su respectiva comunidad.

Panorama de actividades

En esta Capítulo se describen 15 actividades de las que podrá seleccionar aquellas que formaran parte de su propio programa de prevención.

Todas ellas se basan en el método de "aprender con la practica", utilizando por ejemplo la dramatización/teatro, cuestionarios para estimular el intercambio y esclarecimiento de ideas, la votación de valores, etc.

Titulo	Tema
Actividades de preparación	
a	El juego del nombre
b	Algunos datos sobre mí
c	Mi objeto preferido
d	El nudo humano
e	Entrevista
f	Mis expectativas
Actividades de adquisición de conocimientos	
1	¿Verdadero o falso? Conocimientos verdaderos y falsos sobre el desarrollo sexual en la adolescencia
2	Representación teatral sobre la inmunidad El sistema inmunológico humano
3	Ejercicio sobre el VIH/SIDA Información general sobre el VIH/SIDA
4	Juego de asociación de imágenes sobre el SIDA El VIH/SIDA: comportamiento seguro
5	¿Peligroso o no? Los riesgos de transmisión del VIH
6	Ejercicio sobre las ETS Información general sobre las ETS
7	¿Que sabemos sobre la tuberculosis? Tuberculosis
8	Usar preservativo es buena onda Información sobre el preservativo masculino y el preservativo femenino
9	La actividad del donante de sangre Donación de sangre

Actividades de preparación

Las actividades resultaran interesantes y contribuirán a que su grupo aprenda más sobre el VIH/SIDA, si prevé tiempo para que los integrantes se conozcan mejor y se acostumbren a tomar la palabra. Tal vez lleve algún tiempo trabajando con su grupo acerca de otras cuestiones; para sentirse libre de abordar temas privados y delicados se necesita que reine confianza mutua.

Estas actividades de preparación, también denominadas actividades "para romper el hielo", le ayudaran a conocer mejor al grupo. Antes de iniciar una actividad sobre el SIDA, hay que preparar al grupo, del mismo modo que antes de empezar un programa de ejercicios físicos hay que calentar los músculos.

Las actividades de preparación que se enumeran a continuación requieren bastante tiempo por lo que tendrá que seleccionar unas pocas para iniciar su programa. Si se trata de la primera reunión del grupo después de algún tiempo, tal vez convenga prever alguna actividad de preparación suplementaria antes de pasar a la parte siguiente del programa.

a. El juego del nombre

Método

1. El grupo deberá sentarse en círculo. Como instructor de grupo comience por escribir su nombre en una hoja grande. También puede explicar el porque de su nombre o contar algo al respecto, por ejemplo: "Mi nombre es Juan, y me llamo igual que mi padre".
2. La persona siguiente también escribirá su nombre y algo al respecto en la misma hoja.
3. Cada persona, por turno, hará lo propio y luego, la hoja se pondrá en la pared durante toda la sesión.

Variante

Asimismo, puede pedir a los integrantes del grupo que digan su nombre y cuenten algo sin escribirlo. Cada persona debe tratar de recordar todos los nombres ya enunciados, lo que permite llevar a cabo la actividad sin tener que escribir y evita que alguien se sienta incómodo por no saber escribir muy bien.

b. Algunos datos sobre mí

Método

1. Prepare una serie de dibujos en una hoja grande dividida en seis partes como si se tratara de una historieta.

2. Haga sentar al grupo en círculo y distribuya dibujos y bolígrafos. En calidad de instructor, comience a rellenar cada parte de la historieta con sus datos personales:
 - nombre y apellido;
 - lugar de nacimiento;
 - ocupación;
 - pasatiempo favorito;
 - música o cantante favorito, y
 - comida favorita.
3. Pida a los participantes que hagan lo mismo.
4. Cada participante mostrara su historieta y leerá lo que ha escrito; las historietas se pondrán en la pared durante toda la sesión.

c. Mi objeto preferido

Método

1. Prepare esta actividad pidiendo por anticipado a los participantes que traigan algún objeto que signifique algo especial para ellos.
2. Haga sentar al grupo en círculo. Pida a algún voluntario que muestre el objeto que ha traído y que cuente al grupo algo sobre El, cómo llegó a sus manos y que significa para El.
3. Los demás participantes harán lo propio y, por ultimo, le tocara a usted.

d. El nudo humano

Método

1. Todos deben ponerse de pie y formar un círculo, mirando hacia el centro.
2. Luego deben extender los brazos hacia adelante y tomar las manos de otros dentro del círculo, salvo de las dos personas que estén justo al lado; tampoco hay que tomar las dos manos de una persona.
3. El objetivo es que el grupo, siempre en círculo y sin soltarse las manos, consiga deshacer el "nudo".

A veces esta actividad termina con una manifestación espontánea de alegría o satisfacción del grupo, por haber logrado deshacer el nudo, ya sea riendo, aplaudiendo o haciendo ruido.

Otras veces el grupo tiene problemas para deshacer el nudo, lo que no debe considerarse un fracaso sino una buena oportunidad para hablar sobre lo que se siente cuando se hacen muchos esfuerzos por lograr algo que no siempre resulta. Lo importante es "tratar" de lograrlo. El grupo puede aprender algo sobre su trabajo en equipo al hablar de las dificultades que ha tenido para deshacer el nudo.

e. Entrevista

Método

1. Pida a los participantes que formen parejas de preferencia con alguien que no conocen.
2. Explique que uno de los dos hará al otro las preguntas siguientes:
 - ¿Cómo te llamas?
 - ¿A qué te dedicas?
 - ¿Cuáles son tus pasatiempos?
 - ¿Qué piensas que aprenderás en esta formación sobre el SIDA?
3. Luego, toca al otro hacer lo mismo, es decir, entrevistar a quien le entrevistó. Prevea unos 10 minutos por entrevista.
4. Una vez terminadas las entrevistas, vuelva a reunir al grupo y pida a cada participante que presente a quien ha entrevistado.
5. Enumere en un rotafolio lo que esperan aprender los participantes.

f. Mis expectativas

Método

1. Cada miembro del grupo reflexiona acerca de las competencias y los conocimientos que tiene en materia de VIH/SIDA. Los participantes pueden escribirlos o enumerarlos oralmente. También indicaran los temas sobre los que no saben mucho o respecto a los cuales quisieran adquirir competencias.
2. Luego, el grupo se divide por parejas y cada una de ellas trata los temas sobre los que ha reflexionado. Más que dialogar, deben hablar por turno. Cuando se escucha, es importante que la persona demuestre interés en lo que dice la otra, ayude al orador a analizar de manera realista la información que tiene y lo

que podría hacer en el Ámbito del programa de prevención del SIDA que llevara a cabo el grupo.

3. Por ultimo, el instructor abordara con todo el grupo aquellos temas sobre los que se ha hablado. Es importante que nadie sea objeto de burlas por las ideas que propone y que cada tema sea tratado con seriedad.

Estos dos últimos ejercicios también le ayudaran a evaluar la información de la que dispone el grupo y a determinar las necesidades concretas de los participantes.

Establecer las reglas básicas

Tras los ejercicios de preparación, explique que para poder trabajar en grupo es importante establecer determinadas reglas básicas.

Coloque en una pared de la sala el cartel exponiendo las reglas básicas.

Lea y examine cada regla junto con el grupo. Pregunte a los participantes que piensan de cada una de ellas. ¿Es necesaria? ¿Es una buena idea? ¿Todos están dispuestos a aceptarla? ¿Querrían añadir otras?

A medida que el debate vaya avanzando, puede ir añadiendo cualquier otra regla que el grupo considere importante.

Tras haber determinado las reglas que se aplicaran, coloque el cartel en un lugar donde todos puedan verlo durante las sesiones de trabajo. Si alguien infringe alguna regla, recuérdesela amablemente, subrayando que todos aceptaron las reglas establecidas.

Ejemplo de un cartel de reglas básicas.

<p style="text-align: center;">REGLAS BÁSICAS</p> <p style="text-align: center;">Respecto a nuestras actividades, hemos establecido:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llegar puntualmente a la reunión;• Aportar lo mejor de cada uno a los juegos, ejercicios y debates;• Escuchar y respetar lo que cada persona dice, sin interrumpirla; respetar la confidencialidad;• Ayudarnos y respaldarnos mutuamente en el aprendizaje, y• Dar nuestros puntos de vista con honestidad.

Actividades de adquisición de conocimientos

Hay muchas formas de ayudar a los jóvenes a aprender más acerca del VIH/SIDA y otras ETS, y a comprender mejor las múltiples cuestiones conexas. En este Capítulo se presentan algunas actividades que puede llevar a cabo y que le servirán tanto para comunicar nueva información como para evaluar lo aprendido por los integrantes del grupo.

En el capítulo 1 del presente manual se dan datos sobre el VIH y el SIDA, lo que le ayudara a responder a la mayoría de las preguntas que pueden hacer los jóvenes del grupo. Además, algunas actividades van acompañadas de una ficha recapitulativa que contiene datos básicos sobre un tema determinado. Si lo desea, puede copiar y distribuir esas fichas a los participantes.

Algunas preguntas pueden estar relacionadas con información médica por lo que, llegado el caso, procure obtener más información dirigiéndose al personal médico. Cuando no disponga de todos los elementos para responder a alguna pregunta, lo mejor es admitirlo honestamente, diciendo: "No lo se pero intentare encontrar una respuesta", en vez de tratar de adivinar lo que es correcto o no. También puede sugerir que la persona vaya a una organización o a un servicio donde disponen de la información solicitada o tomar nota de la pregunta, obtener la información correcta y transmitirla ulteriormente a la persona interesada. Al respecto, cabe señalar que los términos científicos y los detalles biológicos y técnicos sobre el VIH y otras ETS son menos importantes que la información básica y concreta sobre como evitar la infección.

Además, le puede interesar transmitir información utilizando vídeos sobre el VIH/SIDA.

ACTIVIDAD 1 - ¿Verdadero o falso?

Objetivo: Informar sobre el desarrollo físico y sexual durante la adolescencia.

Duración: 90 minutos.

Técnica Debate.

Material necesario

- Numero suficiente de copias del ejercicio.
- Numero suficiente de copias de la ficha recapitulativa: Etapas del ciclo menstrual.
- Bolígrafos

Método

1. Explique a los participantes que van a tratar juntos cuestiones relativas al desarrollo sexual. Insista en que no se trata de poner a prueba los conocimientos de cada uno sino de un medio de abordar los múltiples rumores

que circulan en torno a la sexualidad y que en algunos casos son verdaderos y en otros, falsos.

2. Si el nivel de alfabetización del grupo es suficientemente alto, haga copias de la hoja del ejercicio y distribúyalas. En dicha hoja hay seis enunciados y los participantes deberán marcar con un círculo la respuesta correcta.
3. Otra posibilidad es leer en voz alta los enunciados y pedir a los participantes que voten VERDADERO o FALSO (si opta por esta alternativa tenga presente que algunos participantes pueden verse influidos por la opinión de los demás).
4. Examine cada afirmación y cerciórese de que todos estén de acuerdo con las respuestas correctas. Si es necesario, de más información. También podría ser útil distribuir la ficha recapitulativa "Etapas del ciclo menstrual".

Una hoja de ejercicio para cada participante

¿Verdadero o falso?

		VERDADERO	FALSO
1	El embarazo pone en peligro la salud de chicas menores de 18 años.		
2	La masturbación frecuente es peligrosa para la salud.		
3	Las chicas no deben bañarse ni nadar durante el ciclo menstrual porque es perjudicial para su salud.		
4	Cuando una chica tiene relaciones sexuales por primera vez no puede quedar embarazada.		
5	Una chica puede quedar embarazada antes de haber tenido su primera menstruación.		
6	Si una chica sigue siendo virgen después de los 20 años, será difícil penetrarla y le resultará difícil tener hijos		

Respuestas y comentarios sugeridos para cada afirmación:

1. El embarazo pone en peligro la salud de las jovencitas menores de 18 años. Las jóvenes púberes y adolescentes no están totalmente desarrolladas. La pelvis de una joven es muy estrecha, lo que puede provocar complicaciones durante el parto. (VERDADERO)

Ser madre durante la adolescencia creará también un riesgo para la salud mental de la joven. En muchos casos, las adolescentes no tienen la suficiente madurez mental como para asumir todas las responsabilidades de la maternidad; para la mayoría, la maternidad supone abandonar los estudios y renunciar a futuras posibilidades de empleo.

Por otra parte, en el caso de madres adolescentes, la tasa de partos prematuros y bebés de poco peso suele ser superior a la media, lo que pone en peligro la salud del bebé.

2. La masturbación frecuente es peligrosa para la salud. La masturbación es una actividad normal, practicada por ambos sexos. Incluso la masturbación frecuente es normal y no pone en peligro la salud. También se practica en la edad adulta. (FALSO)
3. Las jovencitas no deben bañarse ni nadar durante el ciclo menstrual porque es perjudicial para su salud. (FALSO)

No hay motivo alguno de que la mujer renuncie a determinadas actividades durante el ciclo menstrual, salvo que tenga calambres o algún otro malestar.

Debe, eso sí, ocuparse debidamente de su higiene personal.

4. Cuando una chica tiene relaciones sexuales por primera vez no puede quedar embarazada. ¡Una muchacha puede quedar embarazada en cualquier relación sexual, incluso la primera! (FALSO)
5. Una chica puede quedar embarazada antes de haber tenido su primera menstruación. Puesto que los ovarios de la mujer liberan óvulos antes del primer ciclo menstrual (menarquía), una chica puede quedar embarazada antes de su primera menstruación. (VERDADERO)
6. Si una chica sigue siendo virgen después de los 20 años, será difícil penetrarla y le resultara difícil tener hijos. Todo lo contrario; si una chica tiene su primera relación sexual siendo muy joven, la penetración puede ser muy dolorosa y dañina. (FALSO)

Las mujeres son fértiles y pueden quedar embarazadas hasta la menopausia (hacia los 50 años), cuando dejan de tener menstruaciones.

Etapas del ciclo menstrual

Endometrio - 5." día (Membrana mucosa que recubre la cavidad interna del útero)

Endometrio - 14." día

Endometrio - 19" día

Endometrio - primer día (primer día del ciclo menstrual)

ACTIVIDAD 2 - Obra de teatro sobre el sistema inmunológico

Objetivo: Informar sobre el sistema inmunológico de una persona sana y la manera en que lo daña el VIH.

Duración: 60 minutos.

Técnica Relato.

Material necesario

- Libreto para el narrador.

El grupo puede divertirse más y la representación ser más interesante si se confecciona el vestuario para cada actor o simplemente se preparan tarjetas con el nombre (escrito o dibujado) de cada personaje que luego se colocaran los actores.

Método

1. Explique a los participantes que van a representar una obra sobre la manera en que el VIH ataca al sistema inmunológico. Pida voluntarios para encarnar los siguientes personajes:

- María
- sistema inmunológico de María (un grupo de personas)
- VIH
- furúnculo infectado
- narrador.

2. Entregue el libreto al narrador, quien estará de pie a un lado de la sala y lo leerá en voz alta.

DE las indicaciones correspondientes a los demás actores (las indicaciones sobre la puesta en escena figuran entre paréntesis).

Libreto de la obra

✓ Narrador

En esta obra verán cómo funciona el sistema inmunológico sano y cómo es atacado por el VIH.

(María se adelanta y se detiene en medio de la sala.)

✓ Narrador

El sistema inmunológico de María la protege de las infecciones.

(Un pequeño grupo de personas en círculo, tomadas de la mano, rodea a María.)

✓ Narrador

Cuando contrae una infección, su sistema inmunológico la combate y María se restablece.

(Se adelanta un furúnculo infectado, María parece dolorida. El furúnculo intenta abrirse paso a través del círculo del sistema inmunológico, pero Este lo rechaza y debe alejarse.)

✓ Narrador

María tuvo relaciones sexuales con su novio. El muchacho no utilizó preservativo y ella fue demasiado tímida para pedirle que lo hiciera. María contrajo el VIH porque su novio es seropositivo y tuvieron relaciones sexuales sin protección.

(El VIH se adelanta y empieza a luchar con el sistema inmunológico de María. El VIH logra penetrar en el círculo del sistema inmunológico y golpea a uno de los actores que cae al suelo).

✓ Narrador

El VIH ha logrado introducirse en el sistema inmunológico de María, destruyéndolo parcialmente; por eso, su sistema está debilitado y no puede luchar contra el VIH.

El sistema inmunológico, dañado, no puede luchar contra otras infecciones.

(Los demás actores que encarnan el sistema inmunológico caen al suelo).

✓ Narrador

María comienza a enfermarse. Ha desarrollado el SIDA. Está muy débil y al final muere.

Fin

3. Una vez terminada la representación puede organizar un debate. Utilice la información sobre el SIDA que figura en el Capítulo 1, en forma de preguntas y respuestas.

El grupo tal vez quiera volver a representar la obra en escuelas o en comunidades para mostrar a los demás cómo funciona el virus. Antes de montar la obra para un público más amplio dedique algún tiempo a pensar cómo contestar a las preguntas que puedan plantearse.

ACTIVIDAD 3 - Ejercicio sobre el VIH/SIDA

Objetivos:

- Dar información exacta sobre el SIDA y el VIH.
- Acabar con creencias erróneas y responder a preguntas delicadas sobre el SIDA y el VIH.
- Verificar los conocimientos del grupo sobre el SIDA y el VIH.
- Recuerde que el Capítulo 1 contiene información básica sobre este tema.

Duración: 90 minutos.

Técnica Ejercicio.

Material necesario

- Una hoja de ejercicio por participante.
- Un bolígrafo por participante.

Método

1. Aclare al grupo que este ejercicio no es un examen sino, simplemente, un medio para dirigir el debate sobre la información. Cerciórese de que todos estén tranquilos.
2. Distribuya las hojas del ejercicio. Prevea de 10 a 15 minutos para hacerlo; cada participante deberá poner VERDADERO, FALSO, o NO LO SÉ junto a cada afirmación.
3. Opción 1: Cada participante trabajara individualmente.

Opción 2: Divida al grupo en parejas o en grupos pequeños que compartirán sus respuestas y llegaran a una decisión colectiva sobre cada pregunta y respuesta.

4. Examine el resultado con todo el grupo. Pida voluntarios para que respondan a cada pregunta. Interrogue a los demás participantes para saber si están de acuerdo con la respuesta dada. Cerciórese de que haya consenso sobre las respuestas correctas. Si es necesario, organice un debate sobre el tema y de más información. Vuelva a abordar los puntos sobre los que no hay acuerdo general.
5. Pregunte a los participantes si el ejercicio les pareció interesante.

Una hoja de ejercicio para cada participante

Ejercicio sobre el VIH/SIDA

		VERDADERO	FALSO	NO LO SÉ
1	Unicamente los homosexuales, los consumidores de drogas inyectables y quienes ejercen la prostitución pueden ser infectados por el VIH.			
2	Una mujer embarazada que es seropositiva puede transmitir el VIH al feto.			
3	El virus del SIDA ataca al sistema inmunológico del cuerpo por lo que la persona es vulnerable a otras infecciones.			
4	Estar sano y en buen estado físico impide contraer el VIH.			
5	El coito anal es la practica sexual de más alto riesgo de infección por el VIH.			
6	Si se practica exclusivamente el sexo oral no se contrae el VIH.			
7	Ser seronegativo significa ser inmune al VIH.			
8	Un bebe puede ser infectado por el VIH durante la lactancia.			
9	Se puede contraer el SIDA en un retrete, usando el baño.			
10	Si se mantiene una sola relación sexual no protegida con una persona seropositiva, no se corre el riesgo de contraer el VIH.			
11	Si se padece de una ETS y se mantienen relaciones sexuales no protegidas, las posibilidades de infección por el VIH son mayores.			
12	Las personas casadas no contraen el VIH.			
13	Se puede estar infectado por el VIH y no saberlo.			
14	Se puede contraer el VIH por haber compartido un vaso o una copa.			
15	Sólo un análisis de sangre permitirá saber si se esta infectado.			
16	El VIH no se propaga a través del estornudo ni de la tos.			
17	El uso de preservativos limita el riesgo de infección por el VIH.			
18	La mujer que toma la píldora anticonceptiva no puede contraer el VIH.			
19	Cuando se dona sangre, es imposible ser infectado por el VIH si se utilizan jeringas esterilizadas.			
20	El VIH no puede sobrevivir fuera del cuerpo.			

Respuestas correctas del ejercicio sobre el VIH/SIDA

1	FALSO	5	VERDADERO	9	FALSO	13	VERDADERO	17	VERDADERO
2	VERDADERO	6	FALSO	10	FALSO	14	FALSO	18	FALSO
3	VERDADERO	7	FALSO	11	VERDADERO	15	VERDADERO	19	VERDADERO
4	FALSO	8	VERDADERO	12	FALSO	16	VERDADERO	20	VERDADERO

ACTIVIDAD 4 - Juego de asociación de imágenes sobre el SIDA

Objetivo

Sensibilizar más al grupo sobre un tema concreto relacionado con el VIH/SIDA mediante una actividad recreativa.

Este juego puede utilizarse para informar sobre múltiples temas relacionados con el VIH/SIDA. En el presente ejemplo se utiliza el tema "El VIH no se propaga a través de...", pero el juego podrá adaptarse fácilmente a otros temas que se juzguen pertinentes en función de las necesidades del grupo.

Duración: 45-60 minutos.

Técnica: Utilización de ilustraciones y fotografías.

Material necesario: Dos juegos de ilustraciones (véase preparación).

Preparación

Prepare dos juegos de ilustraciones relativas al tema elegido. Procure utilizar ilustraciones de revistas o periódicos. Corte y pegue las ilustraciones en tarjetas pequeñas. Huelga decir que el contenido de las tarjetas también puede dibujarse. Por ejemplo, para el tema "El VIH no se propaga por..." pueden ser ilustraciones de personas que se abrazan, se dan la mano, nadan, comen o son picadas por un mosquito.

Para cada actividad deberá procurarse o dibujar dos ilustraciones como en los ejemplos de la derecha.

Método

1. Coloque las tarjetas cara abajo sobre la mesa. Para un grupo de 12 personas necesitara por lo menos 15 pares de ilustraciones. Recuerde que en cada juego tiene dos tarjetas con una ilustración igual o muy parecida. Coloque las tarjetas en hileras idénticas.
2. Explique a los participantes que la finalidad del juego es acumular la mayor cantidad posible de pares semejantes.
3. Cada participante da vuelta dos tarjetas cada vez. Si Estas son idénticas o tienen el mismo mensaje, el jugador se queda con ellas. Si son diferentes, vuelve a ponerlas cara abajo en el mismo lugar donde estaban.
4. A medida que los participantes van dando vuelta las tarjetas procuraran recordar donde se encuentra la que forma el par.

5. Una vez recogidas todas las tarjetas, cada participante contará las suyas para saber quien ha acumulado la mayor cantidad.
6. Después, se pedirá a cada participante que describa las ilustraciones recogidas y explique la relación entre Estas y el tema tratado. Por ejemplo, si es "El VIH no se propaga por...", el grupo podrá intercambiar opiniones sobre cada ilustración y decidir si las acciones o situaciones descritas contribuyen o no a que se contraiga el VIH. Si trabaja con un grupo alfabetizado, usted o algún participante, enumerará en un rotafolio, una hoja de papel grande o un pizarrón los medios de evitar la infección por el VIH. Este debate también supone una oportunidad para que el instructor del grupo conteste preguntas y aclare información.

ACTIVIDAD 5 - ¿Peligroso o no?

Objetivo: Divulgar información exacta sobre las formas en que se transmite el VIH.

Recuerde que el Capítulo 1 contiene información básica sobre esta cuestión.

Duración: 90 minutos.

Técnica: Debate.

Material necesario

- Un juego de tarjetas con enunciados
- Cuatro tarjetas en las que estará escrito: ALTO RIESGO, BAJO RIESGO, NINGÚN RIESGO, EL RIESGO DEPENDE DE...

Preparación

Antes de comenzar debe preparar un juego de tarjetas con enunciados. Necesitará por lo menos una tarjeta por persona. Cada enunciado deberá basarse en la información recogida en los debates en grupo temático para que mediante esta actividad el grupo reciba exactamente la información que necesita y disipe sus preocupaciones. En lugar de enunciados escritos, pueden utilizarse fotografías o ilustraciones hechas por los participantes.

Propuesta de enunciados

- Besarse en las mejillas.
- Ponerse una inyección en una farmacia o clínica local.
- Sexo oral.
- Relaciones sexuales entre cónyuges.
- Recibir una transfusión sanguínea.
- Usar un cepillo de dientes ajeno.
- Nadar en una piscina.

- Atender a personas que viven con el SIDA.
- Picadura de mosquito.
- Tener muchas parejas sexuales.
- Perforarse las orejas.
- Compartir una habitación con alguien que vive con el SIDA.
- Tatuarse.
- Coito anal.
- Abrazar a alguien infectado por el VIH.
- Picadura de chinche o mosquitos
- Utilizar un baño público.
- Tener relaciones con un drogadicto.
- Brujerías.
- Circuncisión en grupo.
- Besos con lengua.

Los enunciados propuestos pueden ajustarse o no a su cultura y a las necesidades del grupo. Por lo tanto, es importante que seleccione aquellos que correspondan a dichas necesidades y a la vida de los jóvenes del grupo, o bien, que prepare sus propias tarjetas.

Método

1. Pida al grupo que imagine una "línea de riesgo" o que la dibuje en el piso. En un extremo de la línea se pondrá la tarjeta ALTO RIESGO y en el otro, la que dice NINGÚN RIESGO. La tarjeta BAJO RIESGO deberá colocarse en un punto intermedio. El grupo deberá decidir donde colocar la tarjeta EL RIESGO DEPENDE DE...
2. Invite a los jóvenes del grupo a sentarse en círculo y distribuya las tarjetas. Explique que en todos los casos, en el encuentro entre dos personas, una de ellas puede ser infectada por el VIH.
3. Por turno, cada uno leerá el enunciado escrito en una tarjeta, la colocara en el lugar que, según El, le corresponde en la línea de riesgo que se ha trazado y deberá explicar al grupo por que la ha puesto allí. Conviene recordar a los participantes que pueden colocar las tarjetas en el espacio EL RIESGO DEPENDE DE...

Los demás podrán discrepar con la decisión y aportar más información y propuestas sobre el lugar donde debe ir la tarjeta. La persona que tiene el turno en ese momento puede cambiar de opinión y ponerla en otra parte o dejarla donde esta. Luego le toca a la persona que esta al lado, y así hasta que todas las tarjetas hayan sido colocadas en los lugares correspondientes.

4. Identifique las tarjetas sobre las que todos han estado de acuerdo y póngalas a un lado. Lea y examine aquellas respecto a las cuales hay preguntas o desacuerdos.

Trate de conseguir el consenso del grupo. DE la información objetiva que sea necesaria para que el grupo tome las debidas decisiones respecto a cada actividad que conlleva riesgos.

5. Pregunte a cada participante que fue lo más importante que aprendió con este ejercicio. Vuelva sobre los temas más importantes.

Una vez terminado el ejercicio, tal vez convenga establecer la lista de actividades correspondientes a cada categoría de riesgo. Pregunte si quedan puntos o temas sobre los que se quisiera profundizar, lo que le ayudara a definir otras actividades acordes con las necesidades del grupo.

Respuestas sugeridas

ALTO RIESGO

Coito anal. Las relaciones sexuales anales constituyen un alto riesgo, ya que la mucosa que rodea al ano se desgarran al haber penetración y puede sangrar, permitiendo que el semen penetre rápidamente en la sangre. La única forma de disminuir ese riesgo es utilizar preservativos y, en la medida de lo posible, preservativos especiales, más gruesos.

Mantener relaciones sexuales con varias personas acrecienta el riesgo de contraer el VIH. Sin embargo, no todo depende del número de personas, basta una sola relación sexual sin protección (sin preservativo) con alguien seropositivo para contraer el VIH. (Esta es una buena oportunidad para reiterar información sobre cómo disminuir los riesgos en las relaciones sexuales).

Mantener relaciones sexuales con un drogadicto. Si una persona consume drogas inyectables, y en lugar de utilizar cada vez una aguja limpia la pide prestada a otros, corre un alto riesgo de contraer el VIH. También es muy peligroso tener relaciones sexuales con alguien que usa drogas inyectables. El consumo de drogas o de alcohol afecta la lucidez de la persona, por lo que cuando esta bajo su influencia será más propensa a tener una relación sexual sin protección y con riesgo de infección.

Circuncisión en grupo. En muchas sociedades se practica la circuncisión de los jóvenes en grupo. El VIH puede transmitirse cuando los instrumentos utilizados no se esterilizan después de cada circuncisión.

BAJO RIESGO

Perforarse las orejas. Si se utilizan instrumentos esterilizados y agujas desechables, no hay riesgo alguno. Sin embargo, si todos los integrantes de un grupo se perforan las orejas utilizando la misma aguja, corren un pequeño riesgo. En el caso del tatuaje, también deben esterilizarse los instrumentos después de cada uso.

Usar un cepillo de dientes ajeno. Debe evitarse esta práctica, debido al riesgo general de transmitir pequeñas infecciones de boca a boca. Aunque no se conocen casos de SIDA transmitidos por esa vía, se puede contraer la hepatitis B, otra enfermedad también muy grave.

Besos con lengua. El beso con lengua o el beso con la boca abierta es peligroso solo si hay intercambio de sangre de una persona seropositiva a su pareja porque tiene una herida en la piel o en la mucosa que rodea la boca. La saliva no contiene VIH en cantidades suficientes como para ser infecciosa.

NINGÚN RIESGO

Utilización de un retrete público. El virus no se transmite por la orina o las heces pues se sabe que no hay concentraciones suficientes de VIH como para propagarlo.

Nadar en una piscina. El virus es muy frágil una vez que ha salido del cuerpo. El agua lo diluye, por lo que nunca estará suficientemente concentrado como para infectar, aun cuando penetre en el cuerpo.

Besarse en las mejillas. Como se ha dicho, el virus no puede penetrar en el cuerpo de esta manera.

Atender a alguien con SIDA. Esta actividad presenta poco riesgo, si se toman las debidas precauciones. Quien atiende al enfermo debe cubrir cualquier herida de sus manos, y los vendajes manchados de sangre deben envolverse y quemarse. Las ropas manchadas deben lavarse con agua caliente y jabón y secarse al sol. La persona a la que se atiende merece los mismos cuidados y atenciones que cualquier otro enfermo.

Picaduras de un mosquito que ha picado a alguien infectado por el VIH. Si los mosquitos o los piojos transmitieran el VIH, habría casos de niños infectados que no podrían explicarse de otra manera. Sólo se conocen casos de niños infectados en el útero materno o durante la lactancia, o bien, porque han recibido productos sanguíneos o han sido víctimas de vejaciones sexuales. El VIH no se propaga por picaduras de insectos o mosquitos.

Compartir habitación con alguien que vive con el SIDA. No hay ningún riesgo, a menos que la persona sufra de tuberculosis en cuyo caso habría riesgo de

contagio de la tuberculosis y no del SIDA. Las personas que viven con el SIDA pueden sentirse a menudo aisladas y solas, por lo que es importante que alguien este dispuesto a compartir la habitación con ellas.

Abrazar a alguien que ha contraído el VIH. No hay ningún riesgo. Es importante demostrar el cariño que se siente. El abrazo no constituye una forma de infección del virus.

Brujería. El SIDA es provocado por un virus y no por maleficios u otras actividades semejantes.

EL RIESGO DEPENDE DE...

Relaciones sexuales entre esposos. Este comportamiento no representa riesgo alguno si los cónyuges no están infectados y ambos son fieles. En algunas sociedades donde se practica la poligamia, es importante que todos los integrantes de la unión sean fieles.

Recibir una transfusión sanguínea. En la mayoría de los países industrializados el riesgo de contraer la infección mediante una transfusión sanguínea es baja. En los países en desarrollo, dado que la sangre donada no se analiza sistemáticamente para detectar el VIH, las transfusiones pueden suponer un alto riesgo ya que la sangre puede estar contaminada por el VIH. (Tendrá que decidir en que categoría colocar esta tarjeta según el país donde viva).

Sexo oral. En este caso resulta difícil decidir, ya que no se sabe con certeza si el sexo oral entraa o no un gran riesgo, especialmente si el hombre no eyacula en la boca de la otra persona. Este tipo de relación no debería practicarse cuando a uno de los integrantes de la pareja le sangran las encías o tiene úlceras bucales pues en esos casos pueden transmitirse otras infecciones, como por ejemplo, el herpes.

Ponerse una inyección en una farmacia o clínica local. No creará ningún riesgo, si se utiliza siempre una aguja nueva o estéril. En agujas ya utilizadas, suelen quedar pequeños depósitos de sangre y, si Esta contiene el VIH, la siguiente persona que utilice la aguja puede ser infectada.

ACTIVIDAD 6 - Ejercicio sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS)

Objetivo

- Dar información exacta sobre las ETS.
- Acabar con creencias erróneas y responder a preguntas delicadas sobre las ETS.
- Verificar los conocimientos del grupo sobre las ETS.
- La ficha recapitulativa contiene información básica sobre las ETS.

Duración: 60 minutos. Técnica Ejercicio.

Material necesario

Pizarrón o rotafolio y bolígrafos.

Método A: Lista de preguntas con las respuestas correctas.

Método B: Una hoja de ejercicio por participante.

Método A

1. Cerciórese de que todos se sientan cómodos. Explique al grupo que no se trata de un examen, sino de un método para ampliar los conocimientos generales sobre las ETS. Comience por explicar las reglas del juego.
2. Divida al grupo en dos equipos: A y B.
3. Haga la primera pregunta al equipo A. Si ningún miembro de ese equipo es capaz de dar la respuesta correcta, el equipo B tendrá la posibilidad de responder.

Haga la segunda pregunta al equipo B. Si ningún miembro de ese equipo es capaz de dar la respuesta correcta, el equipo A tendrá la posibilidad de responder.

4. Siga el mismo procedimiento con el resto de las preguntas, es decir, que una vez conteste primero el equipo A y la siguiente, el equipo B.
5. Marque un punto por cada respuesta correcta en dos columnas (Equipo A y Equipo B).
6. Una vez que se haya respondido a todas las preguntas, sume la puntuación final. Felicite tanto a los "ganadores" como a los "perdedores" por su activa participación.

7. Pase revista nuevamente a las preguntas y respuestas con todo el grupo. Cerciórese de que haya consenso respecto a las respuestas correctas. Llegado el caso, de más información.
8. Pregunte a los participantes si el ejercicio les ha resultado interesante.

Enfermedades de transmisión sexual (ETS)

- Las enfermedades de transmisión sexual son infecciones que se transmiten por un contacto corporal íntimo y durante el coito. Son provocadas por diferentes organismos microscópicos o gérmenes (bacterias, virus y bacteria protozoo).
- A veces, las personas, en particular las mujeres, pueden tener una ETS y ¡no presentar síntomas durante largo tiempo! Por lo tanto, cuando se sufre de una ETS hay que decirlo a la pareja y aconsejarle que vaya al médico.
- La mayoría de las ETS tienen cura si son tratadas correctamente. Puesto que algunos gérmenes son difíciles de eliminar, es fundamental seguir el tratamiento recetado por el médico hasta que la enfermedad haya sido totalmente curada. También es importante prever una consulta de control con el médico o en una clínica.
- No hay que mantener relaciones sexuales antes de terminar el tratamiento.
- La mayoría de las ETS no provocan problemas graves si se las detecta y trata a tiempo. De no ser así, la infección puede propagarse y creará complicaciones graves, como por ejemplo, esterilidad.
- En las mujeres embarazadas, la mayoría de las ETS puede infectar al feto o al bebe durante el embarazo o el parto y causarle enfermedades
- Algunas ETS, como el herpes o el SIDA, no tienen cura. Se pueden tratar los síntomas pero no curar la enfermedad.
- La mejor manera de protegerse contra una ETS es usar preservativo en las relaciones sexuales.

Síntomas de las ETS

Mujeres

- Flujos u olores inhabituales en la vagina.
- Dolor en la zona comprendida entre el abdomen inferior (también denominado barriga o panza) y los órganos sexuales.
- Sensación de ardor o picazón en torno a la vagina.

- Hemorragia de la vagina fuera de los períodos menstruales.
- Dolor en la parte interna de la vagina durante la relación sexual.

Hombres

- Goteo o supuración del pene.

Hombres y mujeres

- Heridas, protuberancias o ampollas cerca de los genitales o de la boca
- Ardor y dolor al orinar o defecar.
- Fiebre, escalofríos y dolores como si se tuviera gripe.
- Hinchazón en la zona que rodea los órganos sexuales.

Las ETS y los jóvenes

Las ETS son un problema cada vez más grave entre los jóvenes. En muchos países estas infecciones afectan principalmente a personas de 15 a 29 años. En los EE.UU., por ejemplo, 3.000.000 de adolescentes contraen anualmente alguna enfermedad de transmisión sexual, clara indicación de que mantienen relaciones sexuales sin protección alguna. En los países en desarrollo, el número de casos de ETS suelen ser incluso más altos.

Ahora bien, en muchos casos, los jóvenes no tienen acceso a servicios de prevención y tratamiento de ETS o Estos no responden a sus necesidades. Por consiguiente, es fundamental incluir a los jóvenes en los principales grupos destinatarios de los programas de prevención y tratamiento de ETS.

La relación entre las ETS y el VIH/SIDA

- La presencia de otra ETS puede facilitar la transmisión del VIH. Muchas ETS causan chancros, que son úlceras de la piel en los genitales y a su alrededor. Estos chancros facilitan la penetración del virus del SIDA en el cuerpo.

Por consiguiente, un diagnóstico temprano y un tratamiento eficaz de las ETS son fundamentales para prevenir la transmisión del VIH.

- El VIH y otras ETS se transmiten principalmente por vía sexual. Por lo tanto, hay muchas medidas que se aplican tanto a la prevención de la transmisión sexual del VIH como de las ETS y, a menudo, los grupos destinatarios de esas intervenciones son los mismos.

Es fundamental que los programas de prevención y tratamiento de las ETS estén estrechamente coordinados con los programas de lucha contra el VIH/SIDA.

ACTIVIDAD 8 - Usar preservativo es buena onda

Objetivos

- Informar sobre los preservativos (masculinos y femeninos).
- Aclarar o combatir ideas erróneas sobre los preservativos.
- Lograr que los jóvenes no tengan prejuicios respecto al uso del preservativo.

Duración: 45 minutos.

Material necesario

- Un preservativo masculino para cada participante. Algunas cajas de preservativos de marcas diferentes. Dos a cuatro preservativos femeninos.
- Un tubo de lubricante de base acuosa (si se encuentra en el mercado local). Una campanita o un silbato.
- Hojas de papel grandes, marcadores y cinta adhesiva. Un gran recipiente lleno de agua.
- Un rotafolio.
- Una copia de la ilustración sobre el uso de preservativos.

Preparación

Prepare tres "centros de trabajo" en rincones de la sala. Debe haber suficiente espacio alrededor de cada uno para que los grupos puedan moverse con libertad. Escriba las instrucciones en tres hojas de papel y péguelas en la pared, cerca del material.

Centro de trabajo 1

Material: Suficientes preservativos para cada participante, un balde lleno de agua.

Instrucciones escritas

- Abra un preservativo y póngale un poco de agua.
- ¿Observa perdidas o el preservativo soporta el peso del agua?
- ¿Se rompe fácilmente cuando está mojado?
- Pida a un voluntario que desenrolle el preservativo sobre dos dedos.
- Toque el preservativo. ¿Sientes los dedos a través de él? ¿Cuán grueso parece ser el preservativo?

Centro de trabajo 2

Material: Varias cajas de preservativos de marcas diferentes, un tubo de lubricante.

Instrucciones escritas

- ¿Cuántas marcas de preservativos hay aquí?
- ¿Conocen otras marcas?
- ¿Cuánto cuestan los preservativos?
- ¿Qué muestra la etiqueta o la caja?
- ¿Qué dice sobre los preservativos? (Se trata de una pregunta sobre prelubricación y fecha de fabricación.)
- Describa el embalaje del preservativo.
- ¿Para qué sirve el tubo de lubricante?
- Cite al menos dos lugares donde puede adquirir preservativos en su comunidad.

Centro de trabajo 3

Material: Algunos preservativos femeninos, varias copias de las instrucciones de uso.

Instrucciones escritas

- Abra un paquete y lea atentamente las instrucciones de uso del preservativo femenino.
- ¿Qué diferencias hay entre el uso del preservativo masculino y el uso del preservativo femenino?
- ¿Qué ventajas ofrece el preservativo femenino?
- A su juicio, ¿cuales son los principales grupos destinatarios del preservativo femenino?
- ¿Cuáles son las desventajas del preservativo femenino?

Método

1. Explique a los participantes la finalidad de esta actividad, es decir, recoger la mayor información posible sobre los preservativos. Indique el paso siguiente para aprender a usar preservativos.
2. Divida a los participantes en tres grupos pequeños y asigne a cada uno de ellos un "centro de trabajo". Comunique a los participantes que cada grupo dispondrá de siete minutos para trabajar en cada uno de los centros de trabajo. Deben leer las instrucciones detenidamente y todos tendrán la oportunidad de ensayar el material.

Al finalizar el tiempo asignado, sonara un silbato o una campanilla. Cada grupo deberá entonces pasar a otro centro de trabajo.

3. Cuando todos hayan terminado, recoja los preservativos (salvo que tenga muestras suficientes como para que los participantes los conserven) y reúna al grupo para iniciar el debate.
4. Pida a un participante de cada grupo que comunique la información obtenida en el Centro de trabajo 1. Anótela en el rotafolio. Vaya corrigiendo la información inexacta.
5. Proceda de la misma manera respecto a los otros dos centros de trabajo.
6. Concluya con un debate sobre las preguntas siguientes.
 - ¿Cómo se sintieron durante este ejercicio? ¿Por qué?
 - ¿Por qué la gente no sabe mucho sobre los preservativos?
 - ¿Pueden ustedes conseguir fácilmente preservativos en su comunidad?
 - ¿Cómo hacer para comunicar a otros lo aprendido en este ejercicio?
7. Pregunte a algunos participantes que conclusiones han sacado de esta actividad.

Esta actividad requiere espacio y tiempo, y puede ser ruidosa. Vaya de un grupo a otro durante el ejercicio pero intervenga únicamente si piden aclaraciones o si tiene la impresión de que el grupo necesita estímulos porque sus integrantes parecen estar inhibidos o cohibidos. Permita que los participantes jueguen con los preservativos, que hagan "tonterías", ya que puede ser una excelente manera de liberarse de la ansiedad y la vergüenza. La finalidad principal de este ejercicio es aprender en una atmósfera divertida. Este preparado para contestar a algunas de las preguntas que figuran a continuación.

Algunas preguntas habituales sobre los preservativos

- ¿Hay preservativos de varios tamaños? En general hay un solo tamaño, universal.
- ¿Un preservativo puede romperse? Sí, por lo que se debe tener cuidado con las uñas, sobre todo cuando se saca del embalaje.
- ¿Qué hacer cuando el preservativo se rompe durante el acto sexual? Hay menos probabilidades de que esto ocurra si se usan preservativos de buena calidad. No obstante, a veces puede pasar. Lo mejor es retirar el pene inmediatamente y ponerse otro preservativo.
- ¿El preservativo puede salirse durante el coito? Sí, pero ello no sucederá si se puso correctamente.

- ¿La mujer puede ponerle el preservativo al hombre? Sí, las mujeres a menudo lo hacen, ya que ello puede formar parte de los preliminares del coito o sexo.
- ¿Debe utilizarse siempre un lubricante con un preservativo? La lubricación contribuye a evitar la ruptura del preservativo. La mayoría de los preservativos ya están lubricados, en caso contrario, se utiliza un lubricante de base acuosa pero nunca vaselina o aceite vegetal, que pueden dañarlo.
- ¿Cuando se usa el preservativo, las sensaciones disminuyen? En la actualidad, los preservativos son muy delgados y resistentes a la vez. Las sensaciones prácticamente no disminuyen.
- ¿Puede utilizarse dos veces el mismo preservativo? No, cada preservativo debe utilizarse una sola vez y luego debe tirarse.

ACTIVIDAD 9 - La donación de sangre

Objetivos

- Informar sobre la transmisión del VIH y la donación de sangre.
- Hablar de las preocupaciones e inquietudes que se pueden tener respecto a la donación de sangre.
- Concebir y planificar actividades relacionadas con la donación de sangre.

Duración: 60 minutos.

Técnica

Sesión de intercambio y esclarecimiento de ideas.

Material necesario

Un rotafolio y bolígrafos, o pizarrón y tiza.

Método

1. Elija uno o varios de los casos que se proponen a continuación para discutirlos con su grupo y léalos en voz alta.
2. Mediante la técnica de "intercambio y esclarecimiento de ideas", anime al grupo a dialogar sobre la información incorrecta que figura en el caso. Escriba en un rotafolio las ideas que vayan surgiendo.
3. Organice el contenido del rotafolio, precisando los temas respecto a los cuales es preciso corregir la información.

4. Prepare un plan de acción con el grupo que permita aclarar los puntos a los que se refiere la información incorrecta.
5. Por ejemplo:
 - el grupo puede optar por organizar una reunión de información en un centro de donación de sangre;
 - puede decidir donar sangre en grupo para demostrar a la comunidad que la actividad no supone riesgos.

CONCLUSIONES

1. Se informó sobre el VIH/SIDA y las consecuencias de la pandemia a los líderes comunitarios, para que sirvan de enlace con sus comunidades.
2. Se ayudó a los líderes comunitarios a encarar sus propias preocupaciones relativas al VIH/SIDA y otras Enfermedades de Transmisión Sexual, y prepararles para su función de educadores.
3. Se sugirió un método de planificación y evaluación de programas de promoción de la salud y prevención del VIH/SIDA que se adapte a su grupo de jóvenes.
4. Se presentaron una serie de actividades que pueden interesar a los jóvenes para ayudarles a optar por una vida más sana y segura.
5. Se propusieron ideas para proyectos comunitarios relacionados con la promoción de la salud y la prevención del VIH/SIDA y las Enfermedades de Transmisión Sexual, que los líderes comunitarios podrán llevar a cabo en su grupo, en su comunidad, o ambos.

RECOMENDACIONES

1. Concientizar a la comunidad sobre la necesidad de informarse todo lo relativo al VIH/SIDA y las consecuencias de la pandemia dentro de las comunidades.
2. Motivar a los líderes comunitarios para que enfrenten sus propias preocupaciones relativas al VIH/SIDA y otras Enfermedades de Transmisión Sexual.
3. Implementar nuevos métodos y programas de promoción de la salud y prevención del VIH/SIDA que se adapte a la población juvenil.
4. Desarrollar nuevas actividades que pueden interesar a los jóvenes para ayudarles a optar por una vida más sana y segura.
5. Motivar a los líderes comunitarios para que implementen y den seguimiento a proyectos comunitarios relacionados con la promoción de la salud y la prevención del VIH/SIDA y las Enfermedades de Transmisión Sexual.

BIBLIOGRAFÍA

1. Plan estratégico nacional ITS/VIH/SIDA 2006-2010
Programa nacional de ITS/VIH/SIDA de Ministerio de Salud Pública y asistencia Social, 2006
2. Planificación estratégica de los países de Centro América
PASCA - Proyecto Acción SIDA de Centro América, 2006
3. Tablas estadísticas nacionales sobre la situación epidemiológica del VIH/SIDA en cinco países de Centro América
PASCA - Proyecto Acción SIDA de Centro América, 2007
4. VIH/SIDA y violencia contra las mujeres
GGM - Grupo Guatemalteco de Mujeres y ACTIONAID
Guatemala 2007
5. Diagnostico de situación y respuesta al VIH y SIDA en Guatemala: análisis y conclusiones
PASCA - Proyecto Acción SIDA de Centro América, 2008.
6. UNGASS informes de los progresos nacionales de los países latinoamericanos, 2007
7. Leyes sobre SIDA de los países de Centro América.
PASCA - Proyecto Acción SIDA de Centro América, 2007.

CAPÍTULO IV

PROCESO DE EVALUACIÓN

4.1 Evaluación del diagnóstico

Para llevar a cabo el diagnóstico se tomó como base la matriz de sectores y el árbol de problemas donde se aplicaron diferentes instrumentos a autoridades y estudiantes que permitió tener una mejor perspectiva de las necesidades de la institución, haciendo una priorización de los problemas, por medio del análisis de viabilidad y factibilidad, se obtuvo los resultados positivos, los cuales ayudaron a satisfacer los objetivos planteados. El diagnóstico fue auto evaluado por la Epesísta, por medio de una lista de cotejo.

4.2 Evaluación del Perfil

Esta fase se evaluó a través de una lista de cotejo basada en los elementos del perfil del proyecto como objetivos, actividades y recursos, se utilizaron también instrumentos de verificación de resultados como: Cronograma que permitió el cumplimiento de los objetivos a través de la toma de decisiones concretas dando una relación lógica para enriquecer cualitativa y cuantitativamente el proyecto.

Se definieron claramente las metas así como los beneficiarios directos, Para evaluar el perfil del proyecto se elaboró una lista de cotejo que se le pasó al catedrático revisor para constatar la realización del mismo.

4.3 Evaluación de la Ejecución

Esta etapa fue evaluada por medio de una lista de cotejo que permite la verificación de los logros obtenidos durante la misma, en base a la observación directa de personas involucradas en el proyecto para visualizar el progreso.

El proceso de ejecución se llevó a cabo tomando en cuenta el cronograma de actividades desarrollado en el perfil lo cual permitió verificar el cumplimiento de las actividades a través de resultados.

4.4 Evaluación Final

El producto final es la elaboración un manual de formación para jóvenes sobre el VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual ETS, dirigido a líderes comunitarios, para beneficio de la comunidad del municipio de Villa Nueva, Guatemala. Dicha evaluación se realizó por medio de una lista de cotejo en la que se incluyeron indicadores que permitieron verificar lo planificado.

El proyecto fue relevante para la comunidad beneficiaria, ya que se mejoró el programa prevención de enfermedades epidémicas en las diferentes comunidades del sector, por medio de la enseñanza extra escolar.

CONCLUSIONES

1. Se brindó a los líderes comunitarios del municipio de Villa Nueva, los lineamientos básicos adecuados para que tomen las medidas que les ayuden a prevenir en sus comunidades, la proliferación de la infección de VIH, el Sida y otras Enfermedades de Trasmisión Sexual.
2. Se elaboró un instructivo para jóvenes sobre el VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual ETS, dirigido a líderes comunitarios, en el municipio de Villa Nueva, Guatemala.
3. Se socializó el manual, con las y los líderes comunales del municipio de Villa Nueva, encargados de coordinar, ejecutar y monitorear las actividades en las distintas comunidades.

RECOMENDACIONES

A las autoridades, líderes comunitarios y población en general:

1. Implementar programas educativos a los líderes comunitarios del municipio de Villa Nueva, que les brinden los lineamientos básicos adecuados para que tomen las medidas que les ayuden a mejorar las condiciones de salubridad en sus comunidades.
2. Dar el uso adecuado al instructivo para jóvenes sobre el VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual ETS, dirigido a líderes comunitarios, ya que es un instrumento que al manejarlo correctamente, puede producir gran impacto social, en la prevención de enfermedades.
3. Como integrantes de la comunidad, permitir que se socialicen distintos manuales, a través de las y los líderes comunales del municipio de Villa Nueva, encargados de coordinar, ejecutar y monitorear las actividades en las distintas comunidades, tratando diferentes temáticas de interés social.

BIBLIOGRAFÍA

1. ALONSO, M.; MATILLA, L. y VÁZQUEZ, M. (1995) Teleniños públicos teleniños privados, Ediciones de la Torre, Argentina.
2. Ander-Egg, Ezequiel, Introducción a las técnicas de investigación social, Editorial Humanitas, Buenos Aires. 1978.
3. Árias Galicia, Fernando. Introducción a la técnica de investigación en ciencias de la administración y del comportamiento. Editorial Trillas. México 1980.
4. Bidel Méndez, José y otros, "Propedéutica para el Ejercicio Profesional supervisado", 7ª. Edición, Guatemala, Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala, 2005.
5. Briones, Guillermo. La Formulación del problema de investigación social. Editorial Trillas. México. 1980.
6. Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala, "Propedéutica para el ejercicio Profesional supervisado 5ª. Edición, Guatemala, 2004.
7. Manual Para la elaboración de proyectos productivos, Secretaría de coordinación y ejecución, Presidencia de la República, Banco de Centroamericano de Investigación Económica- BCIE Proyecto de desarrollo Integral de Comunidades Rurales- DICOR. Guatemala, Enero 2000.
8. Mérida Vásquez, Julio Cesar. Monografía del Municipio de Villa Nueva. Imprenta Cenaltex. Guatemala. 2003.
9. Política Nacional de Educación UNICEF, Ministerio de Educación, Ministerio de Ambiente y Recursos Naturales, Guatemala, diciembre de 2004.
10. Plan estratégico nacional ITS/VIH/SIDA 2006-2010
Programa nacional de ITS/VIH/SIDA de Ministerio de Salud Pública y asistencia Social, 2006
11. Planificación estratégica de los países de Centro América
PASCA - Proyecto Acción SIDA de Centro América, 2006
12. VIH/SIDA y violencia contra las mujeres
GGM - Grupo Guatemalteco de Mujeres y ACTIONAID
Guatemala 2007
13. Diagnostico de situación y respuesta al VIH y SIDA en Guatemala: análisis y conclusiones
PASCA - Proyecto Acción SIDA de Centro América, 2008.

APENDICE

LISTA DE COTEJO PARA LA EVALUACION DEL DIAGNOSTICO

No.	INDICADORES	SI	NO
1.	¿La información recabada fue suficiente para elaborar el informe?	X	
2.	¿Se atrasó la información?		X
3.	¿Fue suficiente el tiempo para procesar la información	X	
4.	¿Se cumplió con los objetivos?	X	
5.	¿Hubo colaboración de los involucrados?	X	
6.	Los instrumentos elaborados ¿Fueron suficientes?	X	
7.	¿Tendrá sostenibilidad el proyecto?	X	
8.	¿Fue necesario trabajar tiempo extra?	X	
9.	¿Las propuestas de solución son factibles y viables?	X	
10.	¿Fueron suficientes los recursos?	X	
11.	¿Con la recopilación de datos, se pudo detectar el problema?	X	
12.	¿La técnica utilizada para seleccionar el problema fue la adecuada?	X	
13.	¿Se utilizó más de una técnica para realizar el para realizar el diagnóstico?		X
14.	¿Se logró obtener información suficiente para realizar el diagnóstico?	X	

AGENDA DE SOCIALIZACIÓN

1. Palabras de bienvenida por el Coordinador de programas de la municipalidad de Villa Nueva 3:00 P.M.
2. Presentación de las Autoridades Municipales 3:10 P.M.
3. Presentación del epesista 3:20 P.M.
4. Se da a conocer el trabajo por el epesista 4:20 P.M.
5. El coordinador de programas de la municipalidad de Villa Nueva hace las correcciones y sus sugerencias para que se pueda corregir el Instructivo sobre el VIH/SIDA y enfermedades de transmisiones sexual ETS 5:00 P.M.
6. El epesista se compromete a ejecutar los cambios sugeridos por el coordinador 5:00 P.M.
7. Las autoridades municipales agradecen al coordinador de programas y al epesista su aporte a la institución.

LISTA DE COTEJO DE EVALUACION DEL PERFIL DEL PROYECTO

No.	INDICADORES	SI	NO
1.	¿Está identificado el problema?	X	
2.	¿Se determinó el lugar de la realización?	X	
3.	¿Se tiene claridad de los objetivos del proyecto?	X	
4.	¿Se justifica el proyecto?	X	
5.	¿Está definido claramente el tiempo de realización?	X	
6.	¿Está comprobado el presupuesto del proyecto?	X	
7.	¿Se define la unidad ejecutora?	X	
8.	¿Se definen los beneficiarios del proyecto?	X	
9.	¿Se especifica el tipo de proyecto?	X	
10.	¿Están cuantificadas las metas?	X	
11.	¿Se cumplió con la planificación prevista?	X	
12.	¿Es claro y conciso el nombre del proyecto?	X	
13.	¿Los datos de la institución están correctamente?	X	
14.	¿La justificación sugiere la necesidad de ejecutar el proyecto?	X	
15.	¿El objetivo general resuelve el problema planteado?	X	
16.	¿Los objetivos específicos van encaminados al logro del objetivo?	X	

LISTA DE COTEJO DE EVALUACION LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

No.	ASPECTO A EVALUAR	SI	NO
1.	¿Los datos de la institución están correctamente consignados?	X	
2.	¿Es claro y conciso el nombre del proyecto?	X	
3.	¿El problema a resolver, es parte del diagnóstico?	X	
4.	¿La descripción del problema es clara?	X	
5.	¿La justificación sugiere la necesidad de ejecutar el proyecto?	X	
6.	¿El objetivo general resuelve el problema planteado?	X	
7.	¿Los objetivos específicos van encaminados al logro del objetivo general.	X	
8.	¿Se cumplió con la planificación del proyecto?	X	
9.	¿Se logró cumplir con las metas propuestas?	X	
10.	¿El presupuesto del proyecto fue suficiente?	X	

LISTA DE COTEJO PARA LA EVALUACIÓN FINAL DEL PROYECTO

No.	INDICADORES	SI	NO
1.	¿Fue relevante el proyecto para la Facultad de Humanidades?	X	
2.	¿Mejóro el programa con la nueva tecnología de punta?	X	
3.	¿Es pertinente el proyecto de investigación documental en la Facultad de Humanidades?	X	
4.	¿Se benefició a los docentes y estudiantes con la implementación del módulo?	X	
5.	¿Es de fácil la aplicación el módulo para su estudio?	X	
6.	¿Se concientizó a los estudiantes y docentes para que le den el uso adecuado al módulo pedagógico?	X	
7.	¿Se beneficiaron los docentes y estudiantes con el material?	X	
8.	¿El proyecto es de trascendencia?	X	
9.	¿Se cuenta con registros escritos de cada capítulo?	X	
10.	¿Resolvió el proyecto la problemática detectada?	X	

FACULTAD DE HUMANIDADES

SECTOR I COMUNIDAD

ÁREAS	INDICADORES
1. GEOGRÁFICA	<p>1.1 Localización La Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se encuentra ubicada en el edificio S-4, limita al sur con el parqueo de vehículos, al norte con el edificio de Bienestar Estudiantil, al este con el Edificio de Recursos Educativos, Ciudad Universitaria, Campus Central, Zona 12, Guatemala, C.A.</p> <p>1.2 Tamaño La Facultad de Humanidades ocupa un área de 3,500 metros cuadrados, 45 metros destinados para oficinas del área administrativas; 12.50 metros para la oficina de ayudas audiovisuales y 4,542 metros cuadrados para aulas, jardines y corredores.</p> <p>1.3 Clima Templado</p> <p>1.4 Recursos Naturales La Facultad de Humanidades posee un jardín interior con diversidad de plantas, las cuales se encuentran ubicadas en ambientes distintos de acuerdo al clima y temperatura que requieren. Entre ellas se pueden mencionar Alocacia, Aglaonema, Afelandra, Blecno o hierva de papagayo, Crotón, entre otras.</p>
2. HISTÓRICA	<p>2.1 Primeros pobladores Los propulsores del anhelo que el 17 de septiembre de 1945, se realiza la creación de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, son los siguientes Juan José Arévalo Bermejo, José Rolz Benett, Raúl Oseguera Palala, Carlos Martínez Duran, Feliciano Fuentes Alvarado, Miguel Ángel Gordillo, Julio Solares, Adolfo Monsanto, Julio</p>

Valladares Máquez, Juan José Orozco Posadas, Jorge Luis Arriola, Mardoqueo García Asturias, Adalberto Torres, Alfredo Carrillo Ramírez, Luis Martínez Mont.

2.2 Sucesos históricos importantes

La Universidad de San Carlos de Guatemala fue fundada en el año de 1681, tras la solicitud del Rey de España, hechas en primera instancia por el Obispo Francisco Marroquín y Fray Payo Enríquez de Rivera. Inicialmente la Universidad funcionó en el convento de Santo Domingo en Antigua Guatemala, tras el terremoto de 1973 fue trasladada a la Nueva Guatemala de la Asunción. En noviembre de 1944, la Junta Revolucionaria de Gobierno emitió el Decreto 12-44 que declaraba la Autonomía de la Universidad de San Carlos de Guatemala. A lo largo de su funcionamiento se han incorporado distintas Facultades.

La Universidad de San Carlos de Guatemala y sus estudiantes se han caracterizado y reconocido históricamente por su lucha en defensa de los derechos del pueblo en general.

2.3 Lugares de orgullo

- Plaza de los Mártires
- Edificio de Rectoría
- Biblioteca General
- El Iglú
- Centro de aprendizaje de Lenguas de la Universidad –CALUSAC-
- Estadio Revolución

3. POLITICA

3.1 Gobierno local

La máxima autoridad de la Facultad de Humanidades es la Junta Directiva, integrada por el señor Decano, quien funge como Presidente, Vocal 1º., Vocal 2º., Vocal 3º., dos vocales estudiantiles (4º. Y 5º.) y Secretaría Académica específica.

	<p>3.2 Organización Administrativa La Facultad de Humanidades está organizada administrativamente por el Organismo de Coordinación y Planificación Académica OCPA a cargo de un Coordinador específico y un grupo de profesionales, delegados de cada uno de los departamentos; Instituto Nacional de Estudios de la Literatura Nacional – INESLIN- fundado el 28 de febrero de 1980, a cargo de un Director y grupo de profesionales investigadores. Departamento: Arte, Bibliotecología, Extensión Filosofía, Investigación, Letras, (Sección de Idiomas), Pedagogía, Postgrado y Relaciones Públicas. Junta de Directores: integrada por Directores de Departamentos, Escuelas y un Jefe de Sección. Secretaría Adjunta: a cargo de un Secretario Administrativo quien se encarga de la Administración de Personal. Secretaría Académica: a cargo de la Secretaría de Junta Directiva, quien planifica, organiza, dirige, ejecuta y controla las tareas técnicas y docentes de la Facultad.</p> <p>3.3 Organizaciones Políticas Actualmente existen dos agrupaciones políticas estudiantiles denominadas Evolucionista y Movimiento Humanista de Acción Responsable.</p>
<p>4. SOCIAL</p>	<p>4.1 Ocupación de los habitantes Profesionales en distintas ramas, en su mayoría maestros, ingenieros, técnicos y otros.</p> <p>4.2 Producción Profesionales en las distintas ramas de Humanidades.</p> <p>Departamento de Arte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnico en Restauración de Bienes Inmuebles.

- Profesorado de Enseñanza Media en Artes Plásticas e Historia del Arte o Educación Musical.
- Licenciatura en Arte.

Departamento de Bibliotecología

- Técnico Bibliotecario Auxiliar
- Bibliotecario General
- Licenciatura en Bibliotecología

Departamento de Filosofía

- Profesorado y Licenciatura en Filosofía

Departamento de Letras

- Profesorado de Enseñanza Media en Lengua y Literatura.
- Licenciatura en Letras.

Departamento de Pedagogía

- Profesorado en Pedagogía y Técnico en Administración Educativa.
- Profesorado en Pedagogía y Promotor en Derechos Humanos y Cultura de Paz.
- Profesorado en Pedagogía en Educación Intercultural.
- Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa.
- Licenciatura en Pedagogía y Derechos Humanos.

Departamento de Postgrado

- Maestría en Letras
- Maestría en Evaluación
- Maestría en Currículo
- Maestría en Docencia
- Maestría en Investigación
- Doctorado en Filosofía

4.2 Agencias educacionales y Escuelas

Capacitaciones impartidas por el Departamento de Pedagogía e Instituto Nacional de Administración Pública –INAP- Diplomados para docentes, que ofrece el

Colegio de Humanidades. Seminarios y cursos impartidos por el Departamento de Pedagogía.

4.3 Recreación

La Facultad de Humanidades igual que todas las demás Unidades Académicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, puede hacer uso de todas las áreas deportivas y recreativas que se encuentran dentro del Campus Central.

ÁREAS	INDICADORES
1. LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA	1.1 Ubicación (dirección) Edificio S-4, Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala Ciudad Universitaria, zona 12 de la ciudad capital de Guatemala.
	1.2 Vías de acceso Las dos únicas vías de acceso son por el norte Anillo Periférico y por el este la Avenida Petapa.
2. LOCALIZACIÓN ADMINISTRATIVA	2.1 Ubicación (dirección) Edificio S-4, Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Ciudad Universitaria, zona 12 de la ciudad capital de Guatemala.
	2.2 Vías de acceso Las dos únicas vías de acceso son por el norte Anillo Periférico y por el este la Avenida Petapa.
3. HISTORIA DE LA INSTITUCIÓN	3.1 Historia de la institución
	3.1.1 Origen <ul style="list-style-type: none"> • Durante el Gobierno de Lázaro Chacón, se emite una Ley Orgánica de la Universidad en 1928, la cual en su artículo 6º. Creaba la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. En 1931 el Gobierno de Jorge Ubico impidió la creación y desapareció la citada Facultad. • La Facultad de Humanidades fue una de las instituciones creadas apenas un año después de la Revolución, como un cumplimiento de los viejos anhelos del magisterio y de quienes buscaban encauzar y sistematizar su vocación por los caminos de la filosofía, las letras, la pedagogía y la historia.

	<ul style="list-style-type: none"> • La Facultad de Humanidades se fundó el 17 de septiembre de 1945. <p>3.1.2 Fundadores u Organizadores Los primeros fundadores y organizadores de la Junta Directiva de 1928 fueron:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alfredo Carrillo Ramírez (Decano) • Adolfo Pérez Menéndez (Secretario) <p>Además figuraban los profesores Graduados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alicia Aguilar Castro • Jorge Luis Arriola • Juan José Arévalo
<p>4. EDIFICIO</p>	<p>3.2 Sucesos o Épocas especiales</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 15 de julio de 1929 durante el Gobierno Chaconista, se fundó como dependencia del Ministerio de Instrucción Pública, la Escuela Normal de Educación Superior. • En 1935 al asumir el Licenciado Antonio Villa corta el Ministerio de Educación Pública, le preparó un proyecto para la fundación de un Instituto de Investigación histórica, anexo Facultad de Ciencias Jurídicas. • El 28 de noviembre de 1934 Juan José Arévalo, presentó al Presidente en su despacho un nuevo proyecto de fundación de una Facultad de Humanidades para estudios de Pedagogía, Filosofía, Historia y Letras. <p>4.1 Área construida (aproximadamente) Facultad: el área es de 3,085 metros cuadrados.</p> <p>4.2 Área descubierta El área descubierta es de 278.64 metros cuadrados.</p> <p>4.3 Estado de conservación El estado de conservación es óptimo.</p>

5. AMBIENTES Y EQUIPAMIENTO (INCLUYE MOBILIARIO, EQUIPO Y MATERIALES)	4.4 Locales disponibles Los locales disponibles son: 90, que se dividen en aulas, cubículos, oficinas administrativas, archivo, aulas magnas, fotocopadoras, AEH, cafetería, y baños.
	4.5 Condiciones y uso Las condiciones del local son óptimas de acuerdo un estudio de inspección realizado por un profesional calificado.
	5.1 Salones específicos (clases de sesiones) 14 salones.
	5.2 Oficinas <ul style="list-style-type: none"> • Cubículos: 40. • Oficinas administrativas: 17.
	5.3 Cocina Exclusivamente para docentes y personal administrativo.
	5.4 Comedor Exclusivamente para docentes y personal administrativo.
	5.5 Servicio Sanitario Existen 4 servicios sanitarios para estudiantes y visitantes: 2 para hombres y 2 para mujeres. Unos se encuentran en la parte baja y los otros en el segundo nivel. (Únicamente se encuentran disponibles uno para hombres y uno para damas). Existen dos servicios sanitarios para los docentes (hombres y mujeres), ubicados en el segundo nivel, frente a la sala de Junta Directiva.
5.6 Biblioteca Existe una biblioteca en el primer nivel.	
5.7 Bodega	

	<p>Existen cinco bodegas, dos en cada nivel, exclusivas para guardar material de la Facultad y una para la Asociación de Estudiantes.</p> <p>5.8 Gimnasio-Salón multiusos La Facultad cuenta con un salón de usos múltiples (Aula Magna).</p> <p>5.9 Salón de Proyecciones No existe.</p> <p>5.10 Talleres Existen talleres de arte.</p> <p>5.11 Canchas No existe.</p> <p>5.12 Centros de producciones o reproducciones Existe un taller de electro-impresión.</p> <p>5.13 Otros Existen una fotocopidora para el uso de los estudiantes un salón de internet privado. Existe una sala de profesores.</p>
--	--

De la información recopilada señala los siguientes aspectos:

Principales problemas del sector	Factores que originan los problemas	Solución que requieren los problemas	Alternativa posible para la solución

SECTOR III FINANZAS

ÁREAS	INDICADORES
1. FUENTES DE FINANCIAMIENTO	<p>1.1 Presupuesto de la nación El presupuesto que se le asigna anualmente a la facultad asciende a Q.14,119,851.00</p> <p>1.2 Iniciativa privada Sin evidencia.</p> <p>1.3 Cooperativa Sin evidencia.</p> <p>1.4 Venta de productos y servicios No hay.</p> <p>1.5 Donaciones, otros. Sin evidencia.</p>
2. COSTOS	<p>2.1 Salarios El salario depende del tipo de trabajo, en el caso de los docentes depende de la cantidad de períodos que se les asignen.</p> <p>2.2 Materiales y Suministros Cuando se desea materiales o suministros, se llenan formularios de pedidos.</p> <p>2.3 Servicios profesionales Sin evidencia.</p> <p>2.4 Reparaciones y construcciones Las reparaciones y construcciones corren a cargo del decanato.</p> <p>2.5 Mantenimiento El mantenimiento de la Facultad corre a cargo del decanato.</p> <p>2.6 Servicios generales (electricidad, teléfono, agua) otros. El pago de servicios generales de la Facultad corre a cargo del decanato.</p>
3. CONTROL DE FINANZAS	<p>3.1 Estado de cuenta Se llevan a cabo en tesorería.</p>

	<p>3.2 Disponibilidad de fondos El presupuesto anual de la Facultad</p>
	<p>3.3 Auditoria interna y externa La interna la realiza el Auditor de la Facultad y el Departamento de Auditoria de la Universidad de San Carlos de Guatemala y la externa la realiza la Contraloría General de Cuentas de la Nación.</p>
	<p>3.4 Manejo de libros contables Se llevan a cabo en tesorería.</p>

De la información recopilada señale los siguientes aspectos:

Control de finanzas Principales problemas del sector	Factores que originan los problemas	Solución que requieren los problemas	Alternativa posible para la solución
Falta de recursos económicos para satisfacer necesidades de la Facultad.	El presupuesto no alcanza para satisfacer todas las necesidades.	Solicitar aumento en el presupuesto anual.	Solicitar fondos a entidades privadas.

SECTOR IV RECURSOS HUMANOS

ÁREAS	INDICADORES
1. PERSONAL OPERATIVO	<p>1.1 Total de laborantes El total de laborantes de la Facultad de Humanidades es de 442 empleados.</p>
	<p>1.2 Total de laborantes fijos e internos El total de laborantes fijos e internos de la Facultad de Humanidades es de 442 empleados.</p>
	<p>1.3 Porcentaje de personal que se incorpora o se retira anualmente El porcentaje anual es de 1%.</p>
	<p>1.4 Antigüedad del personal La antigüedad del personal es de 8 a 20 años.</p>
	<p>1.5 Tipos de laborantes (profesional, técnico) Operativos.</p>
	<p>1.6 Asistencia de personal La asistencia de personal es diaria.</p>
	<p>1.7 Residencia del personal La residencia del personal en su mayoría es en diferentes puntos de la ciudad capital.</p>
	<p>1.8 Horarios, otros El horario es de: 8:00 A.M. a 20:30 horas, dos jornadas (matutina y vespertina) los 7 días de la semana.</p>
2. PERSONAL ADMINISTRATIVO	<p>2.1 Total de Laborantes El total de laborantes de la Facultad de Humanidades es de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 54 empleados.
	<p>2.2 Total de laborantes fijos o internos El total de laborantes de fijos e internos de la Facultad de Humanidades es</p>
	<p>2.3 Porcentaje de personal que se retira o se</p>

	<p>incorpora anualmente. El porcentaje es de 1%.</p>
	<p>2.4 Antigüedad del personal La antigüedad del personal es de 8 a 20 años.</p>
	<p>2.5 Tipo laboral (profesional, técnico) Profesionales, Técnico, Administrativos.</p>
	<p>2.6 Asistencia del personal La asistencia del personal es diaria.</p>
	<p>2.7 Residencia del personal La residencia del personal en su mayoría es de diferentes puntos de la ciudad capital.</p>
	<p>2.8 Horarios, otros El horario es de: 8:00 A.M. a 20:30 horas, dos jornadas (matutina y vespertina) los 7 días de la semana.</p>
3. USUARIOS	<p>3.1 Cantidad de usuarios La cantidad de usuarios es de 2,900 aproximadamente.</p>
	<p>3.2 Comportamiento anual de los usuarios No hay evidencia.</p>
	<p>3.3 Clasificación de usuarios por sexo, edad y procedencia. En su mayoría de clase media y baja.</p>
	<p>3.4 Total de laborantes El total de laborantes de 8.</p>
4. PERSONAL DE SERVICIO	<p>4.1 Total de laborantes El total de laborantes de 8.</p>
	<p>4.2 Total de laborantes fijos o internos Es de 8 empleados.</p>
	<p>4.3 Porcentaje de personal que se retira o se incorpora El porcentaje es de 1%</p>
	<p>4.4 Antigüedad del personal</p>

	<p>La antigüedad del personal es de 8 a 20 años</p> <p>4.5 Tipo laboral (profesional, técnico) De servicio.</p> <p>4.6 Asistencia del personal La asistencia del personal es diaria.</p> <p>4.7 Residencia del personal La residencia del personal en su mayoría es de diferentes puntos de la capital.</p>
--	--

De la información recopilada señale los siguientes aspectos:

Principales problemas del sector	Factores que originan los problemas	Solución que requieren los problemas	Alternativa posible para la solución
Insalubridad en la Facultad de Humanidades.	<p>No se cuenta con personal operativo que limpie en fin de semana.</p> <p>En ocasiones no se cuenta con servicio de agua potable.</p>	<p>Contratar personal operativo para planes de fin de semana.</p> <p>Perfeccionar el sistema de captación y conducción del agua potable de la Facultad de Humanidades.</p>	<p>Contratar personal operativo para planes de fin de semana.</p> <p>Perfeccionar el sistema de captación y conducción del agua potable de la Facultad de Humanidades.</p>

SECTOR V CURRÍCULO

ÁREAS	INDICADORES
1. PLAN DE ESTUDIOS SERVICIOS	<p>1.1 Niveles que atiende Nivel de Educación Superior</p> <ul style="list-style-type: none"> • PRE-grado • Grado • Post-grado <p>1.2 Áreas que cubre</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pedagogía y Ciencias de la Educación • Letras • Arte • Bibliotecología • Filosofía <p>1.3 Programas especiales El programa de escuela de vacaciones funciona en junio y diciembre. Los estuantes pueden adelantar cursos o recuperar un máximo de tres cursos, siempre y cuando no sean cursos prácticos y cumpliendo con los pre-requisitos.</p> <p>1.4 Actividades curriculares El diseño curricular de la carrera se regulará mediante los estatutos de la Facultad de Humanidades.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reglamento de evaluación aprobado por el Consejo Superior Universitario. • Reglamento de la Práctica Docente Supervisada de los seminarios y de la Práctica Social Comunitaria.
2. HORARIO INSTITUCIONAL	<p>2.1 Tipos de horario: flexible, rígido, variado, uniforme. El horario de atención a estudiantes es flexible.</p> <p>2.2 Manera de elaborar el horario El horario se encuentra estipulado en el contrato de trabajo de cada empleado.</p>

	<p>2.3 Horas de atención para los usuarios De 8:00 a 19:30 Horas de lunes a sábado. De 8:00 a 17:00 Horas los días domingos.</p>
	<p>2.4 Horas dedicadas a actividades normales Las mismas del horario de atención al público.</p>
	<p>2.5 Horas dedicadas a actividades especiales Varias dependiendo de la actividad.</p>
	<p>2.6 Tipo de jornada (matutina, vespertina, nocturna, mixta, intermedia) La jornada de trabajo es matutina, vespertina y nocturna.</p>
<p>3. MATERIAL DIDÁCTICO MATERIAS PRIMAS</p>	<p>3.1 Materias y materiales utilizados Para realizar material didáctico, se utilizan cartulinas, hojas, marcadores, etc.</p>
	<p>3.2 Fuentes de obtención de las materias La Facultad proporciona todos los materiales a cada docente con previa solicitud.</p>
<p>4. MÉTODOS, TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS</p>	<p>4.1 Metodología utilizada por los docentes Método inductivo, deductivo, participativo, exposiciones magistrales.</p>
	<p>4.2 Criterios para agrupar a los alumnos Por afinidad, en orden alfabético, por número de Carné (pares e impares).</p>
	<p>4.3 Frecuencia de visitas o excursiones con los estudiantes Una o dos veces al año.</p>
	<p>4.4 Tipos de técnicas utilizadas Observación, investigación, participativa.</p>
	<p>4.5 Planteamiento Realiza un plan semestral del curso entregándole a cada alumno una copia de las actividades a realizarse y una calendarización de actividades.</p>
	<p>4.6 Capacitación Reciben una capacitación cada mes dirigida a</p>

	<p>los docentes y personal administrativo de la Facultad.</p>
	<p>4.7 Inscripciones o membresía Solamente en el Colegio de Humanistas</p>
	<p>4.8 Ejecución de actividades de diversa finalidad Los catedráticos realizan actividades con los estudiantes de acuerdo a los contenidos del curso.</p>
	<p>4.9 Convocatoria, selección, contratación e inducción de personal (y otros propios de cada institución) Todos los años en el mes de junio.</p>
<p>5. EVALUACIÓN</p>	<p>5.1 Criterios utilizados para evaluar en general Control de calidad de procesos integrales e integradores y determinación de juicios que permitan tomar decisiones pertinentes.</p>
	<p>5.2 Tipos de evaluación Evaluación Procesal: Considera tantos los resultados de la evaluación, como el proceso requerido para ambos resultados.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluación Integral: Evaluación de objetivos, competencias, estrategias, recursos, etc. • Evaluación Cooperativa: Participación integral de todos los sujetos (actores del currículo). • Evaluación Continua: Su realización permanente a lo largo de todo el proceso. • Evaluación del Producto: Obtención de información de los alcances de los objetivos del diseño. • La evaluación es semestral, alternándolas con parciales. <p>5.3 Características de los criterios de evaluación La evaluación es continua, confiable, dinámica y observable.</p>

De la información recopilada señale los siguientes aspectos:

Principales problemas del sector	Factores que originan los problemas	Solución que requieren los problemas	Alternativa posible para la solución
<p>Atención inadecuada a los estudiantes de Plan Fin de Semana.</p> <p>Falta de material didáctico y equipo moderno.</p>	<p>Personal insuficiente para la orientación de dichos estudiantes.</p> <p>Falta de fondos para la obtención de dicho material y equipo.</p>	<p>Destinar personal suficiente para la atención y orientación a dichos estudiantes.</p> <p>Crear proyectos de obtención de material didáctico de este tipo y equipo moderno.</p>	<p>Implementar oficinas administrativas para Plan Fin de Semana.</p> <p>Buscar donadores de este tipo de material didáctico y equipo actualizado.</p>

SECTOR VI ADMINISTRATIVO

ÁREAS	INDICADORES
1. PLANEAMIENTO	<p>1.1 Tipo de planes (corto, mediano, largo plazo) Los planes que se manejan son a corto, mediano y largo plazo.</p> <p>1.2 Base de los planes, políticas, estrategias, objetivos o actividades La base de los planes son las actividades. Las propuestas o planes de índole administrativa y circular, ofrecen condiciones de pertinencia, factibilidad y validez del punto de vista legal, técnico experimental y presupuestario.</p>
2. ORGANIZACIÓN	<p>2.1 Niveles jerárquicos de organización Se encuentra dividido por departamentos, iniciando con Junta Directiva.</p> <p>2.2 Organigrama El organigrama de la Facultad es lineal. Organigrama Adjunto.</p> <p>2.3 Existencia o no de manuales de funciones Solo existe un Manual de Organización y Funciones.</p> <p>2.4 Régimen de trabajo El régimen de trabajo es el que estipula el código de trabajo para los empleados administrativos y para los docentes, depende de la cantidad de períodos asignados por semestre.</p> <p>2.5 Existencia de manuales de procedimientos No existe.</p>
3. COORDINACIÓN	<p>3.1 Existencia o no de informativos internos Se realiza por medio de circulares y/o memos.</p> <p>3.2 Existencia o no de carteleras</p>

	Existen carteleras en los dos niveles de la Facultad para docentes y alumnos.
	3.3 Formularios para las comunicaciones escritas Existen formularios.
	3.4 Tipos de comunicación Telefónica, fax, misivas, internet.
	3.5 Periodicidad de reuniones técnicas del personal Por lo menos una vez al mes.
	3.6 Reuniones de reprogramación Sólo cuando son necesarias.
4. CONTROL	4.1 Normas de control Existe un control en cuanto a entrada y salida del personal.
	4.2 Registros de asistencia A través de Libro de Asistencia de Personal.
	4.3 Evaluación del personal Lo realiza el Jefe inmediato del departamento, este consiste únicamente en observación y los alumnos realizan una evaluación, llenando un formulario.
	4.4 Inventario de actividades realizadas Se lleva un inventario de actividades realizadas anualmente.
	4.5 Actualización de inventarios físicos de la institución Se actualizó hace tres meses
5. SUPERVISIÓN	5.1 Mecanismos de supervisión La supervisión se lleva a cabo por el jefe de cada departamento, pero este es solo de observación.
	5.2 Periodicidad de supervisiones Se realiza dos veces por año
	5.3 Personal encargado de la supervisión Jefe de cada departamento

	<p>5.4 Tipo de supervisión Observación.</p> <p>5.5 Instrumentos de supervisión: Para el caso de los docentes los alumnos utilizan un formulario.</p>
--	--

De la información recopilada señale los siguientes aspectos:

Principales problemas del sector	Factores que originan los problemas	Solución que requieren los problemas	Alternativa posible para la solución
El control de asistencia y puntualidad del personal se realiza en forma inadecuada.	La asistencia y puntualidad se firma en hojas sueltas sin la supervisión adecuada.	Implementar un sistema moderno de controlar la asistencia (como un marcador de tarjetas).	Supervisar de forma adecuada el récord de asistencia y puntualidad.
Informativos internos descuidados.	Los encargados de las carteleras no las actualizan.	Los encargados de dichos informativos deben actualizarlas en cortos períodos de tiempo.	Buscar formas de presentar la información en la forma atractiva a los usuarios.

SECTOR VII DE RELACIONES

ÁREAS	INDICADORES
1. INSTITUCIÓN/ USUARIOS	<p>1.1 Estado/forma de atención a los usuarios La atención a los estudiantes se da según sea requerida. Las oficinas de atención a los usuarios están divididas en:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Información General • Control Académico • Tesorería • Secretarías • Departamentos. <p>1.2 Intercambios deportivos Las actividades deportivas inter facultades y extensiones están a cargo de la Asociación de Estudiantes de Humanidades (AEH) y la Asociación de Estudiantes de Bellas Artes (AEBA), una vez al año, las secciones departamentales se reúnen a finales de abril y la primera semana de mayo para celebrar los encuentros deportivos.</p> <p>1.3 Actividades sociales (fiestas, ferias) Fiestas de aniversario de la Facultad, feria del libro, otras.</p> <p>1.4 Actividades culturales (concursos exposiciones) Talleres con temas variados. Proyectos. Periódico estudiantil. Festival del Arte. Actividades teatrales o intercambios culturales con los estudiantes de la Facultad de Ingeniería, y de apoyo con la Escuela de Historia.</p> <p>1.5 Actividades académicas (seminarios, conferencias, capacitaciones). Talleres, seminarios a los catedráticos, programación de conferencias y foros. Talleres de pintura y música los días sábado entre muchas otras.</p>

<p>2. ÁREA INSTITUCIÓN CON OTRAS INSTITUCIONES.</p>	<p>2.1 Cooperación No hay evidencia</p> <p>2.2 Culturales Realizan talleres con estudiantes y docentes de diferentes secciones departamentales en la sede central. Los departamentos que resaltan son de Arte y Letras ya que son ellos los que realizan una vez al año presentaciones culturales. Se realizan encuentros deportivos, culturales y artísticos a nivel inter facultades.</p>
<p>3. INSTITUCIÓN CON LA COMUNIDAD.</p>	<p>3.1 Con agencias locales y nacionales Con extensiones departamentales.</p> <p>3.2 Asociaciones locales AEH: Asociación de Estudiantes de Humanidades AEBA: Asociación de estudiantes de Bellas Artes.</p>
	<p>3.3 Proyección Por medio de sus programas de servicio social que tienen como objetivo fomentar y desarrollar el pensamiento humanista, manteniendo una vinculación permanente entre las humanidades, la ciencia, la técnica y el arte y una relación estrecha con el pensamiento contemporáneo, con la realidad económica, social y cultural. Estos son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicio Profesional Supervisado. • Actualización y capacitación a un promedio de 500 docentes. • Divulgación de conocimiento, por medio de la revista Humanidades. <p>3.4 Extensión No hay.</p>

De la información recopilada señale los siguientes aspectos:

Principales problemas del sector	Factores que originan los problemas	Solución que requieren los problemas	Alternativa posible para la solución
Falta de actividades académicas, deportivas y artísticas que involucren a la mayoría de los estudiantes. Falta de proyección social.	Las asociaciones o personas encargadas no organizan dichas actividades. Falta de proyectos que tengan como finalidad la solución de problemas sociales.	Llevar a cabo las actividades que las Asociaciones y demás personal tiene estipuladas en sus planes de trabajo. Crear cursos o proyectos (aparte del EPS) en los que los estudiantes se involucren en la solución de las necesidades de la población.	Organización de dichas actividades por los mismos estudiantes, pertenezcan o no a alguna asociación. Promoción de los servicios que presta la Facultad de Humanidades.

SECTOR VIII FILOSÓFICO, POLÍTICO Y LEGAL

ÁREAS	INDICADORES
1. FILOSOFÍA DE LA INSTITUCIÓN	<p>1.1 Principios filosóficos de la Institución No hay evidencia.</p> <p>1.2 Visión Egresar profesionales en las distintas ramas de las humanidades, con preparación intelectual, para el desarrollo y participación en el área social humanística, con proyección y servicio, para solucionar problemas de la realidad nacional en una permanente actitud prospectiva.</p> <p>1.3 Misión Formar profesionales universitarios a nivel técnico y de licenciatura para cubrir las necesidades y fines del Sistema Educativo Nacional e Instituciones afines.</p>
2. POLÍTICAS DE LA INSTITUCIÓN	<p>2.1 Políticas institucionales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar el desarrollo de la Institución en sus programas académicos, administrativos y financieros con el oportuno intelecto participativo del estudiante, optimizando interacciones con instituciones y unidades de apoyo. • Promover el mecanismo de adecuación para el seguimiento de formación profesional y ocupacional de sus egresados, fuentes de trabajo, para solventar en gran parte las necesidades económicas, políticas acorde a la realidad en beneficio de la sociedad guatemalteca. • Promover programas para actualizar la red curricular del pensum de estudios de la Facultad de Humanidades. <p>2.2 Estrategias No hay evidencia.</p> <p>2.3 Objetivos (o metas)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fomentar y desarrollar el pensamiento

humanista, manteniendo una vinculación permanente entre las humanidades, la ciencia, la técnica y el arte, y una relación estrecha con el pensamiento contemporáneo y con la realidad económica, social y cultural.

- Enseñar las ramas del saber humano enunciadas en el inciso anterior, en los grados conforme a los planes de estudio.
- Desarrollar la formación humanística en la Universidad, tanto la que corresponde específicamente a los estudios que imparte, como a otras áreas de enseñanza o profesionales.
- Formar en colaboración con las demás facultades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, al profesor universitario.
- Formar y titular a los profesores para la ecuación media en las especialidades requeridas por dicho nivel educativo. Para este propósito recibirá la colaboración de las demás Facultades y otros organismos académicos que integran la Universidad de San Carlos de Guatemala. Así mismo solicitará conservatorios e institutos que ofrezcan enseñanzas especializadas.
- Coordinar sus actividades con bibliotecas, museos, academias, conservatorios y con todas aquellas instituciones que puedan cooperar en la conservación, estudio, difusión y el avance del arte y de las disciplinas humanísticas.

3. ASPECTOS LEGALES

3.1 Personería Jurídica

La Universidad de San Carlos de Guatemala, es una institución autónoma con personalidad jurídica. En su carácter de Única universidad estatal le corresponde con exclusividad dirigir, organizar y desarrollar la educación superior del Estado y la educación

profesional universitaria estatal.

3.2 Marco legal que abarca la institución (leyes generales, acuerdos, reglamentos, otros)

Se rige por su ley orgánica y por los estatutos y reglamentos que ella emite, debiendo observarse en la conformación de los órganos de dirección.

- Se rige por las LEYES Y REGLAMENTOS USAC.
- Ley de Colegiación Profesional Obligatoria.
- Ley Orgánica de la Universidad de San Carlos de Guatemala Decreto Número 325.
- Normas y Procedimientos para la Concesión de Licencias, Otorgamiento de ayudas becarias y pago de prestaciones especiales al Personal de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Constitución Política de la República de Guatemala.
- Estatuto de la Carrera Universitaria del Personal Académico.
- Estatutos de la Universidad de San Carlos de Guatemala. (nacional y autónoma)
- Reglamento del Consejo de Evaluación, Promoción y Desarrollo del Personal Académico.
- Reglamento de Concursos de Oposición del Profesor Universitario.
- Reglamento para la Contratación del Profesor visitante.
- Reglamento del Consejo Editorial de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Reglamento General de los Centros Regionales Universitarios de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Reglamento de Evaluación y Promoción del Personal Académico.
- Reglamento de Exámenes para profesorado CUNOC.
- Reglamento de la escuela de Vacaciones CCQQYF.
- Reglamento General del Programa de Experiencias Docentes.
- Reglamento para los Exámenes Técnico Profesionales CUNOC.

- Reglamento para los Exámenes Técnico Profesionales y Públicos CCJJYSS.
- Reglamento del Programa Sabático del Personal Académico.
- Reglamento de Elecciones de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Reglamento de Formación de Desarrollo del Personal Académico.
- Reglamento de los Concursos de Oposición para Profesores Auxiliares de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Reglamento de la Tasa Estudiantil.
- Reglamento Interno de Funcionamiento y organización de la Junta Universitaria de Personal.
- Reglamento de Apelaciones.
- Reglamento internos.
- Existe un Estatuto de Relaciones Laborales entre la Universidad de San Carlos de Guatemala y su Personal.

3.3 Proyección

Por medio de sus programas de servicio social que tienen como objetivo fomentar y desarrollar el pensamiento humanista, manteniendo una vinculación permanente entre las humanidades, la ciencia, la técnica y el arte y una relación estrecha con el pensamiento contemporáneo, con la realidad económica, social y cultural.

Estos son:

- Ejercicio Profesional Supervisado.
- Actualización y capacitación a un promedio de 500 docentes.
- Divulgación de conocimiento, por medio de la revista Humanidades.

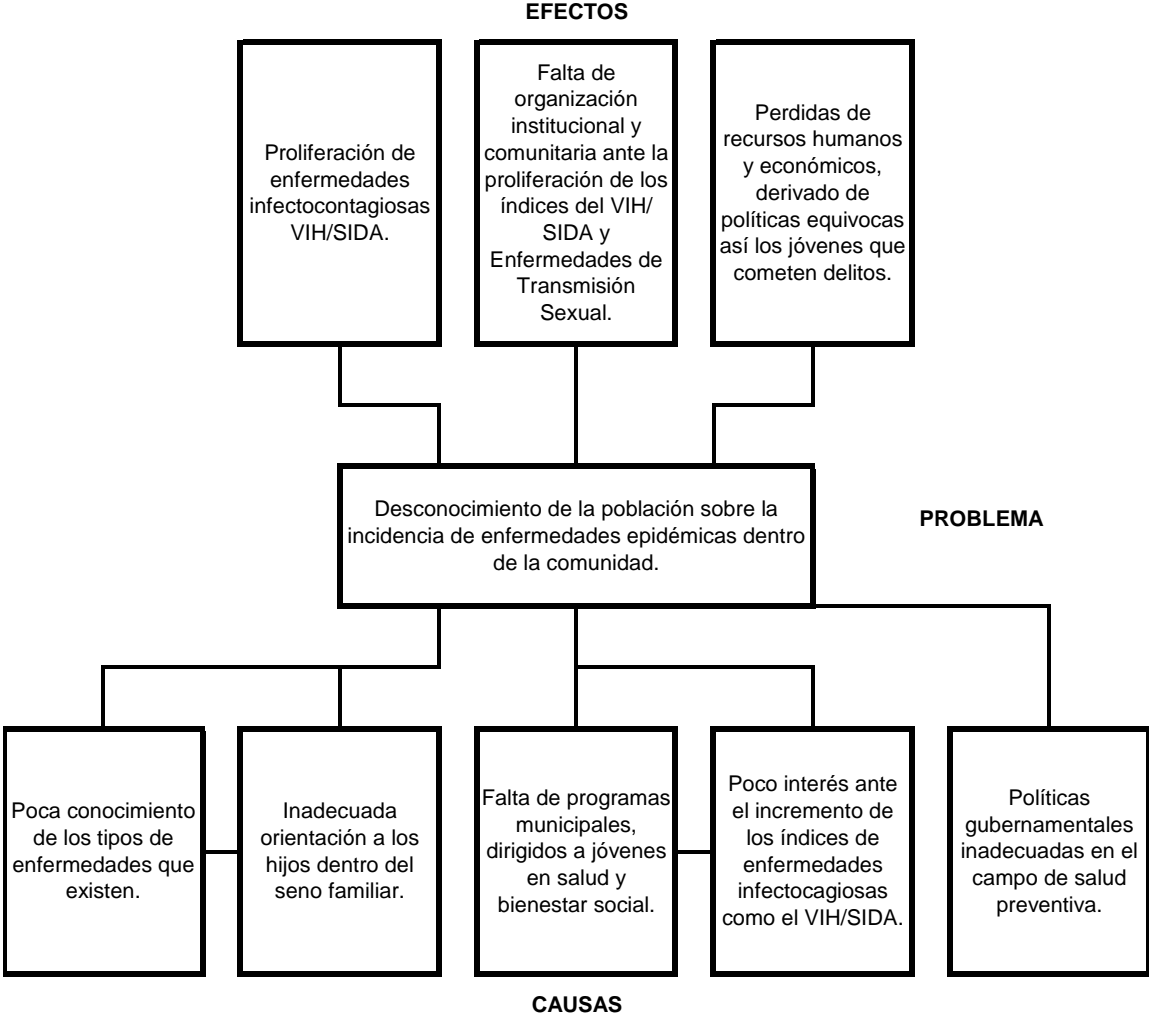
3.4 Extensión

No hay.

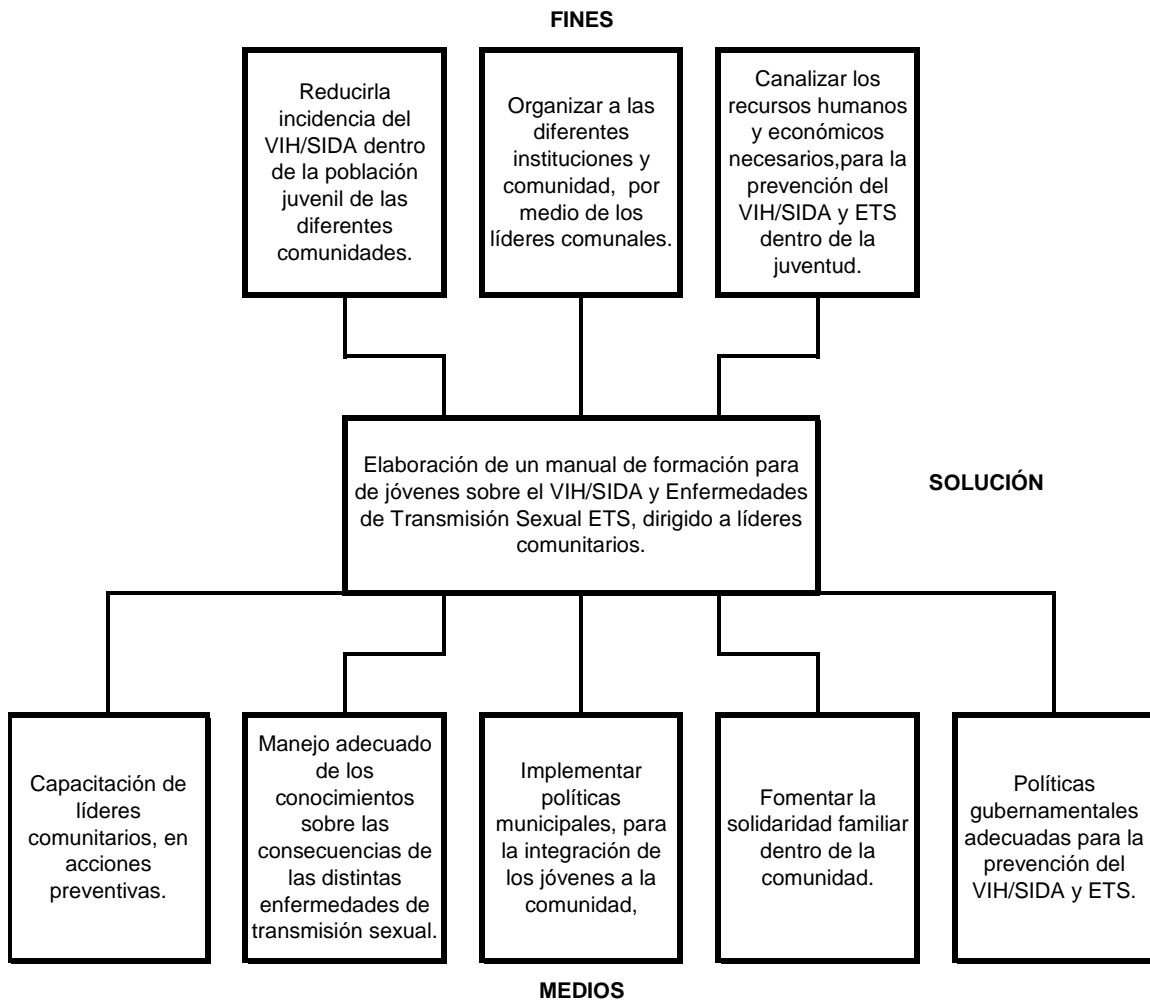
De la información recopilada señale los siguientes aspectos:

Principales problemas del sector	Factores que originan los problemas	Solución que requieren los problemas	Alternativa posible para la solución
Desconocimiento por una parte del personal y estudiantes de los reglamentos y leyes de la Facultad y de la Universidad.	Falta de interés por parte de los trabajadores en conocer los reglamentos y leyes que rigen la Facultad y la Universidad.	Las autoridades deben buscar formas en que los trabajadores y estudiantes conozcan las leyes y reglamentos de la Facultad y de la Universidad.	Las autoridades deben implementar un medio para difundir a los trabajadores y estudiantes las leyes y reglamentos de la Facultad y de la Universidad.

ARBOL DE PROBLEMAS



ARBOL DE OBJETIVOS



Información general del Municipio de Villa Nueva

En Villa Nueva se ha incrementado el número de nuevos proyectos habitacionales (32, según la municipalidad local), además de contar con 295 colonias tradicionales que también se han ampliado.

La industria ha establecido más de 200 empresas en el sector en los últimos 10 años, y los comerciantes externos la ven como “un interesante polo de desarrollo”. Mixco ocupa el primer lugar.

A su crecimiento también han contribuido los 75 mil habitantes del asentamiento Alioto López Sánchez, el más grande de Centroamérica.

Éstos se suman a los más de 40 mil habitantes con que cuenta actualmente Villa Nueva, de acuerdo con registros del Instituto Nacional de Estadística (INE). Este municipio es el tercero en sobrepoblación, después de Mixco y Guatemala, que es el primero.

En resumen, sus 114 kilómetros cuadrados comienzan a hacerse insuficientes para múltiples actividades productivas, habitacionales y de desarrollo local y metropolitano.

Ubicación

Villa Nueva tiene una villa, cinco aldeas y 11 caseríos.

Villa Nueva surgió como un poblado en el período hispánico.

En 1935, el municipio se incorporó al departamento de Guatemala, luego de haber pertenecido a Amatitlán.

Limita al norte con Mixco y Guatemala, al este con San Miguel Petapa, al sur con Amatitlán y al oeste con Magdalena Milpas Altas, Santa Lucía Milpas Altas y San Lucas Sacatepéquez.

Actualmente posee 300 colonias, fraccionamientos y asentamientos.

Se localiza a 15 kilómetros de la capital.

Demografía

En Villa Nueva vive el 14 por ciento del total de la población del departamento de Guatemala, según el Centro de Investigaciones de la Facultad de Arquitectura de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Se duplicó la densidad poblacional en un período de 10 años. De dos mil 157 habitantes por kilómetro cuadrado que había en 1994, pasó a cuatro mil 492 en el 2005.

La tasa de crecimiento de población anual en ese municipio es de ocho por ciento, mientras que en la capital es de 1.7 por ciento.

Acceso a vivienda

En los últimos dos censos efectuados han demostrado que el número de viviendas también se duplicó: 40 mil 299 en 1994, 84 mil 384 en el 2002.

Aunque no existen datos específicos sobre la cantidad de viviendas en la localidad, la municipalidad afirma que de los últimos tres años, el 2004 es el que más proyectos habitacionales en serie ha registrado. En el 2003, la comuna extendió 164 licencias de construcción, 365 en 2004 y 141 en el 2005.

La Cámara Guatemalteca de la Construcción afirma que para el 2006 fue aprobada la construcción de 11 mil viviendas más para Villa Nueva.

El alcalde de Villa Nueva, afirma que las colonias centrales no fueron creadas con una visión de crecimiento. Sin embargo, asegura que han definido con el catastro las áreas industriales, de comercio y las habitacionales.

Servicios precarios

El 90 por ciento de habitantes del área rural no tiene acceso a los servicios de agua entubada y drenajes. La cifra contrasta con el área urbana, que sólo padece de escasez de los servicios en 35 por ciento.

Inseguridad

Villa Nueva es el municipio más violento del área metropolitana, y pone como ejemplo las extorsiones a comercios y escuelas, protagonizados por grupos de pandilleros.

Según la Procuraduría de Derechos Humanos, las pandillas exigen hasta Q15 mil a las escuelas para no atacar a estudiantes y maestros.

Los habitantes dicen encontrarse en el abandono, pues muchos de ellos tampoco confían en los agentes de la Policía Nacional Civil de la Comisaría 15, del sector, pues diversos informes de Gobernación la han señalado como una de las más corruptas del área metropolitana.

A los agentes los han señalado de estar involucrados en acciones de narcotráfico, asalto de autobuses y transporte pesado, así como robo de furgones.

Las acciones para frenar la delincuencia han sido escasas, se queja el presidente del Consejo para la Prevención del Delito, Fernando Herrera, pues no se le ha dado seguimiento al Plan de Prevención de la Violencia Juvenil.

Urbanistas, comerciantes y la comunidad coinciden en que urge poner en marcha programas de ordenamiento territorial, para evitar que explote el segundo municipio a nivel nacional con la mayor cantidad de industria y el tercero en población.