

Eber Oraldo García Godínez

“Guía didáctica de educación en prevención del VIH, las infecciones de transmisión sexual ITS y temas relacionados para los jóvenes y adolescentes estudiantes del ciclo diversificado de establecimientos privados de la ciudad de Chimaltenango”

Asesora: M.A. Aura Marina de la Vega de Serrano



Facultad de Humanidades  
Departamento de Pedagogía

Guatemala, noviembre de 2010

Este informe fue presentado por el autor como trabajo del Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- previo a optar al grado de Licenciado en Pedagogía y Administración Educativa

## INDICE

<b>Contenido</b>	<b>Página</b>
Introducción	i
<b>Capítulo I. Diagnóstico</b>	<b>1</b>
1.1 Datos Generales de la institución	1
1.1.1 Nombre de la institución	1
1.1.2 Tipo de institución	1
1.1.3 Ubicación geográfica	1
1.1.4 Visión	3
1.1.5 Misión	3
1.1.6 Políticas	3
1.1.7 Objetivos	3
1.1.8 Metas	4
1.1.9 Estructura organizativa	4
1.1.10 Recursos	4
1.2 Técnica utilizada para realizar el diagnóstico	5
1.3 Lista y análisis de problemas	6
1.3.1 Inexistencia de atención a los Centros Educativos	6
1.3.2 Carencia de cobertura en los otros departamentos	7
1.3.3 Inexistencia de multimedios apropiados sobre el VIH	8
1.3.4 Falta de financiamiento y recurso humano...	8
1.4 Análisis de viabilidad y factibilidad	9
1.5 Datos de la Institución o comunidad beneficiada	9
1.5.1 Nombre de la comunidad	9
1.5.2 Tipo de institución	9
1.5.3 Ubicación geográfica	10
1.5.4 Visión y misión	10
1.5.5 Recursos	10
1.6 Lista de Problemas y Carencias	10
1.7 Problema seleccionado	13
1.8 Análisis de viabilidad y factibilidad	13
1.8.1 Viabilidad	13
1.8.2 Factibilidad	13
1.9 Solución propuesta como viable y factible	14
1.10 Fuentes utilizadas para realizar el diagnóstico	14
<b>Capítulo II: Perfil del proyecto</b>	<b>15</b>
2.1. Aspectos generales	15
2.1.1 Nombre del proyecto	15
2.1.2 Problema	15
2.1.3 Localización	15
2.1.4 Unidad ejecutora	15
2.1.5 Tipo de proyecto	15
2.2 Descripción del proyecto	15

2.3	Justificación	16
2.4	Objetivos	17
2.4.1	Objetivo general	17
2.4.2	Objetivos específicos	17
2.5	Metas	18
2.6	Beneficiarios	18
2.6.1	Directos	18
2.6.2	Indirectos	18
2.7	Fuentes de financiamiento y presupuesto	24
2.8	Cronograma de actividades de ejecución del proyecto	24
2.9	Recursos	21
2.9.1	Materiales	21
2.9.2	Humanos	22
<b>Capítulo III: Proceso de ejecución del Proyecto</b>		<b>23</b>
3.1	Actividades de la ejecución	23
3.2	Productos y logros	36
3.2.1	Principales resultados cualitativos	36
3.2.2	Resultados cuantitativos	38
3.2.3	Informe gráfico de resultados	38
3.2.4	Guía didáctica de prevención en VIH	39
<b>Capítulo IV: Proceso de evaluación</b>		<b>82</b>
4.1	Evaluación del diagnóstico	82
4.2	Evaluación del perfil	82
4.3	Evaluación de la ejecución	82
4.4	Evaluación final	83
Conclusiones		84
Recomendaciones		85
Bibliografía		86
Apéndice		87
Anexos		102

## **INTRODUCCION**

Como resultado del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala, se presenta el siguiente trabajo con el objetivo de dar a conocer los diferentes pasos que se realizaron para la ejecución del proyecto: "Guía Didáctica de Educación en Prevención del Virus de Inmunodeficiencia Humana VIH, las Infecciones de Transmisión Sexual ITS y Temas Relacionados para los jóvenes y adolescentes estudiantes del ciclo diversificado de establecimientos privados de la ciudad de Chimaltenango".

La mencionada Guía Didáctica se ha elaborado como parte del proceso educativo preventivo de la Asociación de Prevención y Ayuda a Enfermos del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida SIDA, APAES/SOLIDARIDAD, con sede en la Ciudad de Guatemala, cuyos efectos evidenciaron ser un instrumento valioso para concienciar a la juventud chimalteca sobre la pandemia, la forma de infectarse y las formas de prevención, auxiliándose en la metodología de pares, a través de estudiantes con características de liderazgo, responsabilidad, dominio didáctico y amplitud de criterio.

Fue ejecutado por el grupo de educadores de APAES, encabezado por el coordinador José Antonio Toledo y administrado por el epesista Eber Oraldo García Godínez, en el período de mayo a octubre de 2000.

Se divide este trabajo en cuatro capítulos: Diagnóstico, Perfil del Proyecto, Ejecución y Evaluación. En el capítulo I se encuentra el diagnóstico que describe la investigación realizada a lo interno de APAES/SOLIDARIDAD, misma que permitió establecer la situación institucional hasta ese momento y visualizar las posibles soluciones a los problemas identificados.

En el capítulo II se presenta el perfil del proyecto, cuyo contenido brinda una visión global de lo que sería el mismo como una respuesta a la problemática planteada. El capítulo III contiene la explicación de cómo se llevaron a cabo las acciones implementadas para la ejecución del proyecto desde la planificación hasta su implementación acorde a lo programado; incluye también la versión final de la Guía Didáctica como el principal producto obtenido. En el capítulo IV se describe el proceso de evaluación.

Finalmente aparece una sección de anexos, conteniendo copia de los documentos absolutamente importantes para efectos de los resultados.

Es necesario aclarar que como parte de la situación institucional encontrada en el momento de realizar el diagnóstico, APAES/SOLIDARIDAD había realizado recientemente un diagnóstico de necesidades educativas básicas NEBs, en dos tipos de investigación, una cuantitativa y otra cualitativa con una muestra de estudiantes de la Escuela de Ciencias Comerciales "Leonidas Mencos Avila" y en la Escuela Normal para Maestros "Pedro Molina", ambas de la ciudad de Chimaltenango, la cual estuvo a cargo de la Unidad de Investigación, Evaluación y Proyectos de APAES, cuyos resultados y hallazgos obtenidos evidenciaban la necesidad de implementar acciones educativas de prevención sobre este tema que desconocían casi en su totalidad. Pese al gran aporte que estas investigaciones brindaron al desarrollo del presente proyecto, se realizaron visitas posteriores, entrevistas a autoridades educativas del sector privado y selección de líderes estudiantiles, a fin de actualizar y validar algunos hallazgos aplicados al sector privado.

La planificación, selección y propuesta de evaluación de impacto, se realizó bajo la dirección de las autoridades de la institución responsable del proyecto, con el objetivo de mantener su desarrollo dentro los lineamientos establecidos en sus políticas. El apoyo, asesoría y recursos brindados, constituyeron el factor determinante para la realización del trabajo, por lo que se agradece a la Dirección, Programa Educativo y la Unidad de Investigación, Evaluación y Proyectos de APAES/SOLIDARIDAD, así como a la Institución HIVOS de los Países Bajos (Holanda), por el financiamiento para la reproducción de la Guía Didáctica que al final APAES usó en 8 departamentos de Guatemala para sistematizar su programa educativo.

# **Capítulo I Diagnóstico**

## **1.1 Datos Generales de la Institución**

### 1.1.1 Nombre de la Institución

Asociación de Prevención y Ayuda a Enfermos de SIDA, APAES/SOLIDARIDAD.

### 1.1.2 Tipo de Institución

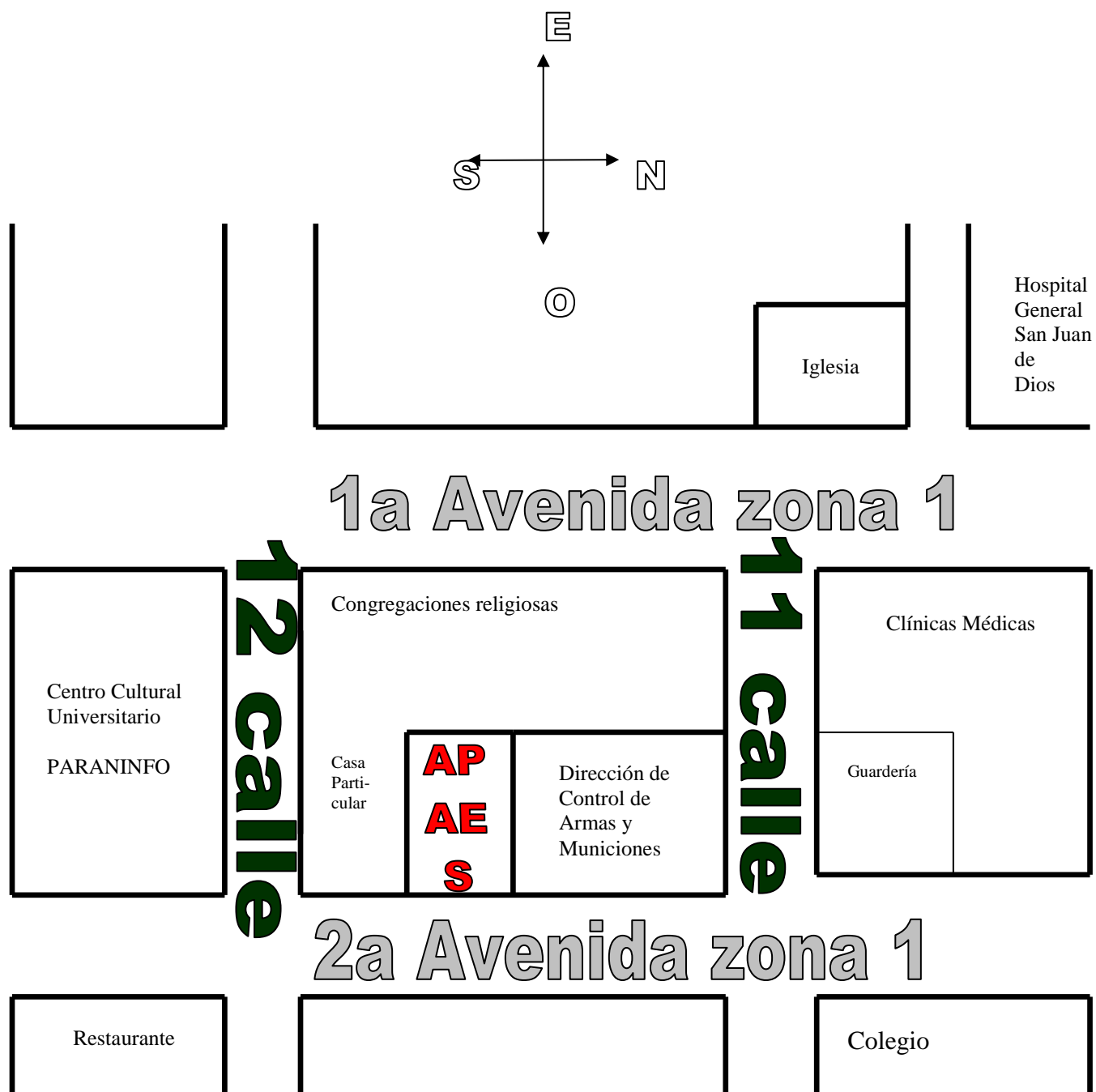
APAES/SOLIDARIDAD, es una Organización No Gubernamental ONG, de servicio a la comunidad guatemalteca y de carácter humanitario. Presta una gran variedad de servicios, a niños y niñas del nivel primario del subsistema educativo nacional, a docentes de este nivel y del ciclo de educación básica y diversificado en los temas de sexualidad humana, género, ITS/VIH/SIDA.

Se constituyó en una Organización No Gubernamental (ONG) el 13 de mayo de 1,994, a través de un Acuerdo Gubernativo, sin embargo en el año de 1,991 empezó a prestar sus servicios de prevención con el nombre de SOLIDARIDAD. La Asociación de Prevención y Ayuda a enfermos de SIDA APAES/SOLIDARIDAD, posee personería jurídica según acuerdo Gubernativo número 141 del 13 de mayo de 1,994.

### 1.1.3 Ubicación Geográfica (Ver gráfica No. 1)

Su sede se encuentra ubicada en la ciudad capital de Guatemala, en la 2ª. Avenida 11-40 zona 1. Sin embargo sus acciones educativas las realiza en los departamentos de El Progreso, Chimaltenango, Escuintla, Guatemala y Suchitepéquez en conjunto con las Direcciones Departamentales del Ministerio de Educación MINEDUC.

**Gráfica No. 1. Croquis del Sector donde se encuentra la Sede de APAES/SOLIDARIDAD**





#### 1.1.4 Visión<sup>1</sup>

Promover la orientación e instrucción a toda la población sobre infecciones de transmisión sexual, las formas de contagio y cómo evitar el mismo.

#### 1.1.5 Misión<sup>2</sup>

Reducir los índices de infecciones transmitidas sexualmente incluyendo el virus de la inmunodeficiencia humana VIH y consecuentemente el síndrome de la inmunodeficiencia adquirida SIDA, dentro del sistema de educación formal, no formal e informal, así como el apoyo psicológico, emocional, nutricional y logístico a personas infectadas y afectadas por el VIH o enfermas de SIDA y a sus familiares.

#### 1.1.6 Políticas<sup>3</sup>

Las políticas institucionales de APAES/SOLIDARIDAD están establecidas en base a la misión de esta y son las siguientes:

- Atención integral sin discriminación de sexo, raza o credo.
- Ayudar a las personas que viven con VIH/SIDA a tener una vida digna y con calidad.

#### 1.1.7 Objetivos

- Proveer Información y prevención primaria en ITS/VIH/SIDA dentro del contexto de la educación formal, no formal e informal con el fin de desarrollar en la población actitudes y comportamientos responsables para reducir los índices y pronósticos de la infección por el VIH.
- Educar en prevención secundaria a personas infectadas con el VIH o enfermas del SIDA.
- Apoyar integralmente mediante un acompañamiento continuo y sistemático a personas infectadas y afectadas por el VIH o enfermas de SIDA y a sus familiares.

---

<sup>1</sup> Centro de Documentación. APAES/SOLIDARIDAD

<sup>2</sup> Archivos de APAES/SOLIDARIDAD

<sup>3</sup> Centro de Documentación del Programa Educativo. APAES/SOLIDARIDAD

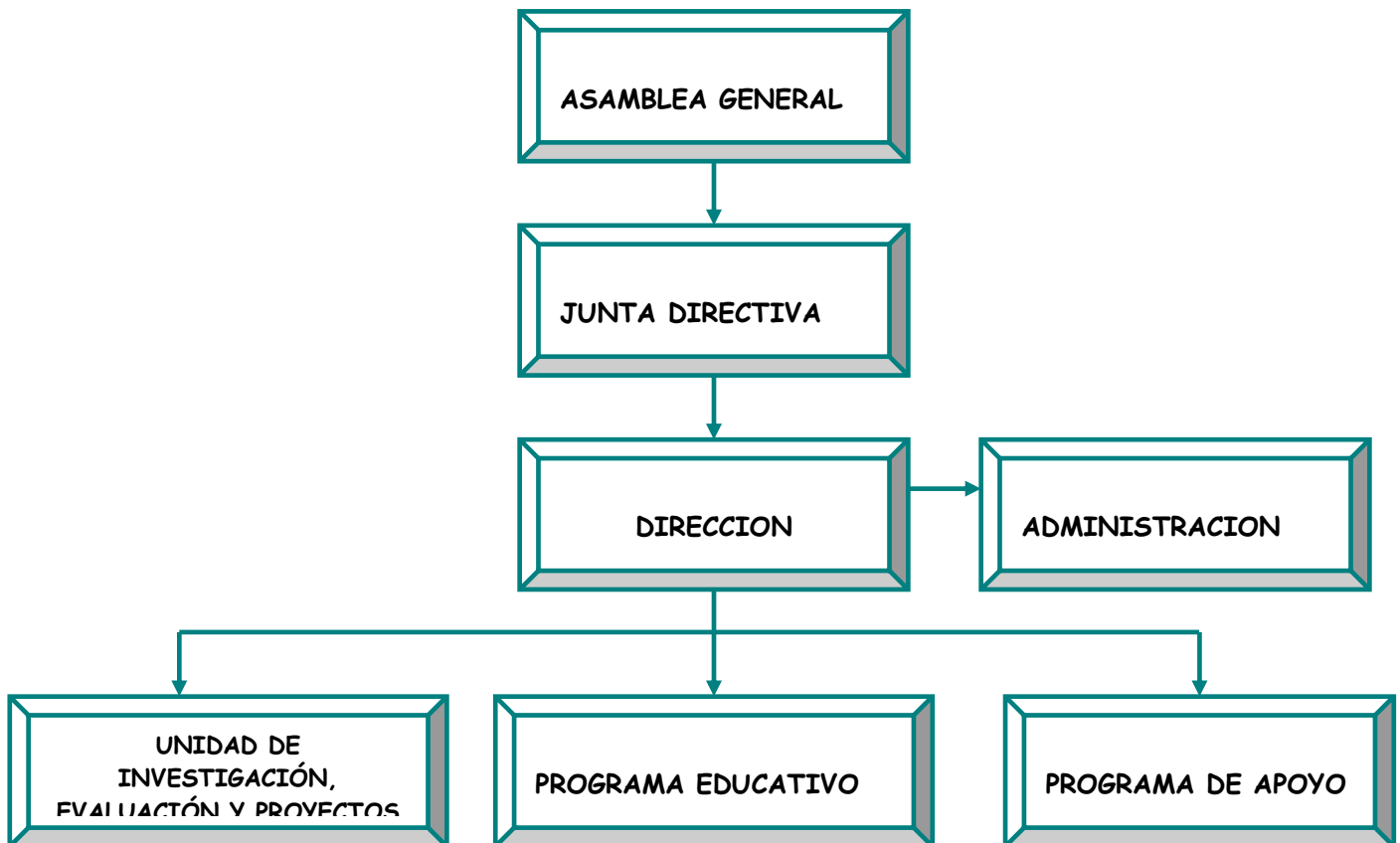
### 1.1.8 Metas

Aunque la institución tiene un plan operativo anual, no tiene definidas sus metas o por lo menos establecidas como tales, sin embargo en el documento donde se encuentra dicho plan se establece que se espera capacitar a los docentes de los municipios más afectados de acuerdo a las estadísticas oficiales del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social MSPAS, los departamentos donde APAES brinda el servicio. Adicionalmente se encuentra escrito que un grupo de 50 personas con VIH/SIDA serán atendidas por el Programa de Apoyo.

### 1.1.9 Estructura Organizativa<sup>4</sup>

El organigrama fue elaborado de acuerdo a sus necesidades, funciones y recursos disponibles. El tipo de administración es staff, su máximo órgano es la Asamblea General. (Ver gráfica 2)

**Gráfica 2. Organigrama de APAES/SOLIDARIDAD**



<sup>4</sup> Dirección de APAES/SOLIDARIDAD

### 1.1.10 Recursos

*Humanos:* Director, Jefe del Programa de Apoyo, Jefe del Programa Educativo, Jefe de la Unidad de Investigación y Evaluación, Jefe Administrativo, cinco educadores, dos psicólogos, un nutricionista, un contador y un médico.

*Materiales:* Un edificio, seis escritorios, doce archivos, un amueblado de sala, dos librerías, diez computadoras, una máquina de escribir eléctrica, cuatro sillas giratorias, treinta sillas plásticas, tres mesas grandes para trabajo, dos cafeteras, cinco sillas de madera, dos retroproyectores y una cañonera.

*Financieros:* Los fondos para el funcionamiento de la institución, son proveídos por la Cooperación Internacional, exactamente por el Gobierno de Canadá, la institución Red Barna de Noruega, Gobierno de Holanda, ONUSIDA entre otros.

## 1.2 Técnica utilizada para realizar el diagnóstico

Para obtener los datos que se han reflejado en el presente diagnóstico, se utilizó la técnica lluvia o tormenta de ideas, debido a que la institución había realizado con anterioridad la técnica FODA, de tal forma que se complementaron ambas, lo cual permitió identificar con mayor facilidad las necesidades.

Esta técnica propició la participación de los jefes de las tres unidades, de los educadores, del personal administrativo, Dirección y otros miembros de la institución, compartiendo sus puntos de vista tan variados como su disciplina y función correspondiente tanto en reuniones generales como en entrevistas individuales las cuales se dieron antes y después de dichas reuniones generales.

Al finalizar el primer período de entrevistas, a través del Director de APAES, Sr. Mario Andrade, se convocó a una reunión general con los mencionados y el punto de partida fue la pregunta ¿Cómo creo yo que está mi institución?, lo cual provocó una cantidad de respuestas que fueron escritas en tarjetas de colores tamaño media carta, entre las que se identificaron diversos aciertos, problemas, debilidades y necesidades, las cuales fueron organizadas en orden de prioridad y lógica, en común acuerdo con todos los participantes.

Adicionalmente se hicieron consultas a los siguientes documentos:

- Resultados de diferentes investigaciones de tipo conocimientos, actitudes y prácticas (CAPs), cualitativa y cuantitativa realizada por la Unidad de Investigación, Proyectos y Evaluación de APAES/ a poblaciones beneficiarias directas en los departamentos de Guatemala, El Progreso, Escuintla y Chimaltenango.
- Información sobre las necesidades prioritarias como resultado de las reuniones por unidad, mismo en el que se obtuvo datos de sumo interés.
- FODA del departamento de Educación de 1999.

### **1.3 Lista y Análisis de problemas**

Según la información obtenida de la forma descrita anteriormente, se identificaron de forma consensuada los siguientes problemas:

#### **1.3.1 Inexistencia de atención a los Centros Educativos y Reeducativos de la Ciudad Capital**

Ejemplos de ello son los Centros de Rehabilitación "Las Gaviotas" y "Los Gorriones", estas instituciones han solicitado a APAES/SOLIDARIDAD, se implemente un proyecto de capacitación al personal administrativo quienes replicarán el contenido a los internos y a las internas respectivamente, en forma constante, pues adicionalmente a que la permanencia de los mismos en el centro, no excede los cuarenta y cinco días, en un alto porcentaje manifiestan síntomas de ITS incluyendo el VIH. Esta situación es compartida por otras instituciones que han hecho la misma solicitud.

Aunque se cuenta con algún tipo de material de apoyo técnico pedagógico, educadores especializados y el respaldo institucional, no se cuenta por el momento con un administrador que formule y administre el proyecto en sus diferentes fases, y las herramientas didácticas no son las suficientes acorde a la necesidad de cada sector de la población que se atiende actualmente.

No es posible atender las demandas de otras instituciones en materia de prevención del VIH, debido a que el Jefe del Programa Educativo y personal que le ayuda tienen múltiples

compromisos adquiridos desde finales del año 1,999, situación que no permite por ahora satisfacer las demandas planteadas.

La propuesta de solución es obtener la colaboración ad honorem de un administrador de proyectos. Presentar un proyecto para capacitar al personal administrativo y de orientación y que estos a través de sus educadores se encarguen de replicarlo cuantas veces sea necesario.

La factibilidad de lo planteado radica por un lado en que los grupos de jóvenes que se encuentran detenidos en estos centros, no son permanentes sino que temporales, por lo que ir a dar una serie de talleres no solucionaría el problema. Por otro lado, las condiciones sociales de los que llegan a estos centros, propician la inclinación al consumo de drogas, práctica del sexo a temprana edad, de hecho de acuerdo a informe de estos centros algunos de estos jóvenes ya llegan infectados.

Esta situación los coloca como una población altamente vulnerable, por lo que implementar procesos educativos preventivos es de suma urgencia.

La viabilidad consiste en que hay en la institución elementos que podrían servir de base para su implementación, existe la disposición por parte de las autoridades de ambas instituciones, lo cual podría propiciar de forma conjunta la gestión.

### **1.3.2 Carencia de Cobertura en los 17 departamentos restantes y otros centros educativos de los departamentos atendidos en el país**

La institución en la actualidad sólo cubre los departamentos de Chimaltenango, Guatemala, Escuintla, Suchitepéquez y El Progreso, sin embargo, según el reporte nacional de notificación de personas con SIDA del Programa Nacional de Prevención y Control de ITS/VIH/SIDA, de la Dirección General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social MSPAS, los departamentos más afectados en su orden de número de casos son: Guatemala con 1,893 casos oficialmente reportados, Quetzaltenango con 270, Suchitepéquez con 216, Escuintla con 206, Izabal con 204, Retalhuleu con 150, Sacatepéquez con 112 y san Marcos con 106 casos. Indudablemente, la

necesidad de extender las acciones educativas de prevención del VIH, es imperante y urgente.

La factibilidad es el problema manifestado por el Ministerio de Salud Pública para atender todos los casos de personas que viven con VIH en todo el país y la ausencia de programas para prevenir la infección.

La Viabilidad para la extensión de cobertura está en el apoyo de los Directores Departamentales de Educación, en la apertura del Ministerio de Educación para incidir en la currícula educativa y en la disposición de acompañamiento y asesoría por parte de APAES/SOLIDARIDAD.

### **1.3.3 Inexistencia de multimedios apropiados sobre el VIH y el SIDA para sectores específicos**

Existen documentos con información muy generalizada o muy resumida como el caso de los trifoliales. Pero no existe hasta el momento uno que pueda ser adaptado al contexto de grupos sociales específicos (adolescentes, indígenas, niños, grupos holísticos, padres de familia, líderes de comunidad, etc.). Su existencia es necesaria para informar en el momento preciso acerca de la pandemia.

La propuesta para solucionar dicho problema, es formular basado en los resultados de las investigaciones y con una metodología participativa, guías didácticas, folletos o manuales mediados al contexto y edad cronológica de los diferentes sectores a atender. Se visualiza particularmente los grupos de jóvenes quienes constituyen la población de mayor vulnerabilidad ante la problemática del VIH / SIDA.

La factibilidad es la necesidad planteada y la urgencia del mismo, la viabilidad se visualiza en la disposición de las autoridades de APAES para propiciar los fondos necesarios para hacerlo, toda vez exista el recurso humano para hacerlo.

### **1.3.4 Falta de Financiamiento y recurso humano para la implementación de proyectos de prevención en el nivel básico y diversificado del sector privado en el ámbito de la Educación Formal de la cabecera departamental de Chimaltenango, donde se han detectado necesidades educativas sobre el VIH por medio de investigaciones.**

Este problema también fue seleccionado por la necesidad detectada a través de la observación directa de todas las acciones de APAES/SOLIDARIDAD, ya que después de una investigación y divulgación de la misma, la institución procede de forma lógica a una implementar un proyecto educativo de prevención acorde a lo identificado en la misma.

Sin embargo pese a la insistente solicitud de las autoridades educativas en este caso de la cabecera departamental de Chimaltenango a causa del aumento de infectados entre los jóvenes, APAES ha manifestado por escrito, carecer del recurso humano y material didáctico apropiado para cubrir dicha necesidad.

La propuesta de solución es gestionar la planificación, ejecución y socialización de un proyecto que satisfaga esta necesidad y la formulación de una herramienta didáctica apropiada, de forma adhonorem con el apoyo de los propios actores a beneficiar.

La factibilidad está en que cada joven infectado de acuerdo a estudios de la institución puede infectar a más de dos personas, iniciando lo que se denomina la cadena de la muerte.

Es viable porque no hay mejor manera de hablarle a la juventud que por medio de otros jóvenes y que bajo esta premisa, el papel de APAES sería de facilitador al propiciar el proyecto y la base para implementar otros vinculados a la prevención del VIH.

#### **1.4 Análisis de Viabilidad y Factibilidad**

Este análisis ya ha sido considerado en el punto 1.3 para contextualarlo a cada problema planteado.

#### **1.5 Datos de la Institución o comunidad beneficiada**

**1.5.1 Nombre de la Comunidad:** Cabecera departamental de Chimaltenango, Chimaltenango

**1.5.2 Tipo de Institución:** Instituciones educativas del ciclo diversificado, dedicadas a formar jóvenes adolescentes principalmente en áreas técnicas.

1.5.3 **Ubicación geográfica:** Ciudad de Chimaltenango

1.5.4 **Recursos:** Los recursos humanos lo constituyen un grupo de líderes estudiantiles representantes de los establecimientos educativos, nombrados por los Directores respectivos. No contaban con recursos financieros, los costos de las capacitaciones fueron cubiertos por la Asociación de Prevención y Ayuda a Enfermos de SIDA APAES.

## **1.6 Lista de Problemas y Carencias**

Tal como se indicó anteriormente, APAES había realizado con antelación una investigación en dos centros educativos públicos de la ciudad de Chimaltenango, considerando que los centros educativos seleccionados eran de la misma ciudad y en condiciones similares según el estudio realizado, APAES solicitó no realizar un estudio o diagnóstico adicional e indicó que se tomaran como base los mismos datos.

Se presenta a continuación la lista de problemas identificados en el estudio, agrupados según listado de carencias que se enumeran a la par de cada uno. Aparecen también las posibles soluciones consensuadas.



**Cuadro No. 1: Cuadro de Análisis y priorización de problemas**

No	PROBLEMAS	FACTORES QUE LOS PRODUCEN	SOLUCIONES PROBABLES	NIVEL DE PRIORIDAD
1.6.1	<b>Baja cobertura por parte de APAES en el sector privado de Chimaltenango</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de cobertura al sector privado por parte de APAES debido a pocos recursos económicos.</li> <li>• Pocos educadores en APAES/Solidaridad para cubrir áreas adicionales</li> <li>• La cantidad de jóvenes estudiantes en la ciudad de Chimaltenango sobrepasa la capacidad actual de APAES en el sector.</li> </ul>	Obtener la colaboración adhonorem de un administrador de proyectos Proponer proyecto a donantes.	<b>4</b>
1.6.2	<b>Prácticas inadecuadas de la sexualidad humana</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo a estudios y casos registrados por el Ministerio de Salud del departamento de Chimaltenango, existe alta prevalencia de enfermedades venéreas entre jóvenes y otras infecciones en los genitales por falta de higiene.</li> <li>• Los y las jóvenes aceptan las relaciones sexogenitales prematrimoniales en más del 60%.</li> <li>• El 55% de las jóvenes estudiantes y el 47% de los jóvenes mayores de 14 años, han tenido por lo menos una actividad sexual.</li> </ul>	Difundir la información sobre estudios que reflejan la presencia de la infección entre jóvenes de Chimaltenango. Orientar a los jóvenes durante su visita al Centro de Salud	<b>2</b>
1.6.3	<b>Poco interés en abordar el tema Sexualidad humana y VIH</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Varios de los establecimientos educativos prefieren no abordar el tema</li> <li>• Poca apertura de la sexualidad humana en general por parte de docentes y principalmente de los padres de familia</li> <li>• Las preguntas de los jóvenes en relación a la sexualidad incomodan a docentes y las respuestas no son claras</li> </ul>	Proveer a los establecimientos educativos materiales informativos	<b>6</b>

No	PROBLEMAS	FACTORES QUE LOS PRODUCEN	SOLUCIONES PROBABLES	NIVEL DE PRIORIDAD
1.6.4	<b>Baja percepción del riesgo de la infección causada por el virus de inmunodeficiencia humana</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desconocen los métodos anticonceptivos y medidas de protección ante la infección por el VIH y SIDA e ITS</li> <li>• De los jóvenes que han tenido alguna actividad sexual, el 40% en mujeres y 30% de hombres indican no usar medidas preventivas</li> <li>• Se identificó alta curiosidad de los adolescentes por los temas de VIH y las enfermedades venéreas, nombre con el que lo identifican los adolescentes</li> </ul>	Fortalecer el programa educativo antes indicado con una campaña de sensibilización para concientizar a los jóvenes del riesgo al que están expuestos	<b>5</b>
1.6.5	<b>Desinformación sobre sexualidad humana, el VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ausencia en los establecimientos de la ciudad de Chimaltenango, materiales didácticos en los temas de sexualidad humana, infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA</li> <li>• Hay desinformación y falta de soporte técnico científico sobre la sexualidad humana.</li> <li>• Existen creencias y mitos sobre las infecciones de transmisión sexual y de las propias relaciones sexuales</li> <li>• Desconocen la infección del virus de inmunodeficiencia humana VIH y las formas de transmitir la infección</li> <li>• Los jóvenes estudiantes no conocen los casos de otros adolescentes infectados por el virus de inmunodeficiencia humana VIH</li> </ul>	<p>Crear y diseñar material informativo sobre prevención del VIH y SIDA.</p> <p>Formular una guía didáctica de educación en prevención del VIH, las infecciones de transmisión sexual ITS y temas relacionados para los jóvenes y adolescentes estudiantes del ciclo diversificado de establecimientos privados de la ciudad de Chimaltenango</p>	<b>1</b>

## **1.7 Problema Seleccionado**

En consenso se consideró que el problema más urgente de solucionar corresponde a la opción cinco: "Desinformación sobre sexualidad humana, el VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual.

## **1.8 Análisis de viabilidad y factibilidad**

Aunque se ha explicado el procedimiento de cómo se seleccionó el problema, se priorizó la solución en base al análisis de viabilidad y factibilidad encontrándose posible de satisfacer lo siguiente:

### **1.8.1 Viabilidad**

- Apertura por parte de las autoridades educativas de Chimaltenango; de hecho, durante los eventos anteriores que APAES había realizado en dicha cabecera departamental, lo solicitaron verbalmente verbal.
- Autorización y beneplácito del Director de APAES
- Las autoridades de los establecimientos también habían hecho manifiesto del interés por contar con ese beneficio educativo por parte de la institución.
- Un documento educativo en VIH, SIDA e ITS para jóvenes en forma de guía didáctica, hasta ese momento no existía y su formulación respondía a lo establecido en el *decreto 27-2000 Ley General para el Combate del Virus de Inmunodeficiencia Humana VIH y del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida SIDA y de la promoción, protección y defensa de los Derechos Humanos ante el VIH-SIDA.Ley para la prevención del VIH.*

### **1.8.3 Factibilidad**

- Se verificó la disponibilidad del recurso humano disponible y se definió contar con el apoyo del Epesista.
- APAES cuenta con un grupo de educadores con mucha capacidad de formulación de planes de capacitación en el tema VIH/SIDA y las infecciones de transmisión sexual.

- Se consideró la experiencia de APAES en la ejecución de proyectos educativos a través de representantes o líderes estudiantiles, con la finalidad de dejar la capacidad instalada en el municipio
- Finalmente se estableció que el problema identificado podría conllevar a la formulación de un documento educativo acorde con las políticas que APAES estaba proponiendo para reducir los niveles de infección por el VIH.

### **1.9 Solución propuesta como viable y factible**

“Guía didáctica de educación en prevención del VIH, las infecciones de transmisión sexual ITS y temas relacionados para los jóvenes y adolescentes estudiantes del ciclo diversificado de establecimientos privados de la ciudad de Chimaltenango”

### **1.10 Fuentes utilizadas para realizar el diagnóstico**

Para encontrar la información que se describe en el presente diagnóstico, se consultaron las siguientes fuentes:

- Plan Operativo Anual de APAES
- Centro de Documentación del Programa Educativo
- Biblioteca de la Dirección de la institución
- FODA institucional 1999
- FODA del Programa Educativo 2000

## **CAPITULO II**

### **PERFIL DEL PROYECTO**

#### **2.1. Aspectos Generales**

##### **2.1.1 Nombre del Proyecto**

“Guía didáctica de educación en prevención del VIH, las infecciones de transmisión sexual ITS y temas relacionados para los jóvenes y adolescentes estudiantes del ciclo diversificado de establecimientos privados de la ciudad de Chimaltenango”

##### **2.1.2 Problema**

“Desinformación sobre sexualidad humana, el VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual.

##### **2.1.3 Localización**

Aunque la Sede de APAES/SOLIDARIDAD está ubicada en la ciudad capital, la parte operativa del presente proyecto se realizará en la cabecera departamental de Chimaltenango.

##### **2.1.4 Unidad Ejecutora**

APAES/SOLIDARIDAD – Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

##### **2.1.5 Tipo de Proyecto:** Producto.

#### **2.2 Descripción del Proyecto**

El diseño de la guía pretende satisfacer los vacíos identificados en la institución y en el municipio, cuyo contenido describirá una metodología de trabajo, en sí misma se constituirá como una herramienta didáctica y su aplicación será para jóvenes.

De forma preliminar la guía fue concebida con la temática siguiente: sexualidad humana, equidad de género, infecciones de transmisión

sexual, síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA, prevención de drogas y autoestima aplicada a la prevención de dicha infección.

El proyecto "Guía didáctica de educación en prevención del VIH, las infecciones de transmisión sexual ITS y temas relacionados para los jóvenes y adolescentes estudiantes del ciclo diversificado de establecimientos privados de la ciudad de Chimaltenango", es un instrumento educativo para capacitar a 30 jóvenes líderes estudiantiles representantes de cada sección de grado de los establecimientos educativos participantes, con la finalidad de que se conviertan en replicadores de la información para sus propios compañeros de aula, sobre los temas de sexualidad humana, equidad de género, infecciones de transmisión sexual ITS, VIH, la enfermedad del SIDA y Medidas de Prevención incluyendo autoestima.

### **2.3 Justificación**

Según el Informe Acumulado de casos de SIDA en Guatemala, correspondiente al período 1984 del Ministerio de Salud Pública, la epidemia del SIDA se detectó por primera vez en Guatemala en el año 1984 cuando se registraron los dos primeros casos en hombres. Para fines de mayo de 1,998 la cantidad ascendió a 3,663 casos.

El sexo masculino es el más afectado, con el 78% y la vía de transmisión de la infección del VIH sigue siendo mayormente la sexual, con un 94.3%. Se estableció que el rango 15-49 años es el más afectado con el 91.22%. Sin embargo, estudios realizados señalan que a partir del año 2000 la población afectada se ubica entre 19 y 24 años, o sea que conforme pasa el tiempo, la infección se concentra más en la juventud. Han fallecido 562 personas, de las cuales el 80.96% corresponden al sexo masculino.

Investigaciones posteriores a 1,999 por parte de la Unidad Materno Infantil del MSPAS indican que en el caso de los hombres su actividad sexual inicia a los 15 años como edad promedio, misma que comprende la etapa escolar de la vida y se deduce que en dicha actividad no se analizan las consecuencias ni se cuenta con la debida madurez psicológica.

Así también, debido a la herencia cultural y religiosa en nuestro medio, hablar de sexo para muchos es sucio, degradante o pecado. En cierta forma este punto de vista impide el diálogo sobre este tema entre padres e hijos o maestros y alumnos, siendo la consecuencia entre otras: embarazos prematuros, abortos, matrimonios

tempranos y/o forzados, la propagación de las infecciones de transmisión sexual entre otros.

En marzo de 1,995, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo USAID/Guatemala, Family Health International (HHI) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en conjunto con el Ministerio de Salud de Guatemala, realizaron una evaluación de impacto socioeconómico del VIH estimando que "...la enfermedad afecta en su mayoría a jóvenes entre 19 y 30 años lo cual reduce la vida productiva de las personas con SIDA, que se estimó ser 60%...."

Lo anteriormente señalado justifica la necesidad de desarrollar acciones informativas preventivas con dicho sector de la población, con un enfoque de género, interculturalidad y derechos humanos, adaptado a la edad cronológica y mental de las personas, así como de las necesidades educativas básicas, en beneficio de ellos mismos, de su pareja, sus padres, de sus futuros hijos y de la sociedad en general.

## **2.4 Objetivos**

### **2.4.1 Objetivo general**

Fortalecer el proceso educativo en prevención del Virus de Inmunodeficiencia Adquirida VIH en estudiantes jóvenes y adolescentes del Nivel Medio, en el Subsector Formal de la Educación en Chimaltenango.

### **2.4.2 Objetivos específicos**

- Formular una guía didáctica de educación para la prevención del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual con una metodología para abordar la temática del VIH, acorde a las características sociales, culturales y psicológicas de jóvenes estudiantes del sector privado de Chimaltenango.
- Capacitar a líderes estudiantiles de ambos sexos, de cuarto y quinto diversificado del nivel medio del sector privado de la cabecera departamental de Chimaltenango, en el uso de la guía didáctica de educación para la prevención del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual.

- Capacitar a jóvenes estudiantes de cuarto y quinto diversificado del nivel medio del sector privado de la cabecera departamental de Chimaltenango, en los temas de sexualidad humana, equidad de género, infecciones transmitidas sexualmente, el VIH y SIDA y medidas de prevención.

## **2.5 Metas**

- 1 guía didáctica elaborada respecto a la prevención del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual, con metodología para abordar la temática del VIH, acorde a las características sociales, culturales y psicológicas de jóvenes estudiantes del sector privado de Chimaltenango.
- 30 líderes estudiantiles de ambos sexos formados para capacitar a sus compañeros de clases, acorde a los lineamientos y metodología establecida en la guía didáctica.
- 500 estudiantes de ambos sexos capacitados en los temas de sexualidad humana, equidad de género, infecciones de transmisión sexual ITS, VIH, la enfermedad del SIDA y Medidas de Prevención incluyendo autoestima.

## **2.6. Beneficiarios**

2.6.3 Directos: 30 líderes estudiantiles de 5 centros educativos del sector privado de Chimaltenango.

2.6.4 Indirectos: 600 estudiantes de los establecimientos educativos participantes, padres de familia y comunidad educativa

## **2.7 Fuentes de financiamiento y presupuesto**

El proyecto no es lucrativo y será financiado por APAES/SOLIDARIDAD.

## **2.8 Cronograma de actividades de ejecución del proyecto**

Las siguientes constituyen las principales actividades realizadas:



**Cuadro 2: Cronograma de actividades del proyecto**

No	Actividades	MAYO		JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
		1	2	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Análisis de los resultados del diagnóstico elaborado en la cabecera departamental de Chimaltenango con estudiantes jóvenes y adolescentes del ciclo diversificado.	X	X																
2	Selección de la temática y presentación de la propuesta de guía didáctica de prevención del ITS/VIH/SIDA.			X	X														
3	Formulación de la Guía Didáctica					X	X	X	X	X									
4	Revisión de la Guía Didáctica.								X	X	X								
5	Validación de la Guía Didáctica.											X							
6	Impresión de la Guía Didáctica.											X	X	X					
7	Coordinación con autoridades civiles y educativas de la cabecera departamental de Chimaltenango.			X			X	X											
8	Selección de establecimientos educativos a participar.							X	X										
9	Sensibilización y presentación del proyecto a los establecimientos educativos seleccionados.											X							
10										X									

	Formulación del plan de monitoreo y evaluación.																		
11	Selección de líderes estudiantiles en cada centro educativo.									X									
12	Presentación del proyecto a los líderes estudiantiles seleccionados.										X								
13	Ejecución de la capacitación.											X	X	X	X				
14	Reuniones de monitoreo con autoridades civiles, educativas y líderes estudiantiles												X						
15	Evaluación de la fase de ejecución.																X		
16	Clausura de la fase de ejecución.																	X	
17	Elaboración de la propuesta de evaluación de impacto a realizarse a futuro.																	X	
18	Elaboración de informe.																X		
19	Presentación del informe y clausura del proyecto.																		X

## 2.9 Recursos

**2.9.1 Materiales:** A continuación se presenta en detalle el valor de los recursos a utilizar en el proyecto descrito del VIH, según costos hasta el 30 de mayo de 2000.

Cantidad	Descripción	Financiamiento	Precio Unitario	Precio Total
500	Hojas de papel bond tamaño oficio	APAES/Solidaridad	Q. 0.10	Q. 50.00
300	Marcadores permanentes	APAES/Solidaridad	Q. 2.50	Q. 750.00
100	Lápices	APAES/Solidaridad	Q. 1.00	Q. 100.00
100	Cintas adhesivas	APAES/Solidaridad	Q. 2.00	Q. 200.00
500	Fotocopias	APAES/Solidaridad	Q. 0.30	Q. 150.00
50	Diplomas	APAES/Solidaridad	Q. 0.50	Q. 25.00
150	Almuerzos	APAES/Solidaridad	Q. 20.00	Q. 3,000.00
1	Computadora	APAES/Solidaridad	Q. 7,000.00	Q. 7,000.00
10	Disketes para computadora	APAES/Solidaridad	Q.2.00	Q.20.00
100	Condomes masculinos	APAES/Solidaridad	Q.3.00	Q.300.00
1000	Trifoliales	APAES/Solidaridad	Q.1.20	Q.1,200
500	Guías didácticas	APAES/Solidaridad	Q.16.00	Q.8,000
56	Pasajes de ida y vuelta	APAES/Solidaridad	Q.5.00	Q.280.00
<b>TOTAL DE RECURSOS MATERIALES</b>				<b>Q.21,075.00</b>

## 2.9.2 Humanos:

<b>Personal de apoyo</b>	<b>Escala Salarial (mensual)</b>	<b>Tiempo invertido</b>	<b>Total</b>
Asesor directo del proyecto (Director de APAES)	Q. 7000.00	2 meses	Q. 14,000.00
Administrador del proyecto (PEM)	0.00	5 meses	0.00
Coordinador del proyecto (Educador de APAES)	Q. 2,000.00	4 meses	Q. 8,000.00
3 educadores de APAES	Q. 1,200.00	4 meses	Q. 14,400.00
30 líderes estudiantiles	0.00	3 meses	Q. 0.00
5 Directores de establecimientos participantes	Salario no conocido	2 semanas (consolidado de tiempo empleado)	0.00
<b>TOTAL DE COSTO EN RECURSO HUMANO</b>			<b>Q. 36,400</b>

Monto del proyecto: Q.21,075.00 + Q. 36,400= **Q. 57,475**

---



---

### **CAPITULO III PROCESO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

La ejecución parte desde el momento en que el Director de APAES/Solidaridad avaló el proyecto y asignó los fondos necesarios para el desarrollo del proyecto. A continuación se describen las diferentes actividades realizadas y la forma en que se lograron durante el tiempo de su ejecución, acorde a las metas establecidas.

#### **3.1 Actividades de la ejecución**

##### **3.1.1 Análisis de los resultados del diagnóstico elaborado en la cabecera departamental de Chimaltenango con estudiantes jóvenes y adolescentes del ciclo diversificado.**

Esta actividad tuvo 3 momentos:

a) *Presentación del informe de la investigación:* En las instalaciones de APAES/Solidaridad, la Unidad de Investigación, Evaluación y Proyectos, procedió a presentar los hallazgos encontrados en la investigación, siendo los principales:

- El 70% de las jóvenes adolescentes que fueron entrevistadas, consideran pertinentes las relaciones prematrimoniales.
- El 40% de los varones adolescentes entrevistados, aceptan las relaciones prematrimoniales, mientras que el 60% lo rechazan.
- De las jóvenes que aceptan las relaciones prematrimoniales, el 80% consideran no estar en riesgo de contraer el VIH y el 92% no conocen las formas de prevención.
- El 47% de los participantes en la encuesta, indican haber tenido una relación sexual.
- Se evidenció falta de comunicación entre los padres de familia y los entrevistados en relación al tema del sexo.

b) *Análisis de los resultados:* El grupo de educadores del Programa Educativo, en conjunto con el epesista realizaron el análisis de los resultados presentados, para el efecto se realizaron las siguientes actividades:

- Lectura del documento que contenía el informe.
- Identificación de los factores de alto riesgo
- Identificación de los factores de protección hallados
- Identificación del conocimiento que conocían mal
- Identificación del conocimiento que abordaban apropiadamente

- Identificación de las necesidades educativas básicas
- c) *Formulación de conclusiones para el establecimiento de un proceso educativo:* Después de establecidos los puntos de referencia, se procedió a formular las siguientes conclusiones que permitirían generar la propuesta educativa para los jóvenes y adolescentes seleccionados:
- Las mujeres están en mayor riesgo que los varones, en el sentido que tienen mayor tolerancia a las relaciones prematrimoniales y desconocimiento de las medidas preventivas.
  - Los varones tienen mayor conocimiento del riesgo y de las medidas preventivas.
  - El problema es evidente, pero más complejo que tener conocimiento sobre el VIH/SIDA, es necesario un abordaje integral del tema.

### **3.1.2 Selección de la temática y presentación de la propuesta de guía didáctica de prevención del ITS/VIH/SIDA.**

Básicamente la "Guía Didáctica de Educación en Prevención del Virus de Inmunodeficiencia Humana VIH, las Infecciones de Transmisión Sexual ITS y Temas Relacionados para los jóvenes y adolescentes estudiantes del ciclo diversificado de establecimientos privados de la ciudad de Chimaltenango", contiene la propuesta de una guía didáctica básica, la cual se validará durante la ejecución de 5 seminarios talleres, estructurados a partir de los resultados de las investigaciones cualitativas y cuantitativas que la Asociación de Prevención y Ayuda a Enfermos de SIDA, APAES, realizó anteriormente con alumnos de la Escuela Normal para Maestros "Pedro Molina" y en la Escuela de Ciencias Comerciales "Leonidas Mencos Avila", mismas que dieron origen a la temática presentada.

Específicamente responde a la falta de comunicación con sus padres en relación a los temas del sexo, el desconocimiento de las infecciones de transmisión sexual existentes en el municipio y el alto desconocimiento del VIH y SIDA. En el caso de estos últimos, se orientó a capacitarlos en cuanto a las formas de infección, la sintomatología, etapas de la infección y las medidas para prevenir la infección.

Así también, fue motivo de análisis, la considerable ventaja en información y concientización que el hombre tiene sobre la mujer acerca de estas infecciones y la enfermedad del SIDA, así como las

consecuencias de no tener una educación sexual íntegra, pues se evidenció una mayor percepción que ellos tienen acerca de la problemática social que se crea a partir de la existencia de esta situación.

Otro aspecto que llamó considerablemente la atención fue la ignorancia que los/as jóvenes indicaron tener del uso del condón o preservativo ya que los hombres se refirieron a él como medida de prevención y en el caso de las mujeres ni siquiera lo mencionaron.

Lo anteriormente expuesto, sirvió de base para establecer la siguiente temática:

1

### **PRIMER SEMINARIO TALLER: SEXUALIDAD HUMANA**

- ❖ Definición
- ❖ Aspectos de la sexualidad humana
- ❖ Cambios psicofisiológicos
- ❖ Dramatización por grupos de los 4 aspectos: 1) aspecto social. 2) aspecto psicológico. 3) aspecto ético y 4) aspecto biológico

2

### **SEGUNDO SEMINARIO TALLER: EQUIDAD DE GENERO**

- ❖ Definiciones generales: Género, sexo, asignación de género, identidad de género, estructuración de género, rol y estereotipo, equidad de género
- ❖ Lo que dice la gente, roles y estereotipos
- ❖ Situación de la mujer

### 3

#### **TERCER SEMINARIO TALLER: INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ITS**

- ❖ Definición de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)
- ❖ Causas de las ITS
- ❖ Reconocimiento de las IT
- ❖ Que hacer al detectar los síntomas
- ❖ Posibles consecuencias
- ❖ Principales ITS
- ❖ Sintomatología de la Gonorrea
- ❖ Sintomatología de la Sífilis
- ❖ Sintomatología del Herpes genital
- ❖ Sintomatología del Papilomas

### 4

#### **CUARTO SEMINARIO TALLER: VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) Y EL SÍNDROME DE INMUNO DEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)**

- ❖ Definición de VIH
- ❖ Definición de SIDA
- ❖ Origen del SIDA
- ❖ Etapas y sintomatología de la enfermedad
- ❖ Vías de transmisión y de no transmisión del VIH

### 5

#### **QUINTO TALLER: AUTOESTIMA Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN**

- Prevenición
- ❖ Autoestima
- ❖ Abstinencia
- ❖ Fidelidad
- ❖ Medidas de higiene
- ❖ Uso correcto del condón o preservativo



### 3.1.3 Formulación de la Guía didáctica

Como se ha indicado al inicio de este informe, el propósito de la guía didáctica es ser un instrumento valioso para concienciar a la juventud formas de prevención, auxiliándose en la metodología de pares, a través de estudiantes con características de liderazgo, responsabilidad, dominio didáctico y amplitud de criterio.

Bajo esta perspectiva, se dividió la actividad en cinco fases:

**Fase I:** En esta se organizó la elaboración del documento, se formaron los grupos de trabajo y se distribuyeron los temas con sus respectivos subtemas identificados según el expertiz y conocimiento de los educadores del Programa Educativo de APAES/Solidaridad.

**Fase II:** La segunda fase lo constituyó una investigación bibliográfica y documental sobre los diferentes temas seleccionados, la cual estuvo a cargo de cada uno de los educadores asignados a los temas, esto bajo la supervisión del epesista y la asesoría del Director Ejecutivo de la Institución.

**Fase III:** La tercera fase incluye un resumen de la investigación por cada tema, presentación de los resúmenes y su respectivo análisis de contenido y concluye con la selección de un extracto de cada tema, considerado básico y elemental para el cumplimiento de los objetivos planteados para la guía.

**Fase IV:** Previo a la formulación de las lecciones, se procedió a organizarlas a fin de facilitar y unificar criterios sobre la presentación de las mismas. En este sentido se acordó que las lecciones tendrían los siguientes componentes: a) título, b) objetivo que se pretende lograr, c) recursos necesarios para el desarrollo de la lección, d) contenido básico como referencia para el facilitador que en este caso sería el líder estudiantil, e) procedimiento, es decir la descripción de cada una de las actividades que conforman la lección, f) evaluación: aquí se incluye una sugerencia de cómo evaluar el logro del objetivo y, g) referencias bibliográficas, las cuales se colocan al final de la lección con la finalidad de orientar al facilitador en la profundización del tema.

Se estableció que cada lección debía contener actividades de aprendizaje, cuyos instrumentos (cuestionarios, cuadros o juegos) debían ser colocados en una secuencia de anexos al final de cada lección.

**Fase V:** Redacción de las lecciones con todos los pasos ya indicados, se determinó que sería en letra tipo arial 12 y se consideró los espacios que debiera existir entre cada uno de los apartados de la lección.

Tal y como se concibió al plasmar este proyecto, la metodología se concibe como la idea de "cómo se consigue que una persona aprenda algo y modifique su comportamiento" (Sustentación Teórica Conceptual de la Metodología Educativa de APAPES/SOLIDARIDAD p. 1)

De esa cuenta, se utilizó la metodología del departamento de Educación, la cual se define por ser participativa basada en los preceptos de Educación Popular. Sus principios son el conocimiento de la realidad del contexto social en el que se desenvuelve la actividad educativa, horizontalidad y democracia en su procedimiento. Para lograrlo se organizaron cinco seminarios talleres que propiciaron creatividad y participación por parte de los jóvenes participantes. Se recurrió a la utilización de componentes lúdicos, el diálogo y sensibilización sobre el rol que juega cada uno de ellos en su medio.

Las técnicas utilizadas variaron según la naturaleza del tema, entre estas tenemos el diálogo, análisis de casos, exposiciones verbales, demostraciones audiovisuales, análisis de temas en grupo, lluvia de ideas, dinámicas de sensibilización, reproducción de material informativo y elaboración de multimedios.

#### **3.1.4 Revisión de la guía didáctica**

Cada autor de la lección, presentó la estructura y contenido de las lecciones, tras la cual todo el grupo de educadores sugería las correcciones o comentarios pertinentes. Después de ocho días el procedimiento se repetía hasta que todo el grupo quedara completamente satisfecho.

Posteriormente el epesista procedió a consolidar todas las lecciones en un solo documento para integrarle sus otras partes: índice, introducción, presentación, glosario, bibliografía y la colocación de los anexos.

#### **3.1.5 Validación de la guía didáctica**

Cuando el documento se encontraba preliminarmente finalizado y consolidado en versión word, se presentó ante las autoridades de APAES, un grupo de docentes y otro de estudiantes jóvenes y

adolescentes, quienes hicieron una considerable cantidad de cambios que fueron inmediatamente incorporados.

### **3.1.6 Impresión de la guía didáctica**

Tras la validación la guía, se realizaron las gestiones necesarias para la diagramación e impresión del documento. Para el efecto se hizo una investigación de empresas litográficas acompañado de la cotización de costos de impresión, para brindarle a la Dirección de la institución suficientes elementos de juicio para la toma de decisiones.

En conjunto con el Señor Director, se asignó el trabajo de impresión a la empresa "Impresos Wong".

### **3.1.7 Coordinación con autoridades civiles y educativas de la cabecera departamental de Chimaltenango.**

Mientras se realizaban las correcciones a la guía didáctica, se iniciaron las respectivas coordinaciones primeramente con las autoridades de la Dirección Departamental de Educación y, luego con los directores y directoras de los establecimientos educativos participantes.

Debido a lo bien que se había venido trabajando un proyecto juvenil anterior a este denominado "Planeando y Protegiendo Tu Vida", en dos establecimientos públicos de Chimaltenango, se dispuso por parte de la dirección de APAES/SOLIDARIDAD, implementar las capacitaciones en los establecimientos del sector privado, bajo la administración del epesista Eber Oraldo García Godínez y se nombró como coordinador directo al educador José Antonio Toledo.

Durante las últimas dos semanas de mayo y las primeras de junio, se realizaron los primeros acercamientos con el Director Departamental de Educación, Licenciado Cristóbal Colón, quien después de varias reuniones finalmente aceptó el proyecto tal cual estaba planteado. El 6 de junio, se obtuvo el oficio de autorización de parte de la Licda. Silvia María Santamarina, Coordinadora Técnica Administrativa CTA, de la Dirección Departamental de Educación de Chimaltenango, encargada de los establecimientos privados, donde se autorizó la ejecución del proyecto. La licenciada Santamarina sugirió los posibles establecimientos educativos que podrían ser beneficiados con este proceso.

Aunque lo descrito anteriormente tuvo una duración de casi dos meses, las coordinaciones con las autoridades educativas locales como de la

Dirección Departamental, continuaron el resto de tiempo de duración del proyecto.

### **3.1.8 Selección de establecimientos educativos a participar.**

Inmediatamente después de autorizado el proyecto, se contactó con todos los directores y directoras de los colegios de la mencionada ciudad, con el fin de platicarles del proyecto que anteriormente se le presentó a la profesora Santamarina, con la idea de motivarlos a participar con sus alumnos y alumnas.

La coordinación del proyecto en consenso con la CTA, determinaron los siguientes tres criterios de selección de los establecimientos educativos: a) que corresponda al ciclo diversificado, b) Alto interés por parte de los directores o las directoras y docentes y c) Compromiso por parte de los antes mencionados en involucrarse en la selección de los líderes o lideresas estudiantiles. De todos los colegios con diversificado de la cabecera, los únicos que optaron por no participar fueron: Alpha y Omega, Simeón Cañas, el Instituto América Latina y después de aceptar colaborar pero no lo hizo, el Liceo Preuniversitario.

Los directores y directoras de los colegios: Santa Ana, Kaji Imox, Washington, Colegio en Computación E y B, Instituto de Enseñanza Agrícola, Liceo Aplicado en Computación, Centro Educativo Pop Wuj, Instituto Bilingüe Científico, Liceo Integral Científico en Computación, Instituto Técnico Industrial, y el Centro de Estudios Técnicos y Avanzados de Chimaltenango, CETACH, recibieron con entusiasmo y agrado la invitación a participar.

### **3.1.9 Sensibilización y presentación del proyecto a los establecimientos educativos seleccionados.**

Previo a la presentación del proyecto a las autoridades educativas locales y a los líderes estudiantiles, se organizó como parte de la clausura del proyecto Planeando y Protegiendo tu Vida, la feria científica de igual nombre, realizada durante el mes de abril en el salón de usos múltiples de la Escuela Normal Pedro Molina, siempre de Chimaltenango, la cual tuvo una duración de tres días. Como el propósito principal de este evento era justamente sensibilizar a la población sobre las medidas de prevención del VIH, se decidió invitar a grupos de jóvenes estudiantes del sector privado de Chimaltenango quienes al salir de la misma, manifestaron estar impresionados y deseosos de llevar el mensaje preventivo al resto de sus compañeros. Con esta actividad inició el

proceso de sensibilización, lo cual facilitó el establecimiento de compromisos al hacer la presentación.

El día viernes 7 de julio se hizo la presentación del trabajo a realizarse, y en la cual estuvieron presentes la mayoría de directores y alumnos líderes seleccionados para representar a sus respectivos colegios. La reunión se llevó a cabo en las instalaciones del Instituto de Enseñanza Agrícola, donde el señor director Ing. Víctor López tuvo a bien ofrecernos las instalaciones para las siguientes reuniones con los y las jóvenes líderes, para realizar las capacitaciones que fueron por las mañanas para los que estudiaran por la tarde.

Es importante aclarar que el proyecto fue presentado estratégicamente como una iniciativa de APAES en cumplimiento de su labor social y no como un proyecto de la Universidad de San Carlos de Guatemala, esto con el fin de que el mismo tuviera sustentabilidad y seguimiento aún después de la intervención directa. Las reuniones para los líderes de jornada matutina fueron realizadas por las tardes, en las instalaciones del Liceo Aplicado en Computación, a partir del segundo taller, gracias a la amabilidad de la señora directora Gloria Jerez.

### **3.1.10 Formulación del plan de monitoreo y evaluación.**

La supervisión del proyecto, se realizó mediante un sistema de monitoreo a través de un diagrama de flujo, con la finalidad de verificar el alcance de los objetivos propuestos, la utilización adecuada de los recursos, insumos y el alcance de comprensión de la información, cuyo proceso propició la corrección necesaria, según cada caso. Ello permitió mantener informado por un lado a APAES, el desarrollo y progreso de la ejecución y por otro lado a las autoridades educativas de cada establecimiento participante, sobre el trabajo de cada uno de los líderes estudiantiles y los beneficios que el alumnado en general estaba recibiendo.

El formato del plan de monitoreo y su contenido fue realizado por los facilitadores del Programa Educativo de APAES, bajo la dirección del coordinador del proyecto.

Por último y haciendo uso del conocimiento adquirido, los líderes educativos procedieron a la elaboración de multimedios informativos para reforzar y beneficiar a sus compañeros en primera instancia y posteriormente, a la población chimalteca, en general. Esta actividad tuvo la finalidad de identificar la percepción del riesgo por parte de los participantes y fue realizada a propósito a la mitad del proyecto, para determinar las áreas que necesitarían refuerzo.

### **3.1.11 Selección de líderes estudiantiles en cada centro educativo.**

Después de la formulación de la guía didáctica que constituye el punto central de este proyecto, la parte más importante se considera que es la selección de líderes estudiantiles quienes serían los que en un primer momento fueron capacitados y luego replicaron la información con el resto de sus compañeros, en las diferentes aulas de su propio establecimiento.

Para seleccionar a los líderes y lideresas en cada establecimiento se realizaron los siguientes pasos:

- Presentación del proyecto a los docentes y coordinadores de niveles.
- Socialización del perfil del líder o lideresa estudiantil, el cual estaba integrado básicamente por los siguientes aspectos: estudiante legalmente inscrito, respetado por sus compañeros, preferentemente que haya dirigido alguna actividad previa, amplio criterio particularmente por la complejidad del tema y su implicación cultural especialmente en el uso del preservativo o condón y, responsabilidad demostrada en clases.
- Obtención de la autorización para participar en el proyecto, por parte del coordinador de grado, director del establecimiento y por supuesto de sus padres.
- Selección preliminar de líderes y lideresas por los coordinadores de grado y presentación de listados a los educadores de APAES.
- Realización de la primera reunión con los líderes preseleccionados en la que se les presentó las principales acciones del proyecto, se propiciaron dinámicas y juegos para que se conocieran los de un establecimiento con otro, identificar indicios de liderazgo y se determinó quiénes conformarían el grupo. Algunos al tener más clara la idea de lo que se trataba el proyecto declinaron su participación.
- A excepción de dos establecimientos, los demás hicieron selección de por lo menos un líder adicional para reemplazar a los que abandonaron.
- Elaboración del listado oficial de líderes y lideresas.
- Socialización del mismo a todas las autoridades locales.
- Firma de notas de compromiso de participación en los talleres de capacitación y réplica de los mismos. Esta nota se devolvía al coordinador del proyecto con la autorización de los padres.
- Elaboración de cuadros de control de asistencia y réplica.
- Realización de la primera reunión de información y sensibilización.

### **3.1.12 Presentación del proyecto a los líderes estudiantiles seleccionados.**

Consistió en detallar cada componente del proyecto, ejemplificar las acciones basadas en experiencias anteriores que había tenido la institución y obtener el punto de vista de los y las jóvenes. Algunas de las lecciones aprendidas de esta reunión fue el que los jóvenes solicitaron que en una próxima oportunidad se les tomara en cuenta desde la planificación del proyecto. La parte que más les interesó era la forma de evaluar los conocimientos de sus compañeros capacitados, cuya propuesta fue que sería a través de una feria científica.

### **3.1.13 Ejecución de la capacitación**

El lunes 10 de julio se realizó el primer taller a cargo del educador Estuardo Cabrera, contando con la participación de 52 líderes en ambas jornadas. En los siguientes talleres ese número se redujo debido a que en algunos establecimientos se escogieron a estudiantes graduandos, pero no afectó que los colegios quedaran sin representación.

La estructura del plan de capacitación se encuentra en la guía didáctica que se presenta más adelante, la cual está dividida por temas y cada uno tiene su objetivo, sugerencia de tiempo de duración, desarrollo metodológico, definiciones básicas, las actividades básicas y una sugerencia de evaluación del mismo.

El siguiente lunes los educadores Marvin García y José Toledo estuvieron a cargo del taller segundo, con un número de 39 líderes. En esta ocasión faltaron jóvenes del Colegio Santa Ana, en el caso de alumnos graduandos y faltaron los representantes del Centro Educativo Pop Wuj.

El taller de ITS se efectuó después de la reunión de evaluación, el 31 de julio y estuvo a cargo del educador voluntario de APAES, Brett Southworth, en esa ocasión participaron 36 líderes, reincorporándose el Centro Educativo Pop Wuj,

Los dos últimos talleres estuvieron a cargo de los educadores Williams García y Marvin García respectivamente. En la reunión de planificación de multimedios el 28 de agosto, José Toledo y los 22 jóvenes líderes asistentes hicieron sugerencias para la elaboración de materiales informativos con los contenidos trabajados y algún tipo de actividades de cierre que ya no se pudieron llevar a cabo, por lo cerca que estaba el fin del ciclo escolar.

### **3.1.14 Reuniones de monitoreo con autoridades civiles, educativas y líderes estudiantiles**

Se realizaron dos reuniones de monitoreo con las autoridades educativas en las que se discutieron aspectos de orden en la ejecución, nivel de participación de las autoridades educativas locales y rendimiento académico de los líderes estudiantiles.

Adicionalmente se hicieron dos reuniones por parte de las autoridades de APAES / Solidaridad a efecto de preparar el informe intermedio y de resultados finales a la entidad financiera del proyecto en mención.

Finalmente a efecto de retroalimentar constantemente el proceso de ejecución, se hicieron cinco reuniones de monitoreo, las cuales se realizaron después de que el grupo completo de líderes o por lo menos el 80% de ellos habían terminado de replicar cada taller.

### **3.1.15 Evaluación de la fase de ejecución**

La evaluación de esta fase se realizó en su parte primaria en su transcurso, a través de un sistema de monitoreo y evaluación cuya matriz se encuentra en la sección de apéndices de este informe, con el fin de determinar el grado de conocimiento alcanzado a partir de la capacitación brindada por los educadores de APAES/SOLIDARIDAD.

En su parte posterior y final, al igual que los otros proyectos realizados en la cabecera departamental de Chimaltenango, se llevó a cabo hasta el inicio del ciclo escolar 2001, a través de una evaluación de impacto preliminar como le denomina APAES. El hecho de que la evaluación se realizó hasta el siguiente ciclo, obedece básicamente a dos razones, una de carácter interno y otra correspondiente al factor tiempo. En el caso de la primera, por política de la institución, el único órgano autorizado para realizar las investigaciones y evaluación de los proyectos es la Unidad de Investigación, Evaluación y Proyectos de APAES, por lo que en forma sistemática fueron ellos los que la hicieron efectiva en el siguiente ciclo.

En el caso de la segunda, debido a la amplitud del proyecto, se trabajó con la población beneficiaria, casi hasta el mes de septiembre, se volvió imposible poder realizar alguna actividad que evidenciara objetivamente para efecto de informe, una evaluación. Sin embargo las observaciones por parte de los educadores que asesoraron a los líderes estudiantiles en las replicaciones de los seminarios talleres y en las reuniones de monitoreo, concluyeron que hubo buen desenvolvimiento, seguridad, manejo del tema, dominio de la metodología y capacidad didáctica.



Sin embargo, se propuso un instrumento de evaluación final, el cual está correlacionado y correspondido con el instrumento de investigación del que se ha hecho referencia con anterioridad y que se encuentra en los archivos de APAES / SOLIDARIDAD. Esta propuesta de evaluación se encuentra en la sección de anexos de este documento.

### **3.1.16 Clausura de la fase de ejecución**

Debido a que la finalización del proyecto coincidió con las actividades de celebración del día de la independencia patria, las autoridades educativas del lugar, solicitaron que la clausura se circunscribiera a una reunión con todos los líderes lideresas estudiantiles. Esta se realizó en el salón de usos múltiples de la Escuela de Comercio Leonidas Mencos. En esta, los CTAs y el Director de APAES, agradecieron el apoyo de los Directores de los establecimientos educativos beneficiados y se reconoció a través de un diploma de participación, el trabajo realizado por los líderes y lideresas.

### **3.1.17 Elaboración de la propuesta de evaluación de impacto a realizarse a futuro**

Debido a las políticas internas de la Unidad de Evaluación y Monitoreo de Proyectos de APAES, la evaluación de impacto de este y otros proyectos forma parte de su planificación estratégica, de tal forma que en este sentido el proyecto únicamente sugirió que al realizarse esta, se consideraran los siguientes aspectos:

- Percepción del riesgo de contraer la infección causada por el VIH
- Conocimientos básicos de sexualidad humana, infecciones de transmisión sexual, equidad de género, formas de infección y medidas de prevención.
- Prácticas sexuales responsables ante la infección por el VIH

### **3.1.18 Elaboración de informe**

Para efectos de APAES y a solicitud concreta de su Director, se realizó un informe ejecutivo de 9 páginas, cuyo contenido fue un resumen ejecutivo, logros cualitativos, resultados cuantitativos, informe gráfico, cuadros de resumen de resultados, conclusiones y recomendaciones. El informe fue elaborado en consenso con los educadores del Programa Educativo de APAES que tuvieron mayor

participación en el proyecto: José Toledo, Williams García y Marvin García.

### **3.1.19 Presentación del informe y clausura del proyecto**

Después de su aprobación, el informe fue enviado en versión física a la Dirección Departamental de Educación de Chimaltenango, con copia a la Coordinación Técnica Administrativa, Directores de establecimientos participantes y a instituciones cooperantes de APAES. Se entregó en versión digital y física al Director de APAES durante una breve reunión de clausura, en la cual se agradeció la oportunidad de realizar el Ejercicio Profesional Supervisado en dicha institución.

## **3.2 Productos y logros**

### **3.2.1 Principales resultados cualitativos<sup>5</sup>**

---

---

- Habilidad didáctica demostrada por los líderes estudiantiles durante la capacitación a sus compañeros.
- Reconocimiento de la intervención de APAES/SOLIDARIDAD, por parte de los estudiantes y autoridades educativas locales.
- Participación activa de líderes estudiantiles graduandos, pese a que inicialmente no se había contemplado incluirlos.
- Acompañamiento de maestros y/o directores de los establecimientos participantes, al momento que sus líderes estudiantiles replicaban los talleres ante sus compañeros de clase.
- Dominio de la metodología establecida por parte de los líderes estudiantiles, en el abordaje de los temas que contiene La guía didáctica.

---

<sup>5</sup> Ver en anexos, instrumento de monitoreo de capacitación

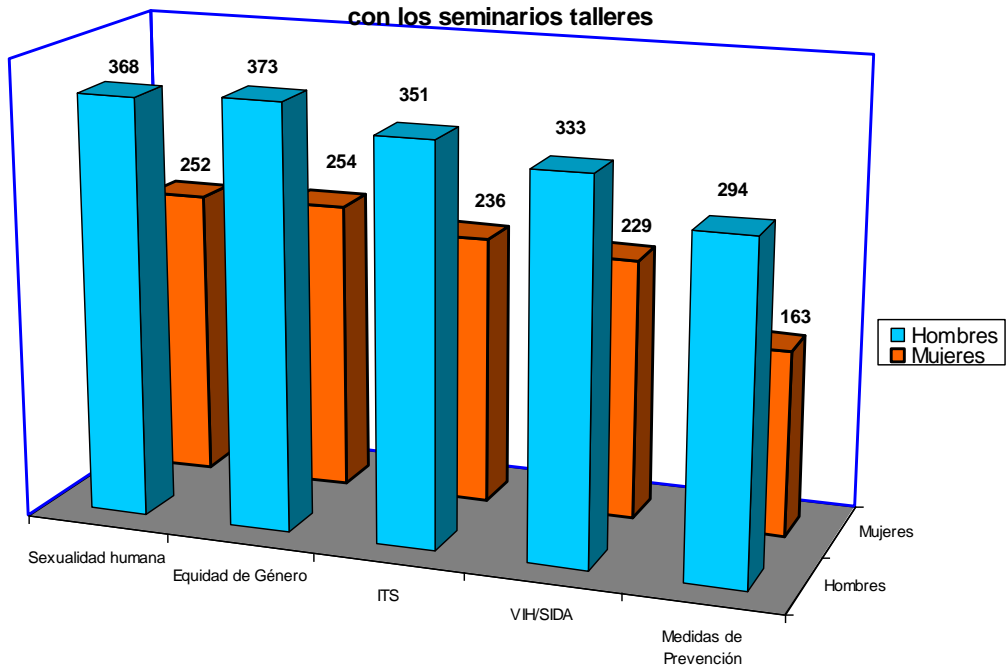
### 3.2.2 Cuadro No. 3: Resultados cuantitativos de establecimientos privados de Chimaltenango

<b>Nº de Talleres</b>	<b>Tema del taller</b>	<b>Alumnos Beneficiados</b>	<b>Alumnas beneficiadas</b>	<b>Talleres Replicados</b>	<b>TOTAL</b>
1	SEXUALIDAD HUMANA	368	252	16	
1	EQUIDAD DE GENERO	373	254	16	
1	ITS	351	236	14	
1	VIH/SIDA	333	229	13	
1	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	294	163	11	
<b>TOTAL</b>					
<b>5</b>					
	<b>PROMEDIOS DE BENEFICIADOS/AS</b>	<b>343.8</b>	<b>226.8</b>		<b>571</b>
	<b>NÚMERO DE ALUMNOS/AS INSCRITOS</b>				<b>627</b>

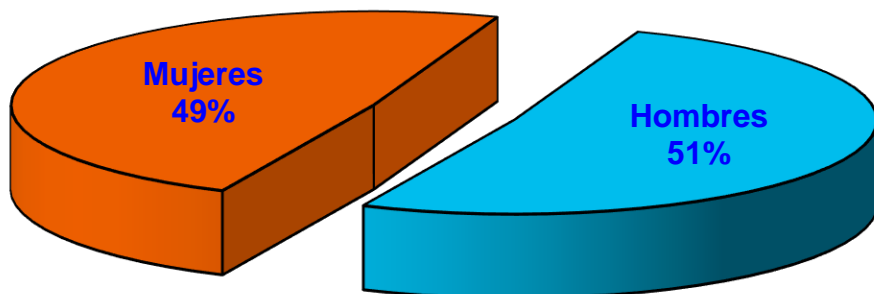
Fuente: Archivo del Programa Educativo, APAES/Solidaridad. 2000.

### 3.2.3 Informe gráfico de resultados

3.2.3 Informe gráfico de beneficiados y beneficiadas en el proyecto con los seminarios talleres






### Promedio de beneficiados por género



### **3.2.4 Guía didáctica de educación en prevención del virus de inmunodeficiencia humana VIH, las infecciones de transmisión sexual ITS y temas relacionados**

La guía representa la piedra angular del proyecto, en el sentido que constituye una propuesta metodológica, sencilla pero novedosa, funcional, validada y retroalimentada por los beneficiarios del proyecto. La versión que se presenta a continuación ha sido aprobada e institucionalizada por APAES/Solidaridad y su reproducción fue financiada por la institución holandesa HIVOS.

A solicitud de la institución, el nombre de la guía varió levemente para efectos de su reproducción, con la idea de poder utilizarla en diferentes partes del país donde APAES tiene cobertura, se omitió en la portada el nombre del lugar donde se desarrolló el proyecto.



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA  
ASOCIACION DE PREVENCIÓN Y AYUDA A ENFERMOS DE SIDA  
APAES / SOLIDARIDAD

**"GUÍA DIDACTICA DE EDUCACION EN PREVENCIÓN  
DEL VIH, ITS Y TEMAS RELACIONADOS,  
PARA LOS JOVENES Y ADOLESCENTES ESTUDIANTES  
DEL CICLO DIVERSIFICADO"**

Eber Oraldo García Godínez  
Estudiante de la carrera de Pedagogía y  
Administración Educativa

Guatemala, Septiembre de 2002

**“GUIA DIDACTICA DE EDUCACION EN PREVENCIÓN DEL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA VIH, LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ITS Y TEMAS RELACIONADOS PARA LOS JOVENES Y ADOLESCENTES ESTUDIANTES DEL CICLO DIVERSIFICADO DE GUATEMALA”**

Director: Mario Andrade

Coordinador técnico metodológico  
Eber García

Autores:

Mario de la Cruz  
José Arocha  
José Antonio Toledo  
Williams García  
Eber García  
Marvin García

Autorización: APAES

Derechos reservados: No se autoriza la reproducción de este material sin previa autorización de APAES/Solidaridad

## **CONTENIDO**

<b>Presentación</b>	<b>i</b>
<b>1. Sexualidad humana .....</b>	<b>1</b>
<b>2. Equidad de género .....</b>	<b>5</b>
<b>3. Infecciones de transmisión sexual .....</b>	<b>13</b>
<b>4. Virus de inmunodeficiencia humana VIH .....</b>	<b>23</b>
<b>5. Vías de transmisión del VIH .....</b>	<b>28</b>
<b>6. Medidas de prevención .....</b>	<b>31</b>
<b>7. Autoestima .....</b>	<b>33</b>
<b>8. Mi futuro .....</b>	<b>35</b>
<b>9. Uso correcto del condón o preservativo .....</b>	<b>38</b>



## PRESENTACION

La presente “Guía didáctica de educación en prevención del virus de inmunodeficiencia humana VIH, las infecciones de transmisión sexual ITS y temas relacionados para los jóvenes y adolescentes estudiantes del ciclo diversificado de Guatemala” se ha elaborado como parte del proceso educativo preventivo de la Asociación de Prevención y Ayuda a Enfermos del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida SIDA, APAES/SOLIDARIDAD, con sede en la Ciudad de Guatemala, cuyos efectos evidenciaron ser un instrumento valioso para concienciar a la juventud estudiantil sobre la pandemia, la forma de infectarse y las formas de prevención, auxiliándose en la metodología de pares, a través de estudiantes con características de liderazgo, responsabilidad, dominio didáctico y amplitud de criterio quienes después de ser capacitados en el uso y manejo de la guía repliquen los talleres con sus compañeros de clase.

Su cuerpo temático es de carácter pedagógico y andragógico porque los estudiantes del ciclo diversificado oscilan entre la adolescencia y el inicio de la vida adulta, mantiene también permanentemente el análisis de su contexto y el interés acorde a su desarrollo cronológico y mental.

La guía contiene el desarrollo metodológico de seis temas en igual número de talleres en los temas sexualidad humana, equidad de género, infecciones de transmisión sexual ITS, síndrome de inmuno deficiencia adquirida SIDA y prevención de drogas y autoestima. La estructura de los planes de cada taller contiene inicialmente el objetivo que se pretende lograr, los recursos que se necesitan y el conocimiento básico a compartir bajo el título “Lo que debo saber”, la siguiente parte del plan contiene el procedimiento de cómo desarrollar el plan, bajo el título “Lo que debo hacer”. Con la idea de propiciar el espacio para apropiarse del tema, hay un segmento del plan llamado “Reflexión” y finaliza con una sugerencia de evaluación para verificar el dominio del nuevo conocimiento adquirido. Se incluye también en forma de anexos en cada tema, las hojas de trabajo que le servirán para el desarrollo de los temas.

Sin embargo la metodología puede ser modificada para aplicarlo a cada contexto de las diferentes partes del país, a efecto de que el proceso educativo se desarrolle con éxito.

## SEXUALIDAD HUMANA

1

### Objetivos

Los y las participantes dialogarán y definirán correctamente lo que es sexualidad humana.

Clasificarán los aspectos básicos de la sexualidad humana.

Tiempo sugerido: 70 minutos

¡ Lo que debo tener o preparar !

Fichas ½ carta, silueta del ser humano, marcadores, papelógrafo, fotocopias del cuadro de aspectos de la sexualidad, cuaderno.

¡Lo que debo saber!

**Sexualidad Humana:** Es el conjunto de manifestaciones sociales, éticas, psicológicas y biológicas del ser humano.

**Social:** Se refiere al comportamiento del ser humano dentro de la sociedad en que vive, determinado por las costumbres, cultura y exigencias de la misma. Su influencia se manifiesta especialmente en la forma de vestir, hablar y actuar.

**Etico:** Es un aspecto esencial de la sexualidad humana porque se refiere a los valores éticos y morales, que son lo que para la sociedad es digno de aprecio, y por lo tanto, la persona condiciona su conducta para alcanzar ese valor. Su influencia se manifiesta en el comportamiento hacia las demás personas.

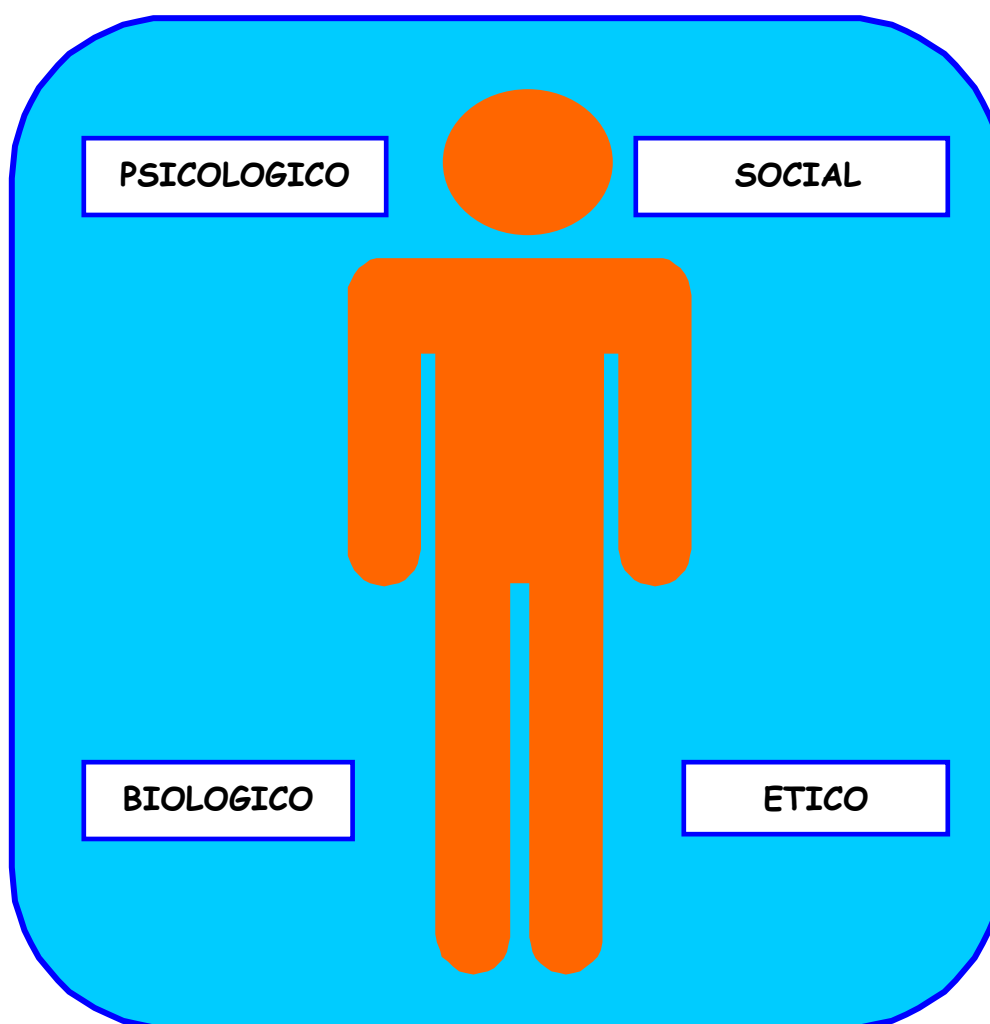
**Psicológico:** Es el conjunto de conductas, complejos, pensamientos, emociones, sentimientos y reacciones del ser humano ante los estímulos externos y los cambios físicos que experimenta en su vida.

**Biológico:** Comprende todas las partes físicas del cuerpo y sus funciones, especialmente los órganos reproductores del hombre y la mujer.

¡ Lo que debo hacer !

- ❖ Iniciar la actividad preguntando a los y a las participantes, ¿Qué es sexualidad humana?. Escribir las respuestas en el pizarrón o papelógrafo.
- ❖ Colocar en el pizarrón la silueta de una persona y las fichas con los aspectos de la sexualidad humana, en el siguiente orden: Social, ético, psicológico y biológico. Adherir una por una alrededor de la silueta, conforme se vaya explicando cada aspecto.
- ❖ Clasificar las respuestas dadas por sus compañeros en los aspectos al que pertenezcan.

### Silueta humana con los aspectos de la sexualidad



Fuente de la silueta: Click Art. 1996. Biblioteca APAES/SOLIDARIDAD

- ❖ Concluir la actividad definiendo correctamente el significado integral de sexualidad humana. Cada alumno y alumna clasifica en su cuaderno "Planeando y protegiendo tu vida", los aspectos de la sexualidad mencionados por los y las participantes al inicio.

### REFLEXION

Comúnmente, cuando se habla de sexualidad humana, se le enfoca solamente desde el punto de vista biológico, dejando de lado otros elementos constitutivos de la personalidad entera, como su forma de pensar y creer, los principios éticos que observa, su forma de comunicación con los demás, entre otros, y que influyen necesariamente en sus actitudes y relaciones con el entorno social en el que se desenvuelve. Por este motivo es importante considerar siempre estos aspectos, para comprender mejor nuestra sexualidad y la de los demás.

### EVALUACION

Formar grupos de acuerdo al número de participantes y entregar el cuadro de aspectos de la sexualidad humana para que lo resuelvan. Al finalizar, resolverlo en conjunto.

### BIBLIOGRAFIA

**Enciclopedia de la Sexualidad.**  
Editorial Océano. Tomo I. 1,998. pp. 4  
-11.

**" El sexo las mentiras... y la Verdad "**. Enfoque a la familia.  
Editorial Enfoque en la Familia.  
Estados Unidos. 1,994. Pp. 3 - 9.

**Instrucciones:** Identifique cada una de las manifestaciones de la sexualidad que a continuación se presenta, escribiendo una **X** en el cuadro correspondiente al aspecto que considera, pertenece. El número 0, le servirá de ejemplo.

No.	Manifestaciones de la Sexualidad	Biológica	Social	Psicológico	Etico
0	Solidaridad				<b>X</b>
1	Atracción por el sexo opuesto				
2	Egocentrismo				
3	Arreglo personal				
4	Normas de cortesía				
5	Aparecimiento del vello púbico				
6	Celos				
7	Incursión en grupos afines				
8	Responsabilidad				
9	Relaciones sexogenitales				
10	Complejos				
11	Noviazgo				
12	Amistad				
13	Reproducción humana				
14	Independencia				
15	Recreación				
16	Abstinencia y Fidelidad				
17	Menstruación				
18	Honestidad				
19	Inteligencia				
20	Virginidad				
21	Profesión				
22	Ensanchamiento de caderas				
23	Respeto				
24	Embarazo				

Escriba la definición de sexualidad humana en sus palabras:

---



---



---

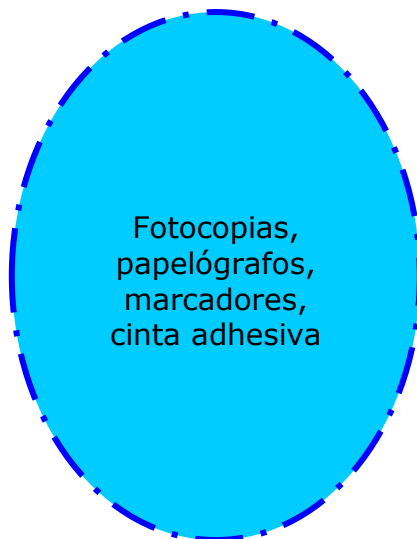
## 2.1 OBJETIVO

Los alumnos y las alumnas identificarán los aspectos de género.

Tiempo sugerido: 20 minutos

¡Lo que debe tener o preparar!

¡ Lo que debe saber !



**Sexo:** Son las características biológicas, que constituyen las diferencias entre el hombre y la mujer.

**Género:** Es el conjunto de elementos económicos, políticos y culturales que la sociedad transmite e impone a los individuos de generación en generación en base a su sexo. Es decir las responsabilidades, formas de comportamiento, valores, gustos, temores, actividades y metas, que la sociedad asigna en forma diferenciada en hombres y mujeres.

**Equidad de Género:** Es la justa distribución de derechos y obligaciones en el aspecto cultural, económico y político de las personas, sin discriminación de sexo.

**Asignación de Género:** Sello que se le da al recién nacido a partir de sus órganos genitales. (niño-niña).

**Identidad de Género:** Reconocimiento consciente o inconsciente que tiene un niño o niña de pertenecer a un género, puede ser masculino o femenino.

**Roles Sexuales:** Normas de conducta y funciones que se espera, asuman las personas dentro de un grupo determinado, basadas en las diferencias biológicas (sexo).

**Estereotipos Sexuales:** Creencias y prejuicios favorables o desfavorables sobre las personas, atribuidas por su condición biológica de ser hombre o mujer. Por ejemplo:

**Roles asignados a los hombres:** jefe de familia, trabajador, dirigente del hogar, protector de la familia, proveedor de alimento, representante social de la familia Etc.

**Roles asignados a las mujeres:** su medio es doméstico, es la encargada de cuidar a los hijos, ser madre, Etc.

**Estereotipos asignados al hombre:** insensible, fuerte, audaz, inteligente, valiente, atrevido, infiel, libre, usa pantalones, come de primero, es el más importante, tiene más privilegios, corre menos peligro, se le debe obediencia por parte de las mujeres, Etc.

**Estereotipos asignados a la mujer:** sentimental, débil, sumisa, fiel, tímida, chismosa, novelera, Etc.

6

¡ Lo que debo hacer !

- ❖ Escribir y explicar en el pizarrón o papelógrafo los aspectos de género.

- ❖ Formar seis grupos, entregarles una hoja con dibujos para que identifiquen con qué aspecto de género se relaciona.
- ❖ Cada grupo elabora una conclusión sobre el aspecto que se le asigne, y lo expone frente a sus compañeros.
- ❖ Concluir el tema enfatizando la importancia de la equidad entre hombres y mujeres.

## REFLEXION

La aplicación de un enfoque de género en la vida diaria, no puede implementarse con tan solo estar sensibilizados de la discriminación hacia la mujer, sino depende en gran manera del conocimiento de la base teórica que gira alrededor de la palabra género, es decir, comprender la definición de los términos aquí empleados (género, sexo, asignación de género, identidad de género, roles y estereotipos), lo cual nos permite tener una visión más amplia del tema y por consecuencia una mayor conciencia de nuestra posición al respecto en nuestra interrelación social.

## EVALUACION

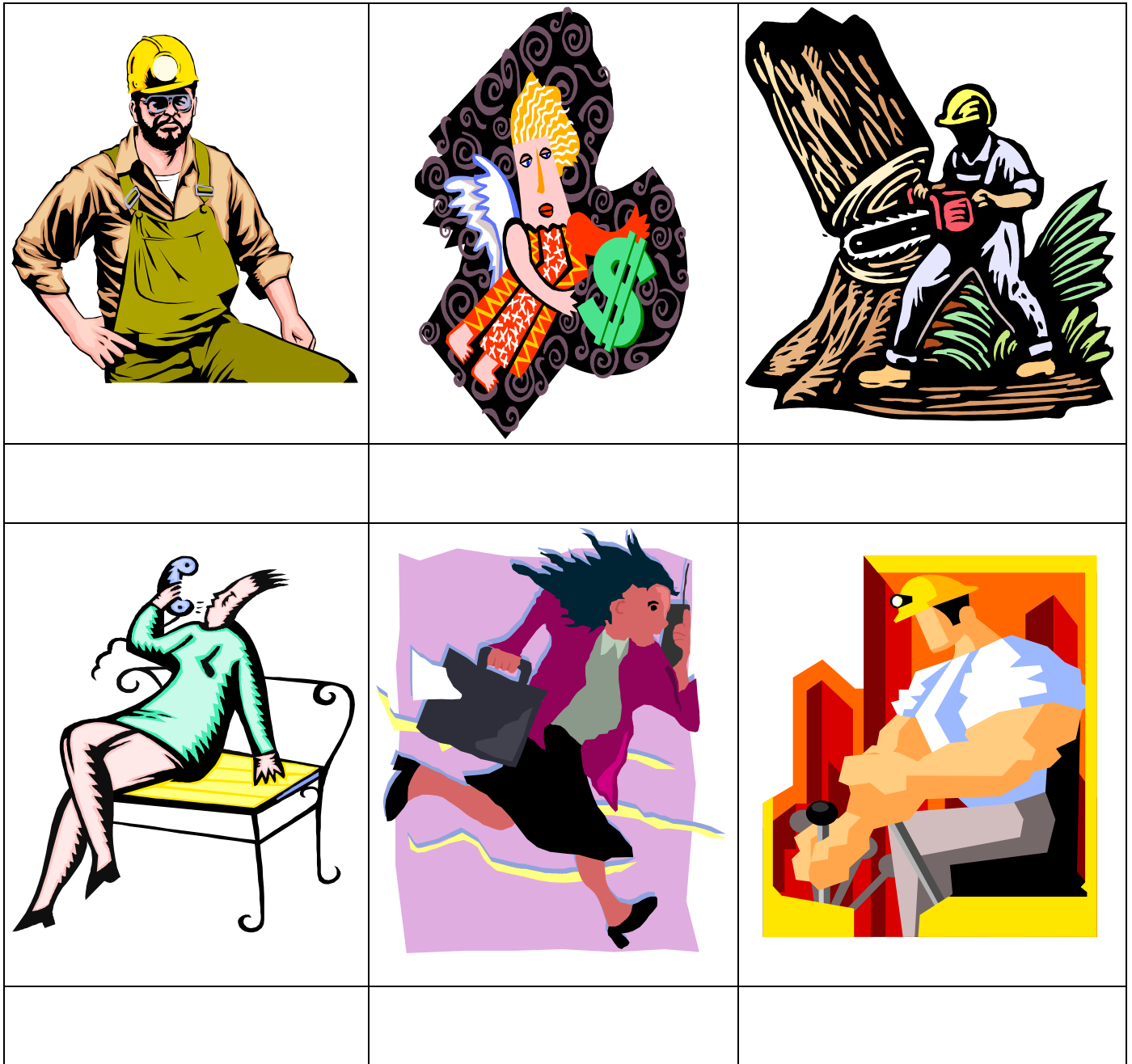
Leer las siguientes declaraciones y preguntar después de cada una: ¿es rol o estereotipo? Y ¿beneficia a la convivencia sana de la sociedad?

Las mujeres lindas permanecen en casa. Los hombres no lloran. El hombre no lava trastos. Las muñecas son para las niñas. Los carritos para los varones. Celeste para niños y rosado para niñas. Chismosas. Valientes. Lloronas. Agresivos y fuertes. Lindas y débiles.

## HOJA DE TRABAJO 1

### Identificando dibujos

**INSTRUCCIONES:** Debajo de cada dibujo, escriba qué tipo de estereotipo se está dando y marca con una X aquellos que considere son roles para hombres y mujeres.



Fuente: Imágenes prediseñadas de Microsoft Word. Windows 98.



## EQUIDAD DE GENERO (Lo que dice la gente)

### 2.2

#### Objetivos

Los alumnos y las alumnas analizarán los estereotipos formados en nuestra sociedad hacia el hombre y la mujer.

Los alumnos y las alumnas determinarán la pertenencia genérica de los estereotipos analizados en clase.

Tiempo sugerido: 20 minutos

#### ¡ Lo que debo tener o preparar !

Papelógrafos, marcadores, siluetas de hombre y mujer, cinta adhesiva.

#### ¡ Lo que debo hacer !

- ❖ Con anterioridad se coloca en el pizarrón la silueta de un hombre y de una mujer.
- ❖ Tres alumnos y tres alumnas escriben en el pizarrón bajo ambas siluetas, una cualidad y un defecto que hayan escuchado decir de la gente sobre el hombre o la mujer (Ejemplo: inteligente-haragán, cariñosa-novelera)
- ❖ Analizar cada palabra y determinar si verdaderamente son propias de del hombre o la mujer.
- ❖ Reflexionar sobre las lecciones aprendidas de esta actividad.

#### REFLEXION

Los estereotipos tal como se han analizado anteriormente, han sido histórica y culturalmente determinados por la sociedad, discriminándolos de acuerdo al sexo. Sin embargo, estas no necesariamente responden a la condición biológica de ser hombre o mujer, pues normalmente se da en ambos casos. Lo importante es que estemos conscientes de ello, para evitar caer en el mismo error que por siglos se ha dado.

#### EVALUACION

Dividir en tres grupos a los y las participantes. Leerles el siguiente párrafo y pedir que emitan su opinión sobre el mismo. "Pau y Pol son jóvenes novios desde hace cuatro meses. El asegura tener un amor profundo por ella, por eso ha pedido que deje de estudiar y se prepare para el matrimonio. Ella por su parte siente tristeza pero cree que es mejor obedecer a Pol y así evitar problemas.

## EQUIDAD DE GENERO (Situación de la mujer frente al VIH/SIDA)

### 2.3 OBJETIVO

Los alumnos y alumnas analizarán a través de un trozo de lectura, la situación que actualmente vive la mujer, en relación al VIH y SIDA.

Tiempo sugerido: 20 minutos



#### ¡ Lo que debo hacer !

- ❖ Leer el artículo titulado "La Situación de la Mujer Frente al VIH y SIDA". Luego analizará el contenido a través de las preguntas de análisis que se encuentran al final del artículo mencionado.
- ❖ Reflexionar sobre la condición de la mujer.

#### REFLEXION GENERAL

La sociedad ha creado un sistema y estructura de valores que imponen y sustentan roles y estereotipos sobre un conjunto que se atribuyen a un grupo humano, para ser por hombres y mujeres. Sin Embargo debe tenerse en cuenta que ambos géneros tienen los mismos derechos, obligaciones y oportunidades. En el caso de las mujeres, es necesario que obtengan mayor conciencia de su valor, salud y de todas las capacidades de la que ha sido dotada, a fin de no ser solamente un instrumento sexual o criatura de las circunstancias sino parte creadora de las mismas.

#### EVALUACION

Se realizará verbalmente a través de las preguntas que aparecen en la hoja de lectura.

## BIBLIOGRAFIA

Alonso A. Luis Felipe. **Resumen de Informe de Investigaciones Proyecto Planeando y Protegiendo Tu Vida, Santa Lucía Cotzumalguapa.** Guatemala. Agosto 2000.

**"Manual Juegos de Género y SIDA"**, APAES/SOLIDARIDAD. Guatemala.

1994. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social MSPAS. Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA. **Reporte Nacional de la Notificación de Personas con SIDA.** Guatemala. Octubre. 2000

## LA SITUACION DE LA MUJER FRENTE AL VIH Y SIDA...

# MUJER Y VIH SIDA

Según el Programa Nacional de Prevención y Control de VIH y SIDA, del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social MSPAS, del total de casos de SIDA reportados en Guatemala, hasta octubre del año 2000, el 25% corresponde al sexo femenino y la edad oscila entre 15 y 49 años. Estos datos por sí solos no reflejarían gran preocupación si la cantidad no fuera diferente al comportamiento estadístico de los años pasados. Por ejemplo, al inicio de la década de los 90, por cada 10 casos de infección, existía 1 caso de mujeres, para 1995 había aumentado 10 x 3 y para el año 2000, existe más de una mujer infectada por cada 3 casos, situación que las convierte en un sector de la población altamente vulnerable a dicha problemática.

Esto es debido básicamente a: la falta de interés por informarse sobre la infección, falta de acceso a esa información ya que prevalece en nuestra cultura, la idea que las mujeres no deben saber sobre temas de esta índole. Por ejemplo, según investigaciones realizadas por la Unidad de Investigación y Proyectos de APAES con un grupo de jóvenes de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla, en febrero de 1999, en cuanto al conocimiento de cuánto perjudica el SIDA a la salud, existe una diferencia de 11 puntos porcentuales a favor de los hombres, y el porcentaje en cada uno de los aspectos a investigar es menor en proporción al sexo masculino. Esto evidencia una menor percepción de la problemática por parte de las mujeres.

En dicha investigación se concluye que es necesario reforzar y valorar el papel de la mujer, en virtud que un alto porcentaje de ellas, inician su actividad sexual a temprana edad, pero desconocen los riesgos que corren.

Por supuesto las relaciones de género constituyen otro factor determinante, pues el producto de la desigualdad sexual, es el aislamiento, la subestimación y la falta de interés por educarse integralmente.

Es entonces, necesario que las mujeres busquen su espacio, se autovaloren y a la vez, se les ofrezca oportunidades de progreso a la par de los varones para que en una relación equitativa y en comunión puedan construir un mejor país.

### **PREGUNTAS DE ANALISIS**

- 1) ¿Cuál es la situación de la mujer que aquí se presenta?
- 2) ¿Qué relación encuentran entre lo que aquí se describe y el desarrollo de la equidad de género?
- 3) ¿Cuáles son las medidas que consideran, debe tomarse para cambiar esta situación?

3.

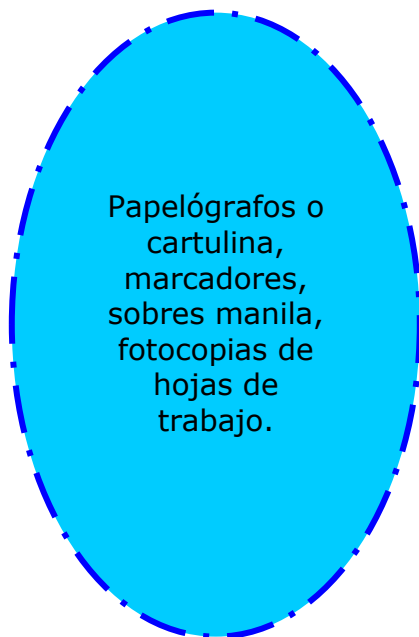
## OBJETIVO

Los alumnos y las alumnas describirán la información básica sobre las ITS.

Tiempo sugerido: 35 minutos

¡ Lo que debo tener o preparar !

¡ Lo que debo saber !



### **Infecciones de Transmisión Sexual**

(ITS): Son las alteraciones producidas en el organismo por la presencia de gérmenes (virus, parásitos, protozoos, bacterias) que se transmiten por medio de contacto sexogenital (fomitis) con una persona infectada y otras que pueden adquirirse en forma indirecta a través del uso de prendas, sanitarios, jeringas y otros objetos infectados. Durante mucho tiempo se le llamó "Enfermedades Venéreas", término derivado de Venus, diosa latina del amor, según está mitología se crearon estas infecciones para castigar a los humanos promiscuos.

¡ Lo que debo hacer !

- ❖ Explicar la definición de ITS, luego dividir la clase en 5 grupos, entregar a cada uno, un sobre con la información previamente preparada (ver hoja de trabajo). Esta información se analiza y transcribe a un pliego de papel o cartulina.
- ❖ Un relator o relatora representante de cada grupo, explica el tema que trabajaron.
- ❖ Ampliar la información si fuera necesario.

## EVALUACION

Evaluar verbalmente el grado de conocimiento alcanzado, por medio de las siguientes preguntas:

¿Qué significa ITS?

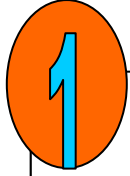
¿Qué son las ITS?

¿Por qué se infectan las personas de ITS?

¿Cuáles son los síntomas de las ITS?

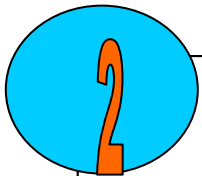
¿Qué se debe hacer en caso de la existencia de una ITS?

## HOJA DE TRABAJO



### Factores que influyen en la propagación y adquisición de estas infecciones, los principales son:

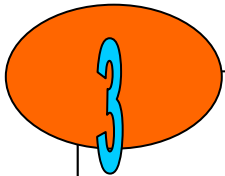
- Iniciación temprana de la actividad sexual en los jóvenes.
- La falta de información sobre la forma de prevenirse.
- Desconocimiento de la existencia de la infección durante la fase asintomática.
- El comportamiento sexual de las personas.
- El consumo de alcohol y drogas.
- La falta de educación sexual y los tabúes sociales.
- Incremento de los centros de comercio sexual.
- La extrema pobreza



### Reconocimiento de las ITS:

Algunos de los síntomas que presentan las personas que están infectadas con alguna ITS son:

- Secreciones mal olientes de sus órganos genitales.
- Ardores o quemazón al orinar.
- Aparecimiento de ampollas, granos y ronchas en los genitales o sus alrededores.

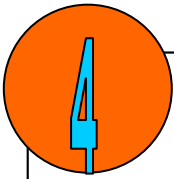


### ¿Qué Hacer al Detectar Estos Síntomas?:

A fin de evitar serias complicaciones, es necesario tomar las siguientes medidas:

- Visitar inmediatamente al médico, al hospital o centro de salud más cercano, para iniciar el tratamiento correcto.
- No usar remedios caseros.
- No auto recetarse, esto puede agravar la situación.
- Tener una amplia comunicación con su pareja, para hablar de estos problemas.





### Posibles Consecuencias

Al no tratar adecuadamente estas infecciones, algunas pueden repetirse, pues no existe inmunidad ni vacunas contra ellas, pueden llegar a provocar otras enfermedades como:

ceguera, esterilidad, cáncer cérvico y hasta la muerte. Algunas de estas infecciones a pesar de ser tratadas adecuadamente, son repetitivas y no tienen cura, (como herpes genital y papilomas) existiendo únicamente medicamentos para contrarrestar sus efectos.



### Principales ITS:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) existen más de 35 Infecciones de Transmisión Sexual, clasificándolas, según el agente que lo causa, sin embargo, se presentan algunas de las más comunes:

- Causadas por bacterias: Gonorrea, Sífilis, Chancro Blando, Vaginitis, Uretritis (de estas hay diversidad, según la bacteria).
- Causadas por hongos: Candidiasis Vaginal.
- Causadas por virus: Herpes, Hepatitis B, Papilomas, VIH, Etc.

## Infecciones de Transmisión Sexual, más comunes en Guatemala

3B

### OBJETIVO

Los alumnos y las alumnas identificarán los síntomas, características y efectos de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) que más afectan a la sociedad guatemalteca.

Tiempo Sugerido: 40 minutos

#### ¡ Lo que debo saber !

**Gonorrea:** Es una infección de transmisión sexual muy recurrente, la difusión de esta infección tienen mucho que ver las mujeres debido a que no presentan síntomas en corto tiempo. Puede aparecer de nuevo una y otra vez. Su agente causal es un gonococo, llamado Neiseria Gonorrhoeae.

La fuente de infección se haya en las supuraciones uretrales, cervicales, a nivel de faringe y vías rectales de las personas infectadas y la principal vía de transmisión es la sexual. De dos a cuatro días después del contacto sexual aparecen los primeros síntomas: en el hombre se aprecia dificultad, picor o escozor al orinar y se puede observar una supuración de color amarillo verdosa que queda adherida a la ropa interior. En la mujer los síntomas son menos evidentes, lo que dificulta su detección inmediata, normalmente se observa un ligero aumento en el flujo vaginal, así como cambio de textura en el mismo (pastoso), puede producirse un aumento en la frecuencia de la micción (orina).

**Sífilis:** Su agente causal es una bacteria en forma de espiroqueta llamada treponema pallidum. La infección se produce en más del 90 por ciento de los casos por relaciones sexogenitales con personas infectadas. La etapa de la infección es la aparición de una úlcera llamada chancro, en el hombre aparece en el glande y en la mujer es más difícil de visualizar, ya que aparece en los labios mayores o menores que están protegidos por el vello púbico.

El período de incubación de la bacteria, es de dos a seis semanas (normalmente tres semanas). Este tipo de chancro no produce ninguna clase de molestia, la ulceración desaparece espontáneamente entre diez y cuarenta días sin dejar cicatrización, este es el estadio primario, en ausencia de tratamiento, se disemina por todo el organismo.

**El Condiloma acuminado:** Es causado por el Papilomavirus humano (PVH), del que existen distintos tipos. La infección es por la vía sexual y la incubación oscila entre uno a veinte meses, la lesión forma verrugas que se desarrollan sobre zonas húmedas (región perianal, vulva prepucio, Etc. forma grandes

¡ Lo que debo tener o preparar !

Cartulina, fotocopias de la hoja de trabajo.

#### ¡ Lo que debo hacer !

- ❖ Previo a la actividad, dibujar varias veces un tipo de fruta en cartulina, según el número de alumnos o alumnas. También se dibuja un árbol del ancho del pizarrón.
- ❖ Adherir las definiciones que aparecen en los cuadros de las hojas de contenido en los recortes de frutas.
- ❖ Cada recorte de fruta tendrá una clave igual a otros alumnos y alumnas para que puedan agruparse y proyectarse al resto del grupo en forma silenciosa usando señas u otro recurso, hasta formar cinco grupos. Con el mínimo ruido que hagan realizarán una penitencia individual. Las claves de los grupos serán: cantar, bailar, reír, llorar, jugar. Situaciones que harán cuando estén agrupados/as.

masas de superficie irregular, causando las principales complicaciones de esta infección.

**Herpes Genital:** Esta infección es provocada por un virus llamado Herpes Simplex tipo 2 (HVS) 2; la infección inicia después de realizado el acto sexual con una persona infectada este penetra en el epitelio cutáneo o mucoso a través de pequeñas fisuras o erosiones. Unos seis días después de la inoculación aparecen las lesiones. En el hombre el primer síntoma es el escozor y dolor en la zona del glande; en la mujer estas molestias se localizan en el área vulvovaginal y anal. (las lesiones pueden aparecer en la boca en caso del sexo oral) La primera lesión visible es una zona enrojecida sobre las que aparecen pequeñas ampollas o vesículas que se rompen con facilidad, las ulceraciones después de siete o diez días pueden desaparecer por si sola sin dejar cicatriz.

**Chancro Blando o Chancroide:** Afecta más a hombres que a mujeres, su agente causal es un bacilo llamado Haemophilus Ducrey. Esta infección se transmite exclusivamente por contacto sexual y provoca lesiones en forma de úlceras dolorosas entre el tercer y quinto día de la infección.

En el hombre la úlcera se localiza en el pene o escroto, en la mujer en los labios mayores, menores o en la zona anal.

A diferencia del chancro sifilítico el chancro blando es doloroso y sangra con facilidad.

- ❖ Ordenar la información de las frutas de manera que sea comprensible, pasarán según lo asigne el líder o la líder a colocarlas con cinta adhesiva al árbol y cuando todo esté pegado explicarán de manera individual el contenido. Así será la dinámica de los demás grupos.
- ❖ Al finalizar preguntar si existen dudas y hará un comentario acerca del peligro de las ITS. Luego entregar la hoja de evaluación para que sea resuelta de manera individual.

## REFLEXION

Las Infecciones de Transmisión Sexual son una problemática a escala mundial, que afecta a todo tipo de personas pero especialmente a los adolescentes y las adolescentes, debido al poco interés de educar a la juventud en temas como este. Es importante abordar con la juventud esta problemática a fin de orientarlos adecuadamente y no ignorar la situación, sino enfrentar con objetividad las necesidades e inquietudes al respecto.

## EVALUACION

Se realizará a través de la actividad de la hoja de trabajo.

## BIBLIOGRAFIA

**Enciclopedia de la Sexualidad Humana.** Editorial Océano. Tomo 4. 1998. Pp 469-520.

García Pelayo y Groos, Ramón. **Pequeño Larousse en Color.** Ediciones Larousse. 1993. Pp. 459-500.

## (a)

De acuerdo a las instrucciones que aparecen en la sección "Lo que debe hacer"

**GONORREA:** Su vía de transmisión es la sexogenital

**GONORREA:** La gonorrea o blenorragia es una infección de transmisión sexual muy común, es producida por un gonococo llamado *Neisseria gonorrhoeae*.

**GONORREA:** Los síntomas del hombre son:  
picor, ardor al orinar, salida de pus color amarillo verdoso por la uretra.

**GONORREA:** En la mujer los síntomas son menos evidentes lo que dificulta su pronta detección, normalmente se observa un ligero aumento en el flujo vaginal, así como cambio de textura del mismo.

**GONORREA:** Se recomienda al tener esta infección asistir de inmediato al médico.

**SIFILIS:** La vía de infección es la sexogenital

**SIFILIS:** Se Transmite por la bacteria llamada *Treponema Pallidum*.

**SIFILIS:** La primera etapa de la infección es el apareamiento de una úlcera pequeña en el pene o vulva llamada chancro, dicha úlcera no presenta dolor ni picazón en la persona infectada y desaparece entre diez y cuarenta días.

**SIFILIS:** Se recomienda a la persona infectada no utilizar remedios caseros ni de otro tipo y asistir inmediatamente al médico especialista ya sea ginecólogo con las mujeres o dermatólogo hombres y mujeres.

**CONDILOMA ACUMINADO:** la incubación del virus puede durar veinte meses y luego erosiona en zonas húmedas como el ano, prepucio y vulva en forma de verrugas con aspecto de coliflor

**CONDILOMA ACUMINADO:** Al momento de padecer este tipo de infección no autorecetarse, ni aplicarse ninguna crema o pomada en área afectada.

**CONDILOMA ACUMINADO:** Llamado también papilomas, es causado por el Papiloma Virus Humano (PVH).

**CONDILOMA ACUMINADO:** Su infección se da por vía sexogenital y en menor grado por el intercambio de prendas personales tales como calzonetas (ropa interior).

**CONDILOMA ACUMINADO:** Esta infección es muy difícil de tratar. Un tratamiento inadecuado puede causar que repita y con el tiempo provoque la extirpación por cirugía de la parte afectada o cáncer

**CONDILOMA ACUMINADO :** Asistir al médico inmediatamente al padecer algún síntoma extraño en nuestros genitales.

**HERPES GENITAL :** Esta infección es provocada por un virus llamado Herpes Simplex II (HVS II).

**HERPES GENITAL :** Sus principales síntomas son escozor o dolor en la zona del glande o vagina.

**CHANCRO BLANDO O CHANCROIDE:**  
Esta infección se transmite exclusivamente por contacto sexogenital con personas que estén infectadas

**CHANCRO BLANDO O CHANCROIDE:**  
Las lesiones que provoca aparecen como úlceras dolorosas y sangrantes.

**SIFILIS:** Si esta infección no es tratada adecuadamente puede causar la muerte.

**HERPES GENITAL :** Esta Infección no tiene cura hasta la fecha, solamente alivio. Si no es tratada con precaución puede causar cáncer del cuello uterino.

**CHANCRO BLANDO O CHANCROIDE :** Acudir al médico es la única solución para poder curar este tipo de ITS.

**CHANCRO BLANDO O CHANCROIDE :** A diferencia de la sífilis el chancro blando es sumamente doloroso.

**HERPES GENITAL :** La infección inicia luego de la relación sexogenital y aparece luego de seis días en el glande, boca (sexo oral) ano del hombre, y en la vulva o ano de la mujer

**CHANCRO BLANDO O CHANCROIDE:**  
Las úlceras provocan dolor al caminar.  
Si no se trata a tiempo puede perforar la piel.

# HOJA DE TRABAJO

## (b)

**Instrucciones:** Resuelva concretamente y en forma individual el siguiente cuadro.

<b>Nombre de la ITS</b>	<b>Agente causal</b>	<b>Causas</b>	<b>Efectos</b>
Gonorrea			
Sífilis			
Condiloma Acuminado			
Herpes Simplex II			
Chancro Blando o Chancroide			

# VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA VIH Y EL SINDROME DE INMUNO DEFICIENCIA ADQUIRIDA SIDA

## 4.1

### OBJETIVO

Los alumnos y las alumnas explicarán la información básica sobre el VIH y el SIDA.

Los alumnos y las alumnas diferenciarán el VIH del SIDA

Tiempo Sugerido: 40 minutos

### ¡Lo que debo Saber!

#### ENFERMEDADES OPORTUNISTAS ASOCIADAS AL SIDA

**NEUMONIA:** Es una inflamación del tejido celular pulmonar, debido a una infección por diversos microorganismos. Los agentes patógenos suelen llegar al tejido pulmonar por inhalación o por aspiración de secreciones, pero también pueden hacerlo por vía hematógena, especialmente en pacientes hospitalizados. Inicialmente los alveolos se inflaman y se llenan de exudado (sudor); si el proceso continúa, el tejido pulmonar se consolida y se altera el intercambio gaseoso entre el aire inspirado y la sangre. La neumonía que padecen los pacientes con VIH/SIDA se le conoce como Neumocistis Carini.

Los síntomas generales de la neumonía son: respiración rápida y superficial, elevación de la temperatura acompañada de escalofríos intensos, dolor del tórax incrementándose al toser y respirar, tos productiva con esputo de diferentes características, espeso, purulento (color amarillo-verdoso).

**MENINGITIS:** Es una inflamación de las membranas meninges que recubren el cerebro y la médula espinal generalmente de origen bacteriano y con menor frecuencia vírico y micótico, sin tratamiento puede producir la muerte o una grave lesión nerviosa permanente debido a una elevación de la presión intracraneal. La meningitis meningocócica es una forma contagiosa de meningitis bacteriana que puede producirse de forma epidémica ya que se transmite por las gotas de saliva que se eliminan por boca y nariz.

Los síntomas principales son: dolor de cabeza severo (cefalea severa), fiebre, vómitos, no precedidos de náuseas, fotofobia (miedo a la luz), somnolencia, y rigidez del cuerpo, dificultad para extender la rodilla cuando se flexiona el muslo contra el abdomen, (signo de Kerning) y el signo de Brudzinski (flexión involuntaria de las piernas cuando se inclina el cuello hacia delante, apareamiento de manchas en la piel y mucosas, así como síntomas de shock, característico en personas enfermas de meningitis meningocócicas.

**TUBERCULOSIS:** Es una infección bronquial crónica, producida por el micobacterium tuberculosis o bacilo de Koch; aunque aparentemente había sido controlada en los últimos tiempos, está experimentando un nuevo brote, especialmente en relación con su desarrollo en los enfermos de SIDA. El germen causal suele acceder al organismo por vía respiratoria hasta el pulmón donde suele desarrollarse una reacción inflamatoria, que limita su multiplicación con la formación de un tumor duro (Nódulo Ghon). Si el sistema inmunológico del individuo es fuerte el nódulo se calcifica y la enfermedad se detiene en este estadio, (tuberculosis latente) si la enfermedad avanza como suele ocurrir en pacientes con infecciones graves en su sistema inmunológico, se forma material purulento dentro del nódulo que eventualmente se rompe y da lugar a la formación de una cavidad

¡Lo que  
debo tener  
o preparar!

Fichas ½  
carta,  
papelógrafos  
,  
marcadores.



pulmonar (caverna) y la extensión de la infección al tejido adyacente (tuberculosis reactivada o activa).

Los signos son: fatiga, pérdida de peso, escalofríos, fiebre, sudores nocturnos, tos, dolor de pecho, productiva, en estados avanzados acompañadas de mucho esputo y sangre.

**TOXOPLASMOSIS:** Es una infección cerebral provocada por un hongo llamado toxoplasma Gondy, el cual vive en perros y gatos. Afecta especialmente a personas enfermas de SIDA, debido al debilitamiento de su sistema inmunológico y al contacto con los animales domésticos ya mencionados. Esta enfermedad se manifiesta de la siguiente forma: pérdida de memoria, fiebre, dolor de cabeza confusión. Sin tratamiento alguno esta enfermedad es mortal.

**CANDIDIASIS:** Es una infección en los genitales, causada por un hongo residente común de la piel y mucosas humanas llamado Cándida Albicans. La proliferación de este hongo se da en los períodos de humedad en la mujer (flujo vaginal), durante el embarazo, desequilibrio en la flora vaginal, alguna infección del compañero sexual y uso de píldoras anticonceptivas. Otros factores son: el uso de pantalones muy ajustados o de ropa interior de fibras sintéticas, la temperatura alta y el ambiente cálido y húmedo. Además la falta de higiene es determinante para volverse a reinfectar.

La infección se manifiesta por un escozor intenso en la zona vulvovaginal, a veces acompañado de un aumento de flujo vaginal. El hombre suele sentir quemazón al orinar.

**HERPES GENITAL:** Esta infección es provocada por un virus llamado Herpes simplex tipo 2 (HVS) 2; la infección inicia después de realizado el acto sexual con una persona infectada, este penetra en el epitelio cutáneo o mucoso a través de pequeñas fisuras o erosiones. Unos seis días después de la inoculación aparecen las lesiones. En el hombre el primer síntoma es el escozor y dolor en la zona del glande; en la mujer estas molestias se localizan en el área vulvovaginal y anal. La primera lesión visible es una zona enrojecida sobre las que aparecen pequeñas ampollas o vesículas que se rompen con facilidad, las ulceraciones después de siete o diez días pueden desaparecer por sí sola, sin dejar cicatriz.

Una vez que ha desaparecido la infección ya se por fármacos o naturalmente, la que los especialistas llaman primoinfección, el virus se oculta y permanece latente en los ganglios sensitivos de los nervios sensoriales (zona sacra), al cabo de un tiempo el virus puede reactivarse especialmente en las personas con falta de defensas o que presenten bajo peso y cuadros de agotamiento, se producen nuevas lesiones normalmente en la zona infectada con anterioridad.

Además de estas recurrencias, el herpes genital aumenta el riesgo del cáncer del cuello uterino, supone también un peligro latente en la mujer embarazada, debido a que este puede atravesar la barrera placentaria.

### **i Lo que debo hacer !**

- ❖ Previo a la actividad elaborar tres fichas con la información que aparece en la hoja de trabajo. Atrás de cada una escribir las preguntas respectivas (dos en cada una).

- ❖ Dividir a los alumnos y las alumnas en tres grupos, cada uno de ellos analiza un tema, según la ficha asignada y contesta las preguntas que se encuentra en el reverso de la misma.
- ❖ Los alumnos y las alumnas escriben su pregunta y respuesta en papelógrafo y lo exponen a la general. Luego lo colocan en un lugar visible de su establecimiento educativo a fin de que otros jóvenes puedan leerlo.
- ❖ Al finalizar la actividad reflexionan con los alumnos y las alumnas, sobre la existencia de la enfermedad y la importancia de su estudio.

## REFLEXION

En la vida diaria nos encontramos con muchas barreras que nos impiden conocer y saber acerca de prevenir los riesgos de la infección por el VIH y en sí de la enfermedad del SIDA. Sin embargo, existe la necesidad de comprender los riesgos que las personas afrontan ante su conducta sexual y las posteriores consecuencias cuando se vive con la enfermedad del SIDA.

## BIBLIOGRAFIA

Enciclopedia de la Sexualidad. **El lado Oscuro del Sexo**. Grupo Editorial. Océano. Tomo IV. España. 1998. Pp. 524-560.

**"El origen del virus del SIDA"**. Artículo publicado en la revista "SIDA/ahora". Publicación de la Coalición de personas viviendo con SIDA de New York. Abril/mayo 1999. P. 11. U.S.A.

**"Guía para el taller "VIH/SIDA"**. Proyecto "Planeando y Protegiendo Tu Vida, para el municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa". APAES / SOLIDARIDAD. Guatemala. 1999.

**"Manual del seminario taller ITS/VIH/SIDA"**. APAES/SOLIDARIDAD. Guatemala. 1994.

## HOJA DE TRABAJO

### Tarjeta No. 1

**V: Virus** (agente infeccioso sumamente pequeño)

**I: Inmunodeficiencia** (debilitamiento o deficiencia del Sistema Inmunológico)

**H: Humana (propio)** del ser humano)

**VIH:** Es un virus infeccioso y minúsculo que vive y se reproduce en una célula viva. Está formado por proteínas especiales llamados Antígenos, entre estos se encuentra el GP120 y el GP41 cuya función es atrapar las células o linfocitos T, e infectarlas. El antígeno P24 se encuentra en el centro del virus y le ayuda a reproducir la cantidad de virus en la sangre. Cuando el VIH ingresa a la sangre, se hospeda en una célula o linfocito T4, este las convierte en fábricas que producen más virus, provocando así el debilitamiento del Sistema Inmunológico. La infección se manifiesta por escalofríos, sudores nocturnos, fiebre, cansancio excesivo, tos seca, diarreas constantes y pérdida de peso.

### Tarjeta No. 2

**S: Síndrome** (conjunto de signos o señales que caracterizan una enfermedad)

**I: Inmuno** (referente al Sistema Inmunológico)

**D: Deficiencia** (debilitamiento del Sistema Inmunológico)

**A: Adquirida** (se adquiere durante la vida)

**SIDA:** Es una enfermedad infecto contagiosa, caracterizada por la deficiencia del sistema Inmunológico, provocada por el VIH y manifestada a través del apareamiento de enfermedades oportunistas que atacan diferentes partes del cuerpo.

**ORIGEN DEL VIH:** Básicamente son tres hipótesis acerca de su origen, estas son:

- Los países poderosos en su afán de crear armas bacteriológicas, manipularon algunos virus inofensivos, convirtiéndolos en agresivos, entre los que se encuentra el VIH. Accidentalmente se les escapó y por su forma de transmisión se ha esparcido por todo el mundo.
- El virus del SIDA, fue creado para disminuir la población de los países pobres, procurando que el virus se expanda en aquellas regiones donde la pobreza es extrema, ya que de esta manera no tendrían que invertir económicamente en ellos.
- En los monos verdes de Africa, se encontró un virus muy parecido al VIH, pero en estos animales no producía ningún daño, por eso se cree que de alguna manera este virus pasó a los seres humanos. Esta es la hipótesis más aceptada.

### Tarjeta No. 3

#### Etapas del VIH y el SIDA

- a) **Etapa de infección:** Es el primer contacto con el VIH y la producción de anticuerpos contra él, por parte del Sistema Inmunológico que puede darse en un lapso de tres o cuatro meses.
- b) **Etapa asintomática:** Aunque la persona ya está infectada y como consecuencia puede infectar a otros, no presenta ningún síntoma, se le llama también período de latencia porque el virus permanece dormido. Su duración puede ser de varios años.
- c) **Etapa sintomática:** Es la manifestación de la infección (adelgazamiento, sudores nocturnos, tos persistente, cansancio excesivo y diarreas)
- d) **Presencia del SIDA:** Comprende el período en que aparecen las enfermedades oportunistas iniciando con la inflamación de los ganglios (linfadenopatía), cánceres, meningitis, herpes genital, candidiasis, neumonía, toxoplasmosis, tuberculosis Etc.) y otras alteraciones neurológicas como la demencia entre otras. Es hasta aquí donde se considera clínicamente que la persona tiene el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, antes de esto sólo estaba infectado por el VIH.
- e) **Etapa Terminal:** Esta etapa se caracteriza por padecer alteraciones inmunológicas graves que llevan a la persona a la muerte.

#### PREGUNTAS

##### Tarjeta No. 1

¿Cuál es la definición del VIH?  
¿Qué hace el VIH en nuestro cuerpo?

##### Tarjeta No. 2

¿Cuál es la definición de SIDA?  
¿Cuál es la hipótesis más aceptada sobre el origen del SIDA?

##### Tarjeta No. 3

¿Cuáles son las etapas del VIH y el SIDA?  
¿Cuál es la diferencia entre el VIH y el SIDA?

## 4.2

### OBJETIVO

Los alumnos y las alumnas identificarán las formas en que sí y no se transmite el Virus de

Inmunodeficiencia Humana VIH y la enfermedad del SIDA.

Tiempo sugerido: 35 minutos

#### ¡ Lo que debo saber !

##### **FORMAS DE TRANSMISION**

**Sexogenital:** Es la forma más frecuente de transmisión, y se realiza durante el intercambio de fluidos corporales.

**Vertical:** Es la que se realiza de una madre infectada a su bebé antes, durante y después del parto, a través de la lactancia materna. También se le llama vía perinatal.

**Sanguínea:** Se da a través de la sangre infectada, durante las transfusiones.

**Intercambio de agujas contaminadas:** Esto ocurre cuando las personas que consumen drogas inyectadas se intercambian agujas contaminadas.

##### **El VIH no se transmite por:**

Compartir cubiertos y platos, abrazos y apretones de mano, besos, sanitarios, teléfonos, piscinas, picaduras de insectos, saliva, lágrimas y sudor, contacto con animales domésticos y por convivir con una persona infectada

#### ¡Lo que debo tener o preparar!

Papelógrafos, hojas de papel, marcadores y fotocopias.

#### ¡Lo que debo hacer!

- ❖ Presentar un cuadro sinóptico con las formas de cómo se transmite y cómo no se transmite el VIH. Explicar detalladamente cada una de ellas usando como apoyo las definiciones que aparecen en el cuadro "Lo que debo saber!".
- ❖ Formar tres grupos de alumnos y entregar una fotocopia del cuadro "Sí y No", que aparece en la hoja de trabajo, para que lo resuelvan.
- ❖ Para finalizar, retroalimentar la actividad, dando las respuestas correctas.

CUADRO " SI Y NO "

**Instrucciones:** Escriban a la par de cada frase, la sílaba SI, si es una forma de transmisión del VIH, y la sílaba NO, si considera que no es forma de transmisión.

- 1) Piquete de insectos o mordeduras de animales \_\_\_\_\_
- 2) Transfusión de sangre infectada con VIH..... \_\_\_\_\_
- 3) Compartir utensilios de comida. .... \_\_\_\_\_
- 4) Besos con personas infectadas . .... \_\_\_\_\_
- 5) Relaciones sexogenitales sin condón, con Personas infectadas. .... \_\_\_\_\_
- 6) Contacto con animales domésticos. .... \_\_\_\_\_
- 7) Compartir agujas y jeringas infectadas. .... \_\_\_\_\_
- 8) De una madre infectada a su bebé durante el embarazo o el parto. .... \_\_\_\_\_
- 9) Sanitarios, teléfonos y piscinas. .... \_\_\_\_\_
- 10) Abrazar a una persona con SIDA. .... \_\_\_\_\_

PUNTEO:

## EVALUACION

Aunque este tema no puede ser evaluado sino a través de la conducta del individuo, para efectos inmediatos y cognoscitivos, se realizará a través de la anterior hoja de trabajo.

### BIBLIOGRAFIA

**Enciclopedia de la Sexualidad Humana.**  
Editorial Océano. Tomo 4. 1998. Pp 469-520.

García Pelayo y Groos, Ramón. **Pequeño Larousse en Color.** Ediciones Larousse. 1993. Pp. 459-500

## MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y AUTOESTIMA

### 5.1

#### OBJETIVO

Los alumnos y las alumnas indicarán las principales medidas de prevención que se deben tener frente a las ITS y el VIH.

Tiempo sugerido: 30 minutos

#### !Lo que debo saber!

**Prevención:** Son medidas de protección que se toman "antes del hecho" para evitar una enfermedad, un problema o para reducir sus efectos.

**Fidelidad:** Es la constancia, devoción, lealtad y apego a los compromisos contraídos con otra persona dentro de los vínculos del matrimonio.

**Abstinencia sexual:** Acto que consiste en no tener relaciones sexuales hasta el matrimonio.

**Higiene:** Tiene como finalidad la conservación de la salud y la prevención de las enfermedades.

**Condón o Preservativo:** Especie de funda de latex que el hombre coloca en el pene erecto antes de una relación sexual.

¡ Lo que debo tener  
o preparar !

Tarjetitas y  
pañuelos.

#### ¡ Lo que debo hacer !

- ❖ Preguntar cuáles son algunas medidas de prevención que se deben tener en la casa para evitar accidentes y cuál es la importancia de hacerlas.
- ❖ Preguntar cómo podemos prevenir las ITS y el VIH.
- ❖ Explicar las principales medidas de prevención que se deben tener frente a las ITS y el VIH, mencionando entre éstas: **la abstinencia, la fidelidad y el uso del condón. La higiene es un factor que disminuye la propagación de las infecciones**
- ❖ Para fijar la información se realizará la siguiente dinámica:



- ❖ Entregar una tarjeta de color blanco a cada participante, a diferencia de tres que estarán marcadas con un asterisco rojo; seguidamente dirige la dinámica "el barco se hunde" (ver hoja de instrucciones)
- ❖ Finalizada la dinámica, se explicará que quienes tienen las tarjetas con el asterisco rojo, representan a una persona infectada con alguna ITS o el VIH; y que en el momento de reunirse en grupo y relacionarse estaban aceptando una relación íntima, por lo tanto estuvieron en riesgo de infectarse o se infectaron si no tomaron las medidas de prevención necesarias.

### REFLEXION

En marzo de 1995 el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social MSPAS, la agencia de los Estados Unidos de Norte América para el desarrollo USAID/GUATEMALA, Organizaciones No Gubernamentales y la Organización panamericana de la Salud OPS, realizaron una evaluación del impacto socioeconómico del SIDA en nuestro país, en el que se demostró que el patrón de contagio en Guatemala es básicamente sexual. Además en su proyección hacia el año 2000, menciona entre otras cosas un acelerado crecimiento de huérfanos, hogares desintegrados, reducción de la vida productiva de las personas enfermas con SIDA en un 60%, baja en la productividad familiar, incremento en los costos sociales y de manutención y mayor número de niños de la calle. Siendo que la edad con mayor incidencia de infección es de 15 años en adelante, es necesario que los jóvenes conozcamos y practiquemos las medidas de prevención, a fin de que nuestro futuro no se vea inmerso en dichos problemas.

### EVALUACION

Plantear las siguientes preguntas:

- ¿Cuáles son las principales medidas de prevención contra las ITS y VIH?
- ¿En qué consiste la fidelidad y la abstinencia?
- ¿En qué consiste el uso del preservativo o condón?

## 5.2.

### OBJETIVO

Los alumnos y las alumnas definirán lo que es la autoestima.

Tiempo sugerido: 30 minutos

#### ¡ Lo que debo saber !

**Autoestima:** Es el valor que se dan las personas, en cuanto a sus sentimientos, pensamientos y actuaciones. Es el aprecio y consideración que tenemos de nosotros y nosotras mismas.

#### ! Lo que debo tener o preparar !

Papelógrafos,  
marcadores,  
cinta  
adhesiva,  
hojas de  
papel.

#### ¡ Lo que debo hacer !

- ❖ Formar grupos de acuerdo al número de participantes y pedir que usando la palabra autoestima, la definan a través de un acróstico, entregar un papelógrafo y marcadores para que lo escriban.
- ❖ Elegir un o una representante para que lea el cartel ante los demás, y reflexione sobre la influencia de la autoestima en nuestra conducta.
- ❖ A partir de la reflexión, explicar la definición de "autoestima" y ampliará la reflexión sobre su importancia.

## REFLEXION

De todas las conquistas de nuestra vida, ninguna es más importante que la que realizamos con nosotros mismos y mismas, ya que esta es determinante para el desarrollo de toda nuestra existencia. Aunque tengamos aparentemente una excelente relación con todas las personas que nos rodean, si no estamos bien con nosotros mismos, si no reconocemos nuestro propio valor, de nada sirve lo anterior.

Si cultivamos el valor por nosotros mismos, sabremos tomar mejores decisiones, incluso el rechazar cualquier situación que arriesgue nuestra vida. Por ello la autoestima es una medida más de prevención de la infección por el VIH y las otras ITS.

## EVALUACION

Se realizará al realizar la presentación de los acrósticos.

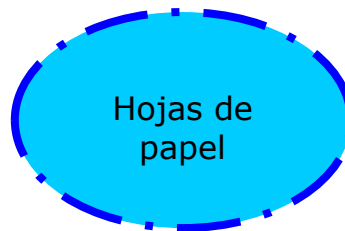
## 5.3 OBJETIVO

Los alumnos y las alumnas, explicarán la incidencia de la infección por el VIH en el cumplimiento de las metas. Tiempo sugerido: 20 minutos

### ! Lo que debo saber !

**Meta:** Fin que persigue una persona al iniciar una actividad o una etapa de su vida.

### ! Lo que debo tener !



### ! Lo que debo hacer !

- ❖ Hacer grupos de acuerdo al número de participantes. Entregar hojas en limpio para que escriban cinco metas importantes que desean lograr en la vida. Pedir que salgan al patio para continuar la actividad.
- ❖ Colocar las hojas en el piso, dejando un espacio entre cada una.
- ❖ Los y las participantes eligen un representante por grupo, a quien le vendarán los ojos, éste guiado por sus compañeros y compañeras tendrá que pasar sobre las metas, sin pararse en ellas.
- ❖ Indicar que el pararse sobre una de las metas es en sentido figurativo, la infección por el VIH o de otra ITS. Agregar que esta infección durante la adolescencia, cambiaría totalmente su futuro y afectaría todas las metas propuestas.

# REFLEXION

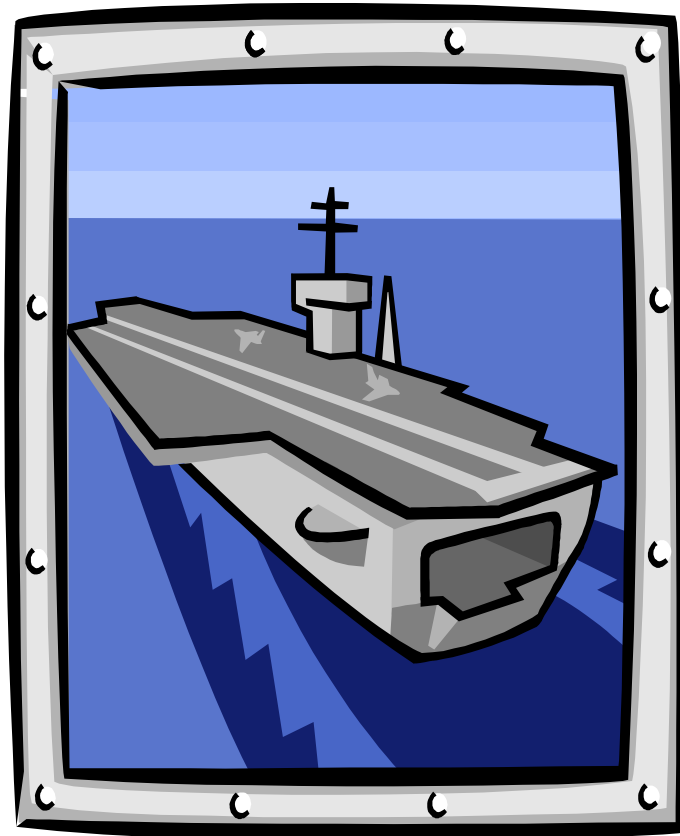
El hecho de trazarnos metas sólo es el primer paso, aunque este es importante, lo es mayormente el luchar por alcanzarlas, cuidando, planeando y protegiendo nuestra vida; es precisamente por ello, que así se ha denominado este proyecto de prevención. Escuchen siempre el buen consejo y sean firmes al momento de tomar alguna decisión, recuerden que ello repercutirá en su FUTURO.

Las ITS y el VIH se pueden prevenir, si cada uno toma en cuenta las medidas de prevención hoy aprendidas, ellas pueden salvarles la vida, la de su pareja y la familia que formarán años después.

## EVALUACION

Se realizará a través de la siguiente pregunta: ¿Cuál es la incidencia de la infección por el VIH en el cumplimiento de las metas de las personas?

# EL BARCO SE HUNDE



- Se entrega a cada participante una tarjeta de 10 cm x 10 cm, en ninguna señal o marca, excepto tres de ellas que tendrán un asterisco de color rojo.
- 2) Los alumnos y las alumnas forman un círculo y mientras van girando, escuchan con atención la historia siguiente por parte del líder o la líder.

Este era un barco que al ir en alta mar, empezó a hundirse, el capitán informó a toda la tripulación que sólo podrían salvarse las personas que estaban agrupadas en 5. (en este momento todos los participantes deberán agruparse en 5)

La historia continúa: Más adelante el capitán indicó que había conseguido botes, pero sólo para las personas que estaban agrupadas en 3. Etc.

- 3) El proceso se repite tres veces, variando las palabras según la creatividad del líder o la líder.
- 4) Los alumnos y las alumnas vuelven a sus lugares para escuchar el significado de la dinámica.

## USO CORRECTO DEL CONDÓN O PRESERVATIVO

**Nota:** Aunque la abstinencia y la fidelidad son las medidas de prevención más efectivas, la experiencia de APAES/SOLIDARIDAD y las investigaciones realizadas por la Unidad de Investigación y Proyectos de esta institución, demuestran que la mayoría de los jóvenes inician su actividad sexual antes de los 15 años; por esa causa se agrega en esta Guía, el instructivo sobre el uso del condón o preservativo. Para hacer la demostración puede usar de preferencia un dildo (imitación de pene) o un pepino. Aclaramos que para replicarlo con sus compañeros, Usted debe contar con la aprobación de las autoridades de su establecimiento.

Para usar correctamente el condón o preservativo, debe tomarse en cuenta lo siguiente:

1. Antes de usar un condón o preservativo verifique el buen estado de este, es decir que no haya vencido ( a partir de la fecha de fabricación, este puede durar 3 años), que la bolsita que lo contiene tenga aire, caso contrario, no se debe usar.
2. No debe llevarse en la billetera, guantera del carro, cartera o bolsa de mano (mujeres), bolsa del pantalón o camisa, no exponerlos a temperaturas muy altas o muy frías.
3. No use un condón dañado, por ejemplo que esté rasgado, roto, que tenga agujeros o con una parte pegada a la otra. Use un condón nuevo cada vez que tenga relaciones sexuales.
4. Debe abrirse con la yema de los dedos, buscando en las orillas de la envoltura las pequeñas aberturas de esta. Abra el paquete cuidadosamente, sin usar los dientes, uñas, tijeras o cualquier otro objeto que pueda romper el condón.
5. El condón debe colocarse tan pronto como el pene esté erecto y antes de introducirlo en la vagina.
6. Apriete la punta del condón para que salga el aire, y desenróllelo hasta la base del pene.
7. Al finalizar el acto sexual y antes de que el pene pierda erección, tómelo por la base y retírelo cuidadosamente para que el semen no se derrame.
8. Envuelva el condón con papel sanitario y deposítelo en la basura.
9. No use lubricantes a base de aceite para bebé, aceite vegetal, manteca de cocina, mantequilla o crema para manos o cara, pues causan irritación y dañan el condón. Para lubricarlo se pueden usar productos a base de agua.

**Nota:** Después de explicar y mostrar el uso del condón, se solicita la intervención voluntaria de algunos de los participantes.

## **CAPÍTULO IV PROCESO DE EVALUACIÓN**

### **4.1 Evaluación del diagnóstico**

Esta evaluación se realizó a través de una lista de cotejo y reuniones de trabajo, tomando como base el plan de diagnóstico que estaba centrado en el alcance de los objetivos, cumplimiento de los tiempos establecidos en el cronograma y utilización de técnicas adecuadas para la recopilación de la información. No existieron mayores dificultades durante la realización del diagnóstico, las fuentes de información fueron suficientes para tener un panorama claro de APAES, la colaboración del personal técnico y administrativo de la institución fue espontánea. Como resultado se identificó las condiciones de la institución, sus instalaciones, la naturaleza del trabajo que realizan, ubicación y estructura organizativa entre otros. También se descubrieron sus necesidades, carencias, selección del problema y planteamiento de la solución cuya finalidad es el objetivo del presente proyecto.

Los resultados obtenidos de la investigación, indican que se cumplió con los objetivos planteados.

### **4.2 Evaluación del perfil**

Tomando como base el cuadro de análisis y priorización de problemas así como las sugerencias y correcciones de la asesora del proyecto, se determinó el nombre del mismo, ubicación, responsables de la ejecución, objetivos, metas y beneficiarios. En reuniones de coordinación con las autoridades de APAES se identificaron las fuentes de financiamiento y con el equipo técnico se formuló el cronograma. Estos resultados evidencian coherencia y lógica entre sí, por lo que se considera haber cumplido con lo previsto.

### **4.3 Evaluación de la ejecución**

El análisis del cronograma de actividades y el resultado de las reuniones de coordinación y monitoreo con el equipo técnico y administrador de APAES evidencian que el proyecto fue realizado en el tiempo previsto, con el presupuesto autorizado y con el beneplácito de las autoridades educativas y de APAES.



### **4.3.1 Evaluación final**

Finalizada La etapa de ejecución se realizó una reunión de evaluación con todos los actores directos e indirectos de APAES/Solidaridad para presentación de resultados y evaluación general del proyecto. En esta se comprobó la aceptabilidad del proyecto debido a que con la formulación de la guía, establecimiento de la metodología y desempeño de los líderes juveniles, se fortaleció el proceso educativo en prevención del VIH y la enfermedad del SIDA, además que la institución cuenta ahora con un instrumento educativo replicable. Algunos de los comentarios que los participantes en esta reunión dijeron son:

- El proyecto ejecutado sí resolvió las dudas y necesidades educativas básicas planteadas en el diagnóstico que APAES realizara con anterioridad en el departamento de Chimaltenango, particularmente en el fortalecimiento de sus conocimientos sobre la enfermedad del SIDA, el virus, la diferencia entre estos dos, las medidas de prevención, el uso apropiado del profiláctico y el conocimientos de las infecciones de transmisión sexual ITS.
- Frecuentemente se escuchaba a los estudiantes conversar sobre la temática y la importancia de la fidelidad a la pareja para evitar enfermarse.

Con La finalidad de tener una evidencia objetiva y científica sobre el resultado del abordaje del tema, se propuso por parte del proyecto una evaluación para el siguiente ciclo escolar, de conocimientos, actitudes y prácticas, cuyo instrumento se adjunta en los apêndices de este documento.

## Conclusiones

Se concluye que mediante la ejecución del proyecto “Guía didáctica de educación en prevención del VIH, las infecciones de transmisión sexual ITS y temas relacionados para los jóvenes y adolescentes estudiantes del ciclo diversificado de establecimientos privados de la ciudad de Chimaltenango”:

- Se fortaleció el proceso educativo en prevención del virus de inmunodeficiencia Humana VIH, para los y las jóvenes estudiantes del nivel medio, en el Subsector Formal de la Educación en Chimaltenango, al realizarse la capacitación e implementarse el programa, la metodología y los instrumentos didácticos.
- Se ha formulado una guía didáctica de educación para la prevención del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual, cuya metodología permitió demostrar la funcionalidad del abordaje del VIH por líderes juveniles, acorde a las características de la juventud estudiantil del sector privado de Chimaltenango.
- Los líderes estudiantiles capacitados, en el uso de la guía didáctica de educación para la prevención del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual, están formados para ser facilitadores del tema en cualquier contexto donde se desenvuelvan laboralmente.
- Los jóvenes estudiantes de cuarto y quinto diversificado del nivel medio del sector privado de la cabecera departamental de Chimaltenango fueron capacitados y ampliaron sus conocimientos en los temas de sexualidad humana, equidad de género, infecciones transmitidas sexualmente, el VIH y SIDA y medidas de prevención.

## Recomendaciones

Las siguientes recomendaciones surgieron en la experiencia de administrar el proyecto de educación en prevención del VIH e ITS.

- Las autoridades educativas de la Coordinación Técnica Administrativa del ciclo diversificado del sector privado en la cabecera departamental de Chimaltenango, deberán procurar insertar en el mesocurrículo, el abordaje de del VIH y El SIDA, así como las otras ITS.
- Institucionalizar por parte del Director de APAES, la guía didáctica de educación en prevención del virus de inmunodeficiencia adquirida VIH, las infecciones de transmisión sexual ITS y temas relacionados, como parte del programa educativo de APAES y validarlo en otras áreas de su cobertura.
- Que los Directores de los centros educativos participantes, repliquen el proceso educativo de prevención del VIH en el siguiente ciclo escolar, aprovechando la capacidad instalada en los líderes juveniles capacitados.
- Es urgente que las autoridades de los centros educativos participantes, realicen actividades continuas de divulgación entre los estudiantes sobre sexualidad humana, equidad de género, infecciones transmitidas sexualmente, el VIH y SIDA y medidas de prevención.

## Bibliografía

1. Asociación de Prevención y Ayuda a Enfermos de SIDA (APAES), **Investigación Cuantitativa sobre Conocimientos, Actitudes, Opiniones y Prácticas Referidas a Sexualidad, Género, ETS, El Virus de Inmunodeficiencia VIH y el SIDA con Alumnos de Cuarto y Quinto Grado de Perito Contador de la Escuela de Ciencias Comerciales Leonidas Mencos Avila, Chimaltenango**". Guatemala, 1999, 47 pág.
2. Asociación de Prevención y Ayuda a Enfermos de SIDA (APAES), **Manual Administrativo de APAES**, Centro de documentación. Guatemala, 2000, 27 pág.
3. Asociación de Prevención y Ayuda a Enfermos de SIDA (APAES), **"Plan General de Actividades del Proyecto de Prevención en SIDA en el Subsistema Escolar del Departamento de Chimaltenango"**. Guatemala, 2000.
4. Asociación de Prevención y Ayuda a Enfermos de SIDA (APAES), **"Proyecto Planeando y Protegiendo Tu Vida"**. Guatemala, 1999, 87 pág.
5. Department of Health and Human Services. **El Condón, Protección contra las Infecciones de Transmisión Sexual**. USA, 1999, 2 pág.
6. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Programa Nacional de Prevención y Control de ITS/VIH/SIDA. **"Reporte Nacional de la Notificación de Personas con SIDA Acumulado de 1984 al 30 de Septiembre de 2000"**. Guatemala, 2000, 4 pág.
7. Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Humanidades, departamento de Pedagogía, **Propedéutica para el Ejercicio Profesional Supervisado EPS**, 10ª Edición, 2010.

## Apéndice

<b>A</b>	Sistema de Monitoreo
<b>B</b>	Instrumentos de evaluación final para hombres y mujeres
<b>C</b>	Guía de discusión con grupos focales, para la evaluación del proyecto
<b>D</b>	Formato de control de asistencia de líderes estudiantiles a los seminarios talleres
<b>E</b>	Guía de evaluación de capacitación a líderes estudiantiles



**ASOCIACION DE PREVENCION Y AYUDA A ENFERMOS DE SIDA –  
APAES/SOLIDARIDAD, PROGRAMA EDUCATIVO  
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**

**PROYECTO GUIA DIDACTICA PARA LA PREVENCION DEL VIH, ITS Y TEMAS  
RELACIONADOS PARA JOVENES Y ADOLESCENTES DEL CICLO DIVERSIFICADO DEL  
NIVEL MEDIO DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS PRIVADOS DE LA CABECERA  
DEPARTAMENTAL DE CHIMALTENANGO**

**SISTEMA DE EVALUACION Y MONITOREO**

PEM. Eber García Godínez

**1. Presentación**

El sistema de evaluación y monitoreo del proyecto “Guía didáctica de educación en prevención del VIH, ITS y Temas Relacionados, para Jóvenes y Adolescentes estudiantes del ciclo diversificado de establecimientos privados de la ciudad de Chimaltenango”, tiene como finalidad, establecer los parámetros mediante los cuales se determinará el grado de alcance y cumplimiento de los objetivos planteados en la formulación del proyecto. Así también, será un instrumento de utilidad para detectar los aspectos que deberán retroalimentarse, los resultados que van obteniéndose y los datos que van acumulándose durante la ejecución del proyecto. Por otro lado, será apoyo para la evaluación del proyecto alterno de éste “Planeando y Protegiendo Tu Vida”.

**2. Descripción Breve del Proyecto**

Es un proyecto dirigido a la juventud, creado por la Unidad de Investigación y Evaluación de Proyectos de la Asociación de Prevención y Ayuda a Enfermos de SIDA, APAES/SOLIDARIDAD, en febrero de 1999, bajo el nombre de “Planeando y Protegiendo Tu Vida”, sin embargo, con la finalidad de aplicarlo a un área no cubierta por APAES, se cambió para el efecto tanto en su estructura como en su nombre, llamándose “Educación en Prevención del VIH e ITS y temas Relacionados”. Su existencia es debido a:

- a) El alto riesgo de infección de los jóvenes y adolescentes de la referida ciudad, debido a su afluencia turística, producto de su ubicación geográfica y su desarrollo económico.
- b) La proliferación de bares, cantinas y centros de comercio sexual.
- c) La carencia de los servicios de salud y medidas sanitarias de los diferentes centros de comercio sexual existentes.
- d) La prematura edad en que los jóvenes inician su actividad sexual.

Este proyecto consiste en capacitar a los jóvenes y adolescentes del ciclo diversificado de la referida cabecera, en los temas de Sexualidad Humana, Equidad de Género, Infecciones transmitidas sexualmente ITS, el Virus de Inmunodeficiencia Humana VIH, el Síndrome de Inmuno Deficiencia adquirida SIDA y Medidas de Prevención contra las ITS durante el período 1999 – 2000 a través de líderes estudiantiles previamente capacitados por el grupo de educadores de APAES/SOLIDARIDAD y dirigido por el epesista Eber Oraldo García Godínez. Posteriormente los estudiantes elaborarán multimedios (afiches, mantas publicitarias, trifoliales, y periódicos murales) a fin de reforzar la información recibida.

**3. Organizaciones que realizan el proyecto**

3.1. APAES/SOLIDARIDAD

3.2. Organización de las Naciones Unidas ONU, a través de ONUSIDA.

#### **4. Población Meta**

4.1. La población beneficiaria directa está conformada por 500 jóvenes y adolescentes estudiantes de cuarto y quinto diversificado del ciclo diversificado de establecimientos privados de la ciudad de Chimaltenango.

4.2. La población beneficiaria indirecta serán los padres de los jóvenes beneficiados, su pareja, los maestros, las autoridades educativas y la sociedad en general.

#### **5. Intervenciones Programadas**

5.1. Dos investigaciones tipo CAPs, ( cualitativa – cuantitativa ) con duración de tres meses realizado de agosto a Octubre de 1999 (realizado previo al inicio del proyecto en mención.

5.2. 10 seminarios talleres con duración de 2 horas cada uno, entre los meses de junio y septiembre de 2000.

5.3. Evaluación de impacto, en 3 reuniones con la muestra seleccionada, con una duración de 2 horas en un período de 1 mes durante marzo de 2001, considerado actividad posterior al período designado para la ejecución de este proyecto.

#### **6. Objetivos de la evaluación**

6.1. Determinar el nivel de cumplimiento de los objetivos del propuesto.

6.2. Medir el grado de participación por parte de la población meta a las reuniones planificadas en el transcurso de la ejecución del proyecto.

6.3. Determinar el grado de conocimiento alcanzado en los temas de Sexualidad Humana, Equidad de Género, VIH y SIDA, Infecciones Transmitidas Sexualmente y Medidas de Prevención de estas infecciones.

6.4. Determinar los cambios de conducta de la población beneficiaria directa frente a su sexualidad, con una muestra por conveniencia del 30%.

#### **7. Indicadores**

7.1. Número de autoridades educativas y líderes estudiantiles participantes en las diferentes reuniones planificadas.

7.2. Porcentaje de alumnos/as que describen correctamente el VIH y las 4 ITS, más comunes en dicha cabecera.

7.3. Porcentaje de alumnos/as que manifiestan una conducta responsable frente a su sexualidad.

7.4. Porcentaje de alumnos/as sexualmente activos/as que practican las medidas de prevención de las ITS y VIH.

7.5. Porcentaje de alumnos/as que describen correctamente el SIDA.

7.6. Número de líderes estudiantiles capacitados/as, que replican la información con sus compañeros/as.

7.7. Número de actividades realizadas con los padres y madres de familia de los/as beneficiados/as.

- 7.8. Porcentaje de padres y madres de familia que participan en las actividades de sensibilización sobre la infección del VIH y las otras ITS.
- 7.9. Número de actividades de capacitación y sensibilización para líderes educativos.
- 7.10. Número de seminarios talleres realizados con los/as líderes estudiantiles.
- 7.11. Número de visitas de asesoría y supervisión en la replicación de los seminarios talleres por parte de los/as líderes estudiantiles.
- 7.12. Porcentaje de alumnos/as que discriminan la información del VIH con la del SIDA.
- 7.13. Porcentaje de alumnos/as que aceptan y definen correctamente la sexualidad humana.
- 7.14. Número de reuniones para la elaboración de multimedios.
- 7.15. Número de líderes participantes en la elaboración de los multimedios.
- 7.16. Porcentaje de alumnos/as que definen correctamente el término ITS.
- 7.17. Porcentaje de alumnos/as que hablan con sus padres y madres sobre sexualidad humana, equidad de género, ITS, VIH y SIDA y medidas preventivas.
- 7.18. Porcentaje de alumnos/as que hablan con su novio/a, amigos/as, otros familiares y vecinos/as sobre sexualidad humana, equidad de género, ITS, VIH y SIDA y medidas preventivas sobre las infecciones.
- 7.19. Porcentaje de alumnos/as que manifiestan responsabilidad frente a su sexualidad.
- 7.20. Porcentaje de alumnos/as activos/as sexualmente que sí y no utilizan el condón.
- 7.21. Porcentaje de alumnos/as que manifiestan que las relaciones sexogenitales deben iniciarse a la edad de: antes de los quince años, entre 15 y 17 años, entre 17 y 19 años, entre 20 y 25 años.
- 7.22. Porcentaje de alumnos/as que manifiestan solidaridad con las personas infectadas con el VIH y enfermas de SIDA.
- 7.23. Porcentaje de alumnos/as que hablan con el/a novio/a de las consecuencias al tener relaciones sexogenitales.
- 7.24. Porcentaje de alumnos/as que se protegen de infectarse con el VIH u otra ITS.

## **8. Fuente de Datos.**

- 8.1. Listados de asistencia
- 8.2. Cuestionario final
- 8.3. Cuestionario estructurado
- 8.4. Cuestionario final
- 8.5. Ficha de control de líderes
- 8.6. Cronograma de actividades
- 8.7. Hojas de inscripción
- 8.8. Cronograma de actividades
- 8.9. Cronograma de actividades
- 8.10. Reporte mensual de talleres
- 8.11. Cuestionario final
- 8.12. Cuestionario final
- 8.13. Cronograma de actividades
- 8.14. Reporte de visita instra aula

## **9. Metodología de la Evaluación**



Se realizará una evaluación de impacto para complementar los resultados de la evaluación diagnóstica, la de proceso, las cuales servirán para establecer el funcionamiento del proyecto, así como el alcance de los objetivos propuestos.

En la metodología a utilizar, se tomará en cuenta:

- a) La estadística de servicios (porcentajes) mismos que se basan en:
  - a.1. listados de asistencia y
  - a.2. Resultados de cuestionarios.

## **10. Tamaño de la muestra**

La definición de la muestra en un 30% se realizará con base en la tabla elaborada por el investigador Fitz (Yones Morris L. 1987. P. 25. Gibon C&T.

## **11. Recolección, Procesamiento y Análisis de la Información**

Los educadores tendrán la responsabilidad en el proceso de la evaluación, la aplicación de los instrumentos de evaluación de proceso y parte de la codificación y edición de los mismos.

Este trabajo será supervisado por el jefe del Programa Educativo de APAES. El proceso de la información será en un 50% computarizado y en un 50% manual.

El trabajo de codificación y edición se realizará en APAES, llevando un archivo físico, empleándose para ello, programas de base de datos como EPI – INFO y/o ACCES.

El análisis de procesos y resultados se hará en forma mensual.

## **12. Uso Anticipado de los Resultados**

Monitorear y evaluar el cumplimiento de los objetivos del proyecto.

Compartir experiencias con otros equipos de trabajo de APAES, con el director, con la unidad de investigación y las entidades donantes para este proyecto en Chimaltenango.

Socialización de la información a las autoridades educativas del Ministerio de Educación MINEDUC (CTAs, Directores Departamentales).



**ASOCIACION DE PREVENCIÓN Y AYUDA A ENFERMOS DE SIDA  
APAES/SOLIDARIDAD  
PROGRAMA EDUCATIVO**

**Proyecto "Guía Didáctica de Educación en Prevención del Virus de Inmunodeficiencia Humana VIH, las Infecciones de Transmisión Sexual ITS y Temas Relacionados para los jóvenes y adolescentes estudiantes del ciclo diversificado de establecimientos privados de la ciudad de Chimaltenango"**

•

**EVALUACION FINAL SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS EN TORNO A LOS TEMAS DE SEXUALIDAD HUMANA, EQUIDAD DE GENERO, INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL ITS, EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA VIH Y EL SINDROME DE INMUNO DEFICIENCIA ADQUIRIDA SIDA DE LA GUIA DIDACTICA DE PREVENCIÓN DEL VIH, ITS Y TEMAS RELACIONADOS PARA JOVENES ESTUDIANTES DEL CICLO BASICO Y DIVERSIFICADO DEL NIVEL MEDIO DE ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS DE LA CABECERA DEPARTAMENTAL DE CHIMALTENANGO.**

**CUESTIONARIO PARA HOMBRES Y MUJERES**

**Instrucciones Generales:** El Programa Educativo de la Asociación de Prevención y Ayuda a Enfermos de SIDA, APAES/SOLIDARIDAD, realizó durante el período 2000, un proyecto de capacitación sobre los temas Sexualidad Humana, Equidad de Género y la prevención de ITS, VIH y SIDA, con estudiantes del ciclo diversificado de la cabecera departamental de Chimaltenango, a través del especialista Eber García. La información que a continuación se te solicita, servirá para determinar el grado en que se alcanzaron los objetivos propuestos. La información será estrictamente **confidencial**. ¡Muchas Gracias!

**Datos Generales:**

**Grado que cursas actualmente:** \_\_\_\_\_ **Carrera que estudias** \_\_\_\_\_ **Edad** \_\_\_\_\_

**Estado civil** \_\_\_\_\_ **Sexo** \_\_\_\_\_

**Sección 1. Conocimientos.**

**Instrucciones:** Escribe dentro el cuadro correspondiente a cada pregunta, el inciso que representa a la respuesta que consideras correcta.

1. ¿Cuál de los siguientes enunciados consideras correcta para definir la sexualidad humana?

- a) Manifestación natural del ser humano frente a estímulos externos a través del sexo opuesto.
- b) Conjunto de manifestaciones biológicas del ser humano para perpetuar su especie.
- c) Conjunto de manifestaciones sociales, psicológicas, éticas y biológicas del ser humano.
- d) Ninguna de las anteriores.

2. ¿Cuál de los siguientes enunciados consideras aceptable para definir la sexualidad humana?

- a) Manifestación natural del ser humano frente a estímulos externos a través del sexo opuesto.
- b) Conjunto de manifestaciones biológicas del ser humano para perpetuar su especie.
- c) Conjunto de manifestaciones sociales, psicológicas, éticas y biológicas del ser humano.
- d) Ninguna de las anteriores

3. ¿En cuál de las siguientes formas consideras que se está expresando la sexualidad humana?

- a) Interés por participar en grupos afines, (compañeros, vecinos, maras, Etc.)
- b) Aparecimiento del vello púbico durante la adolescencia.
- c) Practica de valores éticos ( respeto, solidaridad, abstinencia, fidelidad).
- d) Todas las anteriores.

4. ¿Cuál de las siguientes definiciones, describe la infección transmitida sexualmente llamada Gonorrea?

- a) Se manifiesta al salir pus por los órganos genitales tres o más días después de la infección y  
Si no se trata a tiempo puede causar ceguera y esterilidad.
- b) Se manifiesta inicialmente por una ulceración no dolorosa en el pene o vulva respectivamente, si no se trata a tiempo, reaparece dos meses después con erupciones por todo el cuerpo, acompañadas de fiebres, dolor de cabeza y huesos y caída del pelo por mechones.
- c) Se presenta a través de úlceras dolorosas en los genitales acompañadas de fiebre, aún no tiene cura.
- d) Son pequeños granitos como mezquinos de color morado o rosado que llega a tener forma de coliflor, no son dolorosos.

5. Cuál de las siguientes definiciones, describe la infección transmitida sexualmente llamada Sífilis?

- a) Se manifiesta al salir pus por los órganos genitales tres o más días después de la infección y  
Si no se trata a tiempo puede causar ceguera y esterilidad.
- b) Se manifiesta inicialmente por una ulceración no dolorosa en el pene o vulva respectivamente, si no se trata a tiempo, reaparece dos meses después con erupciones por todo el

cuerpo, acompañadas de fiebres, dolor de cabeza y huesos y caída del pelo por mechones.

- c) Se presenta a través de úlceras dolorosas en los genitales acompañadas de fiebre, aún no tiene cura.
- d) Son pequeños granitos como mezquinos de color morado o rosado que llega a tener forma de coliflor, no son dolorosos.

6.Cuál de las siguientes definiciones, describe la infección transmitida sexualmente llamada Condiloma Acuminado o Papilomas?

- a) Se manifiesta al salir pus por los órganos genitales tres o más días después de la infección y Si no se trata a tiempo puede causar ceguera y esterilidad.
- b) Se manifiesta inicialmente por una ulceración no dolorosa en el pene o vulva respectivamente, si no se trata a tiempo, reaparece dos meses después con erupciones por todo el cuerpo, acompañadas de fiebres, dolor de cabeza y huesos y caída del pelo por mechones.
- c) Se presenta a través de úlceras dolorosas en los genitales acompañadas de fiebre, aún no tiene cura.
- d) Son pequeños granitos como mezquinos de color morado o rosado que llega a tener forma de coliflor, no son dolorosos.

7. ¿Cuál de las siguientes definiciones, describe la infección transmitida sexualmente llamada Herpes Genital?

- a) Se manifiesta al salir pus por los órganos genitales tres o más días después de la infección y si no se trata a tiempo puede causar ceguera y esterilidad.
- b) Se manifiesta inicialmente por una ulceración no dolorosa en el pene o vulva respectivamente, si no se trata a tiempo, reaparece dos meses después con erupciones por todo el cuerpo, acompañadas de fiebres, dolor de cabeza y huesos y caída del pelo por mechones.
- c) Se presenta a través de úlceras dolorosas en los genitales acompañadas de fiebre, aún no tiene cura.
- d) Son pequeños granitos como mezquinos de color morado o rosado que llega a tener forma de coliflor, no son dolorosos.

8. ¿A qué término se refiere la siguiente definición: "Alteraciones producidas en el organismo por la presencia de virus, hongos y otros agentes, que se transmiten sexualmente?"

- a) Enfermedades Venéreas
- b) Enfermedades de Transmisión Sexual
- c) Infecciones de Transmisión Sexual

9. ¿Cuál de las siguientes oraciones señala la diferencia más clara entre el virus de inmunodeficiencia humana VIH y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

- a) El VIH es el inicio de la enfermedad del SIDA.
- b) El VIH es sólo una infección, mientras que el SIDA es un conjunto de enfermedades que aparecen como consecuencia del deterioro inmunológico.
- c) El VIH es la infección del sistema inmunológico que al avanzar considerablemente, causa la enfermedad del SIDA.
- d) Los incisos b y c, son correctos.

10. ¿Cuál de las siguientes definiciones describe mejor al SIDA?

- a) Enfermedad infecto contagiosa transmitida sexualmente.
- b) Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida.
- c) Conjunto de enfermedades oportunistas que se presentan por la falta de defensas en el cuerpo.
- d) Es una enfermedad infecto contagiosa, caracterizada por la deficiencia del sistema inmunológico, provocada por el VIH y manifestada a través del apareamiento de enfermedades oportunistas que atacan diferentes partes del cuerpo.

### Sección 2. Actitudes.

**Instrucciones:** Escribe una X, en la línea correspondiente a la respuesta que consideras correcta de las siguientes preguntas.

11. ¿Has hablado en los últimos 5 meses con tus padres o tutores, acerca de algunos de los siguientes temas: sexualidad humana, equidad de género, infecciones transmitidas sexualmente ITS, VIH, SIDA y medidas de prevención?

a) Sí \_\_\_\_\_

b) No \_\_\_\_\_

12. Si tu respuesta anterior es afirmativa, ¿De cuál de esos temas hablas con más frecuencia?

12.1. Sexualidad humana

a) Sí \_\_\_\_\_

b) No \_\_\_\_\_

12.2. Equidad de Género

a) Sí \_\_\_\_\_

b) No \_\_\_\_\_

12.3. ITS

a) Sí \_\_\_\_\_

b) No \_\_\_\_\_

12.4. VIH y SIDA

a) Sí \_\_\_\_\_

b) No \_\_\_\_\_

12.4. Medidas preventivas de estas infecciones

a) Sí \_\_\_\_\_

b) No \_\_\_\_\_

12.5. Otro. (especifica)

a) Sí \_\_\_\_\_

b) No \_\_\_\_\_

13. ¿Con quiénes has hablado de estos temas aparte de tus padres o tutores?

13.1. Novio/a

a) Sí \_\_\_\_\_

b) No \_\_\_\_\_



- 20.3. Entre 17 y 19 años
- 20.4. Entre 20 y 25 años
- 20.5. Hasta el matrimonio

a) Sí \_\_\_\_\_  
a) Sí \_\_\_\_\_  
a) Sí \_\_\_\_\_

b) No \_\_\_\_\_  
b) No \_\_\_\_\_  
b) No \_\_\_\_\_

### Sección 3. Prácticas.

**Instrucciones:** Subraya la/s respuesta/s que consideras correctas de las siguientes preguntas

21. ¿Cuál es tu actitud hacia las personas que están en riesgo de infectarse con el VIH?

- 21.1. Procuras no hablar de su vida privada
- 21.2. Lo ayudas a reflexionar sobre los riesgos a lo que se está exponiendo.
- 21.3. Le enseño las formas de prevenirse
- 21.4. Comparto lo que sé, sobre las ITS.

22. ¿Hablas con tu novio/a sobre las consecuencias de tener relaciones sexuales? (si no tuvieras actualmente novia/o abstente de contestar)

- 22.1. Siempre
- 22.2. A Veces
- 22.3. No lo haces
- 22.4. Te da vergüenza hacerlo
- 22.5. Lo haces pero no te agrada
- 22.6. Lo haces porque consideras que es de suma importancia

23. ¿Qué haces para protegerte de infectarte con una ITS o con el VIH?

- 23.1. Te informas sobre las ITS y el VIH
- 23.2. Te abstienes de tener relaciones sexuales
- 23.3. Usas preservativo o Condón
- 23.4. Eres fiel a tu pareja

24. ¿Qué uso le das a la información que has recibido sobre ITS, VIH y SIDA?

- 24.1. Nada
- 24.2. La comparto con quien pueda
- 24.3. La pongo en práctica
- 24.4. No recuerdo mucho de esos temas

**¡ GRACIAS POR TU APOYO !**



**ASOCIACION DE PREVENCIÓN Y AYUDA A ENFERMOS DE SIDA  
APAES/SOLIDARIDAD  
PROGRAMA EDUCATIVO  
PROYECTO "GUÍA DIDÁCTICA DE PREVENCIÓN DEL VIH, ITS Y TEMAS RELACIONADOS"**

•

**Evaluación final sobre conocimientos, actitudes y prácticas en torno a los temas de sexualidad humana, equidad de género, infecciones de transmisión sexual ITS, el virus de inmunodeficiencia humana VIH y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA, de la "Guía Didáctica de Educación en Prevención del Virus de Inmunodeficiencia Humana VIH, las Infecciones de Transmisión Sexual ITS y Temas Relacionados para los jóvenes y adolescentes estudiantes del ciclo diversificado de establecimientos privados de la ciudad de Chimaltenango"**

**CUESTIONARIO PARA GRUPOS FOCALES DE HOMBRES Y MUJERES SELECCIONADOS AL AZAR CORRESPONDIENTE AL 15% DE LA POBLACION BENEFICIADA**

**Instrucciones Generales:** Como es de su conocimiento, el Programa Educativo de la Asociación de Prevención y Ayuda a Enfermos de SIDA, APAES/SOLIDARIDAD, realizó durante los últimos meses, un proyecto de capacitación sobre los temas Sexualidad Humana, Equidad de Género y la prevención de ITS, VIH y SIDA, con estudiantes del ciclo diversificado de la cabecera departamental de Chimaltenango a través del epesista Eber García. La información que a continuación discutiremos, servirá para determinar en qué forma nos ha ayudado y qué tanto se lograron los objetivos propuestos,. ¡Muchas Gracias!.

1. ¿Qué parte de las capacitaciones recuerdan y porqué?
2. ¿Qué cambios han hecho o piensan hacer en su vida, para evitar la infección causada por el VIH?
3. ¿Qué acciones propondrían a los jóvenes estudiantes para que se prevengan de enfermarse de SIDA?
4. ¿Qué acciones realizarán ustedes para informar sobre este tema a otros jóvenes?
5. ¿Por qué deben participar también las mujeres en la prevención del VIH?
6. ¿Qué opinan de la prevención de otras infecciones de transmisión sexual?
7. ¿Qué características tienen las ITS?
8. ¿Qué características tiene el VIH y el SIDA?
9. ¿Qué tiene que ver la autoestima con la prevención del VIH y otras ITS?





## **Formato de control de asistencia de líderes estudiantiles a los seminarios talleres**

**Proyecto "Guía Didáctica de Educación en Prevención del Virus de Inmunodeficiencia Humana VIH, las Infecciones de Transmisión Sexual ITS y Temas Relacionados para los jóvenes y adolescentes estudiantes del ciclo diversificado de establecimientos privados de la ciudad de Chimaltenango"**

**Nombre del Educador que imparte el taller:** \_\_\_\_\_

**Monitoreo y evaluación de la capacitación por parte de líderes estudiantiles del ciclo diversificado del sector privado de la cabecera departamental de Chimaltenango**

No	Nombre del líder o líder estudiantil	Nombre del colegio	No. De taller	Fecha propuesta para réplica
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

**E** No. Bo. Coordinador del proyecto \_\_\_\_\_

**Prevención del VIH/ITS y SIDA**

Nombre del líder estudiantil: \_\_\_\_\_ Establecimiento: \_\_\_\_\_

INSTRUCCIONES: Marque con una X en la casilla correspondientes, haciendo las observaciones correspondientes.

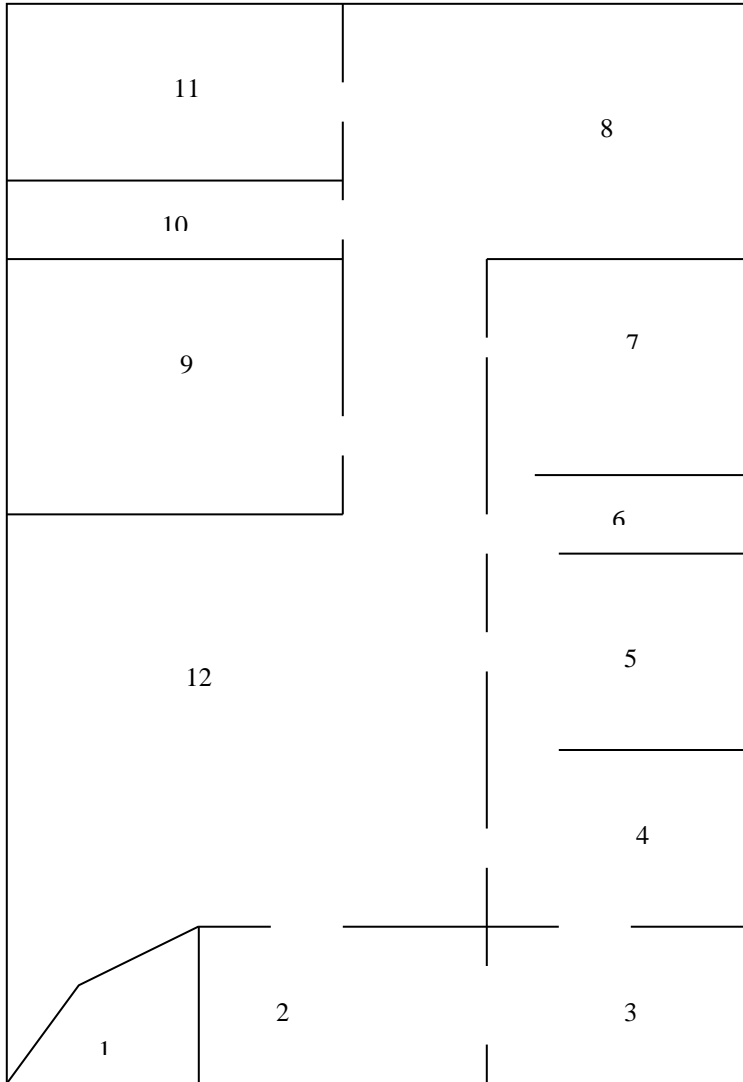
No	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO	Observaciones
1	Conoce el tema y su contenido			

2	Preparó el material didáctico correspondiente			
3	Fue puntual y ambientó apropiadamente el salón			
4	Presentó los objetivos con claridad			
5	Dirigió cada una de las actividades del tema con propiedad y liderazgo			
6	Usó información científica basado en lo que establece la guía didáctica			
7	Resolvió apropiadamente las dudas de los estudiantes			
	Hubo participación de los estudiantes			
	Hubo presencia de docentes del establecimiento educativo			
	Fue respetuoso con las opiniones de los demás			

Educador de APAES: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

# ANEXO

Distribución del espacio que ocupa APAES/SOLIDARIDAD



1. Unica entrada
2. Oficina administrativa
3. Taller del Programa Educativo
4. Programa Educativo
5. Programa Educativo
6. Sanitarios
7. Unidad de Investigación y Evaluación
8. Sala de reunión del Grupo de Apoyo
9. Dirección
10. Oficina de Nutrición
11. Programa de Apoyo
12. Patio

Fuente: Dirección de APAES/SOLIDARIDAD