

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y FARMACIA**

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a circular emblem. It features a central figure of a man on a white horse, holding a staff, set against a landscape with green hills and a blue sky. Above the figure is a golden crown and a lion rampant. The seal is surrounded by Latin text: "CAROLINA ACADEMIA COACTEMALENSIS INTER CETERA SOBIS CONSPICUA" at the top and "ACADEMIA COACTEMALENSIS INTER CETERA SOBIS CONSPICUA" at the bottom.

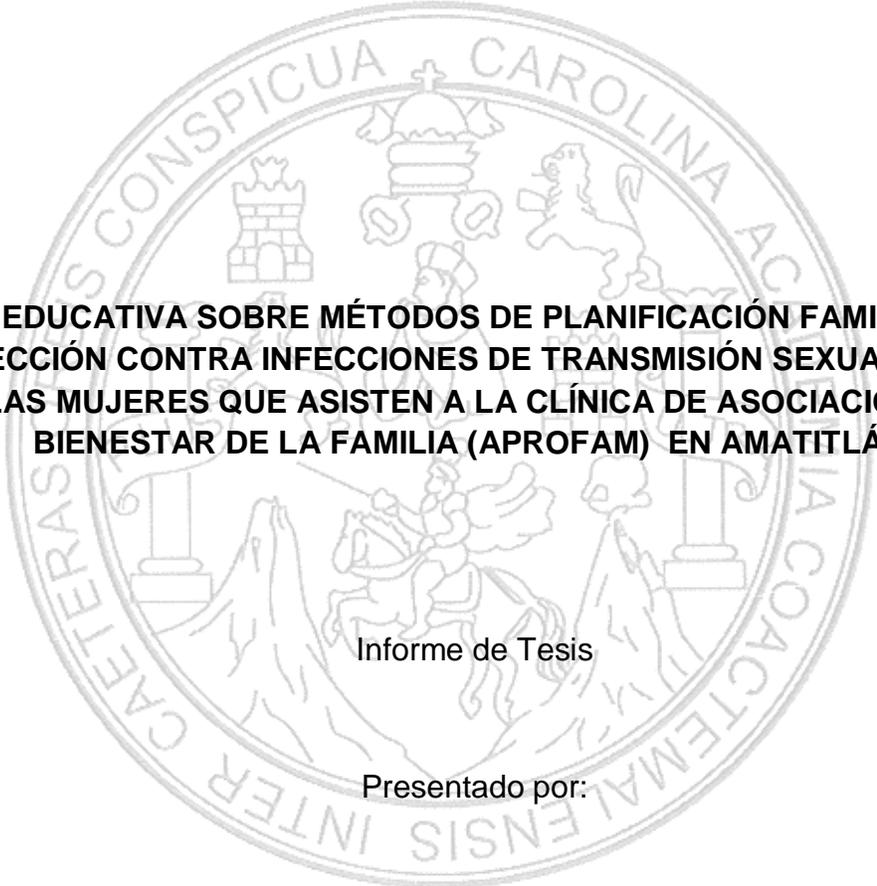
GUIA EDUCATIVA SOBRE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y DE PROTECCIÓN CONTRA INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DIRIGIDA A LAS MUJERES QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DE ASOCIACIÓN PRO BIENESTAR DE LA FAMILIA (APROFAM) EN AMATITLÁN.

LUCIA ANAITTÉ CARTAGENA FIGUEROA

Química Farmacéutica

Guatemala, Mayo del 2012

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y FARMACIA



**GUIA EDUCATIVA SOBRE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y DE
PROTECCIÓN CONTRA INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DIRIGIDA
A LAS MUJERES QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DE ASOCIACIÓN PRO
BIENESTAR DE LA FAMILIA (APROFAM) EN AMATITLÁN.**

Informe de Tesis

Presentado por:

Lucia Anaité Cartagena Figueroa

Para optar al título de

Química Farmacéutica

Guatemala Mayo del 2012

JUNTA DIRECTIVA

Oscar C3bar Pinto, Ph.D.	Decano
Lic. Pablo Ernesto Oliva Soto, M.A.	Secretario
Licda. Liliana Vides de Urizar	Vocal I
Dr. Sergio Alejandro Melgar Valladares	Vocal II
Lic. Luis Antonio G3lvez Sanchinelli	Vocal III
Br. Fausto Ren3 Beber Garc3a	Vocal IV
Br. Carlos Francisco Porras L3pez	Vocal V

DEDICATORIA

Acto que dedico a:

Dios	Por darme la vida, salud, fe, esperanza, fortaleza y oportunidad para poder llegar a alcanzar una de mis más grandes metas.
Mis Padres	Julio Cartagena y Miriam Figueroa por brindarme la vida, amor, paciencia, y su apoyo incondicional.
Mis Hermanos	Julito y María Fernanda por su cariño, siempre tendrán en mi un apoyo.
Gerardín Gómez	Por su amor, paciencia y apoyo incondicional desde el inicio de esta investigación, eres muy especial para mí.
A toda mi Familia	Por apoyarme a lo largo de mi carrera.
Mis Amigos	Por brindarme su amistad, cariño y apoyo.

AGRADECIMIENTOS

Licda. Raquel Pérez Obregón por su asesoría, apoyo, tiempo dedicado para revisar cada detalle de la investigación y porque gracias a ello hoy culmino una de mis más grandes metas.

Licda. Wendy Flores por su valioso tiempo para revisar la tesis.

Universidad de San Carlos de Guatemala por ser mi casa de formación profesional.

Facultad de C.C.Q.Q. y Farmacia por brindarme la educación para ser una profesional de éxito.

Personal de la Clínica de APROFAM de Amatitlán en especial a la Licenciada Hermelinda Arriaza por todo su apoyo y colaboración en la realización de esta investigación.

INDICE

	No. Página
1. Resumen	1
2. Introducción	2
3. Antecedentes	3
4. Justificación	5
5. Objetivos	6
6. Materiales y Métodos	7
7. Resultados	10
8. Discusión	19
9. Conclusiones	22
10. Recomendaciones	23
11. Referencias	24
12. Anexos	
12.1 Anexo No. 1 Encuesta para evaluar el conocimiento de las charlas educativas sobre ambos temas	27
12.2 Anexo No. 2 Resultados de los cuestionarios de antes y Después de recibir el programa educativo.	28
12.3 Anexo No.3 Video Educativo sobre Métodos de Planificación Familiar e Infecciones de Transmisión Sexual	30

1. RESUMEN

Se realizó una investigación acerca de Métodos de Planificación Familiar e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en pacientes que asisten a la Clínica de APROFAM en Amatlán, en la cual se tuvo como principal objetivo elaborar una Guía Educativa sobre ambos temas dirigida a educar a dichos pacientes.

Para cumplir con los objetivos de la investigación se procedió a realizar encuestas a los pacientes que asisten a la clínica, siendo el universo de trabajo de 500 personas, por lo cual el tamaño de la muestra fue de 81 personas con una precisión del 10% y un intervalo de confianza del 95%. Se realizó un cuestionario de diagnóstico inicial con lo que se evaluó los conocimientos que las personas poseían acerca de ambos temas; posteriormente se realizó un video educativo con el contenido de ambos temas para poder reproducirlo mientras las personas permanecían en la sala de espera ya que prestan más atención y poseen mayor retención de la información; luego se realizó la validación de la guía y del video educativo por los médicos de la clínica y se realizó las debidas correcciones las cuales fueron resumir el contenido de la guía, al video agregar imágenes sobre las ITS y corregir el sonido del mismo.

Finalmente las personas recibieron el programa educativo a través del video y se les realizó un cuestionario final con lo que se obtuvieron puntajes más altos que en el diagnóstico inicial por lo que los resultados de la investigación evidenciaron que si existe una diferencia significativa entre los resultados de antes y después con lo que se concluyó que el programa educativo fue eficaz y las personas comprendieron la importancia del conocimiento de ambos temas y sobre todo de la importancia que tiene la prevención de las ITS.

2. INTRODUCCIÓN

La Planificación familiar es el conjunto de prácticas que pueden ser utilizadas por una mujer, un hombre o una pareja orientados básicamente al control de la reproducción mediante el uso de métodos anticonceptivos en la práctica de relaciones sexuales. Es la adopción voluntaria de alguna forma de contracepción, permitiendo así programar los nacimientos de los hijos en el momento deseado, sin renunciar a una actividad sexual normal. Es en esencia el decidir de manera libre, responsable e informada el número y espaciamiento en el nacimiento de los hijos.

La planificación familiar es una acción prioritaria de la salud reproductiva, que asegura a hombres y mujeres la posibilidad de decidir en forma libre y responsable, el número de hijos que deseen, así como cuando y con qué frecuencia tenerlos, para lo cual las personas deben estar informadas y deben realizar una elección libre de los métodos anticonceptivos disponibles. La decisión del uso de anticonceptivos es responsabilidad de la pareja, pero son los médicos y especialmente las instituciones las encargadas de fomentar, motivar, distribuir e instruir sobre el manejo adecuado de los mismo; tanto para hombres como para mujeres.

Dentro de la planificación familiar se incluye la educación de la sexualidad, la prevención y tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) que son transmitidas principalmente a través de las relaciones sexuales con una persona infectada sin usar condón, también se pueden transmitir por la vía sanguínea a través de una transfusión de sangre contaminada y por transmisión perinatal. Las ITS más conocidas son la Sífilis, Gonorrea, Chancroide, Linfogranuloma Venéreo, Herpes o Verrugas Genitales, Tricomoniasis, Piojo Púbico o Ladilla, Hepatitis B y el VIH. A pesar que ningún método de barrera es 100% eficaz, el uso correcto y consistente del Condón puede reducir el riesgo de transmisión de algunas ITS, y en particular en la protección frente a la infección por VIH.

Con la presente investigación se informa a las mujeres que asisten a la Clínica de Aprofam en Amatlán sobre de los Métodos de Planificación Familiar y las Infecciones de Transmisión Sexual por medio de la evaluación de conocimientos, charlas educativas y la elaboración de una Guía Educativa.

3. ANTECEDENTES

- Se realizó un estudio en pacientes mujeres VIH positivas que asisten a la Clínica de Enfermedades Infecciosas del Hospital Roosevelt, tesis para optar al título de Química Farmacéutica de la Universidad de San Carlos de Guatemala, acerca del uso de métodos anticonceptivos y de protección contra Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en la cual se tuvo como principal objetivo determinar con qué frecuencia utilizaban el preservativo u otros métodos anticonceptivos y de protección contra ITS. Además se hizo evidente que la mayoría de pacientes encuestadas no cuenta con el nivel necesario de educación, para la utilización de métodos anticonceptivos en protección y prevención de Infecciones de Transmisión Sexual. (Sologaistoa, 2008)
- Se llevo a cabo un Análisis de la Relación entre Salud Reproductiva e Infecciones de Transmisión Sexual en la Mujer, tesis para optar al título de Trabajadora Social de la Universidad de San Carlos de Guatemala, en la cual uno de los objetivos del estudio fue establecer si el desconocimiento sobre salud reproductiva en la mujer es la causa de dichas infecciones, las mujeres entrevistadas afirman conocer las infecciones de transmisión sexual pero no conocen como se manifiestan, además conocen que el uso del condón es importante para no contagiarse del SIDA que es la infección más conocida por la población; se concluyó que el método de planificación más utilizado es el de la inyección y segundo el de las pastillas. (Aquino, 2006)
- Se investigó sobre Planificación Familiar y el Uso de los Métodos Anticonceptivos en un Puesto de Salud de la zona 3 de la capital, tesis para optar al título de Trabajador Social de la Universidad de San Carlos, en la cual por medio de una entrevista estructurada se conocieron las opiniones de las mujeres que planifican y asisten a este puesto. Los resultados demuestran que mujeres en edad fértil planifican su familia las cuales son atendidas en dicho centro, teniendo que los más altos porcentajes se encuentran entre los 21 a los 35 años de edad. (Acabel, 2005)

- Un estudio realizado en las Oficinas Centrales de APROFAM sobre Planificación Familiar, tesis para optar al título de Médico y Cirujano de la Universidad de San Carlos de Guatemala; los métodos de planificación familiar menos conocidos por la mayoría de los trabajadores son: el método del moco cervical o de Billings, le sigue lactancia materna, coitus interruptus y diafragma. Según los resultados de las encuestas el método de planificación familiar más utilizado por los empleados es el Condón, le siguen los anticonceptivos orales, los anticonceptivos inyectables, la vasectomía y finalmente el ritmo y la ligadura de trompa. (Valle, 2004)
- Se realizó un estudio descriptivo transversal en Conyugues y pacientes Post Parto del Hospital Nacional de Antigua Guatemala, tesis para optar al título de Médica y Cirujana de la Universidad de San Carlos de Guatemala, este estudio demuestra que el estado civil no guarda relación directa con el uso de los métodos de planificación familiar ya que muchas parejas a pesar de estar casadas manifestaron que no utilizan métodos anticonceptivos, ni desean hacerlo. En cuanto a la influencia de la religión respecto a la decisión de utilizar o no métodos anticonceptivos los encuestados manifestaron que sus creencias religiosas únicamente les permitía utilizar métodos naturales como el ritmo, ya que el uso de cualquier otro método era considerado como pecado. (Navas, 2004)

De los encuestados los métodos más conocidos por los cónyuges son el preservativo o condón, pastillas o inyecciones, ritmo y entre las pacientes los métodos más conocidos son pastillas o inyecciones, preservativo o condón, ritmo. En ambos grupos se encontró que los métodos menos conocidos fueron: Ligadura de trompas, dispositivo intrauterino, vasectomía; se debe de tomar en cuenta que varios de los encuestados conocían más de un método de planificación familiar pero no los han utilizado. (Navas, 2004)

4. JUSTIFICACIÓN

El inicio de vida sexual activa en la actualidad es a muy temprana edad, lo cual provoca que se tengan relaciones sexuales sin ninguna preparación, pues las personas no cuentan con una educación sexual adecuada y además no se acompaña del uso adecuado de métodos anticonceptivos, resultando un alto porcentaje de embarazos no planificados, elevados índices de personas que padecen infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH SIDA. Sin embargo el tema de la sexualidad socialmente la hemos rodeado de muchos tabúes, prohibiciones e inhibiciones que han limitado una auténtica expresión de nuestra sexualidad en lo individual y lo social.

La Planificación Familiar con relación a los Métodos Anticonceptivos es muy importante ya que muchas veces se ve directamente afectada por la cultura, la religión y la falta de conocimiento sobre dicho tema, ya que las familias guatemaltecas regularmente son numerosas, y al tener muchos hijos se descuida la salud física de la mujer, al mismo tiempo se reduce la oportunidad de tener un mejor nivel de vida, además se limitan los recursos de los hogares, dificultando que los padres puedan proveer una adecuada nutrición, salud y educación a sus hijos. Estas mismas dinámicas a nivel del hogar también afectan el desarrollo económico en Guatemala, pues exacerban los problemas de pobreza, analfabetismo y mala salud.

Dentro de los Métodos de Planificación Familiar se encuentran los Métodos de Barrera los cuales protegen contra el embarazo al servir de barrera física entre los espermatozoides y el óvulo. La mayor ventaja de estos métodos es la protección que proporcionan frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) incluyendo la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). A pesar que ningún método de barrera es 100% eficaz, el uso correcto y consistente del Condón puede reducir el riesgo de transmisión de algunas ITS.

Por tales razones es importante que las mujeres que asisten a la Clínica de APROFAM en Amatitlán conozcan acerca de ambos temas a través de charlas educativas para poder elegir un método anticonceptivo, poder prevenir y conocer las consecuencias de las Infecciones de Transmisión Sexual y además que sus familias tengan mejores oportunidades de desarrollo.

5. OBJETIVOS

5.1 Generales

Contribuir con la educación sexual de los pacientes que acuden a la clínica de APROFAM en Amatitlán.

5.2 Específicos

- 5.2.1 Elaborar una Guía sobre Métodos de Planificación Familiar y de Protección contra Infecciones de Transmisión Sexual dirigida a educar a las mujeres que asisten a la Clínica de APROFAM en Amatitlán.
- 5.2.2 Realizar un cuestionario inicial para diagnosticar el tipo de conocimiento de ambos temas que poseían las mujeres que asisten a la clínica, tomando en cuenta la edad, el género y la escolaridad con preguntas de selección múltiple para un total de 100 puntos.
- 5.2.3 Elaborar el Programa Educativo sobre ambos temas, y reproducirlo mientras las personas permanecen en la sala de espera a través de los medios de la clínica como televisión y reproductor de Disco Versátil Digital (DVD).
- 5.2.4 Validar la Guía Educativa con la opinión de los doctores de la clínica.
- 5.2.5 Evaluar los conocimientos adquiridos por medio de un cuestionario final luego de haber recibido el Programa Educativo, en el cual se deben obtener notas mayores que en el cuestionario inicial.

6. MATERIALES Y MÉTODOS

6.1 Universo de Trabajo

Mujeres que asisten regularmente a la Clínica de APROFAM en Amatitlán aproximadamente 500 personas.

6.2 Muestra

El tamaño de la muestra es de 81 personas con una Precisión del 10% y un intervalo de confianza del 95%, el tiempo de observación fue de 2 meses para realizar el cuestionario inicial y final luego de haber recibido el programa educativo.

6.2 Metodología

1. Selección y cálculo de la muestra: para ello se le preguntó a la administradora cuántas personas asistían mensualmente a la clínica siendo el universo de trabajo aproximadamente de 500 personas, con una precisión del 10% y un intervalo de confianza del 95% se tomó la muestra de trabajo de 81 personas.

2. Cuestionario de diagnóstico inicial: Anexo No. 1

Se realizó tomando en cuenta la edad, el género y la escolaridad, contiene 8 preguntas de selección múltiple sobre ambos temas y cada una con un puntaje para un total de 100 puntos.

3. Elaboración del material educativo: Anexo No.3

Por los medios que disponía la clínica de APROFAM como televisión y reproductor de Disco Versátil Digital (DVD) se decidió realizar un video educativo para poder reproducirlo mientras las personas permanecen en la sala de espera.

4. Validación

Se realizó con la opinión de los doctores de la clínica y las debidas correcciones a la guía educativa y el video.

5. Cuestionario final

Luego de que las personas recibieron el programa educativo se les realizó un cuestionario final obteniendo mayores notas que en el cuestionario diagnóstico.

6. Análisis de los datos

Se realizó una Comparación por Parejas para comparar el conocimiento de 2 poblaciones, se efectuó el cálculo SPSS con un valor de estadística de prueba de $\alpha = 0.05$ y se obtuvo el valor de t student experimental que se comparó con el teórico, se tomó la decisión estadística que rechaza la hipótesis nula y se observó una diferencia significativa entre las notas obtenidas de antes y después de haber recibido el programa educativo con lo que se concluyó que el programa Si fue eficaz.

Materiales

Recursos Humanos

• **Autora:**

Lucia Anaitté Cartagena Figueroa

• **Asesora:**

Licda. Raquel Pérez Obregón

• **Revisora:**

Licda. Wendy Flores Barrios

• **Personal de la Clínica de APROFAM :**

Dra. Ingrid Mireya Cotto Steens

Licda. Hermelinda Arriaza (Administradora de la Clínica APROFAM)

Institucionales

- APROFAM
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS)
- Centro de Información de Medicamentos (CEGIMED)

- Unidad de Informática y Biometría, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, USAC.
- Centro de Documentación de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia (CEDOBF)

Materiales y equipo.

- Hojas
- Fólder
- Marcadores
- Lapiceros
- Computadora
- Impresora

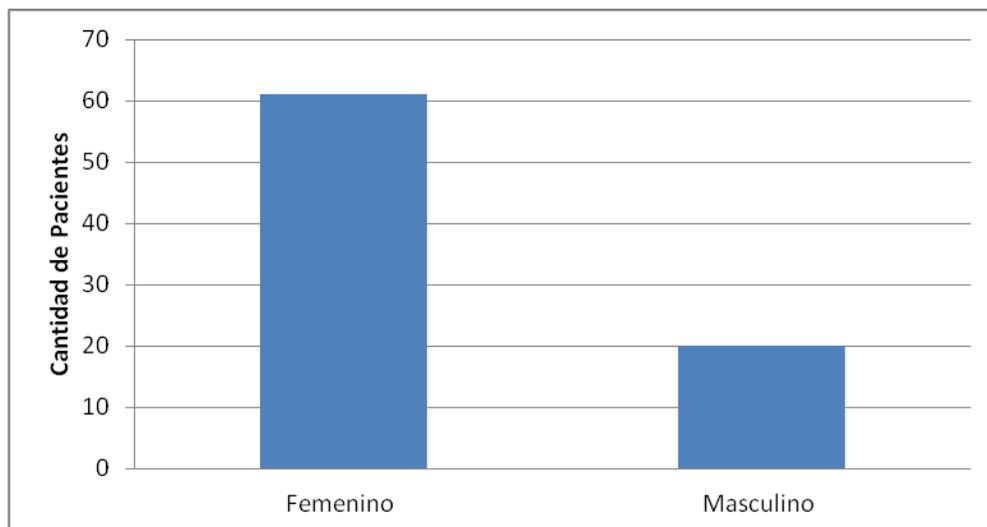
7. RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Tabla No. 1: Población incluida en el estudio sobre Métodos de Planificación Familiar y de Protección contra Infecciones de Transmisión Sexual en personas que asisten a la Clínica de APROFAM en Amatlán

Género	Cantidad de Pacientes	Porcentaje %
Femenino	61	75%
Masculino	20	25%
Total	81	100%

Fuente: Obtenidos de las Encuestas a los pacientes

Gráfica No.1: Población incluida en el estudio sobre Métodos de Planificación Familiar y de Protección contra Infecciones de Transmisión Sexual en personas que asisten a la Clínica de APROFAM en Amatlán



Fuente: Obtenidos de las Encuestas a los pacientes

Tabla No.2: Características Demográficas de la Población incluida en el estudio sobre Métodos de Planificación Familiar y de Protección contra Infecciones de Transmisión Sexual en personas que asisten a la Clínica de APROFAM en Amatlán

Género	Edad	Escolaridad	Cantidad de Personas
Femenino	15-20 años	Básicos	12
	21-25 años	Básicos	15
	26-30 años	Primaria	11
	31-35 años	Primaria	9
	36-40 años	Primaria	7
	41-45 años	Primaria	4
	46-50 años	Primaria	3
Masculino	15-20 años	Básicos	5
	21-25 años	Básicos	6
	26-30 años	Primaria	4
	31-35 años	Primaria	3
	36-40 años	Primaria	2

Fuente: Obtenidos de las Encuestas a los pacientes

Gráfica No.2: Características Demográficas de la Población incluida en el estudio sobre Métodos de Planificación Familiar y de Protección contra Infecciones de Transmisión Sexual en personas que asisten a la Clínica de APROFAM en Amatlán

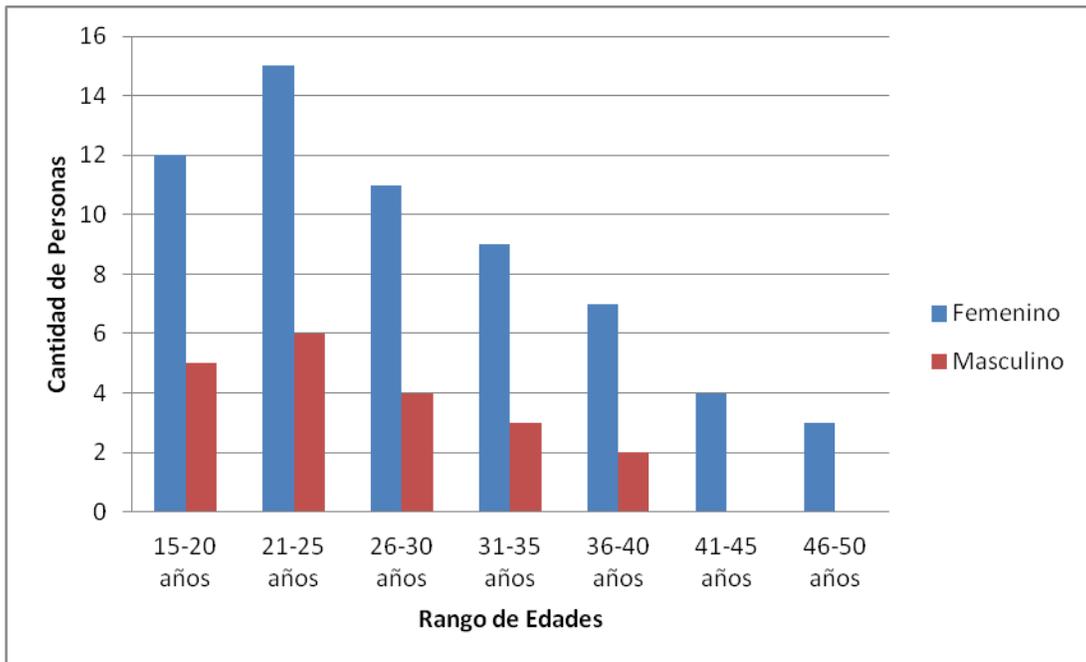
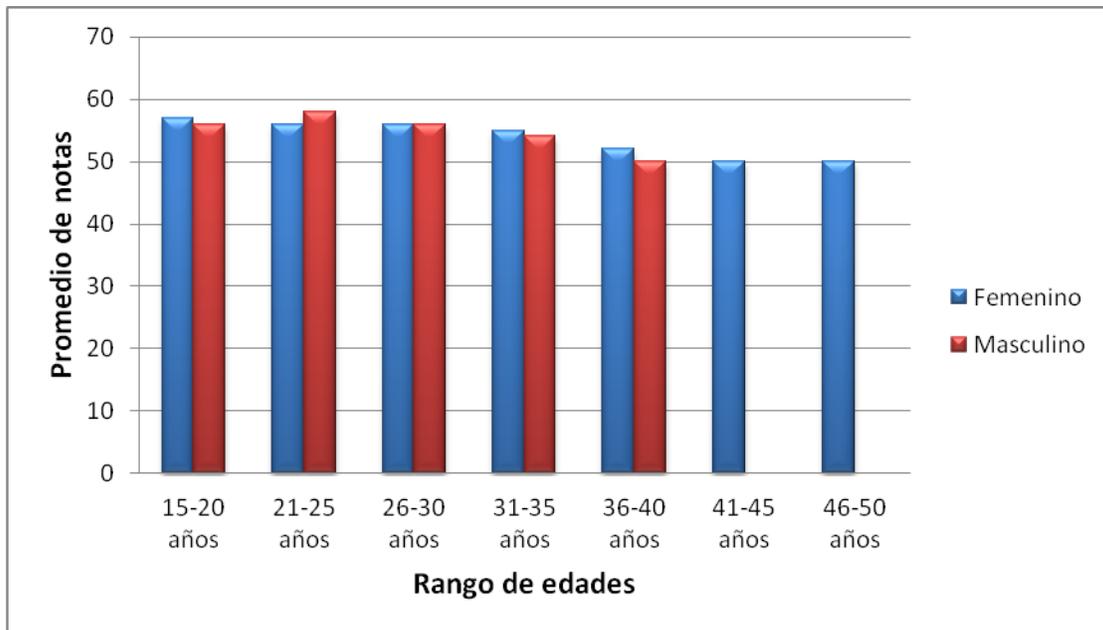


Tabla No.3: Resultados Promedio de las Notas obtenidas Antes de recibir el Programa Educativo en personas que asisten a la Clínica de APROFAM en Amatlán

Género	Edad	Escolaridad	Datos Promedio de las Notas obtenidas en la Prueba Inicial	Cantidad de Personas
Femenino	15-20 años	Básicos	57	12
	21-25 años	Básicos	56	15
	26-30 años	Primaria	56	11
	31-35 años	Primaria	55	9
	36-40 años	Primaria	52	7
	41-45 años	Primaria	50	4
	46-50 años	Primaria	50	3
Masculino	15-20 años	Básicos	56	5
	21-25 años	Básicos	58	6
	26-30 años	Primaria	55	4
	31-35 años	Primaria	54	3
	36-40 años	Primaria	50	2

Fuente: Obtenidos de las Encuestas a los pacientes

Gráfica No.3: Resultados Promedio de las Notas obtenidas Antes de Recibir el Programa Educativo en personas que asisten a la Clínica de APROFAM en Amatitlán



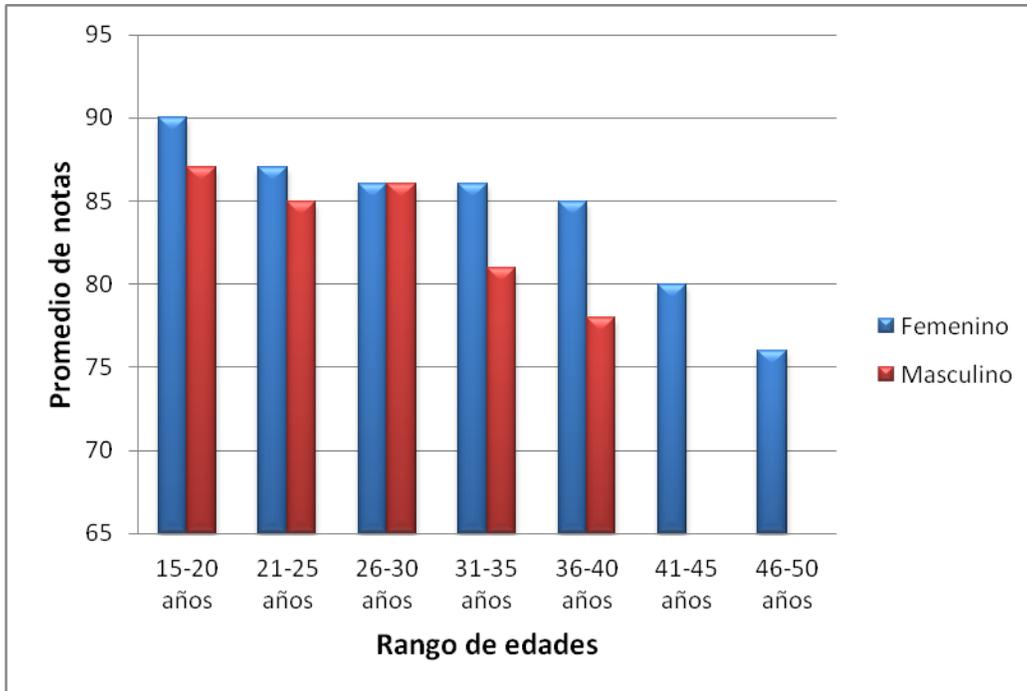
Fuente: Obtenidos de las Encuestas a los pacientes

Tabla No.4: Resultados Promedio de las Notas obtenidas Después de recibir el Programa Educativo en personas que asisten a la Clínica de APROFAM en Amatlán

Género	Edad	Escolaridad	Datos Promedio de las Notas obtenidas en la Prueba Final	Cantidad de Personas
Femenino	15-20 años	Básicos	90	12
	21-25 años	Básicos	87	15
	26-30 años	Primaria	86	11
	31-35 años	Primaria	86	9
	36-40 años	Primaria	85	7
	41-45 años	Primaria	80	4
	46-50 años	Primaria	76	3
Masculino	15-20 años	Básicos	87	5
	21-25 años	Básicos	85	6
	26-30 años	Primaria	86	4
	31-35 años	Primaria	81	3
	36-40 años	Primaria	78	2

Fuente: Obtenido de las Encuestas a los pacientes

Gráfica No. 4: Resultados Promedio de las Notas obtenidas Después de Recibir el Programa Educativo en personas que asisten a la Clínica de APROFAM en Amatitlán



Fuente: Obtenidos de las Encuestas a los pacientes

Tabla No.5: Validación de la Guía Educativa

Doctor(a)	Comentario	Observaciones
1	Los temas de la guía son apropiados para los pacientes que asisten a la clínica ya que de esta manera se les proporciona información muy importante para su educación sexual.	No se le agregaron imágenes a la guía educativa ya que el video que se realizó contenía imágenes de las infecciones de transmisión sexual (ITS)
2	Realizar un resumen del contenido de la guía educativa ya que es muy extenso. Realizar la repetición del video por problemas debido a interferencias auditivas.	Después de haber hecho el resumen de la guía, se concluyó que era un excelente trabajo. Luego de haber editado por segunda vez el video se corrigió el sonido y se reprodujo como programa educativo para las personas que asisten a la clínica de APROFAM.

Fuente: Doctores de la clínica de APROFAM

Análisis Estadístico

Las Hipótesis Estadísticas son:

Ho: $\mu d = 0$

Interpretación: la Hipótesis Nula en donde la diferencias de las medias de antes y después es igual a cero.

Ha: $\mu d \neq 0$

Interpretación: la Hipótesis Alternativa en donde la diferencia de las medias de antes y después de las charlas es diferente a *cero* por lo que si existe una diferencia significativa entre los resultados de Antes y Después de la Charla Educativa a través del video.

En donde **μd** es la diferencias de las medias de antes y después de las Charlas.

Se realizó la prueba de Comparación por parejas a un $\alpha = 0.05$

En base a los resultados obtenidos se Rechaza la hipótesis nula y si existe una diferencia significativa entre los resultados de antes y después por lo que se llegó a la conclusión que el programa si fue eficaz.

8. DISCUSIÓN

En el presente trabajo se contribuyó con la educación sexual de los pacientes que asisten a la clínica de APROFAM en Amatitlán con lo que se realizó una guía educativa sobre métodos de planificación familiar e infecciones de transmisión sexual dirigida a educar a estos pacientes, luego se procedió a la selección y cálculo de la muestra, para ello se le preguntó a la administradora de la clínica cuántas personas asistían mensualmente siendo el universo de trabajo aproximadamente de 500 personas, luego con una precisión del 10% y un intervalo de confianza del 95% se tomó la muestra de 81 personas. Para el estudio se realizó un cuestionario de diagnóstico inicial con lo que se evaluó los conocimientos que las personas poseían acerca de los temas de métodos de planificación familiar e infecciones de transmisión sexual; inicialmente se pensó en trabajar folletos para apoyar la información, sin embargo por los medios que dispone la clínica de APROFAM como televisión y reproductor de Disco Versátil Digital (DVD) se decidió realizar un video educativo con el contenido de ambos temas para poder reproducirlo mientras las personas permanecen en la sala de espera ya que prestan más atención y poseen mayor retención de la información.

A pesar que ningún método de barrera es 100% eficaz, el uso correcto y consistente del Condón puede reducir el riesgo de transmisión de algunas infecciones, cuando es usado de manera correcta así como embarazos no deseados, no obstante ningún otro método anticonceptivo ha demostrado tanta eficiencia en la prevención de las ITS.

El total de la población estudiada fue de 81 personas, de las cuales se observa en el cuadro No.1 que el género femenino es predominante, con lo que se tiene un 75% que corresponde a una cantidad de 61 mujeres que asistieron a la clínica y un 25% con un total de 20 hombres que participaron en el estudio siendo la mayoría los acompañantes de su pareja a la clínica que asistían a consulta con el ginecólogo o para Planificación Familiar.

En el estudio participaron hombres por lo que el programa educativo mostró imágenes sobre estas infecciones de transmisión sexual lo cual fue impactante para todas las personas que observaron el video y comprendieron la importancia de evitar estas infecciones a través de la fidelidad, tener una sola pareja y protegerse de adquirir alguna ITS o VIH con el uso correcto y adecuado del condón en cada relación sexual.

Además si las personas adquieren o sospechan padecer una de estas infecciones deben buscar ayuda de un médico, es muy importante no automedicarse ya que las infecciones se vuelven más resistentes si no se da el tratamiento adecuado y tener el conocimiento de las consecuencias de estas infecciones.

Dentro de las características demográficas de la población estudiada se observó en la tabla No.2 que en el género femenino como masculino en los rangos de 15 a 25 años el grado de escolaridad de las personas es Básicos, y las personas mayores de 25 años solo cuentan con la Primaria, se observó que la cantidad de personas en el estudio es mayor en los rangos de 15 a 30 años ya que son mujeres en edad fértil y asisten a la clínica por un método de planificación familiar o consultas con el ginecólogo.

En los resultados obtenidos antes de recibir el programa educativo se observó en la tabla No.3 que el género femenino en el rango de edad de 15 a 25 años las pacientes tienen un grado de escolaridad de Básicos y un promedio de notas mayor debido a que tienen un grado más de educación en comparación a las personas mayores, al analizar al género masculino el rango de edad de 15 a 25 años también poseen un grado de escolaridad de básicos obteniendo un promedio mayor en comparación a los que solo tenían la educación primaria; dentro de este género solo participaron hombres hasta un rango de 40 años en comparación al género femenino hasta un rango de 60 años. El punteo obtenido en esta primera fase de diagnóstico demuestra que el factor educación influye en el conocimiento de las personas sobre ambos temas.

Se observa en la tabla No.4 que las notas obtenidas aumentan luego de haber recibido el programa educativo por lo que si existió una diferencia significativa entre las notas de antes y después con lo que se concluye que el programa Si fue eficaz.

Se realizó la Validación de la guía y del video educativo por medio de los 2 doctores de la clínica de APROFAM, y opinaron que los temas de la guía son apropiados para los pacientes que asisten a la clínica para brindar una educación sexual adecuada, además el contenido de la guía era muy extenso con lo que se realizó un resumen y no se le agregaron imágenes ya que el video las contenía sobre infecciones de transmisión sexual. Se editó el video por segunda vez debido a problemas con interferencias auditivas, se corrigió el sonido y los doctores concluyeron que el programa educativo es un apoyo para la clínica porque las personas que asisten se les brinda información sobre los diferentes

métodos de planificación familiar que cuenta APROFAM y la importancia de prevenir las infecciones de transmisión sexual.

Luego de la validación de la guía, las personas recibieron el programa educativo a través del video, se les realizó el cuestionario final con lo que se obtuvo resultados de notas mayores en comparación con el cuestionario de diagnóstico por lo que si existió una diferencia significativa entre los resultados de antes y después siendo el programa educativo eficaz.

Se realizó la prueba estadística de Comparación por Parejas para comparar el conocimiento de 2 poblaciones y se efectuó el cálculo SPSS con un nivel de significación de $\alpha = 0.05$, se tomó la decisión estadística que se rechaza la Hipótesis Nula ya que en base a los resultados se obtienen promedios mayores después de recibir el programa educativo por lo tanto si existe diferencia significativa en los resultados de antes y después de haber recibido el programa con lo que se concluye que si fue eficaz, por lo que las personas que asisten a la clínica comprendieron ambos temas y la importancia del uso correcto del condón para prevenir infecciones de transmisión sexual como el VIH.

Se debe actualizar el programa educativo para los pacientes que asisten a la clínica en Amatlán así como implementar el programa en todas las clínicas de APROFAM del país ya que se ha puesto de manifiesto la necesidad de realizar programas formativos para así extender la información que aborden no sólo la problemática del SIDA entre los jóvenes incluyendo el contagio de VIH y otras ITS en personas que se encuentren en riesgo de contraer alguna de estas infecciones ya que se ha visto la necesidad de programas educativos que aborden estos temas como los diferentes métodos anticonceptivos para mejorar el ámbito de la sexualidad así como las consecuencias del desconocimiento de los temas.

9. CONCLUSIONES

- 9.1 Se contribuyó con la educación sexual de los pacientes que acuden a la clínica de APROFAM en Amatlán.
- 9.2 Se elaboró una guía sobre Métodos de Planificación Familiar e Infecciones de Transmisión Sexual dirigida a educar a los pacientes que asisten a la clínica.
- 9.3 Se elaboró un Programa Educativo a través de un video sobre ambos temas.
- 9.4 Se realizó la validación de la guía y del programa educativo con los doctores de la clínica que realizaron comentarios y observaciones para mejorarla y obtener un trabajo de apoyo para la clínica.
- 9.5 El total de la población incluida en el estudio fue de 81 siendo la mayoría mujeres.
- 9.6 La cantidad de mujeres es mayor en los rangos de 15 a 30 años siendo mujeres en edad fértil y que asisten a la clínica por un método de planificación familiar o consultas con el ginecólogo.
- 9.7 Se efectuó la prueba de comparación por parejas a un nivel de significación de $\alpha=0.05$ para comparar el conocimiento de 2 poblaciones.
- 9.8 De acuerdo a los resultados obtenidos de la prueba se Rechaza la hipótesis nula y si existe una diferencia significativa entre los resultados de antes y después por lo que se llegó a la conclusión que el programa si fue eficaz.

10. RECOMENDACIONES

A consecuencia de no tener una educación sexual adecuada se ve la alta necesidad de campañas educativas enfocadas a las ITS como el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), así como los métodos de planificación familiar como el uso correcto y constante del condón ya que es el único método que protege de las ITS. No obstante el escaso grado de conocimientos globales en ambos temas lleva a los pacientes a mantener actitudes negativas y basadas en datos poco objetivos acerca de los métodos anticonceptivos. Por tanto mientras no se lleve a cabo una educación y formación efectiva dentro de la sociedad y en la escuela los jóvenes mayoritariamente mantendrán un elevado riesgo de exposición a las ITS así como a otras consecuencias negativas de su sexualidad.

- 10.1 Actualizar las charlas educativas por medio de la reproducción diaria del video y la realización de trifoliales informativos con imágenes de las ITS para los pacientes que asisten a la clínica de APROFAM en amatitlán
- 10.2 Implementar el programa de las charlas educativas en todas las clínicas de APROFAM del país por medio de la reproducción del mismo video o la realización de otro video además de trifoliales informativos con imágenes de las ITS que se deben repartir en la clínica del doctor cuando cada paciente salga de la consulta. Por medio de este programa educativo se transmite información valiosa e importante a todas las personas en edad reproductiva para que tengan el conocimiento sobre todos los métodos de planificación familiar que existen en la clínica y así escoger el que más les convenga según prescripción médica, además de educar y enseñar sobre la importancia de reconocer y prevenir las infecciones de transmisión sexual a todas las personas que asistan a las diferentes clínicas del país mayoritariamente jóvenes que mantienen un elevado riesgo de exposición a estas infecciones, ya que con el uso adecuado correcto y constante del condón se previenen las ITS así como el VIH.

11. REFERENCIAS

Acabel, P. (2005). *La Planificación Familiar y el uso de los Métodos Anticonceptivos*. Tesis para optar al título de Trabajador Social. Escuela de Trabajo Social. Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala.

Altas Tasas de Enfermedades de Transmisión Sexual y los Comportamientos Sexuales de Riesgo entre los Garifunas de Honduras. Extraído el 14 de marzo del 2011 de: <http://avispasenaccion.wordpress.com/2010/03/29/altas-tasas-de-enfermedades-de-transmision-sexual-y-los-comportamientos-sexuales-de-riesgo-entre-los-garifunas-de-honduras>.

Asociación Pro Bienestar de la Familia. (2010). *Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)*. Guatemala: APROFAM.

Asociación Pro Bienestar de la Familia. (2010). *Métodos Anticonceptivos*. Guatemala: APROFAM.

Cruz Roja Guatemalteca. (2007). *Programa de VIH y SIDA. Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)*. Guatemala: Cruz Roja Guatemalteca.

Estudio de Incidencia de Infecciones de Transmisión Sexual de ALAS. Extraído el 16 de marzo del 2011 de: <http://wingsguate.org/es/whatwedo/research>

Federación Internacional de Planificación Familiar en Guatemala. Extraído el 16 de marzo del 2011 de: <http://www.vidahumana.org/vidafam/ippf/aprofam.html>

Figueroa, C. (2004). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Métodos de Planificación Familiar*. Tesis para optar el título de Médico y Cirujano. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala.

García, C. (2009). *Manual de Inducción dirigido a los estudiantes que realizan su experiencia docente con la comunidad EDC Hospitalario de la carrera de Química Farmacéutica en la Clínica de Enfermedades Infecciosas del Hospital Roosevelt*. Tesis para optar al título de Química Farmacéutica. Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia. Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala.

Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2007). *Guía Nacional de Salud Reproductiva Tomo 1 Planificación Familiar*. Guatemala: USAID.

Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2007). *Programa Nacional de Prevención y Control de ITS/VIH/SIDA*. Guatemala: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2007). *Programa Nacional de Prevención y Control de ITS/VIH y SIDA. Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)*. Guatemala: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2007). *La Operación del Hombre*. Guatemala : USAID

Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2007). *La Operación de la Mujer*. Guatemala : USAID

Hepatitis. Extraído el 6 de Marzo del 2011 de
<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000279.htm>

Manuel MERCK de Información Médica para el Hogar. (2005). *Enfermedades de Transmisión Sexual*. Madrid, España.

Métodos Anticonceptivos en América Latina. Extraído el 17 de marzo del 2011 de:
http://www.celsam.org/articulos/Estudio_sobre_metodos_anticonceptivos_en_mujeres_de_14_pases_de_America_Latina.pdf

Métodos Anticonceptivos. Extraído el 17 de Septiembre del 2011 de:
<http://igaritouch.wordpress.com/2008/12/09/metodos-anticonceptivos-%C2%BFcuales-son-los-seguros/>

Navas, R. (2005). *Estudio Descriptivo Transversal en Cónyuges y Pacientes Post Parto del Hospital Nacional de Antigua Guatemala*. Tesis para optar al título de Médica y Cirujana. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala.

Rodríguez, G. (2004). *Sexualidad, Anticoncepción y Aborto para Jóvenes*. UNAM, México.

Seguimiento sobre VIH en Guatemala. Extraído el 14 de marzo del 2011 de:
http://www.cidnewsmedia.com/index.php?option=com_content&view=article&id=2625:organizacion-presenta-estudios-de-seguimiento-sobre-vih-en-guatemala-&catid=47:salud-y-nutricion&Itemid=78.

SIDA en Guatemala. Extraído el 17 de marzo del 2011 de:
<http://sida.salud.com/guatemala-sida>

Sologaistoa, P. (2008). *Métodos Anticonceptivos y de Protección contra Infecciones de Transmisión Sexual usados por pacientes VIH Positivos que asisten a la Clínica de Enfermedades Infecciosas del Hospital Roosevelt*. Tesis para optar al título de Química Farmacéutica. Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia. Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala.

Valle, J. (2004). *Conocimientos y Prácticas del Personal de las Oficinas Centrales de Aprofam sobre Planificación Familiar*. Tesis para optar al título de Médico y Cirujano. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala.

12. ANEXOS

12.1 Anexo No. 1: Métodos de Planificación Familiar e Infecciones de Transmisión Sexual

Edad: _____ Género: _____ Escolaridad: _____

1. Cuál es la definición de Planificación Familiar? (15pts)

- Se le llama a la decisión y práctica, libre, responsable y voluntaria, por parte de una pareja, para decidir el número de hijos que se desea tener en caso que decidan tener más de un hijo.
- Es aquel que impide o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales
- Son aquellas infecciones que se transmiten principalmente a través de contactos sexo genitales desprotegidos con una persona infectada.

2. Cuál es un Método Natural? (10 pts)

- Método del Moco Cervical
- Operación de la Mujer
- Pastilla

3. Cuál es un Método Moderno? (10 pts)

- Inyección
- Operación de la Mujer
- Método de los Días Fijos

4. Cuál es un Método Definitivo? (10 pts)

- Operación de la Mujer
- Método del Calendario
- Condón

5. El Condón protege de las Infecciones de Transmisión Sexual? (20 pts)

- Si
- No

6. Cuáles son las vías de transmisión del VIH? (15 pts)

- Transmisión Sexual
- Transmisión Sanguínea
- Transmisión de madre a hijo
- Todas las anteriores

7. Cuál es una Infección de Transmisión Sexual (ITS)? (10 pts)

- Sífilis
- Gonorrea
- Herpes
- VIH
- Todas las anteriores

8. Cuáles son las vías de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual? 10 pts

- Transmisión Sexual
- Transmisión Sanguínea
- Transmisión de madre a hijo
- Todas las anteriores

12.2 Anexo No. 2

Resultados de las Encuestas de Antes y Después de las Charlas Educativas a través del Video.

	ANTES	DESPUÉS
1.	60	75
2.	50	75
3.	70	85
4.	65	90
5.	65	100
6.	60	100
7.	45	65
8.	50	90
9.	55	100
10.	50	75
11.	60	90
12.	55	100
13.	60	100
14.	40	90
15.	60	100
16.	50	90
17.	40	65
18.	50	80
19.	60	90
20.	65	100
21.	50	65
22.	60	100
23.	65	100
24.	70	100
25.	55	80
26.	55	90
27.	60	100
28.	40	50
29.	75	100
30.	60	90
31.	50	75
32.	60	80
33.	55	100
34.	65	100
35.	30	50
36.	65	100
37.	45	80
38.	55	90
39.	40	60
40.	65	100

41.	50	75
42.	60	75
43.	45	65
44.	40	70
45.	55	80
46.	50	75
47.	45	70
48.	50	75
49.	60	80
50.	55	90
51.	55	70
52.	65	100
53.	55	90
54.	45	85
55.	55	75
56.	55	100
57.	55	90
58.	60	80
59.	50	100
60.	50	70
61.	60	75
62.	55	80
63.	60	90
64.	60	100
65.	45	60
66.	60	80
67.	55	90
68.	65	100
69.	30	50
70.	50	80
71.	40	75
72.	45	90
73.	45	65
74.	50	100
75.	55	90
76.	65	80
77.	65	75
78.	70	80
79.	70	90
80.	75	100
81.	80	100

Fuente: Datos Experimentales

12.3 Anexo No.3

Video Educativo sobre Métodos de Planificación Familiar e Infecciones de Transmisión Sexual