

**Silvia Verónica Talavera Mazariegos**

**RELACION EXISTENTE ENTRE LA  
FORMACION ACTUAL Y LA FORMACION  
NECESARIA EN LOS ESTUDIANTES DEL  
CICLO BASICO ACERCA DEL VIH/SIDA**

**Asesora: Licda. Martha Josefina Cazali**



**Universidad de San Carlos de Guatemala  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
Departamento de Pedagogía  
y Ciencias de la Educación**

**Guatemala, Octubre de 1997.**

**PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
Biblioteca Central**

DL  
OT  
T(916)

Este estudio fue presentado por la autora como Trabajo de Tesis requisito previo a su graduación de Licenciada en Pedagogía y Ciencias de la Educación

Guatemala, Octubre de 1997

## INDICE

INTRODUCCION -----	1
CAPITULO I	
MARCO CONCEPTUAL -----	1
A. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA -----	1
B. IMPORTANCIA DEL PROBLEMA -----	7
C. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA -----	8
D. ALCANCES Y LIMITES DEL PROBLEMA -----	10
CAPITULO II	
MARCO TEORICO -----	17
A. EL EDUCANDO GUATEMALTECO DEL CICLO BASICO. -----	17
ADOLESCENCIA -----	19
1. ETAPA DE DESARROLLO DE LA ADOLESCENCIA -----	23
a. ADOLESCENCIA INICIAL -----	24
b. ADOLESCENCIA MEDIA -----	25
c. ADOLESCENCIA FINAL -----	26

2. CARACTERISTICAS GENERALES DEL DESARROLLO DEL ADOLESCENTE.....	27
B. EDUCACION SEXUAL DEL ADOLESCENTE .....	30
1. TIPOS DE EDUCACION SEXUAL. ....	32
2. COMPONENTES DE LA EDUCACION SEXUAL.....	33
3. PRINCIPIOS DE LA EDUCACION SEXUAL.....	34
4. IMPORTANCIA DE LA EDUCACION SEXUAL.....	35
C. EL EDUCADOR Y SU FUNCION ORIENTADORA.....	36
1. CONCEPTO DE EDUCACION.....	36
2. FUNCIONES DEL EDUCADOR.....	38
a. FUNCION EDUCADORA.....	39
b. FUNCION ORIENTADORA.....	39
3. LA ESCUELA Y SU LABOR INFORMATIVA.....	40
D. QUE ES EL VIH.....	42
1. FORMAS DE TRANSMISION DEL VIH/SIDA.....	43
2. FORMAS DE PREVENCION DEL VIH/SIDA.....	44
3. DIAGNOSTICO DEL VIH/SIDA.....	45

E. EL SIDA	47
1. DEFINICION.	47
2. ETAPAS DEL SIDA.	48
3. SINTOMAS DEL SIDA.	49
4. TRATAMIENTO DEL SIDA	51
5. NECESIDAD DE UNA EDUCACION PREVENTIVA PARA EL VIH/SIDA	53

### CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO	55
--------------------	----

A. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.	55
-----------------------------------	----

B. VARIABLE.	55
--------------	----

C. INDICADORES.	57
-----------------	----

D. LOS SUJETOS (POBLACION Y MUESTRA).	58
---------------------------------------	----

E. LOS INSTRUMENTOS.	61
----------------------	----

### CAPITULO IV

A. PRESENTACION DE RESULTADOS.	63
--------------------------------	----

B. GRAFICAS DE ALUMNOS.	64
-------------------------	----

C. GRAFICAS DE CATEDRATICOS. -----	75
D. GRAFICAS DE DIRECTORES. -----	84
E. GRAFICAS DE FUNCIONARIOS. -----	95

## CAPITULO V

A. CONCLUSIONES. -----	104
B. RECOMENDACIONES. -----	107
C. PROPUESTA. -----	109
1. OBJETIVOS. -----	111
2. CONTENIDOS. -----	112
3. ACTIVIDADES. -----	113
4. RECURSOS. -----	113
5. EVALUACION. -----	115
D. BIBLIOGRAFIA. -----	116

## ANEXOS

INSTRUMENTOS -----	122
GLOSARIO -----	141

## INTRODUCCION

El Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es una enfermedad infecto-contagiosa que se ha venido propagando muy aceleradamente por todo el mundo. Y la cual viene cobrando muchas vidas humanas. Dicha enfermedad ataca el sistema inmunológico. Este sistema defiende al cuerpo contra infecciones y enfermedades, la deficiencia inmunológica, la causa la infección de un virus llamado, VIH.

El agente causal del SIDA es un retrovirus conocido como Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), el cual se transmite por contacto sexual, sangre o sus derivados y de madres a hijos, no siendo privativo de grupo humano alguno.

La enfermedad presenta tres grandes problemas íntimamente relacionados entre sí. El primero, es el agente causal mismo (VIH). El segundo, que sigue implacablemente al primero, pero con un retardado de varios años, es la enfermedad del SIDA. Y finalmente, el tercero de los problemas lo constituye la respuesta social, cultural, económica y política hacia el SIDA.

La enfermedad presenta una amplia gama de manifestaciones que van desde una infección asintomática hasta el síndrome completamente manifiesto.

A esta problemática mundial, es necesario atacarla en tres frentes: primero, estableciendo medidas de salud pública para prevenir y detener la propagación del SIDA, segundo, favoreciendo a la investigación científica que permita avanzar el conocimiento de su agente causal y de su mecanismo de acción con el objeto de lograr un tratamiento y alguna vacuna capaz de curar o prevenir la enfermedad, tercero por medio de una masiva e intensa campaña de información y educación a la población guatemalteca.

A esta situación solo queda como unica posibilidad la formación a la población guatemalteca, especialmente a los adolescentes, con el objeto de lograr un cambio en sus actividades y costumbres, lo que lamentablemente no ocurrirá a corto plazo.

El contenido expuesto en este trabajo se divide en tres partes:

En la primera se da a conocer los antecedentes, las estadísticas, la importancia, el planteamiento, los alcances y los límites del tema de investigación, en el cual se pretende proporcionar una visión general de la problemática del SIDA en nuestro país.



En la segunda parte se encuentra el marco teórico elaborado con el apoyo de bibliografía relacionada con el tema, en esta sección se abordan los siguientes temas: El Educando Guatemalteco del Ciclo Básico, Adolescencia (Etapas, Características, Desarrollo, y Educación Sexual), El Educador y su Función, Evolución del VIH/SIDA, y El SIDA. Todos estos temas ayudarán a sustentar los objetivos de la investigación y a la vez nos dan a conocer en sí todo lo concerniente a la enfermedad del SIDA.

En la tercera parte, se incluye todo lo relacionado con el trabajo de campo que comprende los resultados obtenidos en los instrumentos de investigación aplicados a directores, catedráticos, alumnos y funcionarios.

Los datos recabados fueron tabulados, cuantificados, analizados e interpretados, lo que permitió determinar que los estudiantes del ciclo básico sí tienen conocimientos acerca del VIH/SIDA, pero no son suficientes para que estén en capacidad de enfrentarse a dicha enfermedad.

Se presentan además conclusiones y recomendaciones que son parte del producto del trabajo realizado. Se agregan los anexos que serán de utilidad al lector para ampliarle la información y aclarar dudas del tema tratado.

Se proporciona a medida de sugerencia, un plan de unidad didáctica para el ciclo básico (primero, segundo, tercero), mediante el cual, tanto personal administrativo como docente podrán realizar actividades teórico-prácticas sobre educación preventiva para el VIH/SIDA.

## CAPITULO I

### EL MARCO CONCEPTUAL

#### A. LOS ANTECEDENTES DEL PROBLEMA:

Hasta el momento no se tiene ninguna certeza de cuándo y en dónde se originó el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).

En un principio se decía que el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) se había originado en Africa Central y de que ahí había llegado a Haití, de donde habría pasado a los Estados Unidos de Norte América a través de hombres homosexuales.

Se presume que uno de los primeros casos fué el de un joven en los Estados Unidos de América, que murió en 1969 de una enfermedad que parecía inmunodeficiencia. Se encontró que su sangre y sus tejidos, que fueron almacenados, contenían anticuerpos al VIH.<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> EL SIDA EN GUATEMALA. Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala. CONAVISIDA. Guatemala 1992.

Al parecer, esta enfermedad se presentó por primera vez en 1979, cuando se diagnosticó el primer caso de SIDA en un paciente de Canadá. En 1981, llamó la atención de la comunidad médica y hasta 1982, el Centro de Laboratorios para el Control de Enfermedades establecía un sistema para seguir de cerca la epidemia del SIDA que estaba apareciendo en dicho país.

En 1983, un año después de que el SIDA había sido definido en Guatemala, se empezaron a realizar los estudios respectivos para conocer el origen de la misma. Lográndose determinar el virus que lo causa, conocido como VIH o virus de la inmunodeficiencia humana, que ataca justamente a las células del cuerpo, exactamente el sistema inmunológico, cuyo trabajo es defenderlo de las infecciones que pueden atacar al mismo.

En Guatemala, han transcurido ya varios años desde que el primer caso de SIDA fué reportado a las autoridades del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, cuando en 1984 el SIDA era una entidad prácticamente desconocida en nuestro medio. Desde entonces, los avances para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad en nuestro medio han sido muy lentos.

En primer lugar, se ha enfrentado una reacción inicial de negación de la existencia del problema por parte de las esferas oficiales, pero en los últimos años se ha observado un mayor interés por parte de ellos hacia el problema.

La reacción ante esta relativa indiferencia inicial fué el surgimiento de organizaciones no gubernamentales (ONG), quienes se han dedicado en forma intensa aunque limitada a trabajar en Educación del SIDA que es en la actualidad la mejor forma de prevención de dicha enfermedad.<sup>2</sup>

Para el Lic. López Rivas, Oscar Hugo, en una entrevista realizada en la Asociación Guatemalteca de Educación Sexual (AGES), menciona que existen cuatro teorías acerca del origen del VIH/SIDA que son las siguientes: la primera dice que el VIH fué creado en uno de los laboratorios de Rusia como arma bacteriológica para ser trasladada a la comunidad norteamericana, con el objeto de disminuir o anular la capacidad de defensa joven para el año 2,010.

La segunda, se presume que el VIH fué trasladado por el mono verde, que vive en el lago " Victoria " de Africa. Se cuenta que un arqueólogo tuvo contacto sexual con este mono, y se infectó con el VIH y luego lo llevó a los Estados Unidos.

---

<sup>2</sup> El SIDA en Guatemala. Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala. página 1.

La tercera, dice que el VIH ha existido siempre, pero nunca se le había dado importancia y mucho menos darle el nombre que actualmente lleva.

La cuarta, y última se refiere al punto de vista religioso que considera que es una pandemia que por los desordenes humanos envió Dios a la tierra.

Cuando se le dió verdadera importancia al VIH/SIDA, fué cuando murió Rod Hudson, y se escribió un libro, donde describían la enfermedad que había padecido.

El primer caso de SIDA en Guatemala se declaró en 1984, de los cuales a la fecha noviembre de 1996 se han declarado 1,379 personas que han desarrollado la enfermedad .

Los principales grupos de edad afectados son entre 15-29 años con un 51%, luego le sigue el grupo entre 30-49 años con un 40%. Lo que representa que la población mas afectada es la de los jóvenes.

La principal forma de transmisión es sexual con un 94.4%, predominando la población heterosexual en un 67.8%, la homosexual con un 17.0% y un 8.0%, la bisexual la cual va en aumento; la transmisión sanguínea de madre a hijo oscila

entre un 2.1% y un 3.5%. El SIDA en Guatemala se ha diseminado como una enfermedad de transmisión sexual principalmente.<sup>3</sup>

En nuestro país, hasta noviembre de 1996, las estadísticas de la Comisión Nacional de Vigilancia del SIDA - CONAVISIDA - institución que pertenece al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, la presencia del SIDA de acuerdo a la conducta es la siguiente:

#### DISTRIBUCION POR SEXO

	MUERTOS	VIVOS	TOTALES	%
MUJERES	69	189	258	18.71
HOMBRES	332	789	1121	81.29
TOTALES	401	974	1379	100

<sup>3</sup> Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA. Estadísticas de 1996. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

El sexo, es determinante en los casos de SIDA. De acuerdo al sexo las cifras son las siguientes:

- a) Masculino: Con un total de 1,121 casos, de los cuales 332 corresponden a personas fallecidas.
- b) Femenino: Con un total de 258 casos, de los cuales 69 corresponden a personas fallecidas.

Es significativa la diferencia en el número de casos entre ambos sexos, siendo ésta de 401. En términos de porcentaje se puede decir que el 26.74% corresponde a casos en el sexo femenino y el 29.62% en el sexo masculino.

Estas estadísticas ponen de manifiesto que el problema en estos momentos es alarmante, y que las autoridades correspondientes deben prestarles la atención necesaria para que las mismas no sigan incrementándose en forma desmedida. Para atacar esta problemática mundial, se requiere de tres aspectos fundamentales: primero, estableciendo medidas de salud pública para prevenir y detener la propagación del VIH/SIDA, segundo, favoreciendo la investigación científica que permita avanzar en el conocimiento de su agente causal y de su mecanismo de acción con el objeto de lograr un tratamiento o alguna vacuna capaz de curar o prevenir la enfermedad, tercero, por medio de una masiva e intensa campaña de



información y educación a la población especialmente a los adolescentes que inician una vida sexual activa, con el objeto de lograr un cambio en sus actividades y costumbres.

#### B. LA IMPORTANCIA DEL PROBLEMA:

Desde hace diez años aproximadamente los seres humanos nos estamos viendo afectados por una nueva enfermedad que la mayoría de las veces es transmitida sexualmente. A la fecha no ha sido posible curarla y es por ello que es mortal, y nos referimos a la enfermedad del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), llamada también "La enfermedad del Siglo". En nuestro país el problema del VIH/SIDA, no ha alcanzado las dimensiones que ha alcanzado en otros países como Estados Unidos, Europa y Africa. Aún estamos en buen momento de prevenir que ésta enfermedad se vuelva un problema de salud adicional a los que ya nos preocupan, y que no sea posible detenerla.

Sin embargo, la amenaza que constituye la enfermedad del VIH/SIDA, hace necesario que se investigue más a fondo acerca del tema para poder proporcionar la información con que se cuenta a la fecha para que cada uno de nosotros podamos tomar medidas de prevención necesarias para evitar que la enfermedad se extienda

alarmantemente en la población, especialmente los adolescentes que es el objetivo principal de ésta investigación.

Hasta la fecha no existe ninguna vacuna y no se dispone aún de ningún tratamiento para combatir esta enfermedad. Por esta razón, la única y eficaz forma de controlar y combatir dicha enfermedad es la "Educación" a la población en general. Pero dentro de ésta población la parte más importante la constituyen los adolescentes principalmente aquellos que llevan una vida sexualmente activa no planificada. Es de suma urgencia que se le informe sobre ésta enfermedad, sus causas y consecuencias para que estén en condiciones de prevenirla, ya que es una enfermedad mortal.

### C. EL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Durante 1984 aparece el primer caso de SIDA en Guatemala, los cuales se han ido incrementando desenfrenadamente hasta estos momentos.

El SIDA afecta a toda la población sexualmente activa, sin discriminación de raza, sexo, edad, o posición socio-económica, y ataca especialmente a la población más joven, como lo son los adolescentes por carecer de la información mínima para prevenir dicha enfermedad.

Es de suma importancia concientizar a la población guatemalteca, especialmente a los adolescentes, para que puedan aplicar en su vida las medidas preventivas acerca del VIH para poder evitar la propagación de la enfermedad mortal.

En conclusión, la única y eficaz arma para contrarrestar la enfermedad es que se proporcione una masiva e intensa educación sexual, que permita conocer todo lo referente a la enfermedad.

De lo expuesto anteriormente se elabora el siguiente cuestionamiento como problema de la investigación:

¿Qué relación existe entre la formación actual y la formación que necesitan los estudiantes del ciclo básico acerca del VIH/SIDA?

#### D. ALCANCES:

Al considerar la problemática del SIDA en Guatemala y su posible curación, se buscó establecer como objetivo general de la investigación qué formación le proporcionan a los alumnos del ciclo básico respecto al tema.

Es por ello que se tomó para la investigación a los alumnos de 1o. 2o. y 3o. Grado Básico, Establecimientos Mixtos Públicos de la Ciudad Capital, Jornada Matutina.

Para poder determinar qué establecimientos se iban a investigar, se procedió a obtener el listado de todos los establecimientos que cumplieran con las condiciones descritas anteriormente. Luego se seleccionó el muestreo aleatorio simple, el cual consiste en preparar papелitos con números o nombres de los integrantes y se fueron extrayendo al azar como en una rifa. Así mismo se utilizó la de muestreo de áreas o zonas para determinar qué zonas se iban a investigar. Es así como fueron seleccionados los siguientes establecimientos:

CUADRO No. 1

DISTRIBUCION DE LA TOTALIDAD DE LA POBLACION ESTUDIANTIL

No.	ESTABLECIMIENTOS	GRADOS DEL CICLO BASICO			TOTAL DE ALUMNOS
		1o.	2o.	3o.	
1	Inst. "Centro de Usos Múltiples" (CUM).	160	160	120	440
2	Inst. "Miguel García Granados"	336	220	154	710
3	Inst. Experimental "Dr. Carlos Martínez Durán"	353	165	162	680
4	Inst. Oficial Mixto de Educ. Básica "Col. Atlántida".	251	215	171	637
5	Inst. Mixto "Justo Rufino Barrios"	257	150	134	541
	Totales	1357	910	741	3008

Siendo el total de alumnos del ciclo básico de todos los establecimientos investigados de 3,008.

Además se incluyeron en la investigación a los maestros de la cátedra de Ciencias Naturales y los directores de los establecimientos seleccionados.

Se contó también con los directores de las instituciones que trabajan actualmente en la prevención del SIDA en Guatemala. Siendo estas instituciones:

- Comisión Nacional de Vigilancia del SIDA (CONAVISIDA);
- Asociación Guatemalteca de Control y Prevención del SIDA;
- Asociación Guatemalteca de Educación Sexual (AGES);
- Asociación Solidaridad.

CUADRO No. 2

ESTABLECIMIENTOS INVESTIGADOS

No.	ESTABLECIMIENTO	UBICACION
1	Inst. "Centro de Usos Múltiples" (CUM).	28 Avenida 33-04, Zona 5
2	Inst. "Miguel García Granados"	Ave. Moctezuma 31-02, Zona 7 Col. Bethania.
3	Inst. Experimental "Dr. Carlos Martínez Durán"	Ave. Petapa y 32 calle, Zona 12
4	Inst. Oficial Mixto de Educ. Básica "Col. Atlántida".	3a. Ave. 10-79, Zona 17, Col. Residenciales del Norte.
5	Inst. Mixto "Justo Rufino Barrios"	14 calle final y 33 Ave. Zona 21 Col. Justo Rufino Barrios.

Además, se encuestaron a los directores de cada establecimiento educativo, así como a los catedráticos titulares de la asignatura de Ciencias Naturales. (ver cuadro No. 3.). También se encuestaron a los directores de las instituciones que trabajan actualmente en la prevención del SIDA en Guatemala. (ver cuadro No. 4.)

CUADRO No. 3

DIRECTORES Y CATEDRATICOS INVESTIGADOS

No.	INSTITUCIONES	No. de Directores	No. de Catedráticos	Total
1	Inst. "Centro de Usos Múltiples" (CUM).	1	2	3
2	Inst. "Miguel García Granados"	1	2	3
3	Inst. Experimental "Dr. Carlos Martínez Durán"	1	2	3
4	Inst. Oficial Mixto de Educ. Básica "Col. Atlántida".	1	2	3
5	Inst. Mixto "Justo Rufino Barrios"	1	2	3
	Totales	5	10	15



CUADRO No. 4

INSTITUCIONES QUE TRABAJAN EN LA PREVENCION DEL SIDA

No.	INSTITUCIONES	UBICACION	No. De Funcionarios
1	Comisión Nac. de Vigilancia del SIDA (CONAVISIDA)	9a. Ave. 14-65, Zona 1	1
2	Asoc. Guatemalteca de Control y Prevención del SIDA	1a. Ave. 11-39, Zona 1, Ofic. 201	1
3	Asoc. Guatemalteca de Educación Sexual (AGES)	3a. Ave. y 3a. calle 3-59, Zona 1	1
4	Asociación Solidaridad	6 av. 14-33, Zona 1 oficina 301	1
		Total	4

## LOS LÍMITES:

Los resultados de la investigación pueden generalizarse únicamente en la Ciudad de Guatemala. No así a los establecimientos públicos y privados, de las jornadas vespertinas y nocturnas, que su población estudiantil sea exclusivamente de hombres o mujeres de la ciudad capital y a nivel de toda la república.

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO:

#### A. El Educando Guatemalteco del Ciclo Básico

El conocimiento del adolescente como educando es de suma importancia para el maestro, porque participa activamente en cada una de las manifestaciones de desarrollo y desenvolvimiento del alumno. Es necesario este conocimiento porque el alumno es el sujeto de la educación y porque tenemos que enfrentarnos a un ser que en este período de su vida es un complejo de aptitudes, actitudes, habilidades y posibilidades en desarrollo.

De acuerdo a la edad cronológica del adolescente, le corresponde su ubicación escolar en el CICLO BASICO. Para que el educador pueda realizar eficientemente su labor educativa, debe realizar frecuentemente investigaciones parciales del educando, estudiando en ellos aspectos biológicos, psicológicos, ambientales, culturales y socio-económicos, etc., para poder contribuir a solucionar los problemas que enfrentan diariamente los adolescentes, y coadyuvar en la formación de su personalidad.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
Biblioteca Central

Esto facilitará la labor educativa, porque da oportunidad a una orientación y educación adecuadas para los problemas de crecimiento, da oportunidad de conocer sus intereses y sondear a través de sus reacciones emocionales, sus estados anímicos y sus proyecciones presentes y futuras.

Las corrientes psicológicas antiguas, en su acercamiento a la adolescencia se dividieron en dos grupos, mientras una de ellas se limitaba al estudio del desarrollo fisiológico estructural y óseo del adolescente, la otra se interesaba esencialmente por los problemas de personalidad, de desarrollo emocional y social. Con el tiempo surge una tercera tendencia que se preocupa particularmente por los problemas intelectuales y problemas de aprendizaje.

En la actualidad, ya no es posible atender por separado las diferentes manifestaciones del adolescente, hay que establecer una estrecha correlación entre sus manifestaciones conductuales, y sus reacciones anímicas, su crecimiento orgánico, su rendimiento académico y su conducta en grupo, para poder señalar si ese adolescente está debidamente orientado, si la conducta de padres y maestros responden a sus necesidades, en el hogar, en la escuela y en la comunidad.

Si el maestro inicia su relación con el adolescente, tratando hasta donde sea posible por observar y analizar sus factores constitucionales, que radican en el

individuo mismo, estará analizando lo que es su constitución física, su capacidad mental y la reacción de su sistema nervioso en general; mientras que su relación se hace más estrecha tendrá oportunidad de darse cuenta de los factores personales que tiene cada individuo, su sociabilidad, sus inhibiciones, su efectividad, su agresividad, etc.. Y a medida que transcurre el tiempo tendrá el maestro la oportunidad de valorar sus logros culturales. Se involucran así, las potencialidades del alumno, que en esta época de su vida tiene como tendencia específica, el afianzamiento del YO. El YO es para el adolescente como una unidad de vivencias y aspiraciones que se traducen en sus intereses, sentimientos, emociones e ideas. Es ésta la ventana que debe aprovechar el educador, para conocer las interioridades del adolescente y fundamentar a partir de ese conocimiento su labor orientadora.

#### Adolescencia:

La adolescencia es la última etapa en la que los padres y maestros pueden tomar parte activa y ayudar a los adolescentes a sentar sus caminos vitales. La adolescencia para unos es una etapa crítica y problemática, para otros es considerada como natural y normal.

En la adolescencia casi se hace imposible definir límites de edad, es un proceso particular para cada individuo, no existe un inicio preciso de la adolescencia como grupo.

Según expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se acepta que la adolescencia transcurre de los 10 a 20 años aproximadamente, dependiendo de la cultura, de la región o del país.

Existen gran cantidad de definiciones de la palabra adolescencia. Cada estudioso que la define, toma como base diferentes puntos de vista; algunos basan su definición en el aspecto biológico, otros en el emocional y otros en lo social.

Etimológicamente la palabra adolescencia se deriva del latín "Adolescere" que significa: "Crecer".

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en su libro titulado "La Salud de los Adolescentes y Jóvenes de las Américas", define la adolescencia como: "La etapa que sucede a la niñez y se extiende hacia la edad adulta; se caracteriza por profundizar cambios físicos y psicológicos y por una compleja gama de problemas. El inicio de la adolescencia es en el aspecto biológico y su terminación, en el aspecto sociológico".<sup>4</sup>

---

<sup>4</sup> OMS. La salud de los Adolescentes y Jóvenes de las Américas. U.S.A 1989

El desarrollo biológico implica una maduración sexual, mientras que el desarrollo social implica pasar de niño dependiente a adulto autosuficiente y por último el desarrollo psicológico implica hacer ajustes que diferencian la conducta del niño al adulto.

Stanley Hall, cuya obra monumental "Adolescence its Psychology and its Relations to Physiology, Antropology, Sociology, Sex, Crime, Religion" contribuyó al estudio científico de esa edad, la presenta como un momento característico y decisivo de la evolución humana, de este modo: "La adolescencia es un nuevo nacimiento; los rasgos humanos surgen de ella más completos; las cualidades del cuerpo y del espíritu son más nuevas; el desenvolvimiento es menos gradual y más violento. El crecimiento proporcional de cada año aumenta, siendo muchas veces doble del que respondería y aún más; surgen funciones importantes hasta ayer inexistentes".<sup>5</sup>

Para Carneiro, Leáo, Antonio, en su libro titulado "Adolescencia", hace una recopilación de diferentes autores que conceptulizan el término adolescente, en el que se menciona a Schopen, quien la define como "La lucha entre el niño y el

---

<sup>5</sup> Hall, Stanley. Adolescence its Psychology and its Relations to Psychology, Antropology, Sociology, Sex, Crime, Religion. Appleton. 1931.

hombre, como el esfuerzo del individuo para formarse automáticamente y comprender plenamente el sentido de la propia existencia".<sup>6</sup>

Mira y López, Emilio, en su obra "Psicología Evolutiva del Niño y del Adolescente" declara que "La adolescencia es el período de crecimiento acelerado, el llamado estirón, que separa la niñez de la pubertad".<sup>7</sup>

La adolescencia, se conforma por dos etapas fundamentales e importantes en el desarrollo del individuo que son: la pubertad (etapa que precede a la adolescencia) y la post-adolescencia.

El término pubertad se deriva del latín "pubere" que significa cubrirse de vello el pubis, y consiste en el período de maduración sexual plenamente definido.<sup>8</sup>

La pubertad es el inicio de la adolescencia y se presenta aproximadamente dos años antes en las mujeres con relación a los hombres. El inicio de la pubertad es condicionada por el hipotálamo que estimula la hipófisis, que produce hormonas transmisoras, da órdenes a los ovarios y testículos para reproducir.

---

<sup>6</sup> Carneiro, Leão Antonio. Adolescencia sus Problemas y su Educación. Editorial Hispanoamericana.

<sup>7</sup> Mira y López, Emilio. Psicología Evolutiva del Niño y del Adolescente. Editora científica, Río, 1946.

<sup>8</sup> López Rivas, Oscar Hugo. Estrategia más aceptada para la Educación Sexual de Adolescentes. U.S.A.C. 1993.



La pubertad es considerada como la etapa donde el individuo adquiere la madurez y capacidad biológica que le permite la reproducción, en esta etapa esencialmente se presentan cambios biológicos, en la esfera del desarrollo físico como de la madurez sexual, psicológica y biológica; adquisición de valores, actitudes y costumbres.

La post-adolescencia, es la etapa de maduración, y se ubica entre los 17 a 24 años. Se considera que el crecimiento ha terminado y es por decirlo así el afianzamiento de rasgos de personalidad y la complementación de algunos aspectos somáticos.

1. Etapa de Desarrollo de la Adolescencia:

Existen diversos criterios acerca de las etapas que se definen en la adolescencia, para algunos existen dos períodos que son: adolescencia temprana, adolescencia tardía, y otros agregan la adolescencia media.<sup>9</sup>

La adolescencia se desarrolla en tres etapas que son:

---

<sup>9</sup> López Rivas, Oscar Hugo "Estrategia de Enseñanza Aprendizaje más aceptados para la Educación Sexual de Adolescentes" U.S.A.C. 1993.

a. Adolescencia Inicial (10 - 13 años)

Esta etapa se caracteriza por los cambios siguientes:

1. Se inicia la pubertad.
2. Aumento de talla, peso y fuerza.
3. Curiosidad sexual.
4. Aparición de las características sexuales secundarias del sexo.
5. Preocupación por los cambios físicos.
6. Adquisición del sentido de la identidad.
7. Interés por unirse a grupos del mismo sexo.
8. Inicia sentido de fidelidad.
9. Prueba diversos roles.
10. Existe rebeldía hacia la autoridad.
11. Es egocéntrico (se siente el centro de toda actividad o grupo).
12. Busca su autonomía y dependencia.
13. Ambivalencia emocional.
14. Inicia pensamiento abstracto.
15. Inestabilidad en la conducta.
16. Masturbación.

17. Enamoramiento platónico.
18. Sentimientos bisexuales.
19. Conducta homosexual transitoria.<sup>10</sup>

b. Adolescencia Media (14-16 años)

Esta etapa se caracteriza por los siguientes cambios:

1. Asegura independencia y autonomía.
2. Define su identidad.
3. Se involucra en pandillas de jóvenes.
4. Roban personalidad de otros.
5. Establecen relación amorosa.
6. Interés por el sexo opuesto.
7. Buscar ser atractivo (a) con el sexo opuesto.
8. Idealismo.
9. Rechazan y evaden posiciones adultas.
10. Son más impulsivos, más difíciles.
11. Se identifican con personas o cosas.
12. Se inicia exploración sexual tentativa.

---

<sup>10</sup> López Rivas. Oscar Hugo. Op Cit página 22

c. Adolescencia Final (17-20 años)

En ésta etapa se dan los siguientes cambios:

1. En algunos casos elabora proyectos de vida.
2. Posee menos ambivalencia y egocentrismo.
3. Establece normas y valores propios.
4. Mejora identidad y rol.
5. Mayor control de impulsos sexuales.
6. Búsqueda de relaciones por interés.
7. Mayor capacidad de independencia.
8. Define el tipo de pareja que desea.
9. Psicológicamente preparado para el coito.
10. No tiene muchos problemas con los padres.
11. Acepta opiniones y expresa la propia.
12. Posee identidad sexual clara y definida.
13. Posee opciones como las siguientes:

- Masturbación

- Caricias sexuales

- Prostitución

- Abstinencia
- Relaciones sexuales pre-matrimoniales
- Matrimonio precóz<sup>11</sup>

2. Características Generales del Desarrollo del Adolescente.

Mira y López, resume las características y rasgos de la adolescencia de la siguiente manera:

Inicialmente hay una alteración somática y hay alteración en los sentimientos vitales, porque entran en acción nuevas modalidades de experiencias afectivas. Hay un reajuste del mundo y a sus formas de valor, ya no sólo se lo imagina sino quiere conocerlo. Tiene en ésta etapa una necesidad de "Complemento". Existe también impregnación erótica como resultado del aumento hormonal. Tiene por fin, necesidad de afirmar su personalidad y de proyectar su "YO" hacia la comunidad y hacia el futuro. Las características del adolescente en términos generales son las siguientes:

- Crecimiento y desarrollo: Logra estatura, talla, peso y todas las características sexuales secundarias. Además el desarrollo psicosocial.

---

<sup>11</sup> Idem.

- **Búsqueda de su identidad:** buscar ser el mismo, se preguntan como diferenciarse de los demás, buscan salir del núcleo familiar y constituirse en otro núcleo separado.
  
- **Creatividad:** El adolescente es creativo, debe buscar la forma de desarrollar ese potencial creativo, fomentar la creatividad en el adolescente, aumenta la autoestima.
  
- **Autoestima:** Es una circunstancia psicológica que existe siempre, el adolescente necesita saber que otros piensan bien de él y que él se sienta bien como persona, en su cuerpo, su afecto y sus ideas. La autoestima es el concepto que se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre uno mismo se ha recogido durante la vida.
  
- **Juicio crítico:** Se desarrolla la capacidad de analizar críticamente al mundo, lo cual se debe aprovechar en la búsqueda de crear en el adolescente un gran nivel de percepción del mundo que lo rodea.

- Sensibilidad y afectividad: Se expresa directamente a la relación de amistad, cariño y amor hacia los demás amigos, familiares o parejas.
  
- Proyecto de vida: El proyecto de vida consiste en transformar los sueños en una realidad.
  
- Sexualidad: La sexualidad no es un fenómeno que se presenta en la adolescencia, ésta existe desde la vida intrauterina, lo que sucede en la adolescencia es la necesidad de interrelación con personas del sexo igual y opuesto, y como consecuencia de la madurez sexual se presenta la manifestación de la genitalidad.
  
- Participación social: Se reafirma durante la adolescencia al elegir una carrera colegial o superior y también durante la actividad ocupacional o laboral, que el adolescente seleccione. En resumen las características del desarrollo del adolescente se extraen de los aspectos: biológico, psicológico, emocionales y sociales.<sup>12</sup>

---

<sup>12</sup> Mira y López. OP Cit. Página 22

## B. Educación Sexual del Adolescente

En Guatemala como en muchos países, las acciones que se emprenden en relación a la educación sexual de los adolescentes son escasas o casi nulas, en el seno del hogar y en la escuela, la sexualidad humana ha tenido una connotación de tabú (prohibición) lo cual promueve una interpretación de vergüenza, moralismo, intimidad y suciedad entre otros calificativos, que los adolescentes le encuentran al tema, especialmente para tratarlo con adultos. Esto ha repercutido para que la comunicación sobre el tema sea más fluida entre amigos que con adultos. Desde luego la información que comparten es tergiversada, confusa y equivocada en la mayoría de los casos.

Este tratamiento inadecuado que de la sexualidad se ha tenido, ha provocado la confusión enorme entre la terminología básica como: sexo, sexualidad, y educación sexual, lo cual es fundamentalmente manejar.

Por sexo entendemos que es el "Conjunto de características biológicas, psíquicas y socio-culturales que distinguen a los seres humanos en dos grupos: "Femenino y Masculino".<sup>13</sup>

---

<sup>13</sup> López Rivas. Oscar Hugo. Op cit. página 22



La sexualidad también es conceptualizada como una expresión psicosocial de los individuos como seres en una sociedad y cultura determinada. La sexualidad tiene tres componentes esenciales:

- Componentes biológicos: la base biológica de la sexualidad es el sexo.
- Componentes sociales: se expresa a través del vestuario, comunicación y comportamiento.
- Componentes psicológicos: Comprenden tres elementos importantes: Identidad de género (consiste en sentirse hombre o mujer, y en manifestarlo externamente), el rol de género (es todo lo que una persona hace o dice para indicar el grado en que se es hombre o mujer, inclusive ambivalente), y la orientación sexual (consiste en la atracción, gusto o preferencia de la persona para elegir compañero sexual).<sup>14</sup>

Y por último la educación sexual es definida como un "Proceso de desarrollo integral del ser humano por el cual éste va tomando conciencia progresiva de su papel y de su responsabilidad como hombre o mujer".<sup>15</sup>

---

<sup>14</sup> López Rivas, Oscar Hugo. Op cit. página 22

<sup>15</sup> Hilu, Virginia

"Participación de la Escuela en la Educación Sexual". Editorial PAX, México, 1974. Página 74.

## 1. Tipos de Educación Sexual

El proceso de educación sexual puede darse de dos formas:

- Informal: es un proceso inconsciente por medio del cual se enseña y aprende sobre la sexualidad humana.
- Formal: consiste en un proceso planeado y sistemático, relacionado con la enseñanza sexual.

Este tipo de educación es la que se da en las escuelas o centros educativos.<sup>16</sup>

Los canales por medio de los cuales se puede transmitir la educación sexual, para citar los más importantes son los siguientes:

- La familia
- La escuela
- La iglesia
- Los amigos
- Los medios de comunicación social

Para proporcionar una adecuada educación sexual a los adolescentes debemos de tener en cuenta que el mejor maestro lo sería el padre o la madre,

---

<sup>16</sup> López Rivas, Oscar Hugo. OP Cit. Página 22

según los casos; en su defecto un médico de su confianza, y, en ausencia de éste, un "legítimo educador". Sería peligroso en cambio, el tratamiento del problema por educadores sin suficiente conocimiento del tema.

## 2. Componentes de la Educación Sexual

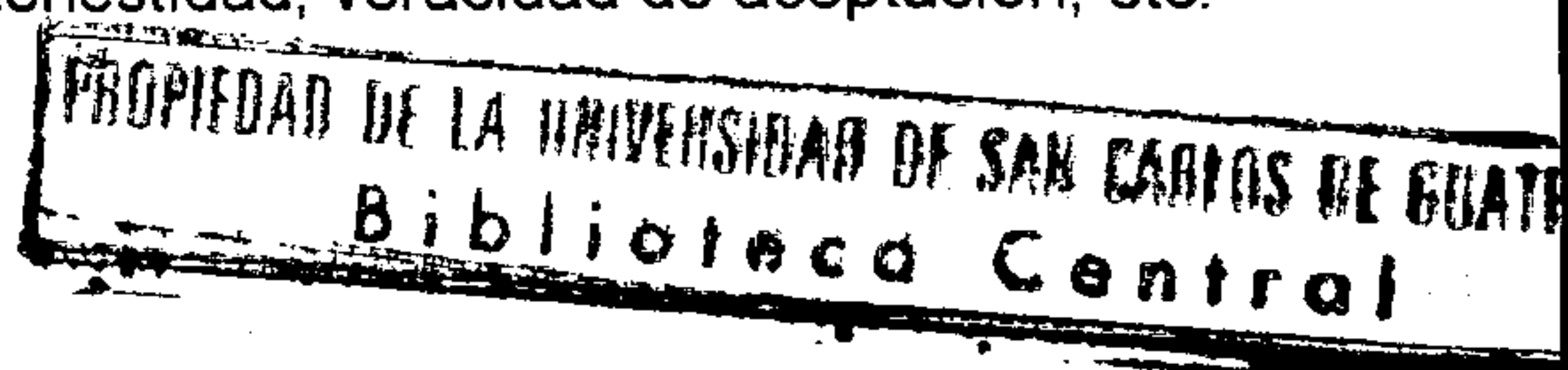
La educación sexual, históricamente ha sido vista como una transmisión de conocimientos anatómicos y fisiológicos.

A la educación sexual se le atribuyen tres componentes básicos:

- Conocimientos: Aquí se incluyen todos aquellos temas relacionados con la anatomía, fisiología o biología sexual, reproducción humana, desarrollo psicosexual, vida familiar, etc.
- Actitudes: La educación sexual desarrolla actitudes favorables ante la sexualidad propia y la de los demás, entre ellos la responsabilidad y la naturalidad.
- Valores de la sexualidad: proporciona el desarrollo de valores morales, como: respeto, placer, dignidad, honestidad, veracidad de aceptación, etc.<sup>17</sup>

---

<sup>17</sup> López Rivas, Oscar Hugo. Op cit. página 22



### 3. Principios de la Educación Sexual

Las bases sobre las cuales se asienta la sexualidad humana, la constituyen los principios elementales de la sexualidad humana, se describen a continuación:

La educación sexual debe:

- Promover la dignidad de la persona humana, igualdad de derechos y oportunidades entre hombres y mujeres.
- Estar ligada directamente a la personalidad, constituyéndose como educación de la personalidad, comenzando con el inicio de la vida.
- Ser obligación primaria de los padres, debe establecerse con responsabilidad en el hogar y no delegarse a otras instituciones o personas.
- Ser adecuada al educando, tomando en cuenta la edad, condiciones de vida, nivel de instrucción, la realidad del individuo, los intereses y necesidades.

- La educación sexual debe ser considerada como parte de la educación general y hay que verla en forma integral. La educación sexual es educación de la personalidad y educar a la personalidad implica mucho más.
- Ser considerada como reflejo de los valores y actitudes del individuo y de la sociedad a la que pertenecen.
- Considerar que el comportamiento sexual es consciente, voluntario y responsable.<sup>18</sup>

#### 4. Importancia de la Educación Sexual

Debido a los componentes que posee la educación sexual, reviste una importancia trascendental en la personalidad de cada individuo. Entre los aspectos más importantes para esta temática están:

- Conocer su cuerpo y el de los demás.
- Identificar el proceso de desarrollo físico, social y psicológico por el cual pasan todas las personas.
- Eliminar temores producidos por la ignorancia.

---

<sup>18</sup> Ibidem.

- Vivir la sexualidad de manera sana y responsable.
- Respetar las diferentes manifestaciones de la conducta sexual en la persona humana y en sí mismos.
- Tomar decisiones conscientes y responsables en cuanto a la sexualidad.
- Transmitir afecto, cariño y amor a los demás.
- Aceptarse y valorarse como hombre o mujer.
- Ver la sexualidad con naturalidad.

Todos estos aspectos son producto de una sana y adecuada educación sexual, los cuales son sumamente importantes en la formación de toda persona.<sup>19</sup>

### C. El Educador y su Función Orientadora:

#### 1. Concepto de Educación:

La palabra educación se deriva del latín "educare" que significa: crear, alimentar, nutrir; y de "exducere" que significa: conducir, llevar, sacar fuera.

La educación es un hecho inherente a la persona humana, es ineludible.<sup>20</sup> En el libro titulado "Pedagogía. Temas Fundamentales" de Lemus, Luis Arturo, hace una

---

<sup>19</sup> Ibidem.

<sup>20</sup> Nassif, Ricardo. Pedagogía de Nuestro Tiempo. Editorial Kapelusz, S.A. Buenos Aires, Argentina. 1965. Páginas 13

recopilación de diferentes autores que conceptualizan el término educación, de los cuales figuran:

Para Luzuriaga, Lorenzo "la educación es una actividad que tiene por fin formar, dirigir o desarrollar la vida humana para que este llegue a su plenitud".

Kant, dice: "Únicamente por la educación, el hombre llega a ser hombre, no es sino lo que la educación le hace".

Reissig, Luis apunta: "El hombre no es totalmente hombre por el hecho de nacer, sino por el hecho de vivir y de recrear constantemente su ambiente, el hombre no nace, sino que se hace".

Luzuriaga, concluye que la "educación es necesaria para la vida de los pueblos".<sup>21</sup>

Para Platón, la educación "consiste en dar al cuerpo y al alma toda la belleza y perfección de que son susceptibles".

Larroyo, Francisco, en su diccionario de pedagogía, dice que educación viene del latín "educare", a su turno, y de "exducere", llevar, conducir. La educación es un hecho que se realiza desde los orígenes de la sociedad humana. "Educación se le

---

<sup>21</sup> Lemus, Luis Arturo. Pedagogía. Temas Fundamentales. Op. Cit. página 32

caracteriza como un proceso por obra del cual las generaciones jóvenes van adquiriendo los usos y costumbres, las prácticas y hábitos, las ideas y creencias, en una palabra, la forma de vida de las generaciones adultas".<sup>22</sup>

## 2. Funciones del Educador

La función docente es primordial para la cultura de nuestros días a pesar de que la comunidad "no valora en su justa medida este elevado oficio; y, aunque parezca irónico, los propios maestros tampoco".<sup>23</sup>

En el libro titulado "Pedagogía de Nuestro Tiempo" de Nassif, Ricardo, cita a los autores Moreira, Roberto, y Oliveros, Angel, quienes mencionan que "las funciones de un maestro son diferentes conforme sean las áreas socio-culturales en las que tiene que trabajar", aunque el hecho de que "las funciones del maestro varíen de ese modo, no significa que la escuela tenga que ser esencialmente diferente". Es decir que el principio de la permanencia y diversificación de las funciones educadoras según los momentos de la historia, se completan con el de la homogeneidad y heterogeneidad de las funciones según sea el área cultural del trabajo educativo.

---

<sup>22</sup> Larroyo, Francisco. Diccionario de Pedagogía. Editorial Porrúa, S.A. Primera Edición. México, D.F. 1982. Página 219.

<sup>23</sup> Nassif, Ricardo. Pedagogía de Nuestro Tiempo. Op. Cit. página 36



Oliveros, Angel, menciona que las funciones del educador se resumen en dos grandes funciones que son:

a. Función Educadora:

Consiste en adecuar al individuo, al mundo de conocimientos, destrezas, usos, conductas y valores, en que ha nacido, a esto se le denomina "proceso de sociabilización y enculturación". De esta función, se derivan una serie de sub-funciones como: transmisión de destrezas y conocimientos (función didáctica); perfeccionamiento de las aptitudes de los alumnos (educación intelectual); creación de hábitos de conducta individual y social (educación moral); creación de ciertas actitudes en relación con determinadas realidades de la vida humana, como la sociedad (educación cívica, democrática o social); la comunidad humana (educación internacional); y la familia (educación familiar). En conclusión, se resume en una formación integral del adolescente.

b. Función Orientadora:

Consiste en ayudar al sujeto a descubrir su YO íntimo y a autorrealizarse.

### 3. La Escuela y su Labor Informativa:

El término escuela, viene del latín Schola. La escuela constituye el segundo de los poderes educadores (el primero lo es la familia). La escuela es la institución a la cual asisten los educandos para recibir la educación sistematizada, que es su principal objetivo. La justificación de la escuela está más bien en que la convivencia en un organismo de este género es, pedagógicamente, no sólo valiosa sino necesaria. Su valor educativo, aparte de sus particulares fines docentes, consiste en que imprime el espíritu de la regla y del orden en el hombre, durante su desarrollo, y con ello transforma, por decirlo así, su conducta.

Concluyendo, la escuela juega un papel muy importante en la formación e información de todas aquellas personas que asisten a la misma.

El hecho educativo, se conforma por tres elementos importantes que son:

- Educador
- Educando
- Materia

Lemus, Luis Arturo, en su libro titulado "Pedagogía. Temas Fundamentales", recopila los conceptos de educador de los siguientes autores; para Lemus "educador es la persona que ejerce la acción educativa; la que influye de una u otra manera en el educando".<sup>24</sup>

Hernández Ruíz, lo define como "La persona que establece las condiciones del más feliz equilibrio entre el educando y el educador".

Para Nassif, se llama educador "a todo lo que educa, a lo que ejerce influencia, a lo que posee energía educadora, es decir educatividad".

Y por último, Larroyo, Francisco, designa al educador como "toda persona que ejerce acción educadora, tenga conciencia de que educa o no".

Para Lemus, Luis Arturo, en su libro "Pedagogía. Temas Fundamentales", define por educando "al sujeto que es objeto de la Educación"; es decir a la persona que recibe los beneficios de la acción educativa. En conclusión, es el ser humano que se está formando para llegar a ser hombre en el sentido pleno de la palabra; "es toda persona cuya conducta puede cambiar por influencia de la educación".

---

<sup>24</sup> Lemus, Luis Arturo. Pedagogía. Temas Fundamentales. Op. Cit. página 32

Para Hernández Ruíz, educando "es toda persona sometida a una acción educativa permanente y sistemática".

Para concluir, Larroyo, Francisco, opina que educando "es la persona que se educa".<sup>25</sup>

Por materia, entendemos el "contenido educativo"; el acervo cultural que se transmite de una generación a otra; el saber acumulado, ordenado y seleccionado con propósitos de enseñanza y de formación educativa. Es el elemento que constituye el objeto de relación entre el educando y el educador, lo que sirve de enlace con significado y sentido, entre el presente y el futuro del hombre que se educa. En este caso lo será el contenido de la educación preventiva para el VIH/SIDA.

D. Qué es el VIH:

El VIH, es un retrovirus conocido como "Virus de Inmunodeficiencia Humana"<sup>26</sup> el cual afecta el sistema inmunológico del cuerpo humano, haciéndolo vulnerable a las enfermedades. Dentro de estas enfermedades se pueden mencionar las siguientes: la sífilis, el herpes genital, la gonorrea, el chancro blando, la chlamydia, la vaginitis, la candidiasis, los parásitos (ladillas y sarna). Y la más

---

<sup>25</sup> Larroyo, Francisco, Diccionario Porrúa La Pedagogía. Editorial Porrúa, S.A. Primera Edición. Mexico, D.F. 1982.

<sup>26</sup> Daniels G. Víctor. SIDA. Editorial Manuel Moderno. México, D.F. 1984. Página 130.

amenazante es la que constituye la enfermedad mortal del SIDA, ya que hasta el momento, los científicos y médicos no han encontrado forma de curación alguna.

1. Formas de Transmisión del VIH/SIDA:

El VIH, ha sido encontrado en sémen, lágrimas, leche materna, secreciones vaginales y sangre. Los medios por los cuales el VIH se pasa o "transmite" de una persona infectada a una sana son, por tanto, muy limitados y requieren de un contacto mínimo y directo. El VIH, se transmite de las siguientes formas:

- Sexo - genital: Se transmite por medio del contacto sexual, sin ninguna protección, con personas portadoras del VIH. Ya sea entre hombre-mujer (heterosexual), hombre-hombre (homosexual), mujer-mujer (lesbianas), y el bisexual (personas que tienen relaciones con hombres y mujeres indistintamente).

- Sangre: por medio de transfusiones de sangre contaminada con el VIH.

- Re-utilización de agujas y jeringas: la reutilización de agujas y jeringas puede originar el intercambio de pequeñas cantidades de sangre y conducir a la transmisión del virus de una persona a otra. Los usuarios de drogas inyectadas que comparten sus "herramientas" pueden transmitir el virus de esta manera. La re-utilización de agujas dentro de una unidad médica, que aún ocurre en algunos hospitales de países en vías de desarrollo, como Guatemala, podría también

conducir a la transmisión. El VIH puede ser transmitido si la sangre de una persona infectada entra en contacto con las heridas en la piel de otra.

- De la madre al hijo: las madres infectadas pueden transmitir el VIH a sus hijos durante el embarazo, durante el parto o durante la lactancia.<sup>27</sup>

## 2. Formas de Prevención del VIH/SIDA:

El VIH, se puede prevenir poniendo en práctica las formas de prevención siguientes:

- Evitar las relaciones sexo-genitales con personas desconocidas o portadoras del virus.
- Evitar las relaciones sexo-genitales con personas drogadictas.
- Usar el preservativo o "condon", cuando tenga relaciones sexo-genitales.
- Mantener relaciones sexo-genitales con una sola persona.
- No usar agujas intravenosas que ya han sido utilizadas.
- No permitir transfusiones de sangre sin previo examen.
- No tener relaciones sexo-genitales con personas bisexuales.<sup>28</sup>

---

<sup>27</sup> AGES. El SIDA y Otras Enfermedades de Transmisión Sexual. Guatemala 1987.

<sup>28</sup> AGES. Evite el SIDA. Guía Práctica de Prevención. Guatemala, 1987.

### 3. Diagnóstico del VIH/SIDA:

Existen varias pruebas para detectar la existencia de anticuerpos al VIH. en Febrero de 1985, el gobierno de los Estados Unidos, aprobó una prueba comercial para identificar sangre contaminada con anticuerpos contra el virus del SIDA. Los anticuerpos se producen como respuesta inmunológica contra el virus pero en la mayor parte de los casos no confieren protección contra la infección subyacente. Esta prueba se conoce con el nombre de ELISA (es una prueba de enzimas) y sólo descubre los anticuerpos que ha producido el donador en respuesta a una infección con virus del VIH. La prueba ELISA, permite a través de una muestra de sange detectar la existencia de anticuerpos en cantidades mayores. La prueba de ELISA se práctica en tres etapas: la primera, se rompe el virus y las partículas (antígenos) se unen a una cubierta plástica. En la segunda se añade suero humano. Si la persona se ha infectado previamente con el virus, el suero contendrá anticuerpos que se unirán a los antígenos fijados a la cubierta de plástico. En la etapa final, se añade el anti-cuerpo (que se elabora inyectando en una cabra anticuerpo humano-inmunoglobulina-). Si el suero humano contiene anticuerpo contra el virus del VIH se habrá unido al virus del VIH en la cubierta plástica, que a su vez habrá unido el anticuerpo de cabra marcado. Si aparece un color cuando se añade el substrato significa que la persona ha sido infectada en alguna época con el virus del VIH/SIDA.

El resultado de esta prueba puede ser positivo o negativo. Cuando el resultado es positivo, es cuando aparecen en la sangre anticuerpos al VIH. Y, es negativo cuando no existen anticuerpos al VIH, pero no quiere decir que la persona no está contaminada, pues el apareamiento del anticuerpo puede durar varios años, es por ello que se recomienda que después de aparecer negativo se realice una prueba seis meses después de verificar si en el lapso de tiempo de la primera prueba la persona no se contaminó.

Existen resultados falsos - positivos y falsos - negativos. Cuando la persona ha salido positivo o negativo, se le hace una o dos pruebas de ELISA más, semanas después de la primera y si nuevamente saliera positiva, la muestra de sangre se envía a un laboratorio especializado, para hacerse una prueba confirmatoria llamada Werter Blot, ésta prueba es sumamente cara en nuestro medio, no se práctica, si no es enviada al extranjero para confirmar todas las pruebas ELISA que salieron positivas.

Existen también una prueba llamada "Fluorescente", la cual permite establecer la existencia de anticuerpos a través de la radioactividad que despiertan los rayos laser con combinaciones químicas. Pero, la más confiable es la prueba ELISA, que en nuestro país se realiza en el Centro de Orientación y Diagnóstico de



Enfermedades de Transmisión Sexual (CODETS) en donde funciona un laboratorio de suma confiabilidad para realizar la prueba del VIH en Guatemala.<sup>29</sup>

## E. EL SIDA

### 1. Definición

Para los autores Gill Córdón y Klauda Tony, en su libro "Hablando del SIDA", definen que "El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es una enfermedad infecto-contagiosa, que consiste en el conjunto de enfermedades no hereditarias, que debilitan el sistema inmunológico".<sup>30</sup> Este sistema defiende al cuerpo contra infecciones y enfermedades, la deficiencia inmunológica, la causa, el virus del VIH.

Se entiende que los términos: síndrome, es un conjunto de enfermedades o síntomas; inmunodeficiencia, implica daño en el mecanismo de defensa del cuerpo humano (sistema inmune); y adquirida, demuestra que es una condición que puede ser adquirida y no hereditaria.

---

<sup>29</sup> Gill Córdón. y Klauda Tony. La prevención del SIDA y la Planificación Familiar. Editorial Presencia Limitada. Bogota, Colombia 1990.

<sup>30</sup> Gill Córdón. y Klauda. Tony Hablando del SIDA. Editorial Presencia Limitada. Bogota, Colombia 1990.

El SIDA, es por tanto, una condición en la cual el daño progresivo del sistema inmune, hace que las personas sean más vulnerables a ciertas enfermedades.

Según el estudio titulado "Conozca cómo se transmiten las Enfermedades Venéreas, incluyendo el SIDA",<sup>31</sup> realizado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (CONAVISIDA), hace mención que "el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), es una enfermedad que destruye las defensas del cuerpo, exponiendo a sus víctimas de otras enfermedades que pueden llevarlos a la muerte".

El SIDA, es causado por el Virus de Inmunodeficiencia Humano (VIH), y hasta la fecha no se le ha encontrado ninguna forma de curarlo.

## 2. Etapas del SIDA (Epidemiología)

La enfermedad del SIDA, presenta tres grandes etapas relacionadas íntimamente entre sí. La primera, es el agente causal mismo, conocido como VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana), la segunda, que sigue implacablemente a la primera, pero con retardo de varios años (período de la ventana) es la enfermedad en sí. Y finalmente, la tercera, que constituye la respuesta social, cultural, económica y política hacia el SIDA.

---

<sup>31</sup> Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Programa Nacional de Prevención del SIDA. CONAVISIDA. Lo que Todos Debemos Conocer del SIDA. Guatemala 1983.

La enfermedad del SIDA, presenta una amplia gama de manifestaciones que van desde una infección asintomática hasta el síndrome completamente manifiesto.<sup>32</sup>

### 3. Síntomas del SIDA:

Muchos síntomas del SIDA se parecen a los síntomas de enfermedades como el catarro o la gripe, pero, los síntomas duran más tiempo y son más intensos.

El período en que se presentan los síntomas, varían de una persona a otra; y dependerán de la enfermedad que desarrolle el enfermo. Puede aparecer la enfermedad a los pocos meses después del contagio, o varios años después.

Entre los principales síntomas que se presentan están los siguientes:

- Inapetencia y pérdida de peso.
- Cáncer de la piel (manchas moradas).
- Alteraciones pulmonares.
- Alteraciones digestivas (diarreas).
- Fiebres.
- Sudoraciones nocturnas.

---

<sup>32</sup> Ibidem.

- Escalofríos.
- Cáncer de los gánglios.
- Puntos blancos en la boca.
- Tos persistente.
- Fuerte cansancio.
- Alteraciones de la conducta.
- Ganglios linfáticos del cuello y axilar.<sup>33</sup>

Las personas que portan la enfermedad del SIDA, ya no tienen defensas, las atacan distintas enfermedades, una tras otra, que a la larga la debilitan, tanto así que mueren.

No todas las personas contagiadas con el virus del VIH, desarrollan la enfermedad, pueden no tener síntomas físicos de la enfermedad y ser muy sanos.

Algunas de las personas contagiadas no desarrollan la enfermedad completa sino, que presentan una serie de molestias relacionadas con el SIDA. A este tipo de SIDA se le llama ARC (Complejo Relacionado con el SIDA) y no es mortal para estas personas.

---

<sup>33</sup> Ibidem.

Tanto las personas que solamente adquieren el virus y no desarrollan la enfermedad, como las que desarrollan el ARC, transmiten el virus a otras personas a través del contacto sexual o transfusiones de sangre.

#### 4. Tratamiento del SIDA:

Hasta la fecha no se ha descubierto ningún tratamiento eficaz contra la infección por el virus (VIH).

Existen dos enfoques principales usados en el tratamiento del SIDA. El primero y más efectivo es el tratamiento de las enfermedades que son producidas por el SIDA. El tratamiento consiste en medicamentos (antibióticos, antivíricos, antimicóticos), así como la radioterapia, la quimioterapia y la cirugía tienen importantes y efectivos resultados por desempeñar en el control de las enfermedades que sufre un paciente con SIDA. El segundo enfoque, implica el ataque al virus mismo. Esto es más difícil porque el virus vive en células humanas ordinarias y cualquier ataque al virus significa un ataque también a las células de la persona. Es por ello que el tratamiento contra el virus es muy peligroso para la persona infectada y debe de hacerse por expertos.

Estos enfoques, combinados, pueden prolongar la vida de los pacientes por muchos años, pero dependerá considerablemente del sexo, la raza, las manifestaciones de la enfermedad y la vía de la infección.

En la actualidad el tratamiento con mayores probabilidades de éxito será el que combine los tratamientos: psicológicos, nutricionales y médicos. El tratamiento psicológico consiste, en proporcionarle a las personas infectadas con el virus del SIDA, una orientación psicológica que les proporcione estabilidad tanto psíquica como emocional, para que estén en capacidad de readaptarse a la sociedad a la que pertenecen. El tratamiento nutricional, consiste en que la persona infectada lleve una dieta balanceada que contenga alimentos ricos en proteínas, vitaminas A,B,E, y C, además de minerales tales como hierro y zinc. Se debe tener en cuenta que la buena alimentación conlleva a obtener resultados positivos en los tratamientos que se le realicen al paciente con SIDA, y por último el tratamiento médico, que consiste en recetarle al paciente los medicamentos (antibióticos y antimicóticos) que le ayudarán a combatir todas aquellas enfermedades que le causará el SIDA.

Combinando estos tres tratamientos, se le puede prolongar por más años la existencia a un paciente con SIDA.<sup>34</sup>

---

<sup>34</sup> Hospital Nacional de Antigua. El Médico Frente al SIDA. Talleres Gráficos Estrada. Antigua Guatemala 1990.

5. Necesidad de una Educación Preventiva para el VIH/SIDA.

La educación sobre el VIH/SIDA es necesaria para todos, sin importar el sexo o la edad de las personas. Es un trabajo sumamente difícil en países en vías de desarrollo o en países en donde el sexo es un tabú, especialmente en los adolescentes. La educación es el arma más eficaz para prevenir la expansión del VIH/SIDA, y es también el arma más poderosa para luchar contra el prejuicio, la ignorancia y la discriminación. Una sociedad bien informada sobre el VIH/SIDA, repercute en una sociedad más saludable y compasiva.

El SIDA es una problemática mundial, y es necesario atacarla desde tres frentes, el primero, estableciendo medidas de salud pública para prevenir y detener la propagación del VIH, el segundo, favoreciendo la investigación científica que permita avanzar en el conocimiento de su agente causal (VIH) y de su mecanismo de acción con el objeto de lograr un tratamiento y alguna vacuna capaz de curar o prevenir, y el tercero y el más eficaz es que se proporcione a la población una masiva e intensa "educación" que permita conocer todo lo referente a la enfermedad. Esta educación debe ser proporcionada preferentemente por los padres de familia, de no ser posible entonces debe ser proporcionada por los maestros o personas especializadas en la materia.<sup>35</sup>

---

<sup>35</sup> Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Perfil de una Epidemia. Washigton, D.C. Estados Unidos. 1989.

La información también juega un papel muy importante en la prevención del VIH/SIDA, y ésta se puede lograr haciendo uso de los medios de comunicación social, como lo son la televisión, la radio, la prensa, etc...

Es importante concientizar a la población guatemalteca, especialmente a los adolescentes para que tomen las medidas preventivas acerca del VIH, para poder evitar la propagación de la enfermedad.



## CAPITULO III

### EL MARCO METODOLOGICO:

#### A. Objetivos de la Investigación:

##### 1. General:

- 1.1. Establecer qué relación existe entre la formación actual y la formación que necesitan los estudiantes del ciclo básico acerca del VIH/SIDA.

##### 2. Específicos:

- 2.1 Establecer qué conocimientos tienen los estudiantes del ciclo básico sobre el VIH/SIDA.
- 2.2. Establecer qué conocimientos necesitan los estudiantes del ciclo básico sobre el VIH/SIDA.
- 2.3. Establecer qué diferencia existe entre los conocimientos que tienen con los conocimientos que necesitan los estudiantes del ciclo básico sobre el VIH/SIDA.

#### B. Variable:

Conocimientos básicos acerca del VIH/SIDA.

- Definición Teórica o Conceptual de la Variable:

Para efectos del presente estudio se entenderá por conocimientos básicos sobre el VIH/SIDA, al cúmulo de información elemental de todos aquellos conocimientos acerca de las formas de contagio y formas de prevención del VIH; así como a los conocimientos de los síntomas y consecuencias del SIDA, que deben tener los alumnos del ciclo básico de los establecimientos mixtos de la jornada matutina de la ciudad capital, para que estén en capacidad de prevenir dicha enfermedad.

### C. Indicadores.

Indicador	Contenido	Preguntas
<p><b>1. Concepto de SIDA</b>            * El SIDA es una enfermedad mortal, causada por el Virus VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana). El SIDA es una enfermedad infectocontagiosa que consiste en una disminución del mecanismo a capacidad de defensa del organismo ante las infecciones”.</p>	<p>- Determinar si los estudiantes conocen y manejan el concepto de SIDA.</p>	<p>- Cuestionario para alumnos: pregunta No. 1</p>
<p><b>2. Conocimientos acerca de las formas de contagio:</b>            a) Por medio de contacto sexo-genital, con personas portadoras del VIH.            b) Por uso de agujas intravenosas que estén contaminadas.            c) Por transfusiones de sangre contaminada.            d) Transmisión del virus de la madre al hijo durante el embarazo, durante el parto o durante la lactancia.            e) Por tener relaciones sexogenitales con personas bisexuales (personas que tienen relaciones con hombres y mujeres).</p>	<p>- Determinar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes sobre las formas de contagio del VIH y si las practican.</p>	<p>- Cuestionario para alumnos: pregunta No. 2</p>
<p><b>3. Conocimientos de las formas de prevención:</b>            a) Evitar las relaciones sexogenitales con personas desconocidas o portadoras del virus VIH.            b) Evitar las relaciones sexogenitales con personas drogadictas.            c) Usar el preservativo o “condon” cuando tenga relaciones sexo-genitales.            d) Mantener relaciones sexo-genitales con una persona estable exclusiva.            e) No usar agujas intravenosas que ya hayan sido utilizadas.            f) No permitir transfusiones de sangre sin previo exámen.            g) No tener relaciones sexogenitales con personas bisexuales.</p>	<p>- Determinar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes sobre las formas de prevención del VIH y si las practican.</p>	<p>- Cuestionario para alumnos preguntas No. 5, 8, 9, 10, 11.</p>
<p><b>4. Conocimiento de los síntomas del SIDA</b>            a) Inapetencia y pérdida de peso por más de 15 libras.            b) Alteraciones pulmonares.            c) Cáncer de la piel (manchas moradas)            d) Alteraciones digestivas (diarreas por más de un mes)            e) Fiebres por más de un mes.            f) Sudoraciones nocturnas.            g) Escalofríos            h) Cáncer de los ganglios.            i) Puntos blancos persistentes en la boca.            j) Tos persistente por más de un mes.            k) Fuerte cansancio.            l) Alteraciones de la conducta.            m) Ganglios linfáticos del cuello y axilas inflamados.</p>	<p>- Determinar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes acerca de los síntomas del SIDA.</p>	<p>- Cuestionario para alumnos: pregunta No. 6, 7.</p>

D. Los Sujetos

1. Población o Universo

CUADRO No. 5

POBLACION DE ALUMNOS, CATEDRATICOS Y DIRECTORES

No.	ESTABLECIMIENTOS	GRADOS DEL CICLO BASICO			TOTAL DE ALUMNOS	No. de Directores	No. de Catedráticos	Total
		1o.	2o.	3o.				
1	Inst. "Centro de Usos Múltiples" (CUM).	40	40	30	110	1	2	3
2	Inst. "Miguel García Granados"	60	44	44	148	1	2	3
3	Inst. Experimental "Dr. Carlos Martínez Durán"	80	40	30	150	1	2	3
4	Inst. Oficial Mixto de Educ. Básica "Col. Atlántida".	60	50	30	140	1	2	3
5	Inst. Mixto "Justo Rufino Barrios"	70	60	30	160	1	2	3
	Totales	310	234	164	708	5	10	15

CUADRO No. 6

INSTITUCIONES QUE TRABAJAN EN LA PREVENCION DEL SIDA

No.	INSTITUCIONES	UBICACION	No. De Funcionarios
1	Comisión Nac. de Vigilancia del SIDA (CONAVISIDA)	9a. Ave. 14-65, Zona 1	1
2	Asoc. Guatemalteca de Control y Prevención del SIDA	1a. Ave. 11-39, Zona 1, Ofic. 201	1
3	Asoc. Guatemalteca de Educación Sexual (AGES)	3a. Ave. y 3a. calle 3-59, Zona 1	1
4	Asociación Solidaridad	6 av. 14-33, Zona 1 oficina 301	1
		Total	4

## 2. Muestra

CUADRO No. 7

### MUESTRA

No.	Población	Muestra
1	Estudiantes	708
2	Catedráticos	10
3	Directores	5
4	Funcionarios	4
	Totales	727

## E. Los Instrumentos

Para la realización de ésta investigación, se aplicaron los siguientes instrumentos:

CUADRO No. 8  
LOS INSTRUMENTOS

No.	Instrumentos	No. de Casos
1	Cuestionario para Alumnos	708
2	Cuestionario para Directores	5
3	Cuestionario para Catedráticos	10
4	Cuestionario para Funcionarios	4
5	Guía de Entrevista *	0
	Total	727

\* Para pacientes y/o personas infectadas con el VIH/SIDA.

Durante el trabajo de campo fue posible recabar la información necesaria para la realización del trabajo de investigación, tanto de los alumnos como de los directores, catedráticos y funcionarios de las Instituciones que trabajan para la prevención del VIH/SIDA en Guatemala.

Donde no fué factible obtener la información fue con las personas portadoras del VIH, debido a que las instituciones guardan un hermetismo ya que toda la información que poseen es confidencial, y por ética profesional no la proporcionan a personas ajenas a las instituciones. Además otra de las razones de mucho peso es que las personas infectadas no están anuentes a divulgar que son portadoras del VIH/SIDA.



## CAPITULO IV.

### A. PRESENTACION DE RESULTADOS

A continuación se presentan los Resultados obtenidos correspondientes a los 4 cuestionarios que fueron aplicados a Directores, Catedráticos, Alumnos, Funcionarios de las Instituciones que trabajan con el SIDA.

Los resultados se presentan a través del Diagrama de Sectores, utilizando para su interpretación el sistema de porcentaje, comprende una gráfica por pregunta elaborada con su respectiva interpretación de las respuestas obtenidas.

B.

## GRAFICAS DE ALUMNOS

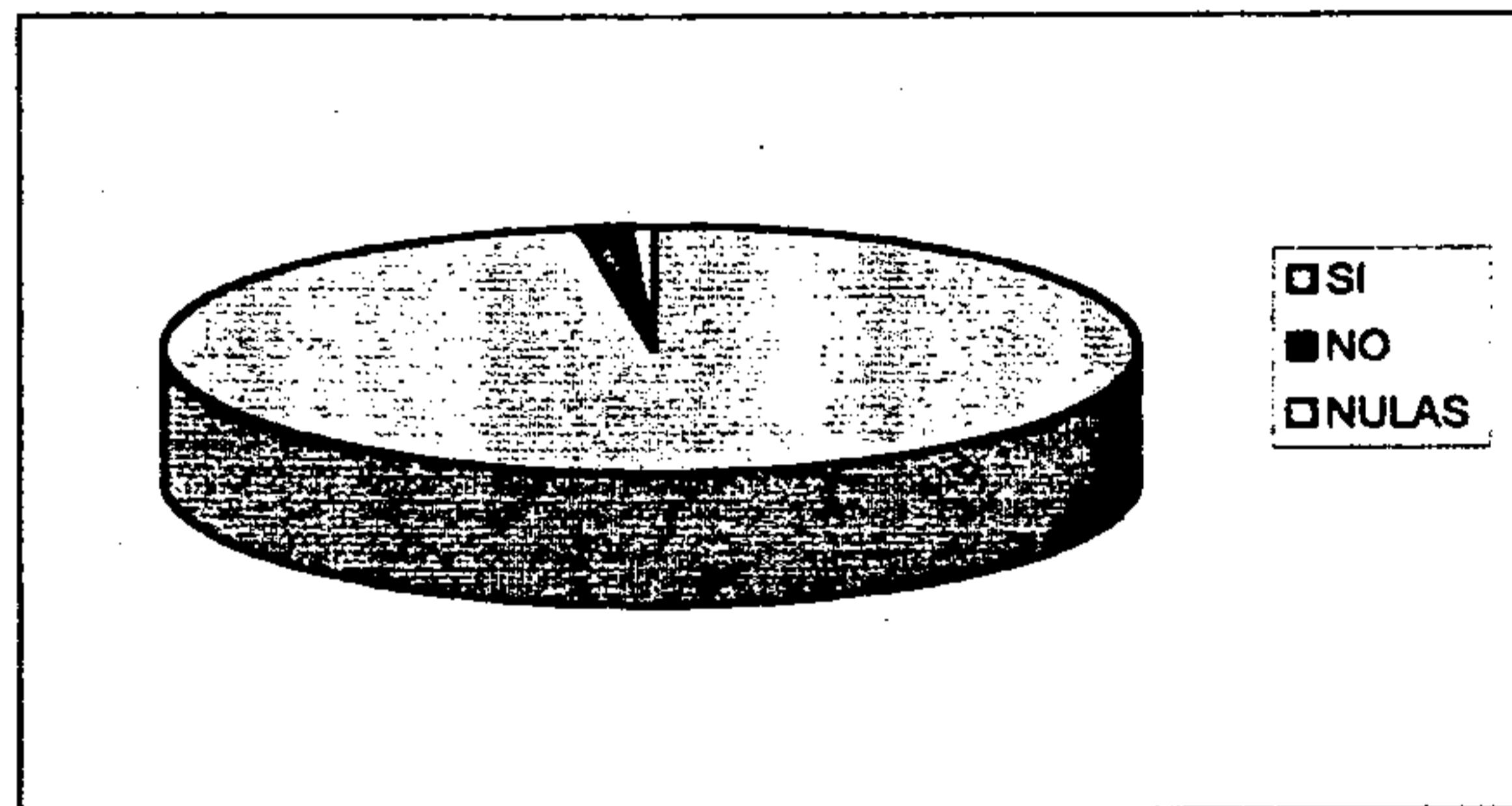
El total de la muestra investigada es de 708 casos.

Cuadro No. 1

Sabe usted qué es el SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	690	97.45
NO	13	1.84
NULAS	5	0.71

Gráfica No. 1



### INTERPRETACION:

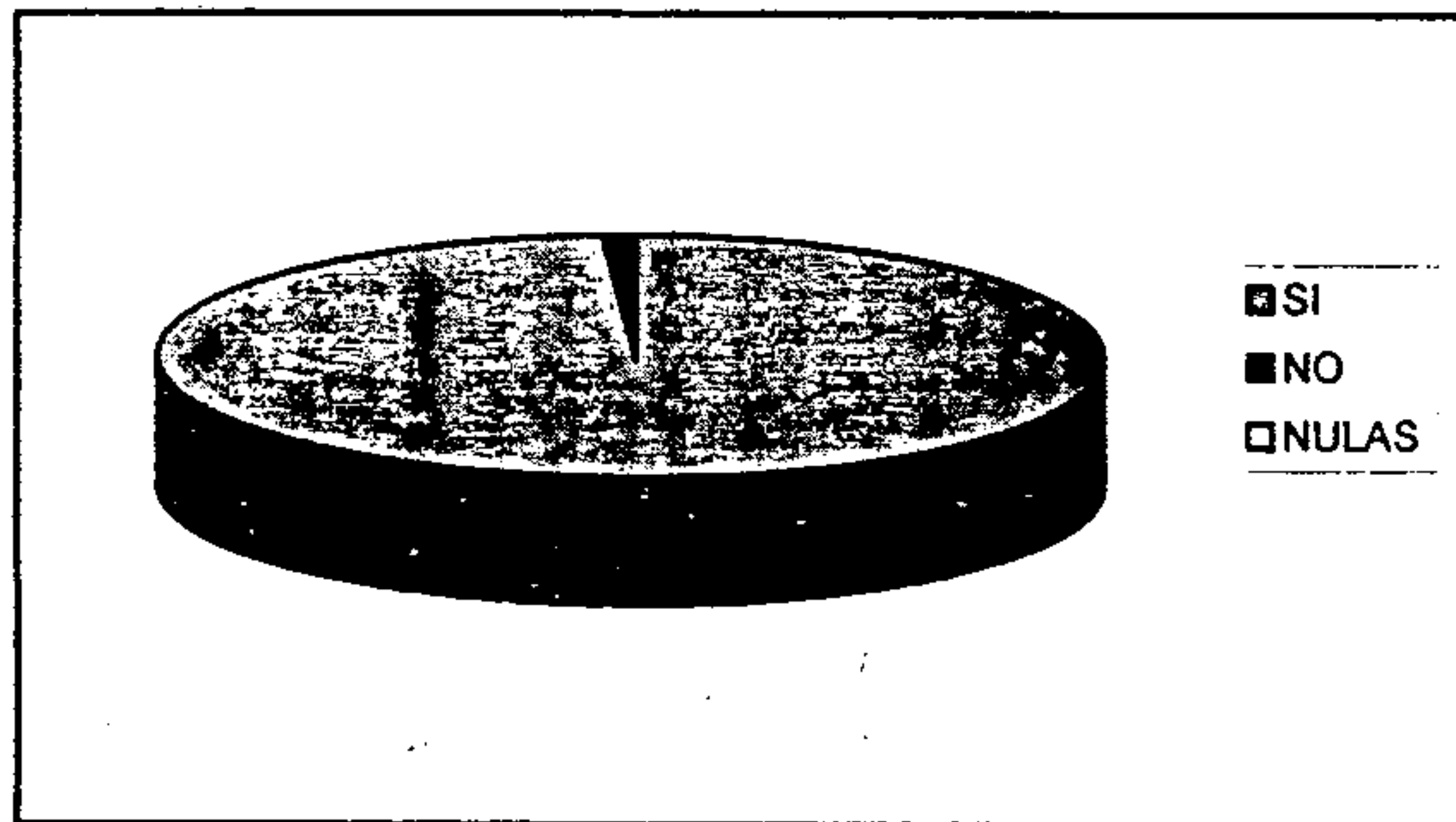
La mayoría de alumnos consideran que si ha habido información sobre la enfermedad del SIDA.

**Cuadro No. 2**

Conoce usted algunas de las formas de contagio del VIH?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	700	98.87
NO	8	1.13
NULAS	0	0

**Gráfica No. 2**



**INTERPRETACION:**

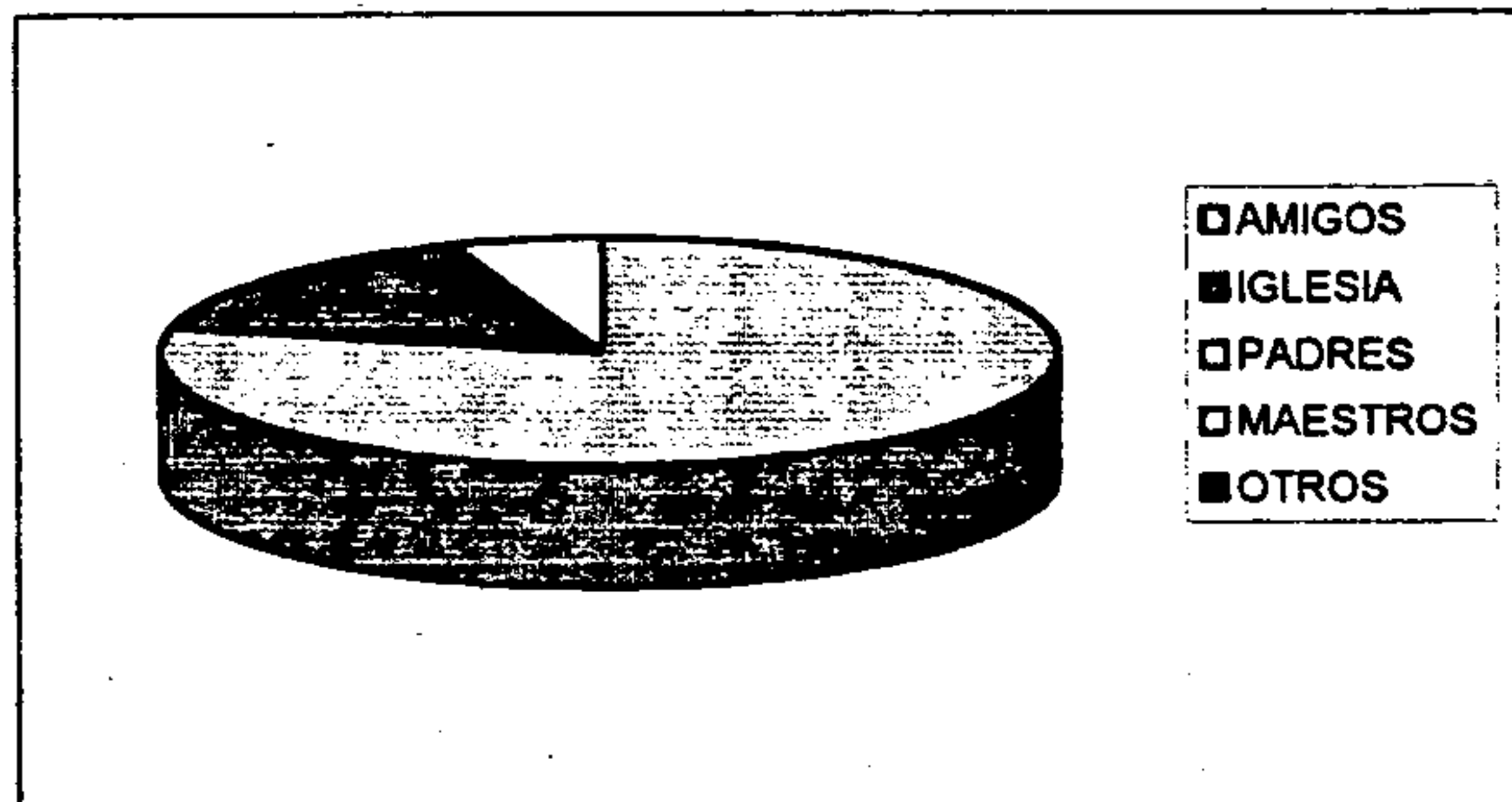
La mayoría conoce las formas de transmisión del VIH, lo que indica que sí ha habido educación al respecto.

### Cuadro No. 3

La información que usted ha recibido sobre SIDA se la han proporcionado?

Respuesta	Frecuencia	%
AMIGOS	500	70.62
IGLESIA	100	14.12
PADRES	36	5.08
MAESTROS	36	5.08
OTROS	36	5.08

### Gráfica No. 3



### INTERPRETACION:

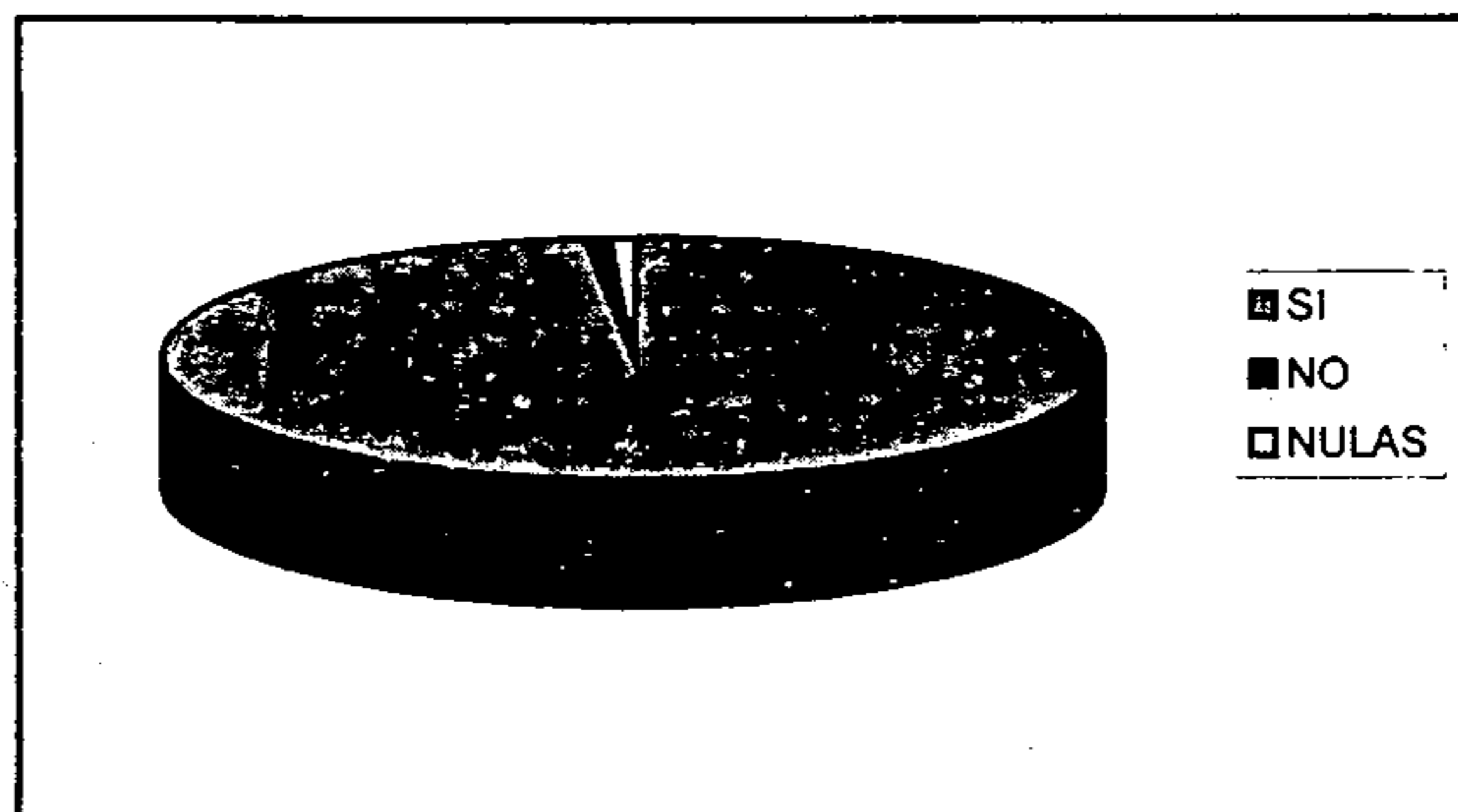
La gran mayoría de estudiantes considera a la persona de mayor confianza para tratar el tema del SIDA con sus amigos.

#### Cuadro No. 4

Cree usted necesario que su catedrático le orientará de cómo puede prevenir el SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	695	98.44
NO	6	0.85
NULAS	5	0.71

#### Gráfica No 4



#### INTERPRETACION:

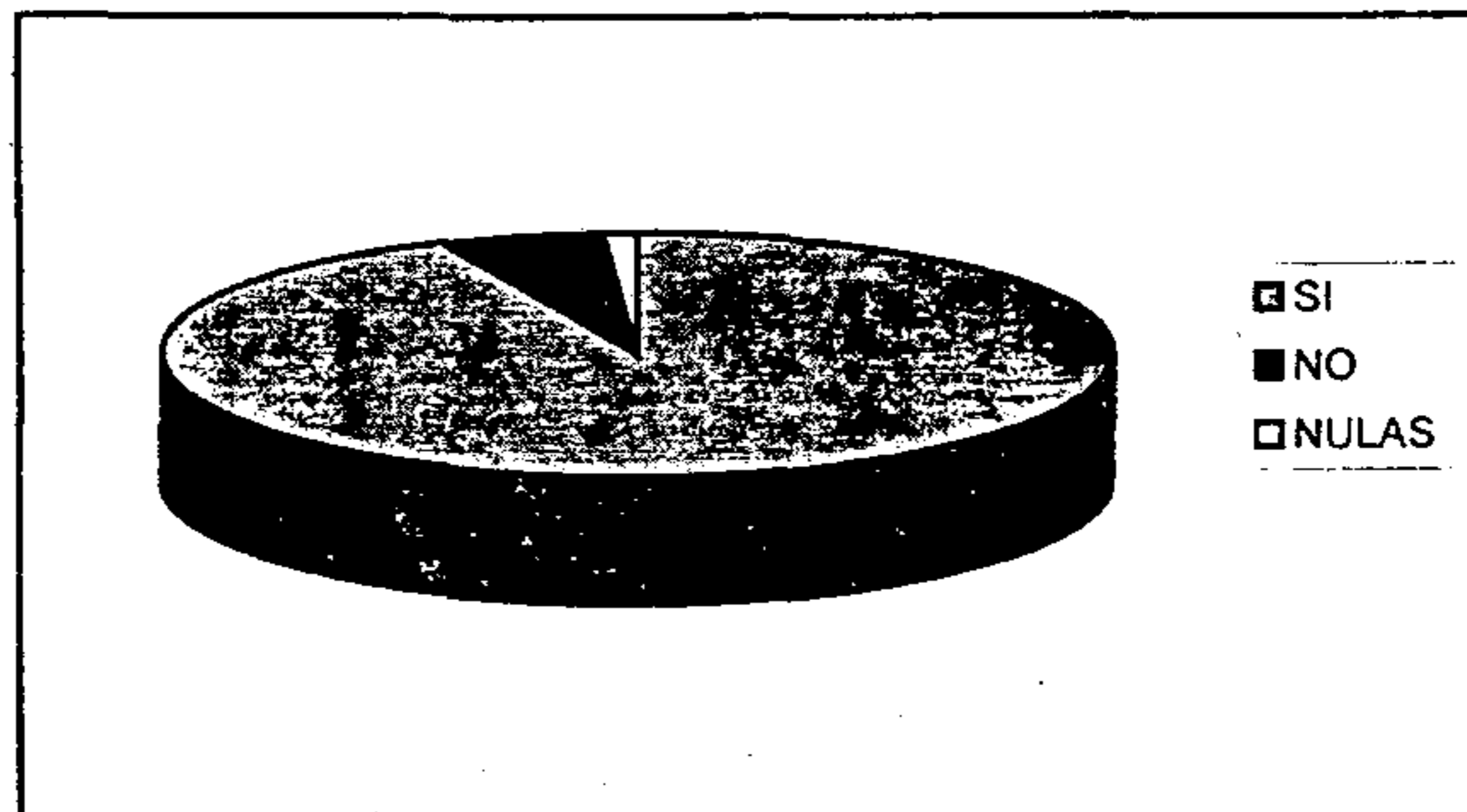
Una gran mayoría considera que es necesario que exista un catedrático que imparta información sobre VIH / SIDA, esto justifica el trabajo educacional que se debe realizar.

### Cuadro No. 5

Ha recibido usted orientación por parte de otras personas o instituciones acerca de cómo puede prevenir el VIH?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	660	93.22
NO	40	5.65
NULAS	8	1.13

### Gráfica No. 5



### INTERPRETACION:

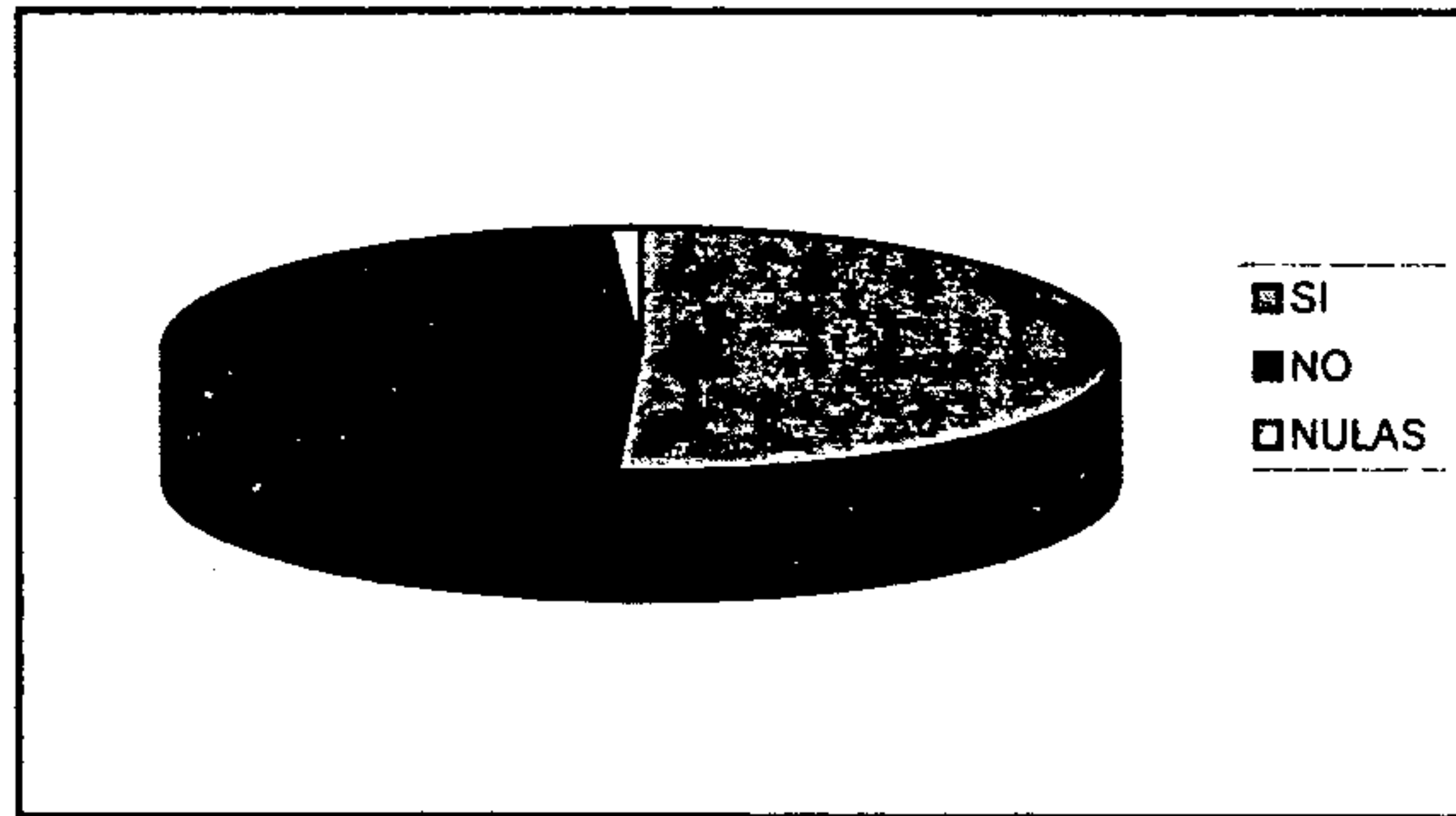
Sí han habido Instituciones que se han preocupado en educar en cuanto a la prevención del VIH.

**Cuadro No. 6**

Conoce usted los síntomas que provoca la enfermedad del SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	360	50.85
NO	340	48.02
NULAS	8	1.13

**Gráfica No. 6**



**INTERPRETACION:**

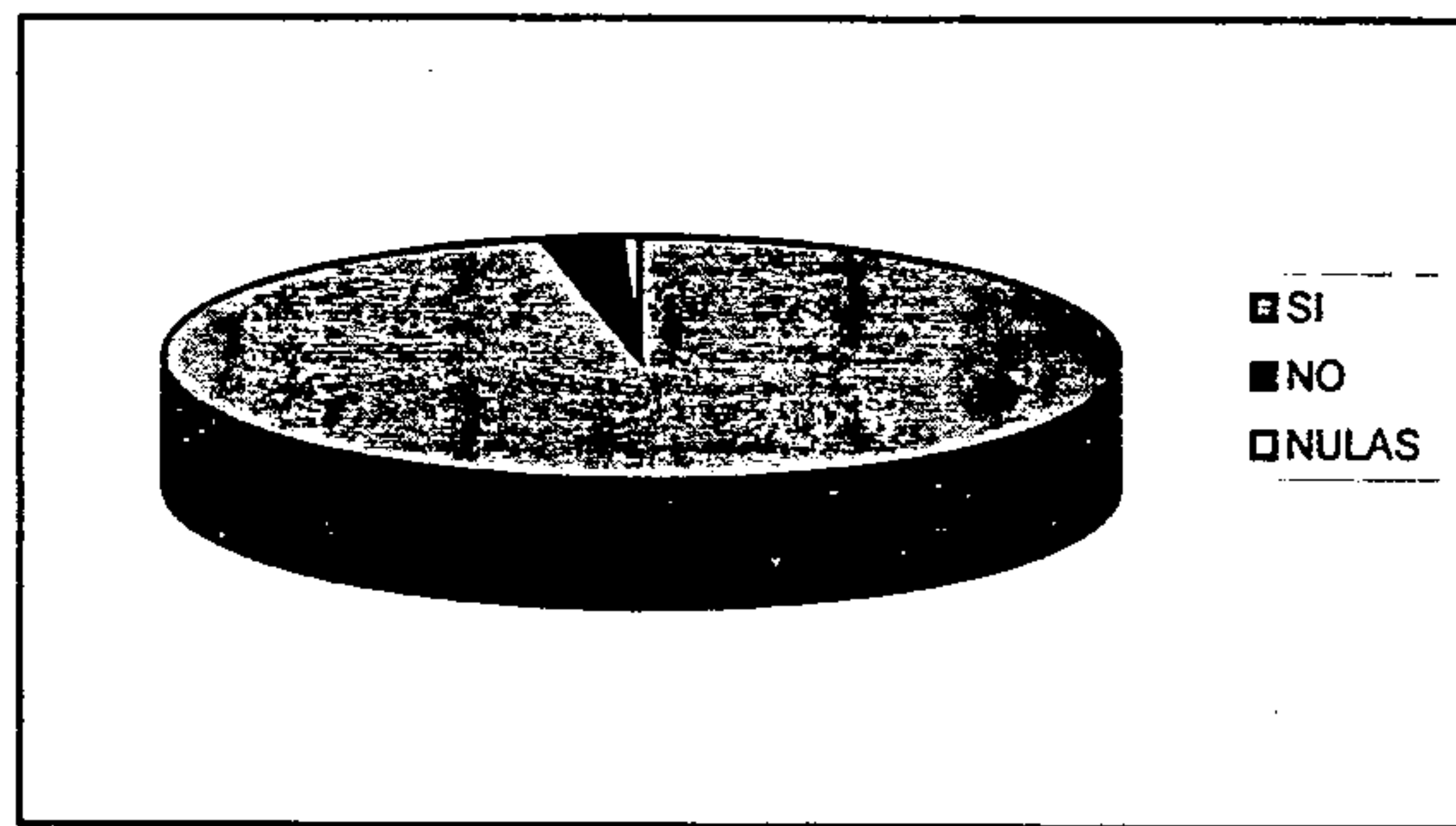
Existe conocimiento acerca de los síntomas que provoca la infección por VIH / SIDA.

**Cuadro No. 7**

Se ha enterado usted por los medios de comunicación social (Televisión, radio, prensa, ect.) acerca de como prevenir el SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	685	96.75
NO	20	2.82
NULAS	3	0.43

**Gráfica No. 7**



**INTERPRETACION:**

Los medios de comunicación han sido los mayores influyentes en cuanto a la información del SIDA.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
Biblioteca Central

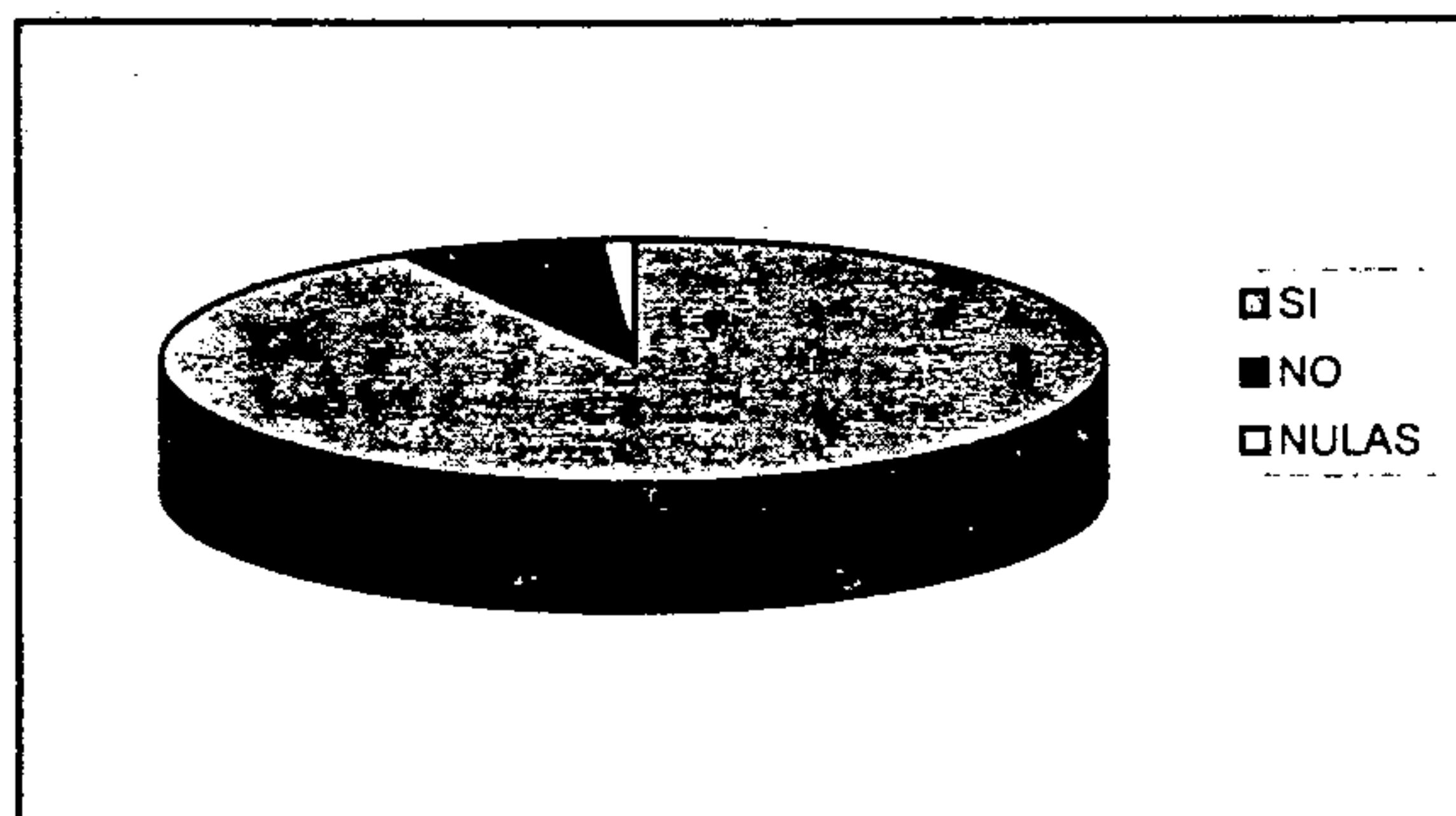


### Cuadro No. 8

Sabe usted que método puede aplicar para prevenir el SIDA, cualquiera que sea?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	650	91.81
NO	50	7.06
NULAS	8	1.13

### Gráfica No. 8



### INTERPRETACION:

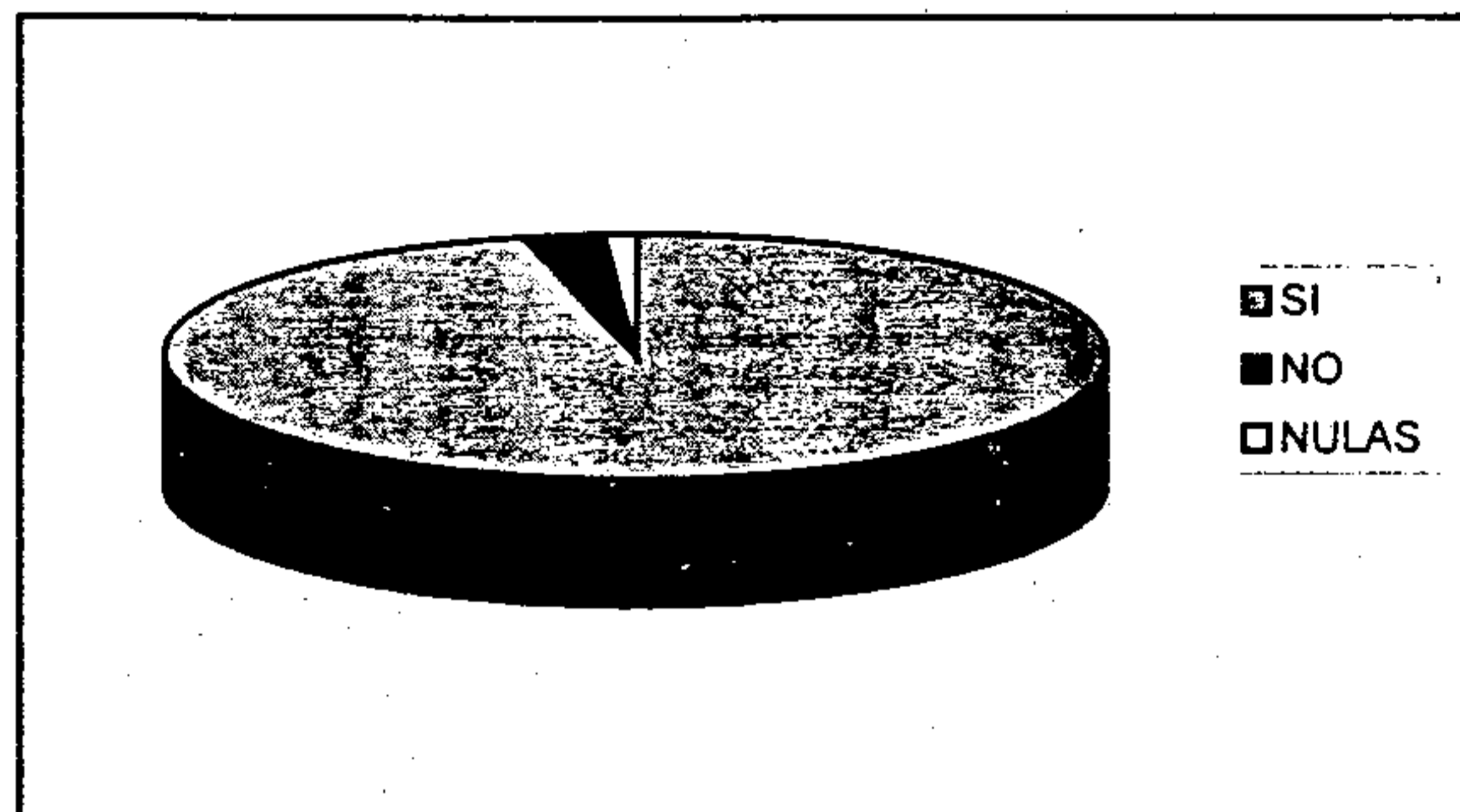
Existe conocimiento acerca de los métodos que se pueden aplicar para prevenir el VIH, lo que indica que lo posterior es la aplicación de esos métodos.

**Cuadro No. 9**

Cree usted que deberá ampliarse el contenido sobre el SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	680	96.05
NO	20	2.82
NULAS	8	1.13

**Gráfica No. 9**



**INTERPRETACION:**

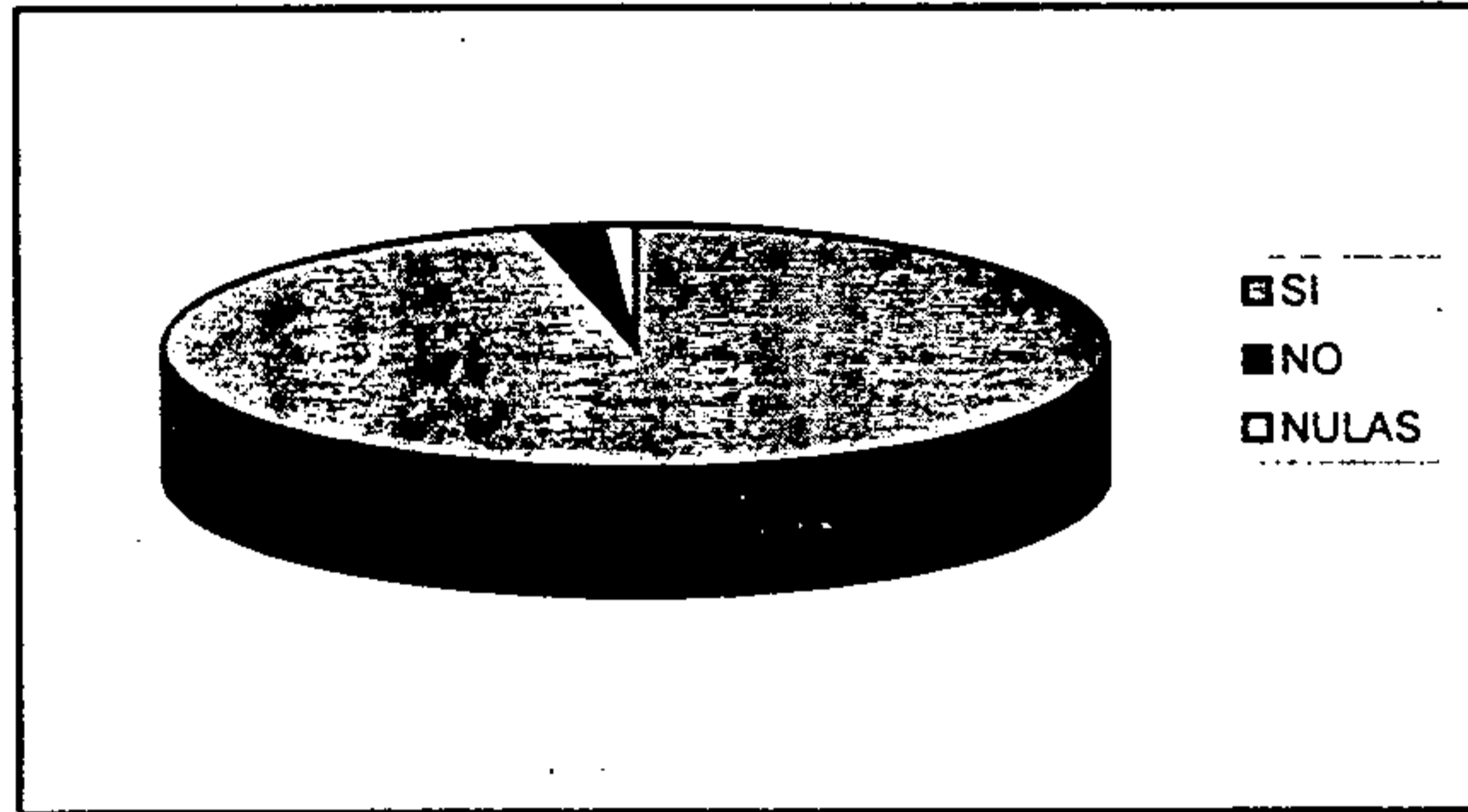
La población demanda mayor información acerca del VIH / SIDA, con la intención lógica de mantener a la sociedad en alerta ante este mal.

**Cuadro No. 10**

Cree usted que el establecimiento debe invitar a expertos en la materia para informarse acerca de la función que tienen las instituciones sobre la prevención del SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	682	96.33
NO	18	2.54
NULAS	8	1.13

**Gráfica No. 10**



**INTERPRETACION:**

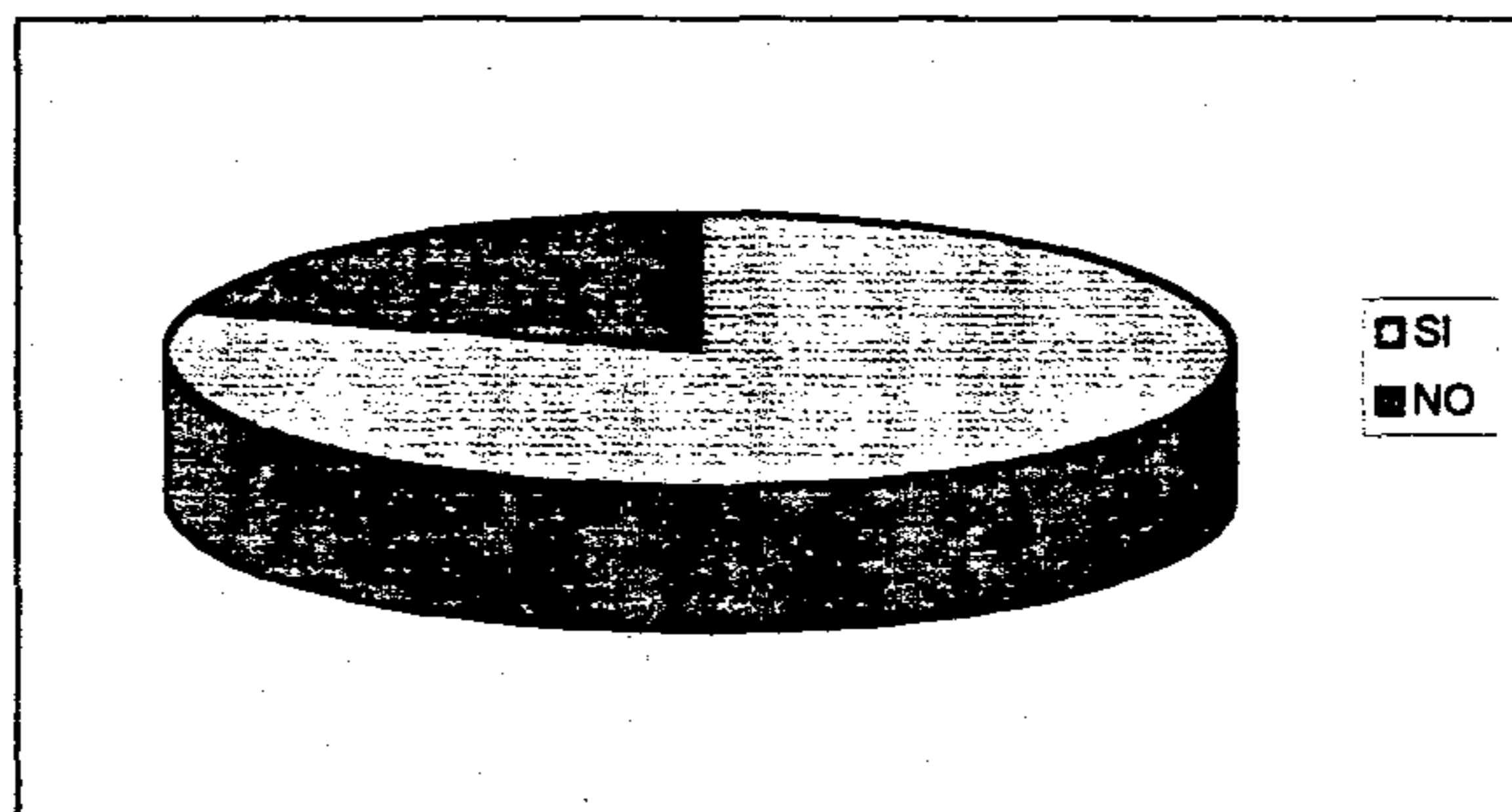
La utilización de expertos para informarse acerca del VIH/SIDA es útil ya que su formación es más confiable.

### Cuadro No. 11

Sabe usted a qué instituciones debe acudir para pedir información sobre la prevención del SIDA ?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	565	79.80
NO	143	20.20

### Gráfica No. 11



### INTERPRETACION:

La mayoría de estudiantes desconoce a que instituciones debe acudir para pedir información sobre la prevención del SIDA.

## C. GRAFICAS DE CATEDRATICOS

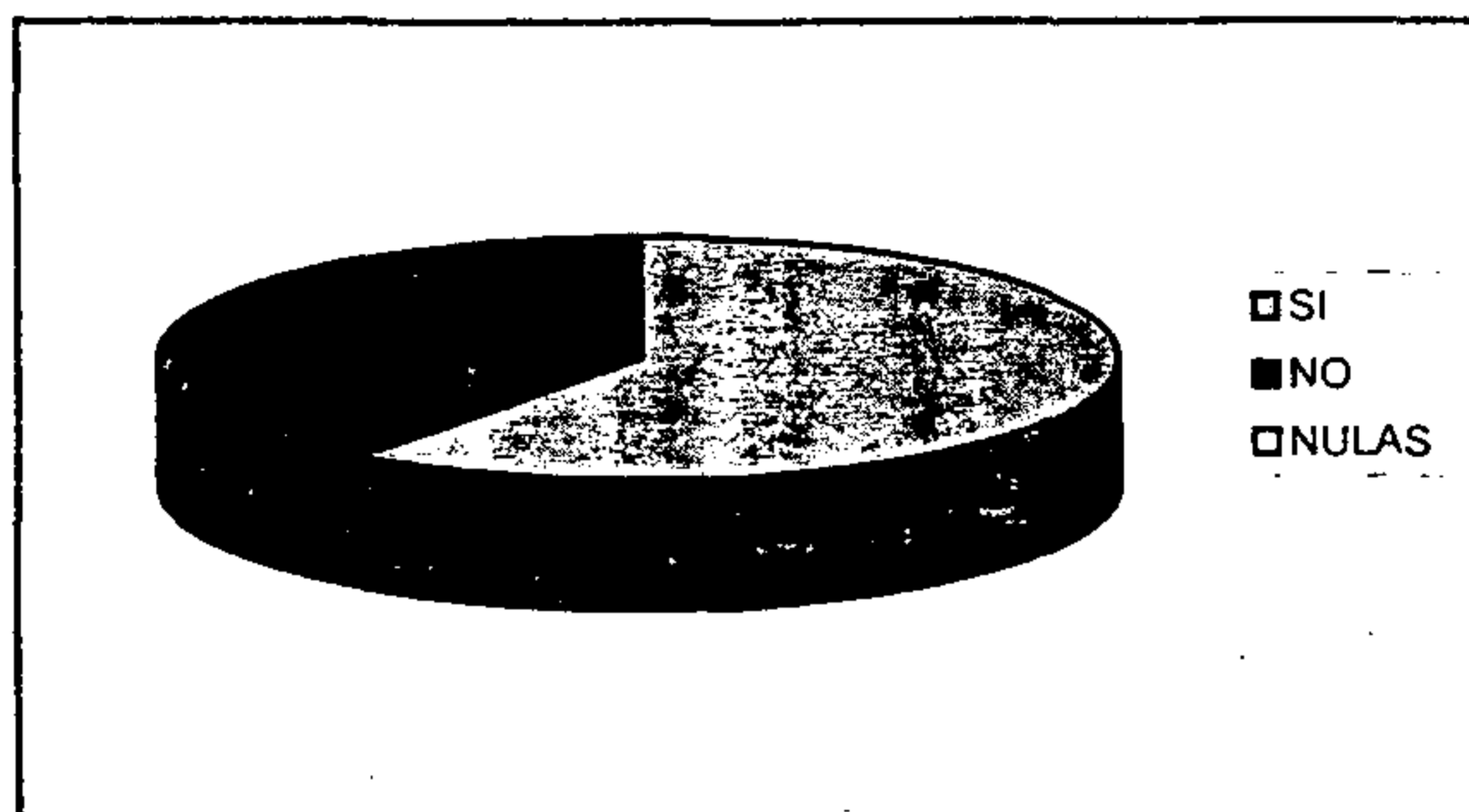
El total de la muestra investigada es de 10 casos.

### Cuadro No. 1

La guía curricular actual contempla en su contenido la educación de prevención para el SIDA.

Respuesta	Frecuencia	%
SI	6	60
NO	4	40
NULAS	0	0

### Gráfica No. 1



### INTERPRETACION:

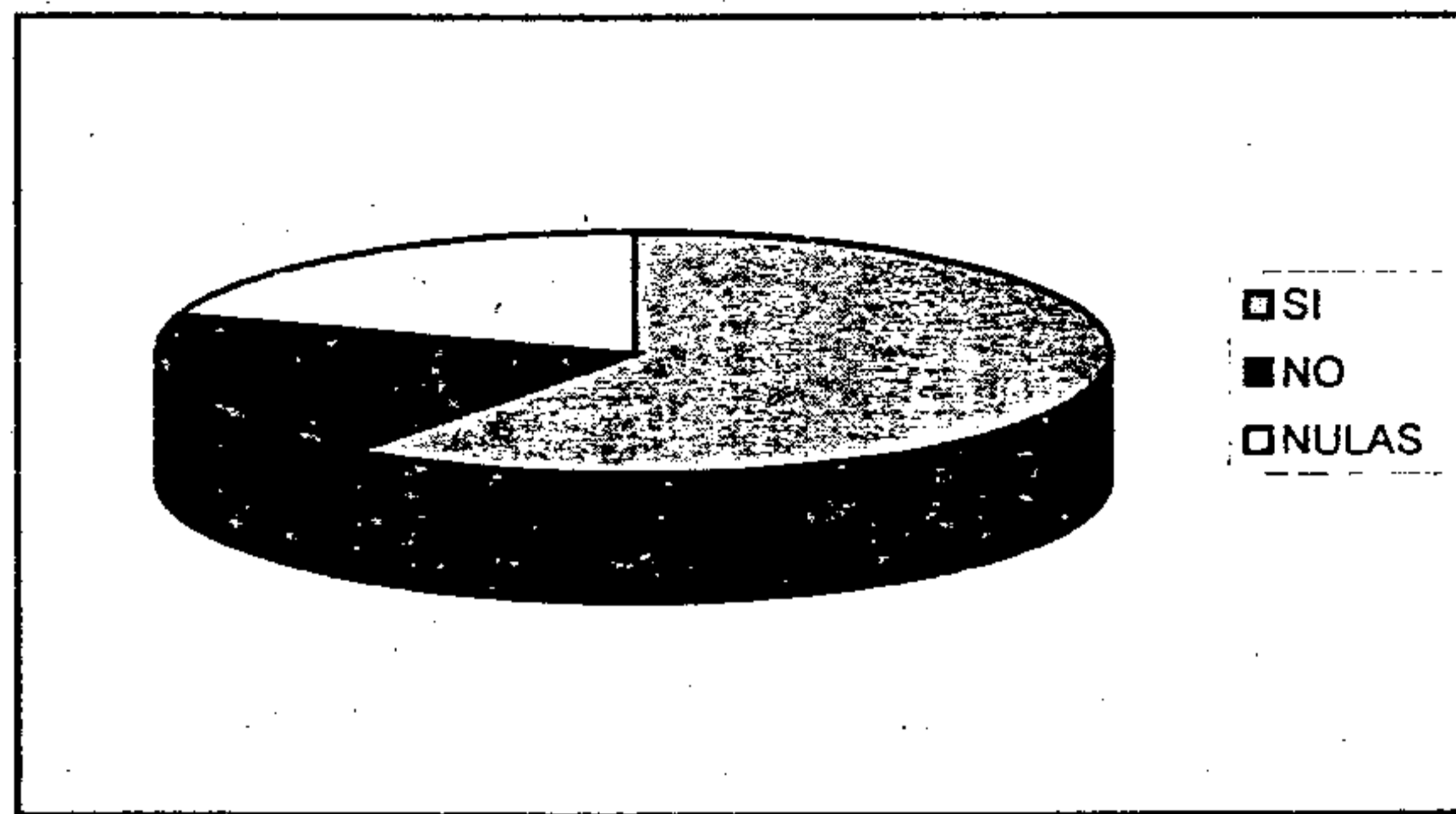
Las guías contemplan información sobre VIH / SIDA lo que indica que el Ministerio ha realizado los primeros pasos para educar al respecto.

### Cuadro No. 2

Su planificación de Unidad Didáctica incluye la educación para la prevención del SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	6	80
NO	2	10
NULAS	2	10

### Gráfica No. 2



### INTERPRETACION:

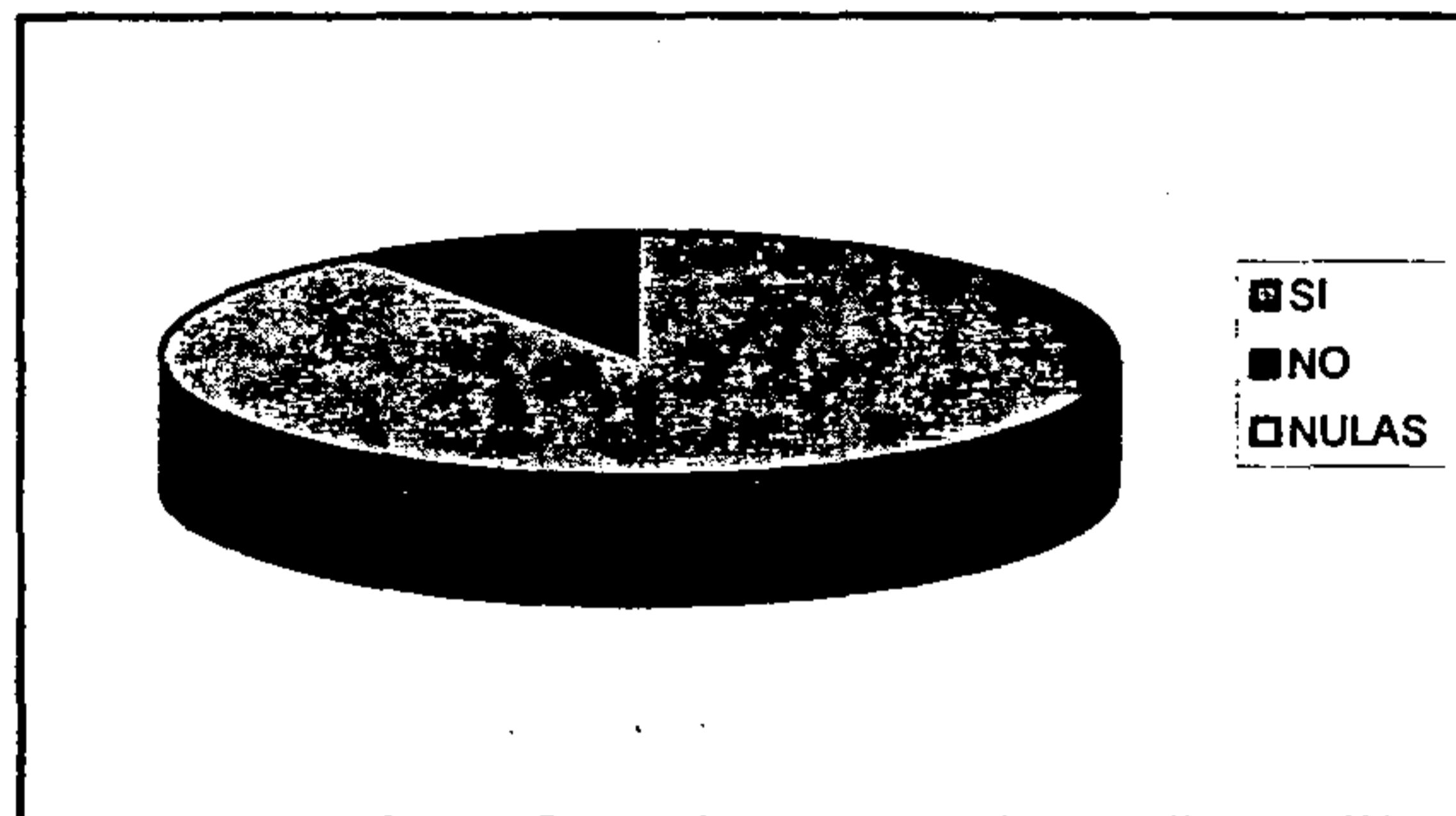
La información en VIH/SIDA es ocasional lo que demuestra que no hay una voluntad política y formativa para hacerlo.

**Cuadro No. 3**

Interés que muestran los alumnos en la enseñanza de prevención del SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	9	90.00
NO	1	10.00
NULAS	0	0.00

**Gráfica No. 3**



**INTERPRETACION:**

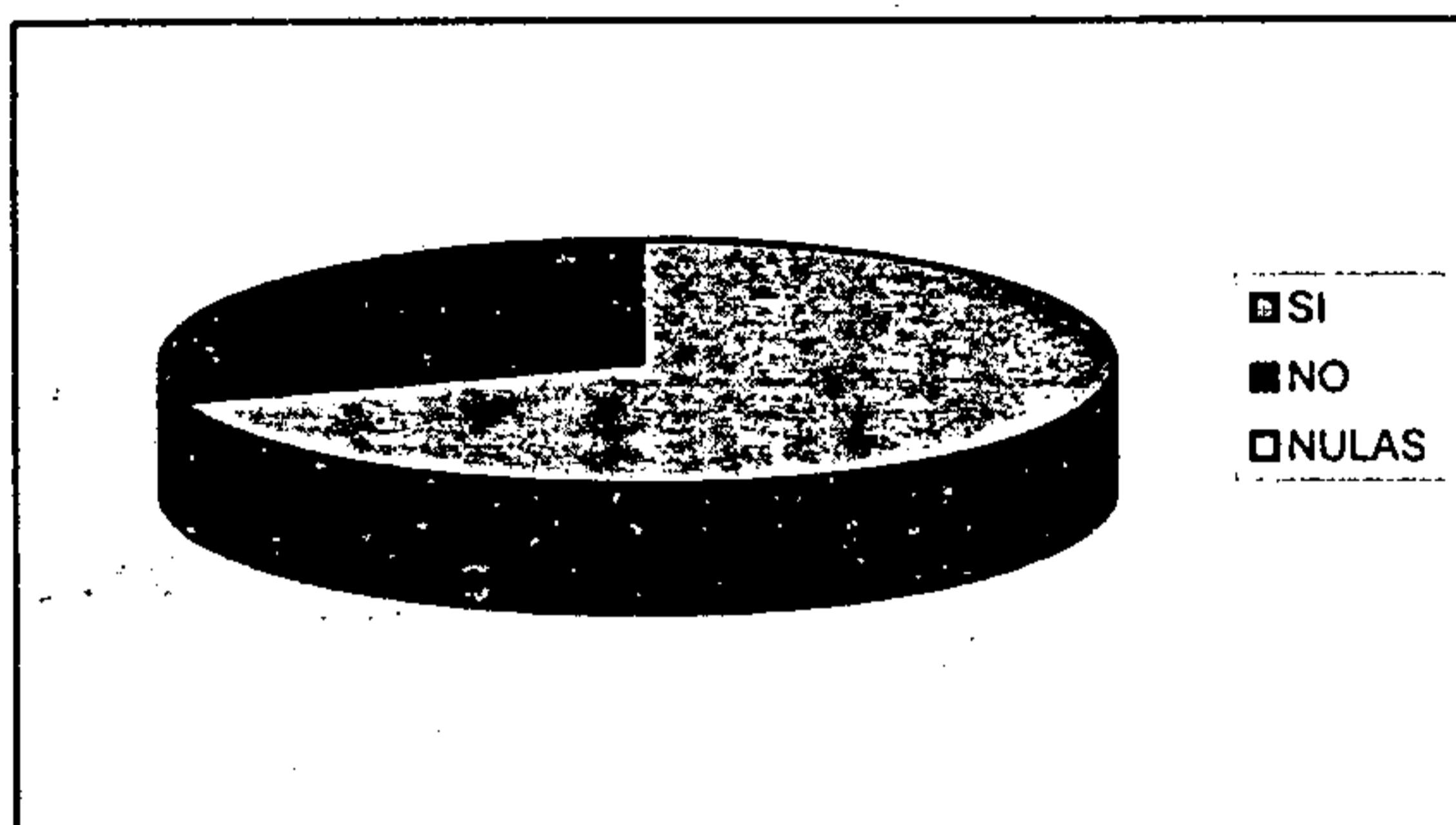
Existe interés de los alumnos en la educación que le brindan para la prevención del SIDA, lo cual debe ser aprovechado.

#### Cuadro No. 4

Se le proporciona apoyo y asistencia para realizar actividades con relación a la enseñanza del SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	7	70
NO	3	30
NULAS	0	0

#### Gráfica No. 4



#### INTERPRETACION:

Existe apoyo para las actividades para la enseñanza del SIDA, por lo que se demuestra su importancia.

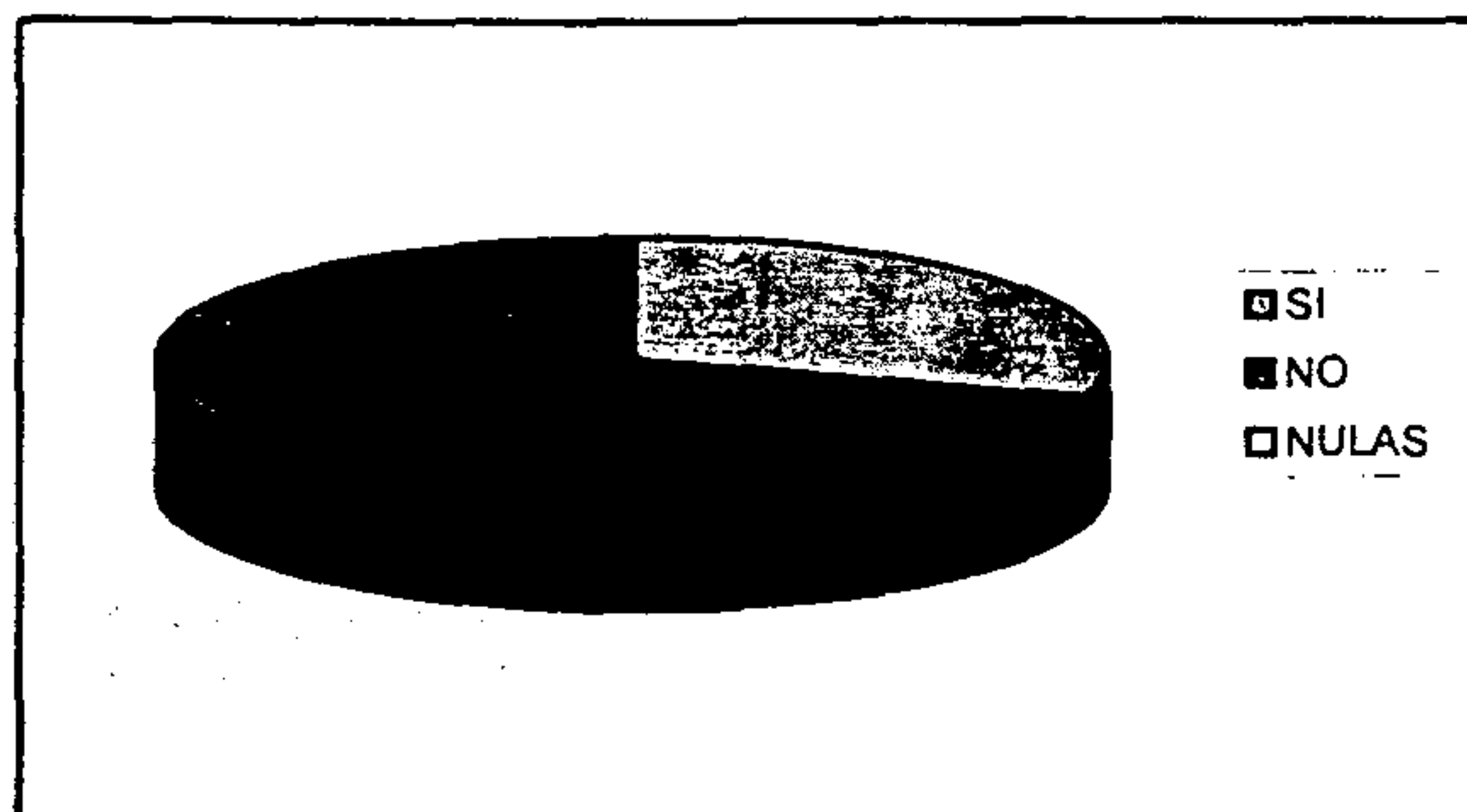


### Cuadro No. 5

Catedráticos que han recibido capacitación de prevención del SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	3	30
NO	7	70
NULAS	0	0.00

### Gráfica No. 5



### INTERPRETACION:

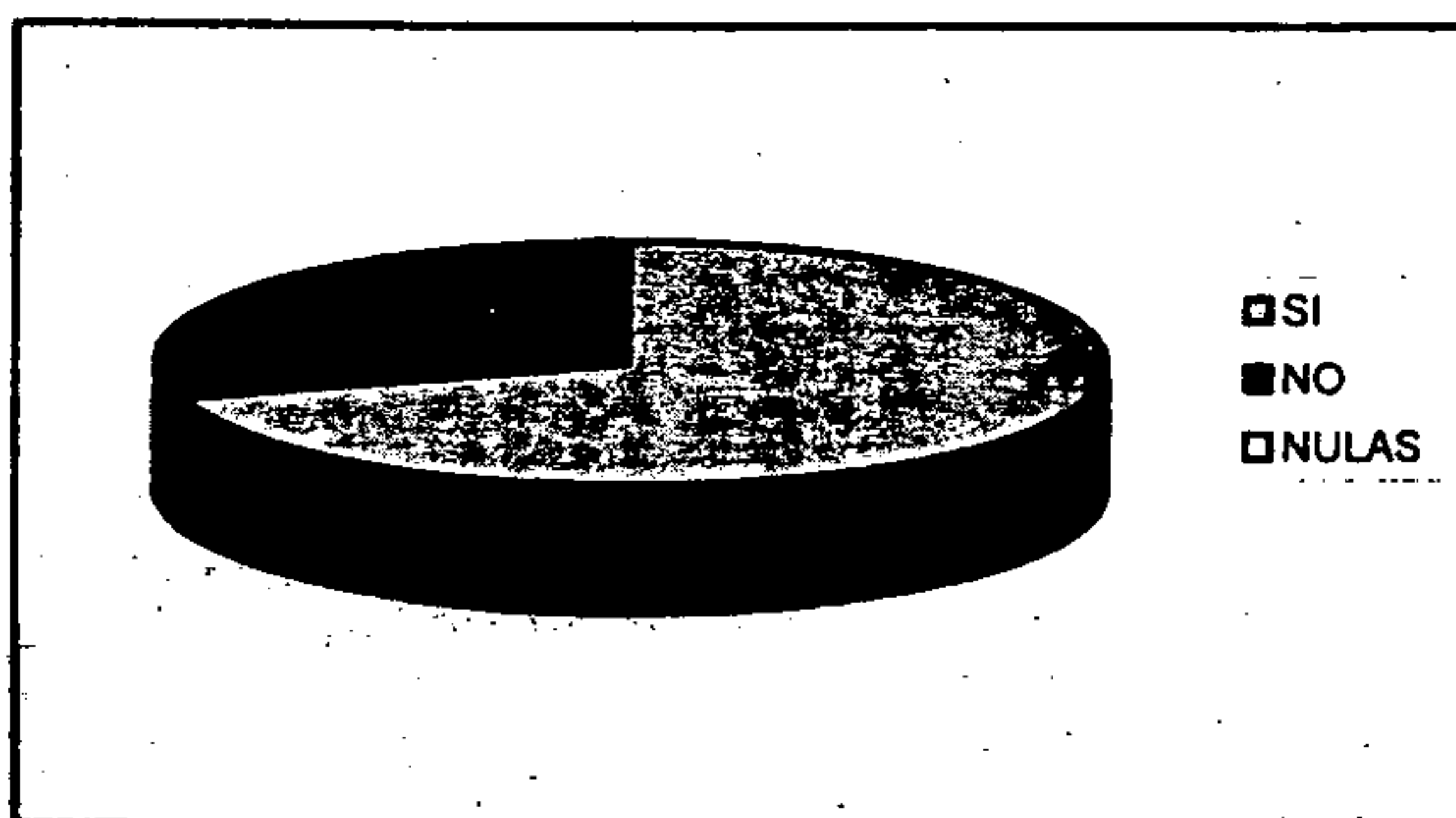
Pocos catedráticos han recibido capacitación sobre prevención del SIDA, lo que significa que se hace necesario brindar más capacitación sobre este tema.

### Cuadro No. 6

Ha recibido algún tipo de capacitación relacionado con la educación para la prevención del SIDA por parte de alguna entidad.

Respuesta	Frecuencia	%
SI	7	70
NO	3	30
NULAS	0	0

### Gráfica No. 6



### INTERPRETACION:

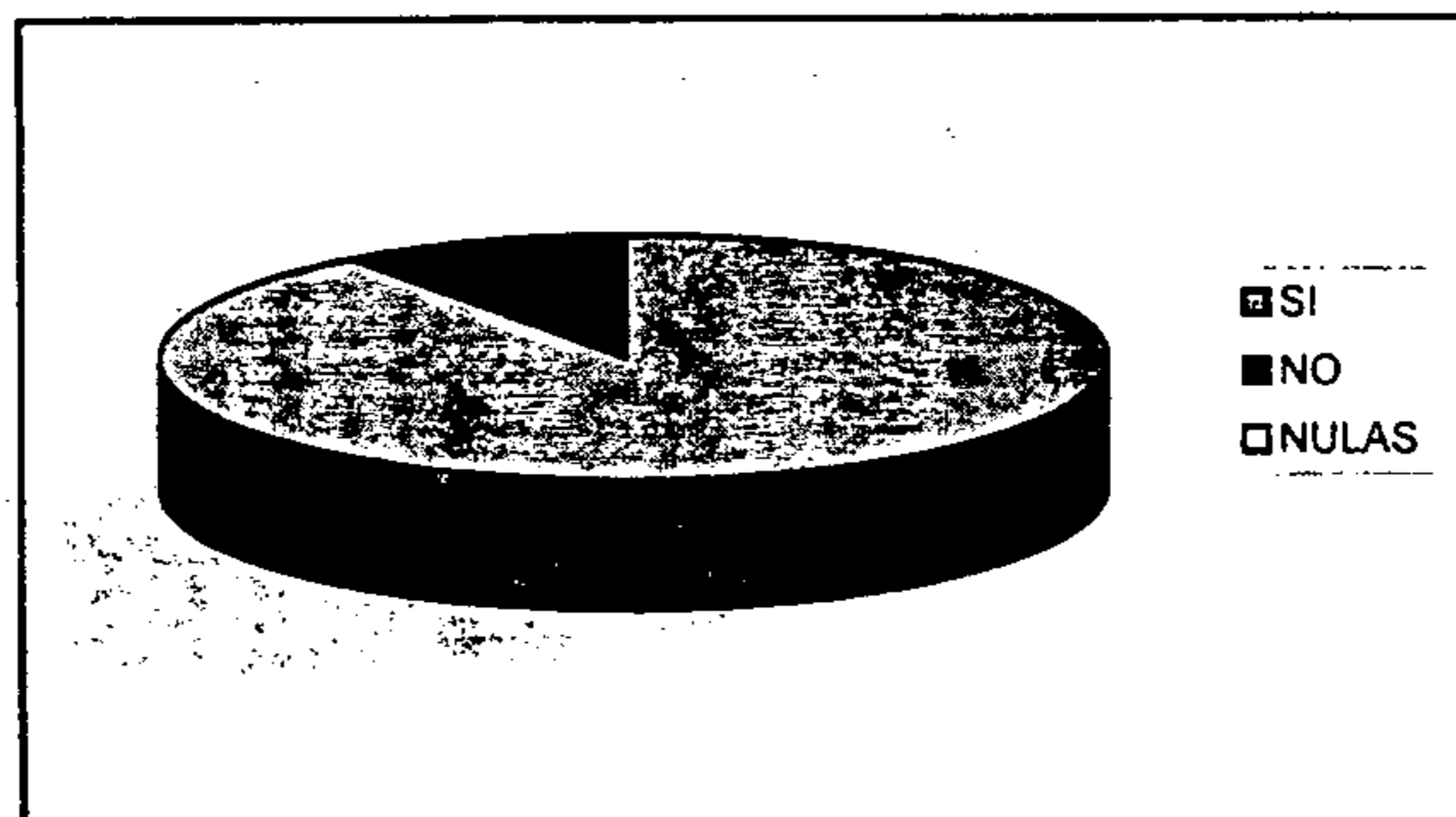
Existen entidades que han brindado adiestramiento con relación a educación del SIDA, lo que demuestra cierto interés por brindar este tipo de ayuda.

### Cuadro No. 7

Considera que el Sistema Educativo del Ciclo Básico en Guatemala es deficiente en relación a la educación para la prevención del SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	9	90.00
NO	1	10.00
NULAS	0	0.00

### Gráfica No. 7



### INTERPRETACION:

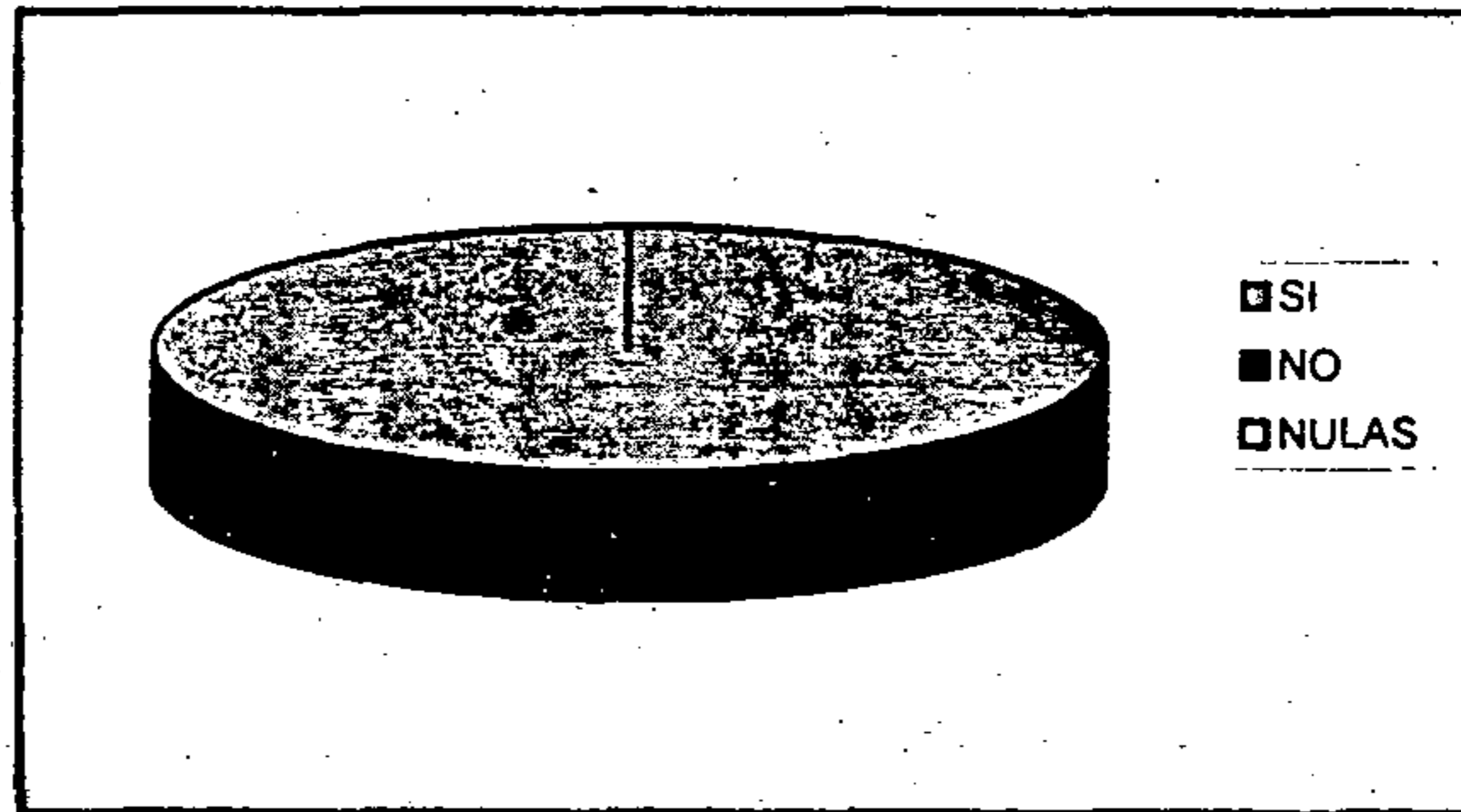
La educación para la prevención del VIH/SIDA, actualmente está siendo deficiente.

### Cuadro No. 8

Considera necesario que se proporcione a los alumnos conocimientos básicos sobre educación para la prevención del SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	10	100.00
NO	0	0.00
NULAS	0	0.00

### Gráfica No. 8



### INTERPRETACION:

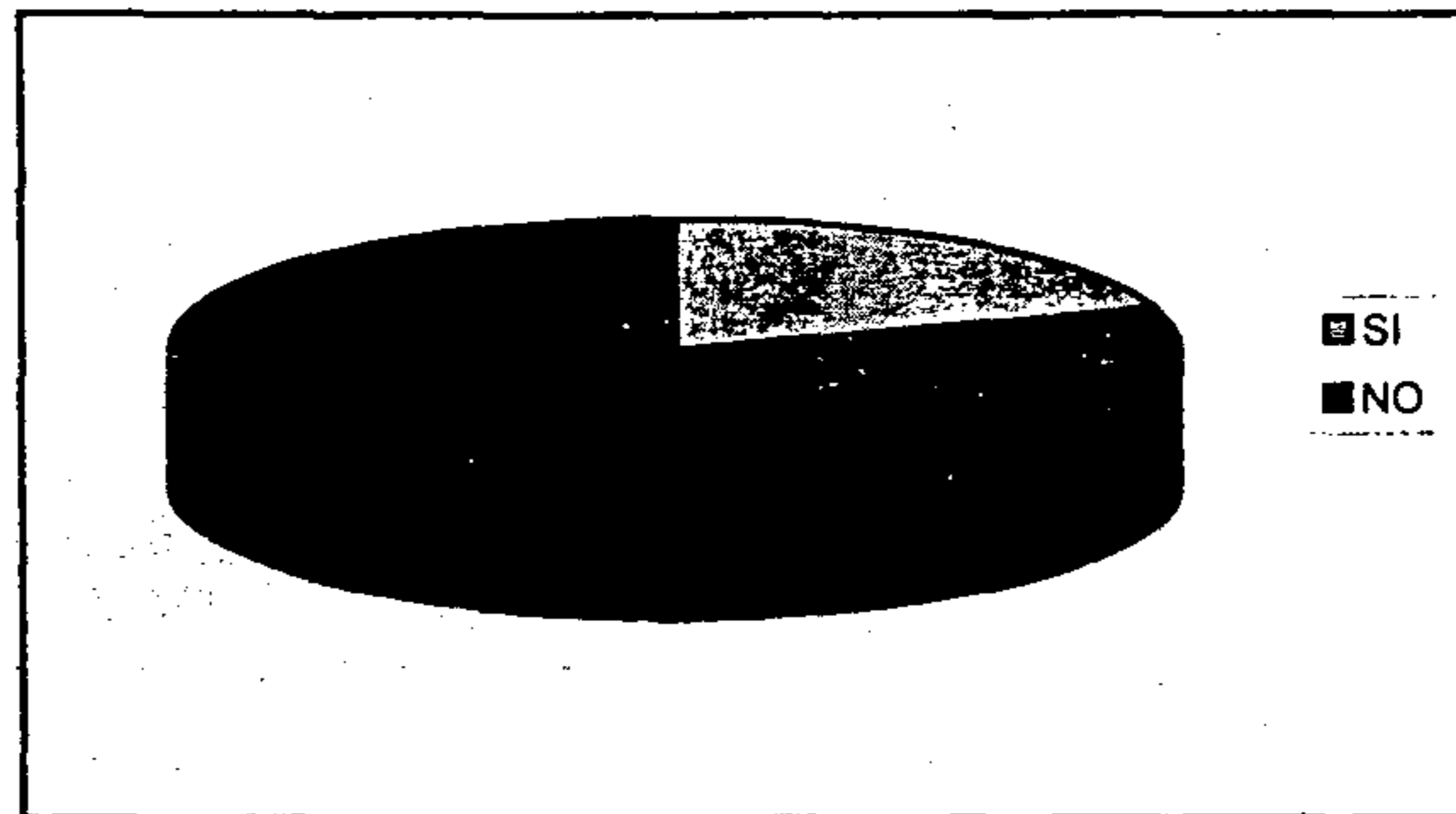
Los catedráticos consideran que es necesario enseñar conocimientos sobre educación para la prevención del SIDA, lo que demuestra su importancia en la formación de los alumnos.

### Cuadro No. 9

Ha recibido algún tipo de adiestramiento relacionado con la educación para la prevención del SIDA por parte de alguna entidad pública o privada?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	2	20.00
NO	8	80.00

### Gráfica No. 9



### INTERPRETACION:

La mayoría de catedráticos no le han proporcionado adiestramiento o información sobre la enfermedad y prevención del SIDA.

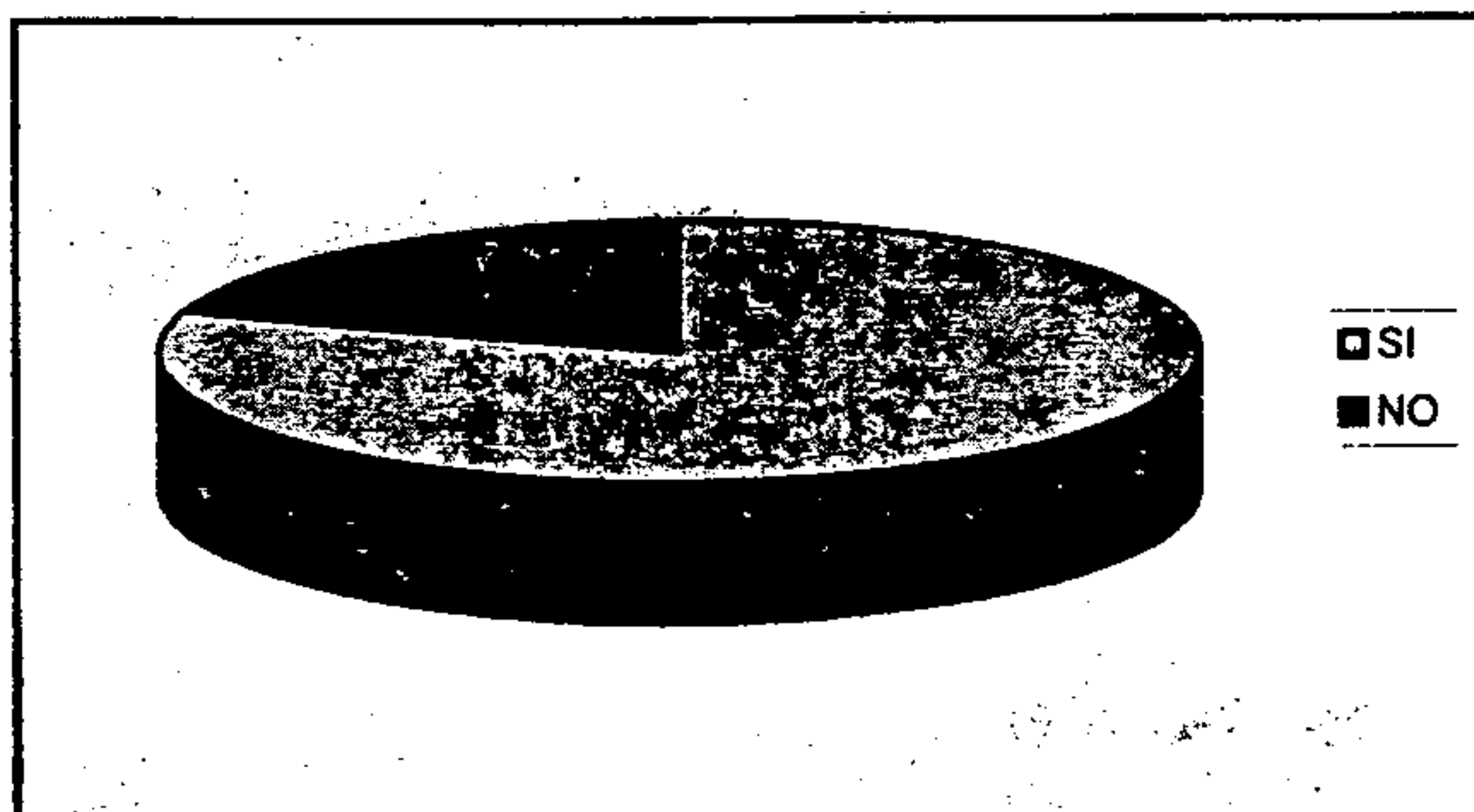
**D.****GRAFICAS DE DIRECTORES**

El total de la muestra investigada es de 5 casos.

**Cuadro No. 1**

Número de directores que han recibido educación en prevención del VIH/SIDA.

Respuesta	Frecuencia	%
SI	4	80
NO	1	20

**Gráfica No. 1****INTERPRETACION:**

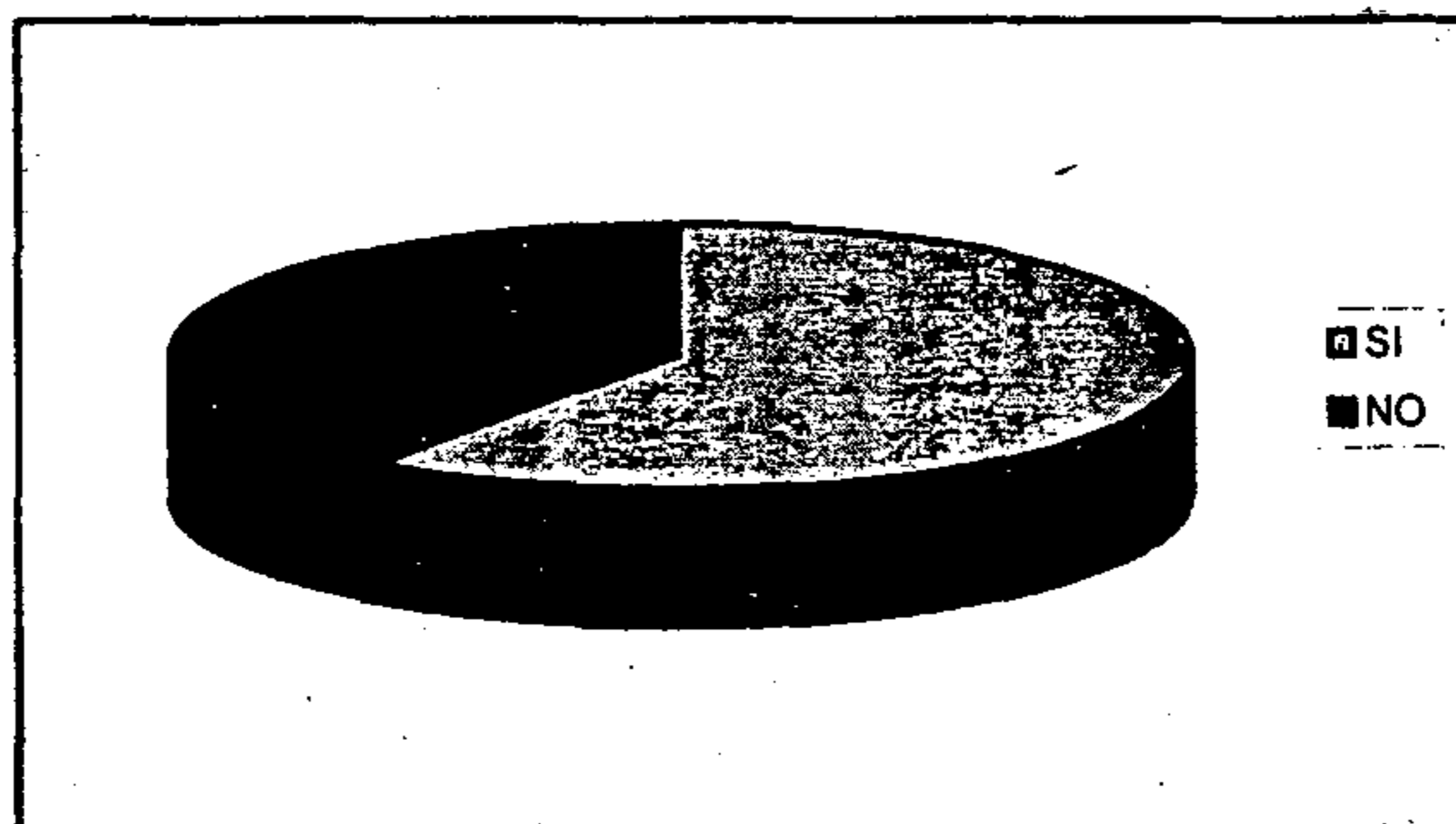
El 80% de los directores encuestados, manifestó que si ha recibido información sobre educación preventiva para el SIDA, mientras el otro 20% manifiestan lo contrario. Esto significa que algún esfuerzo se ha realizado en transmitir el mensaje a los docentes.

## Cuadro No. 2

Número de directores que considera necesario incluir en los programas un curso de VIH/SIDA.

Respuesta	Frecuencia	%
SI	3	60
NO	2	40

## Gráfica No. 2



### INTERPRETACION:

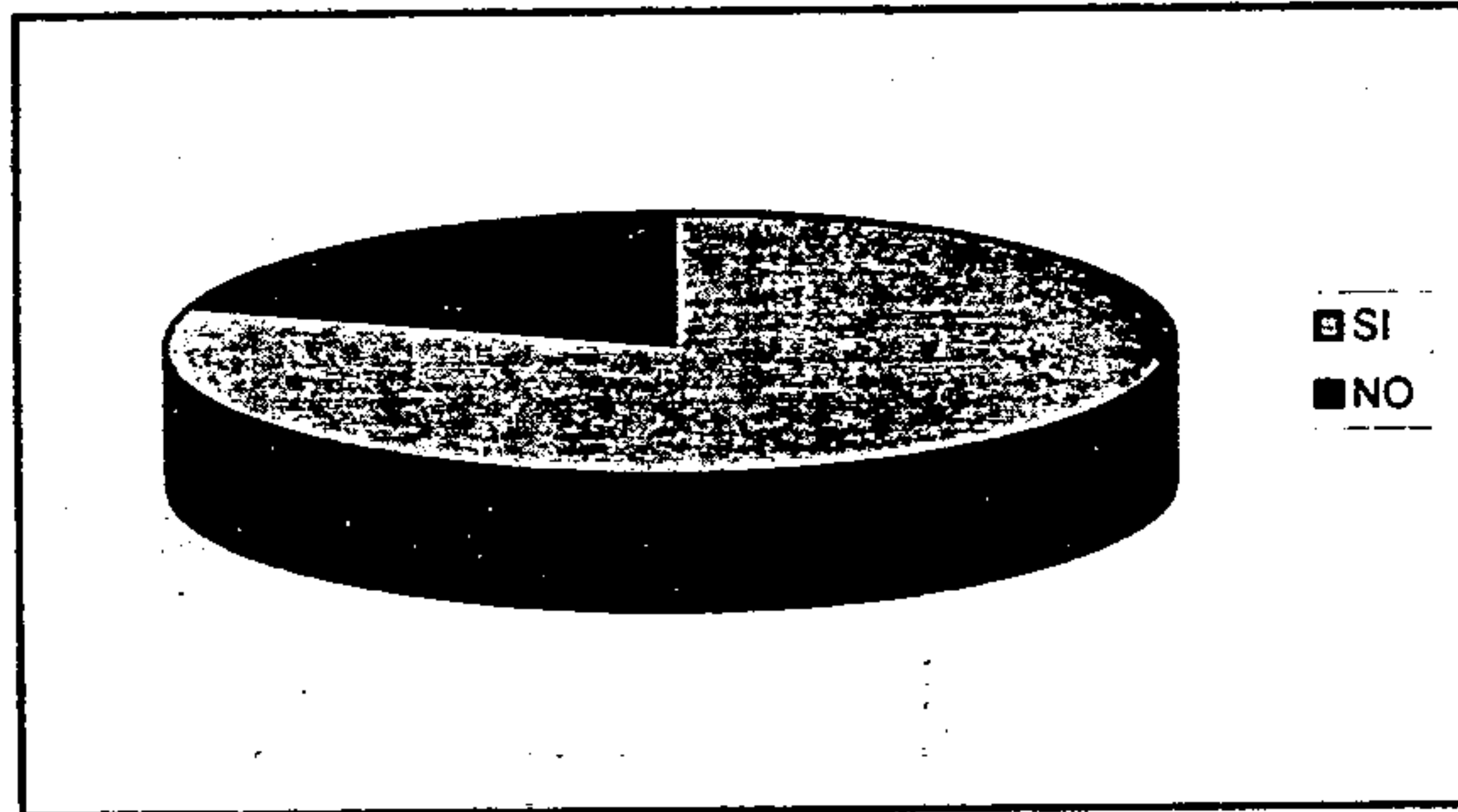
Los directores manifiestan que sí es necesario que se incluya un curso sobre educación preventiva para el SIDA, esto hace ver que hay división de criterios lo cual debe de cambiarse a través de la concientización.

### Cuadro No. 3

Número de directores que han contribuido a dar información acerca de educación preventiva para el VIH / SIDA al personal docente.

Respuesta	Frecuencia	%
SI	4	80
NO	1	20

### Gráfica No. 3



### INTERPRETACION:

Los directores manifiestan que sí proporcionan información acerca de la educación preventiva para el VIH / SIDA al personal docente de sus establecimientos.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
Biblioteca Central

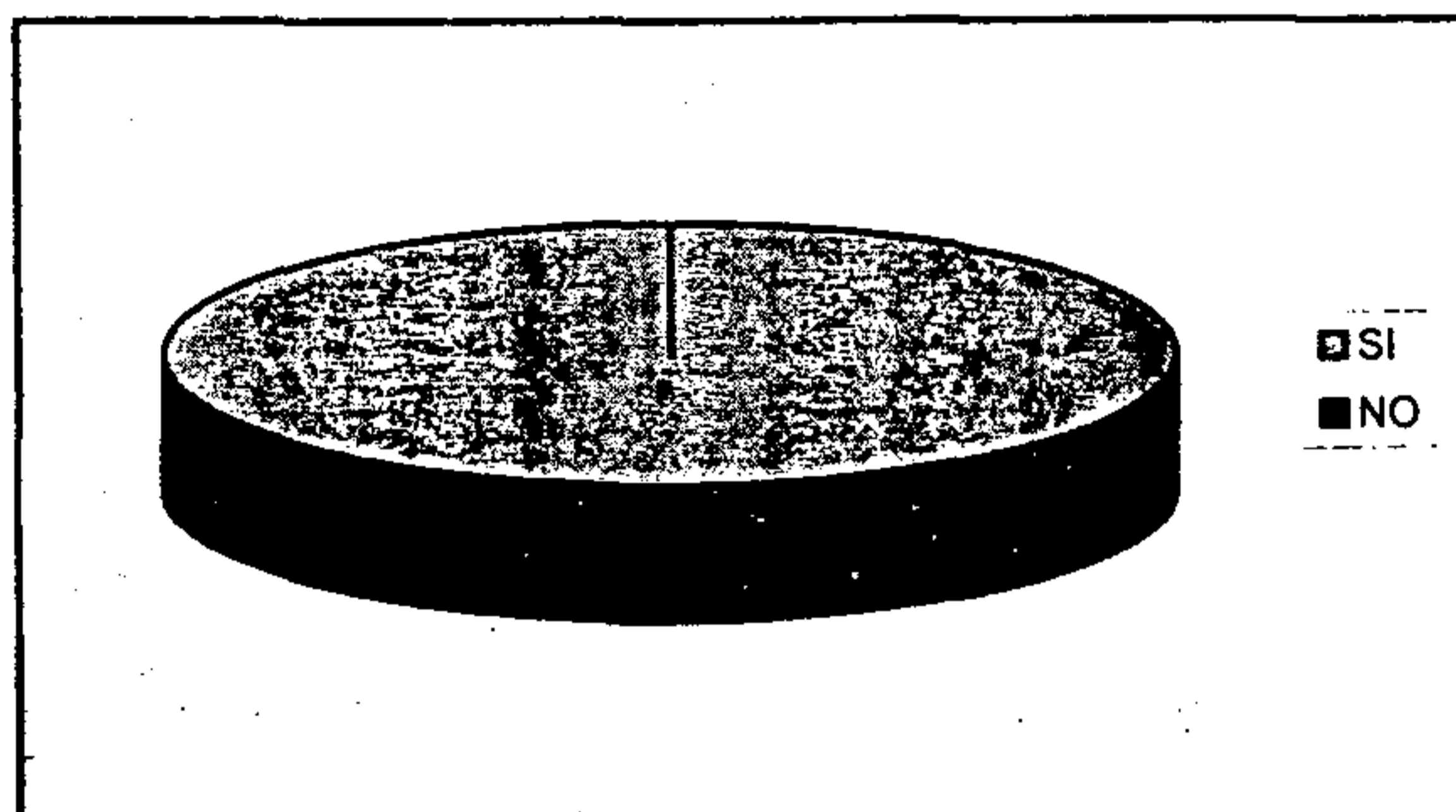


#### Cuadro No. 4

Directores que conocen las causas más comunes por las que se puede contagiar una persona.

Respuesta	Frecuencia	%
SI	5	100
NO	0	0

#### Gráfica No. 4



#### INTERPRETACION:

Los directores conocen cómo una persona, se puede contagiar de VIH / SIDA. Siendo las formas más comunes de contagio en orden de importancia.

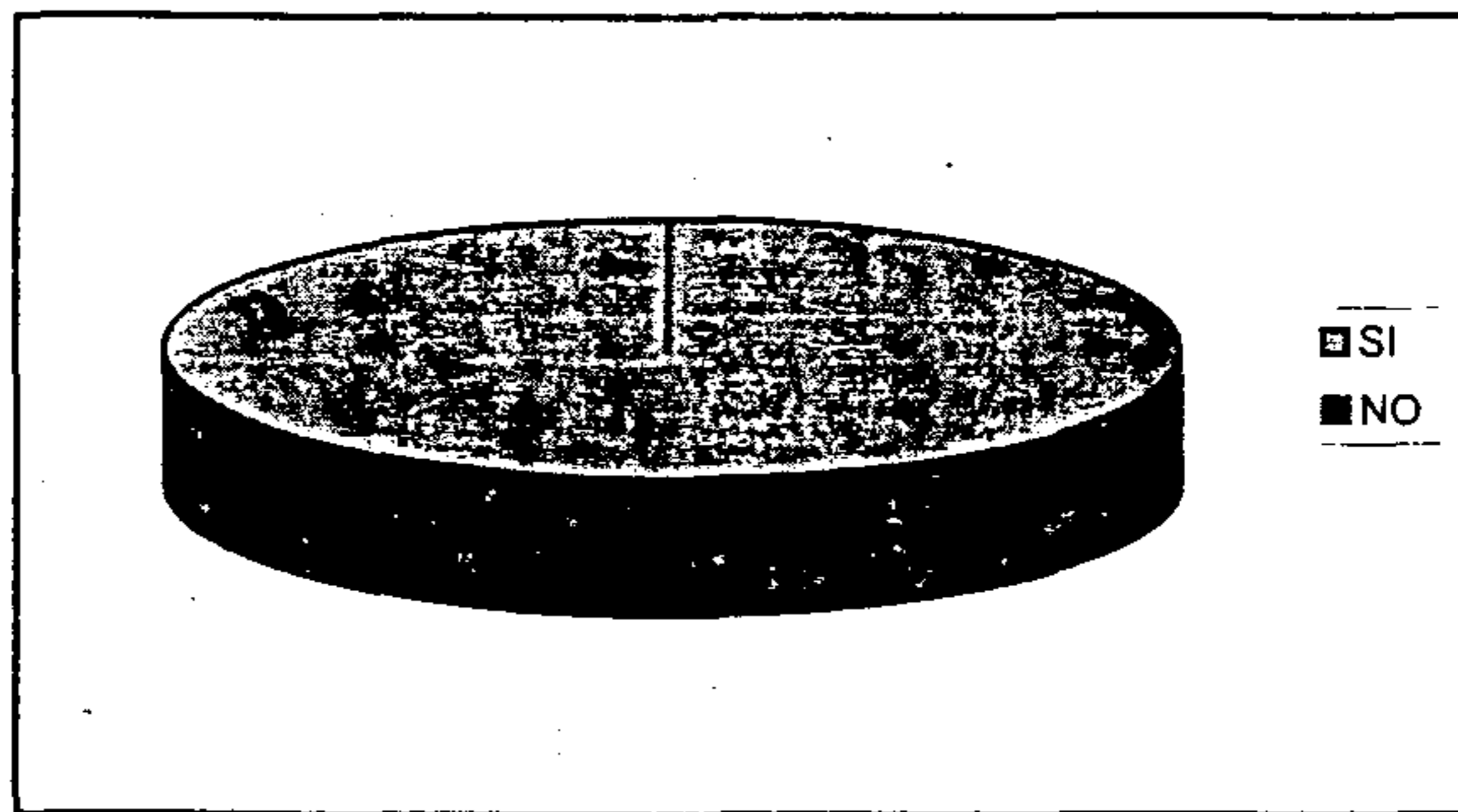
- Las relaciones sexuales.
- Transfusiones sanguíneas.
- Uso de jeringas contaminadas

**Cuadro No. 5**

Conoce usted alguna Institución a la que puede dirigirse a pedir información, acerca del SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	5	100
NO	0	0

**Gráfica No. 5**



**INTERPRETACION:**

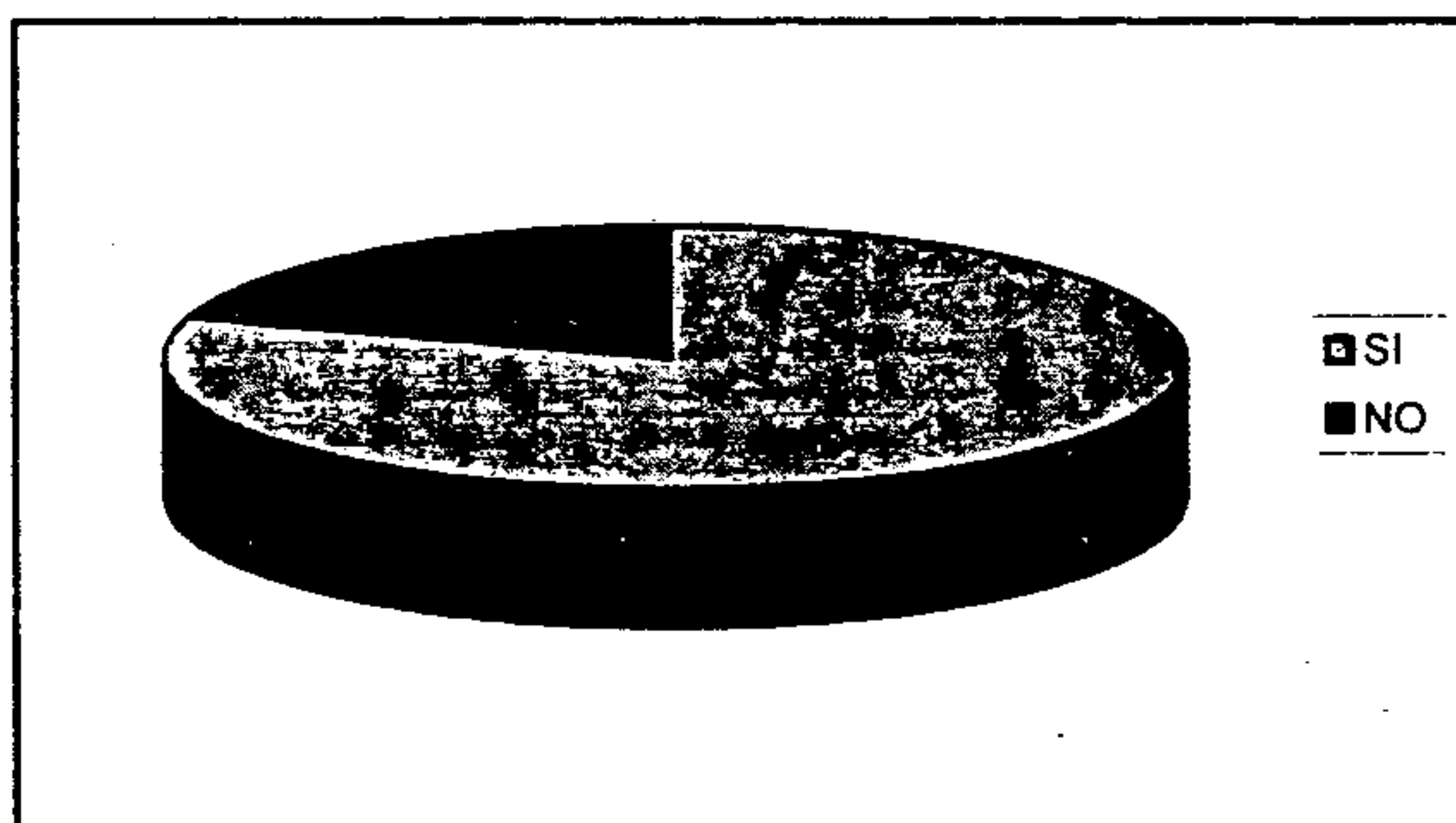
Estos resultados representan que existe información sobre dependencias que imparten información, acerca del SIDA.

**Cuadro No. 6**

Conocimiento de mecanismos factibles que ayudan a solucionar la problemática del SIDA.

Respuesta	Frecuencia	%
SI	4	80
NO	1	20

**Gráfica No. 6**



**INTERPRETACION:**

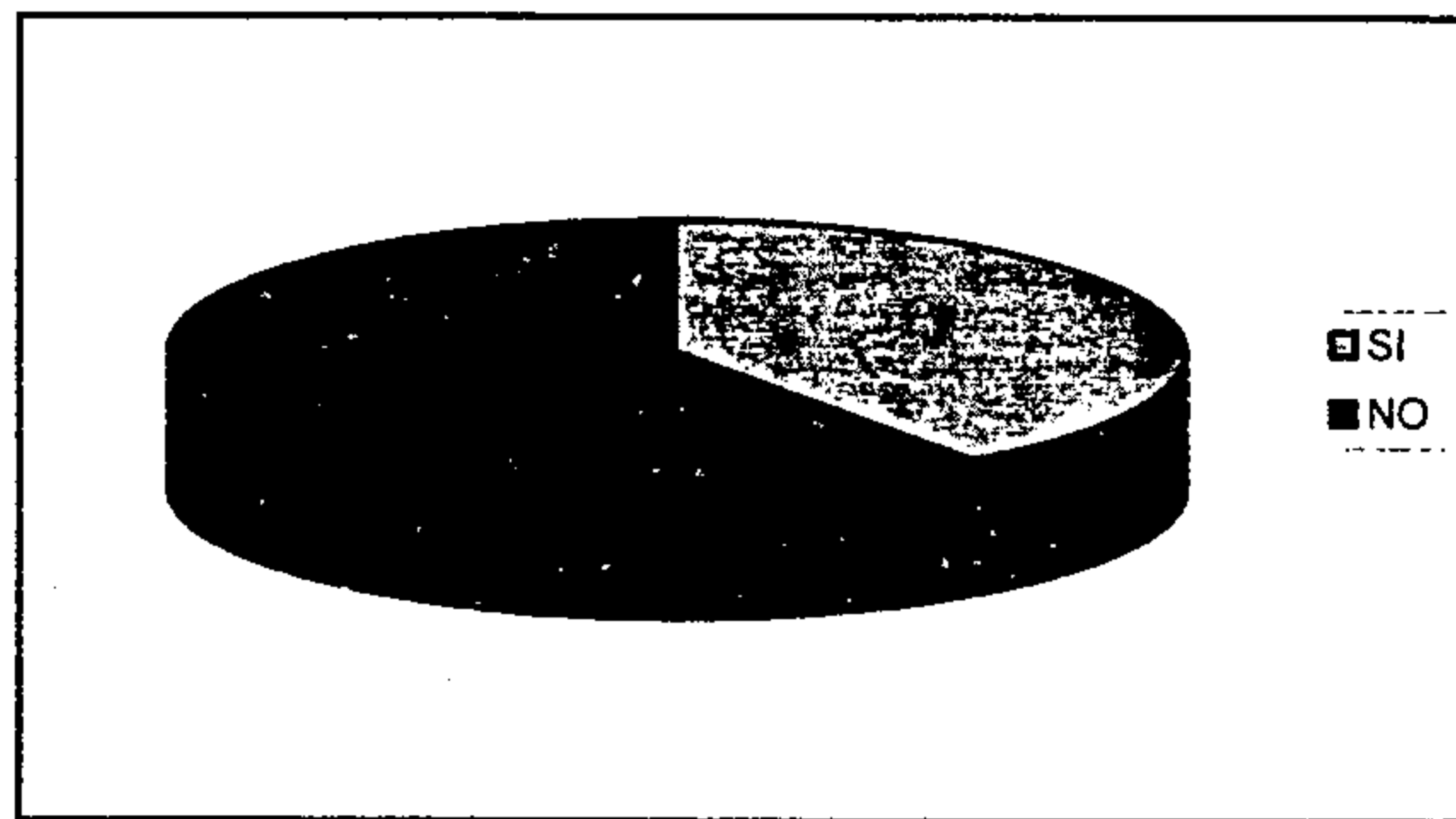
Los directores conocen mecanismos para solucionar la problemática del SIDA.

### Cuadro No. 7

Preocupación que ha tenido el Ministerio de Educación en la atención a la problemática del SIDA.

Respuesta	Frecuencia	%
SI	2	40
NO	3	60

### Gráfica No. 7



### INTERPRETACION:

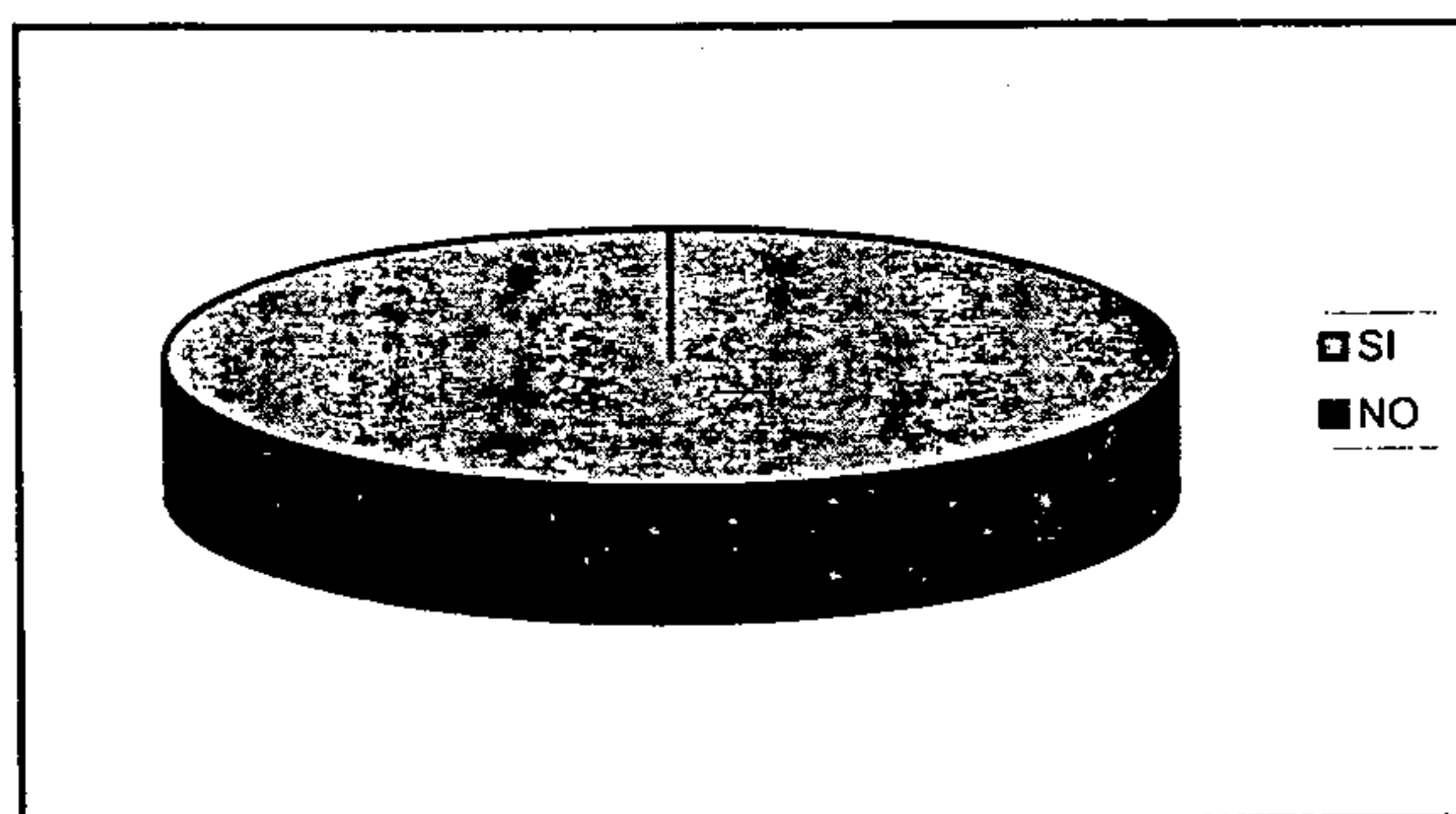
Se visualiza que no existe interés en el Ministerio de Educación por la atención a la problemática del SIDA.

### Cuadro No. 8

Posición de los directores en cuanto a la ayuda para las actividades planificadas por los docentes a la enseñanza del SIDA.

Respuesta	Frecuencia	%
SI	5	100
NO	0	0

### Gráfica No. 8



### INTERPRETACION:

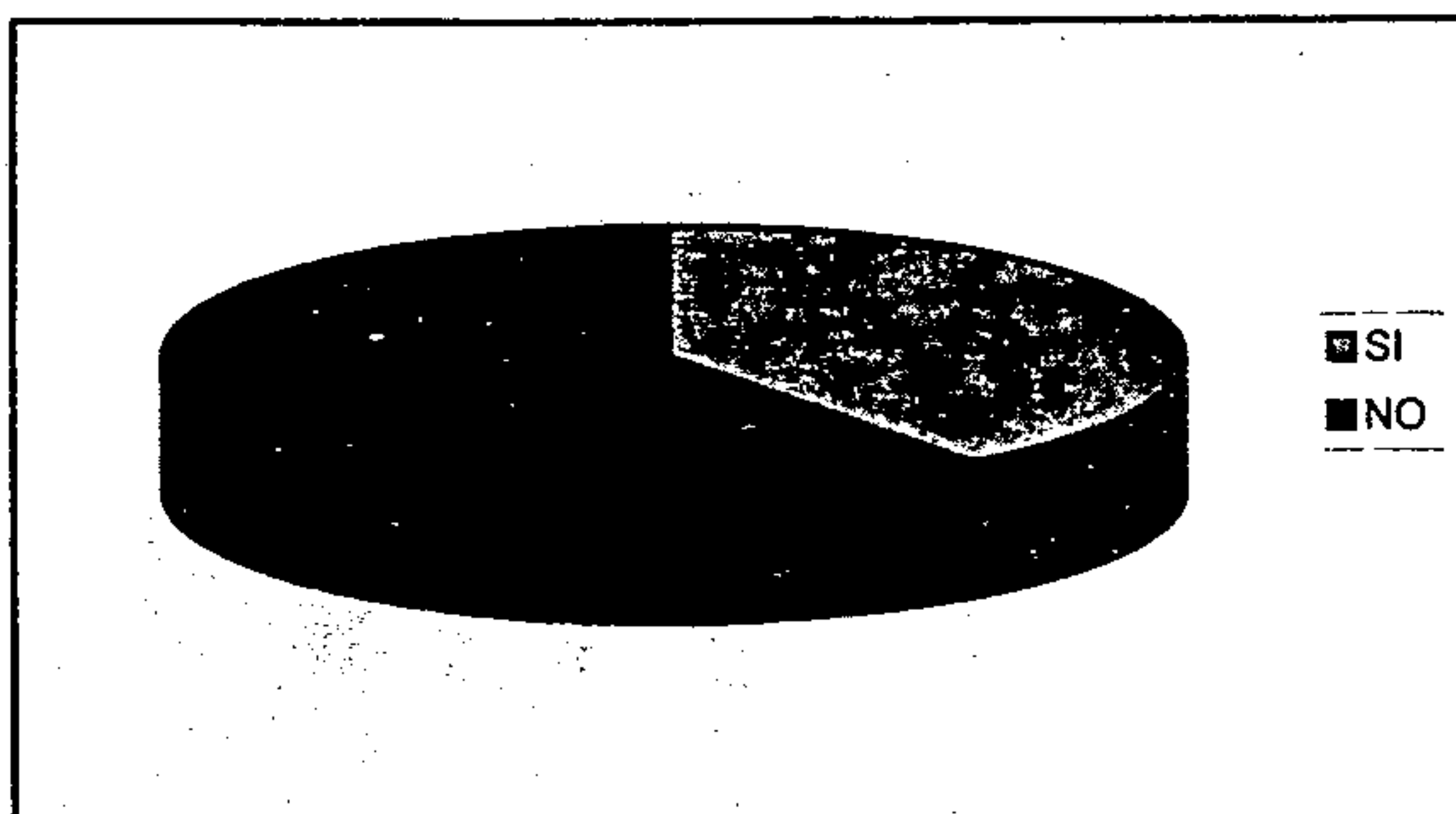
Los directores están de acuerdo con la planificación en esta temática, lo que significa que este tema tiene importancia para las autoridades del establecimiento.

**Cuadro No. 9**

Directores que han recibido capacitación sobre educación para el SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	2	40
NO	3	60

**Gráfica No. 9**



**INTERPRETACION:**

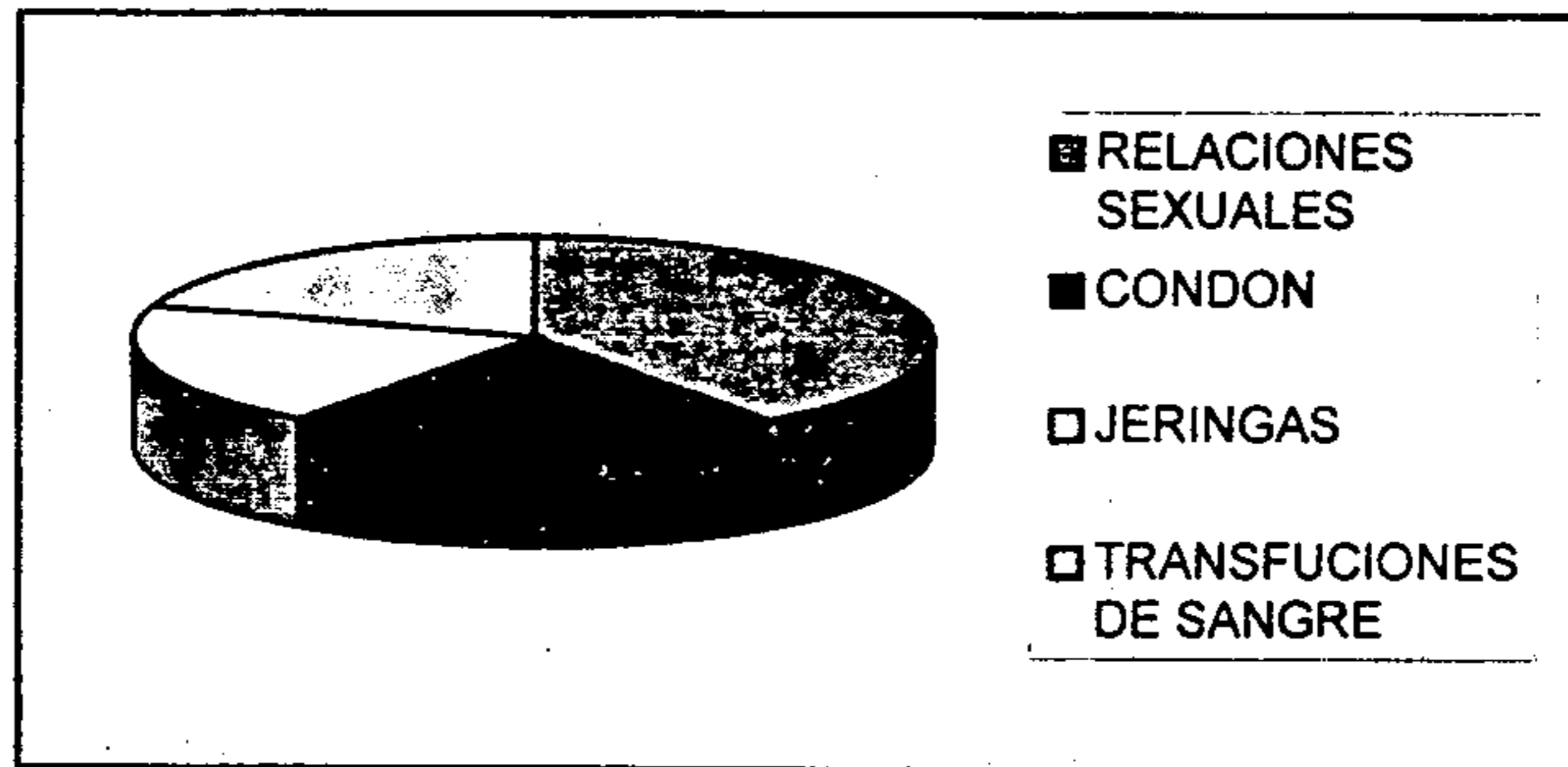
La mayoría de directores no ha recibido educación en prevención del VIH / SIDA.

### Cuadro No. 10

Mencione en orden de importancia las formas de prevención del SIDA que usted conoce?

Respuesta	Frecuencia	%
RELACIONES SEXUALES	2	40.00
CONDON	1	20.00
JERINGAS	1	20.00
TRANSFUCIONES DE SANGRE	1	20.00

### Gráfica No. 10



### INTERPRETACION:

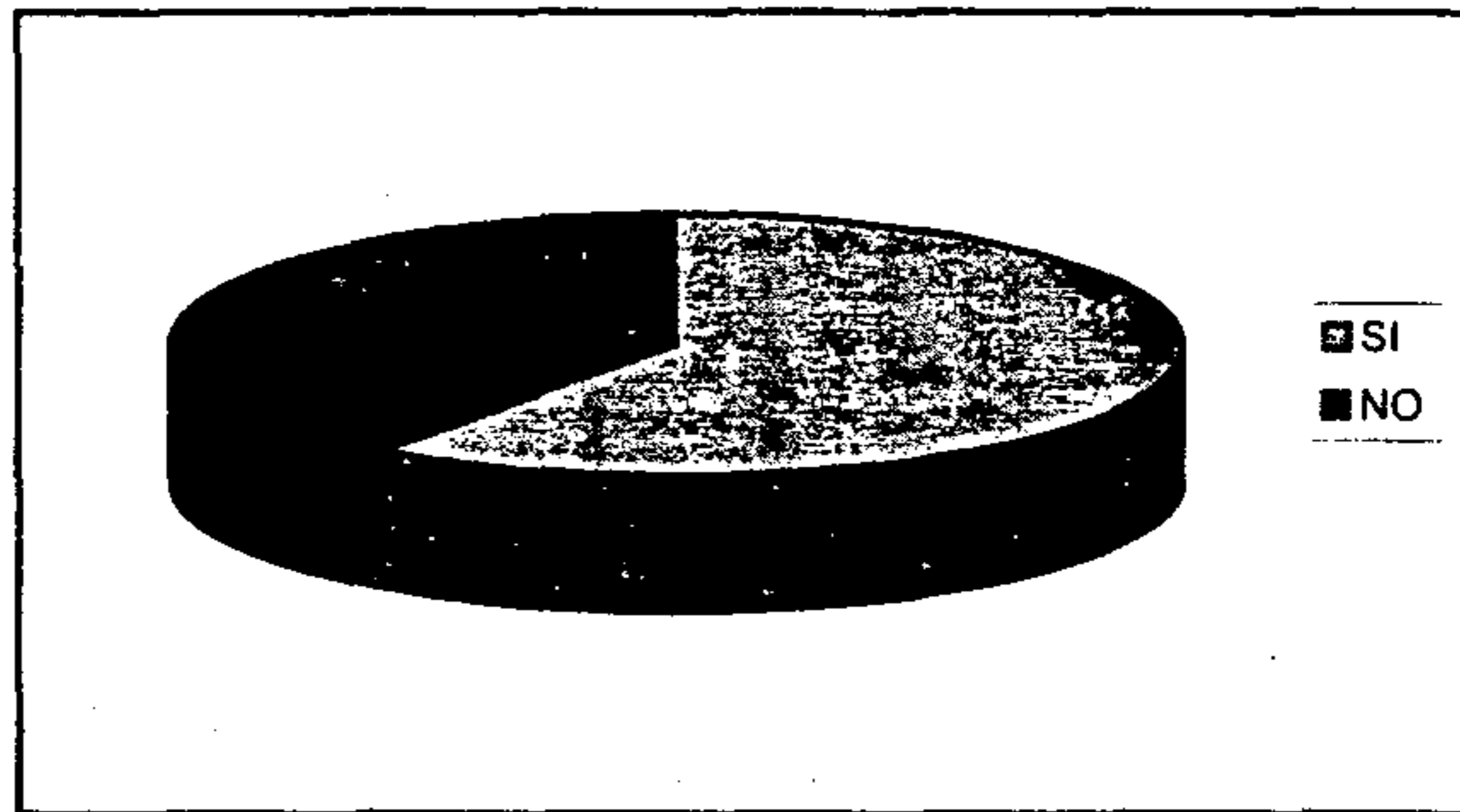
La mayoría de directores coinciden que las relaciones sexuales son la principal causa del contagio del SIDA.

**Cuadro No. 11**

Posición de los directores en cuanto a que el sistema educativo en Guatemala es deficiente con lo relacionado con educación para el SIDA.

Respuesta	Frecuencia	%
SI	3	80
NO	2	20

**Gráfica No. 11**



**INTERPRETACION:**

Se visualiza que no existe interés en el Sistema Educativo de Guatemala por brindar educación preventiva para el SIDA.



## E. GRAFICAS DE DIRECTORES DE INSTITUCIONES PREVENTIVAS DEL SIDA

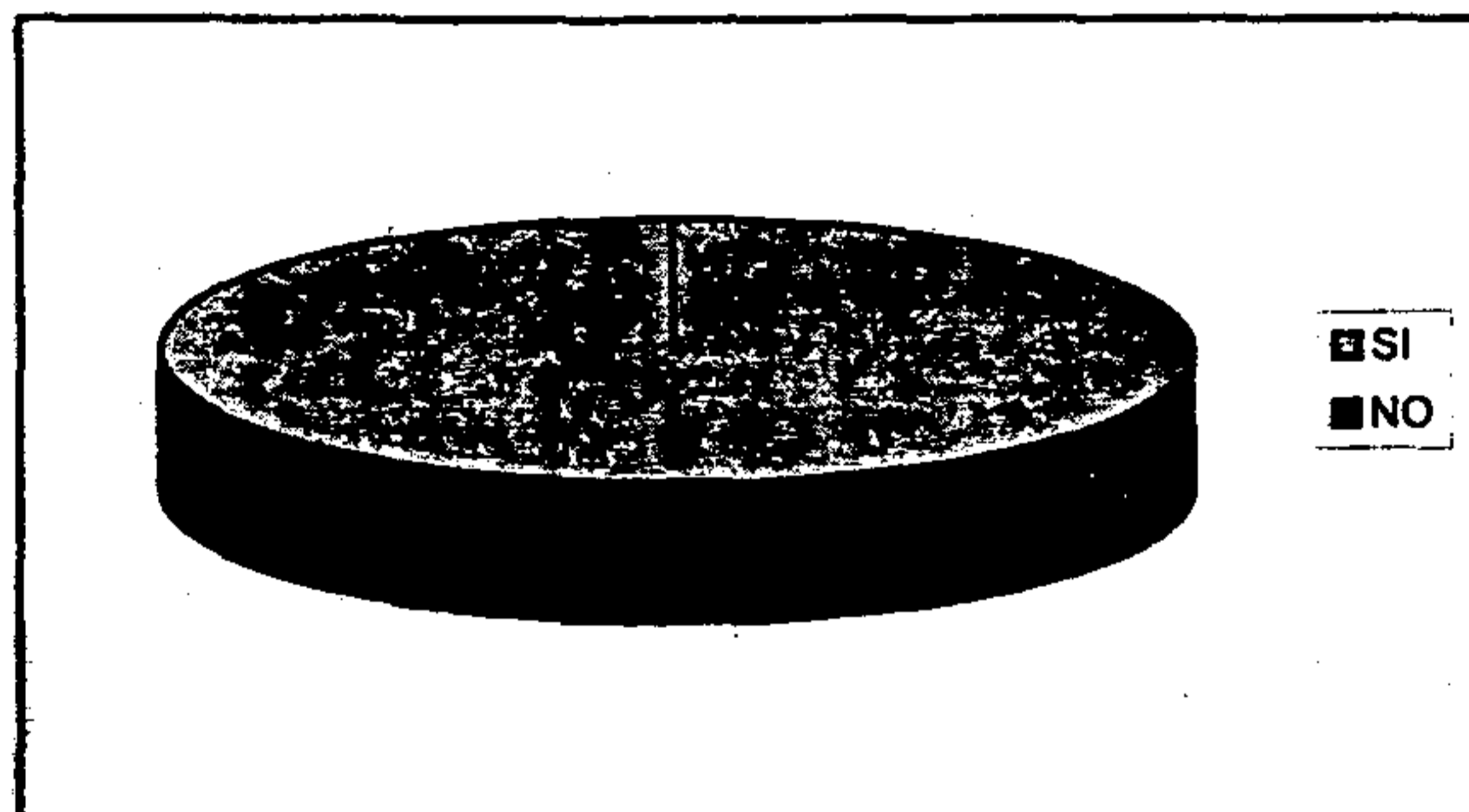
El total de la muestra investigada es de 4 casos.

### Cuadro No. 1

La institución que usted dirige prepara a las personas para la prevención del SIDA.

Respuesta	Frecuencia	%
SI	4	100
NO	0	0

### Gráfica No. 1



### INTERPRETACION:

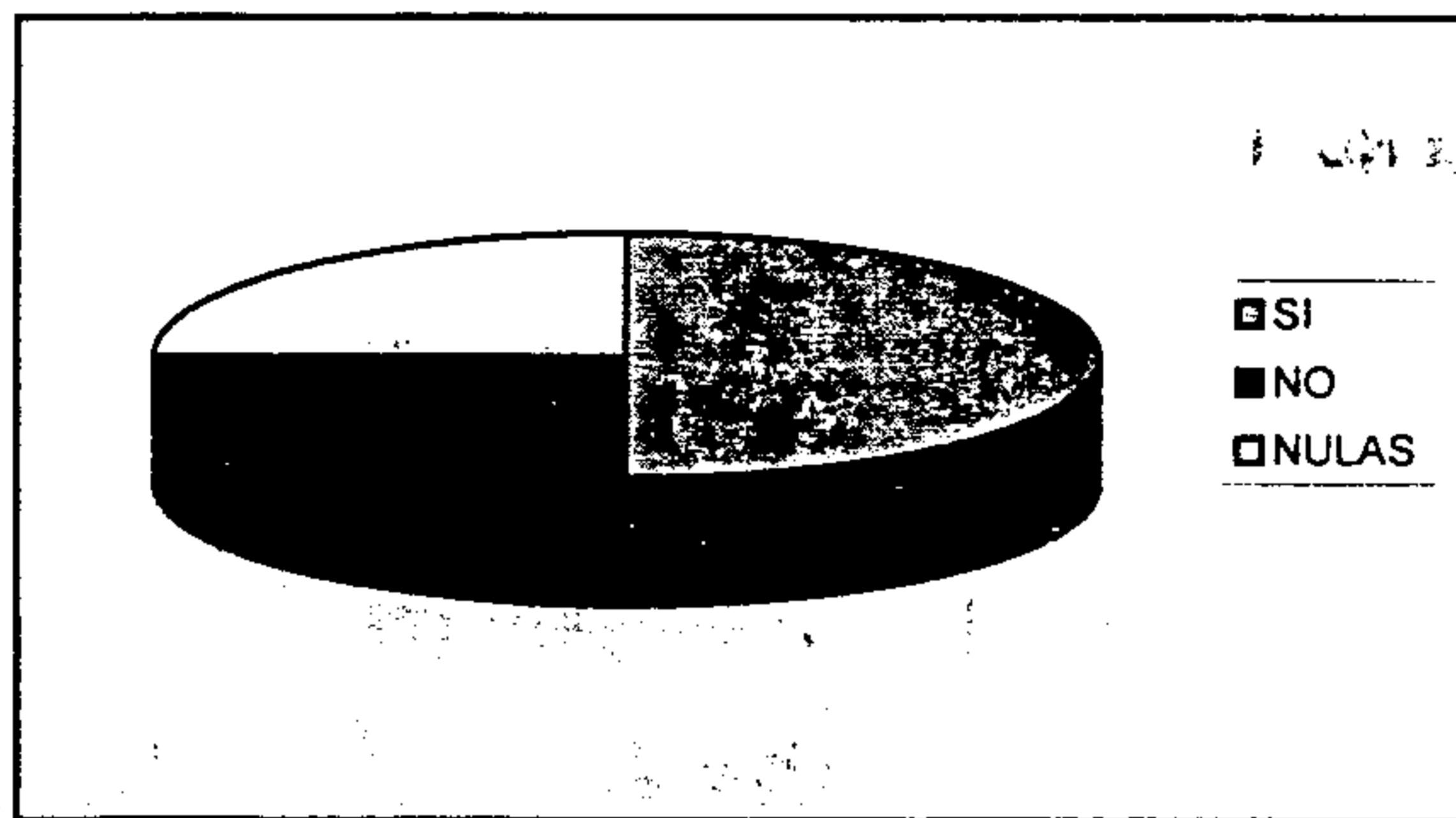
Todos los funcionarios indican que las instituciones que dirigen proporcionan información para la prevención del VIH / SIDA.

### Cuadro No. 2

En Guatemala, se dan medidas de prevención para el SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	2	50
NO	1	25
NULAS	1	25

### Gráfica No. 2



### INTERPRETACION:

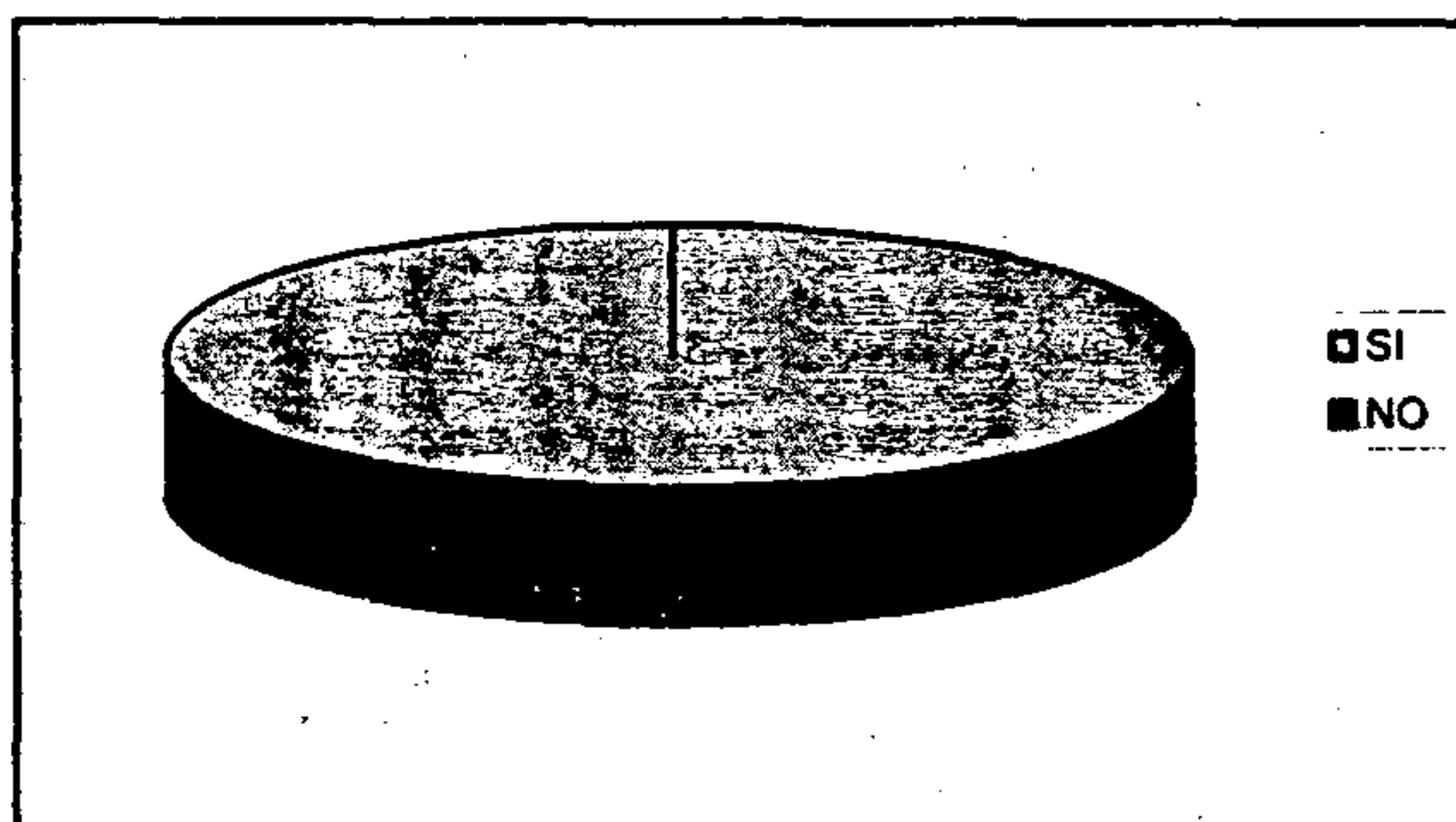
Hay un equilibrio entre la opinión en cuanto a que sí se toman medidas preventivas para el VIH / SIDA en Guatemala.

### Cuadro No. 3

Conoce usted programas de prevención para el SIDA, en la ciudad capital?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	4	100
NO	0	0

### Gráfica No. 3



### INTERPRETACION:

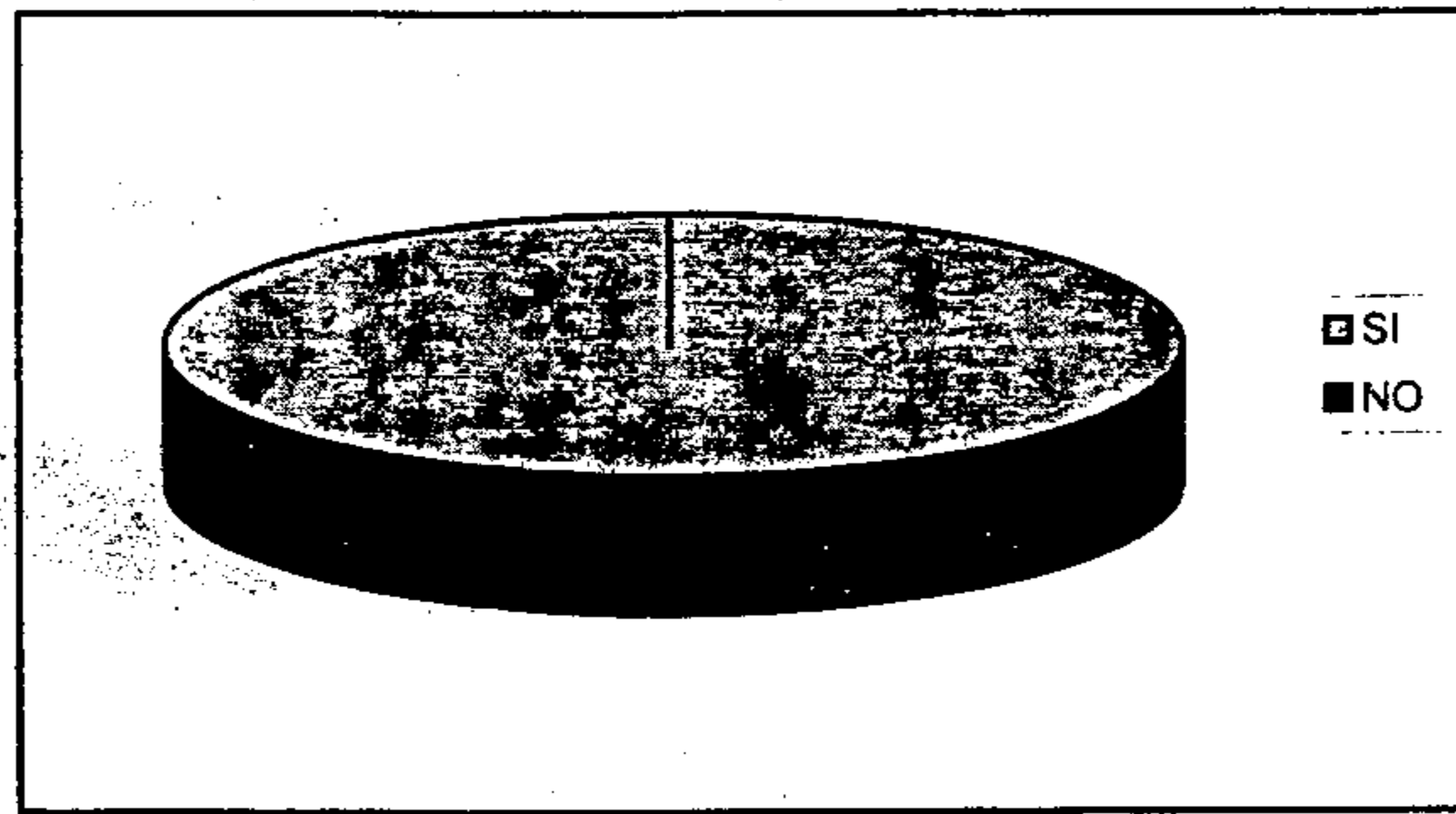
Todos conocen programas educativos que se dedican en la capital para prevención del VIH/SIDA.

**Cuadro No. 4**

Prodría su institución proporcionar un curso de prevención para el SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	4	100
NO	0	0

**Gráfica No. 4**



**INTERPRETACION:**

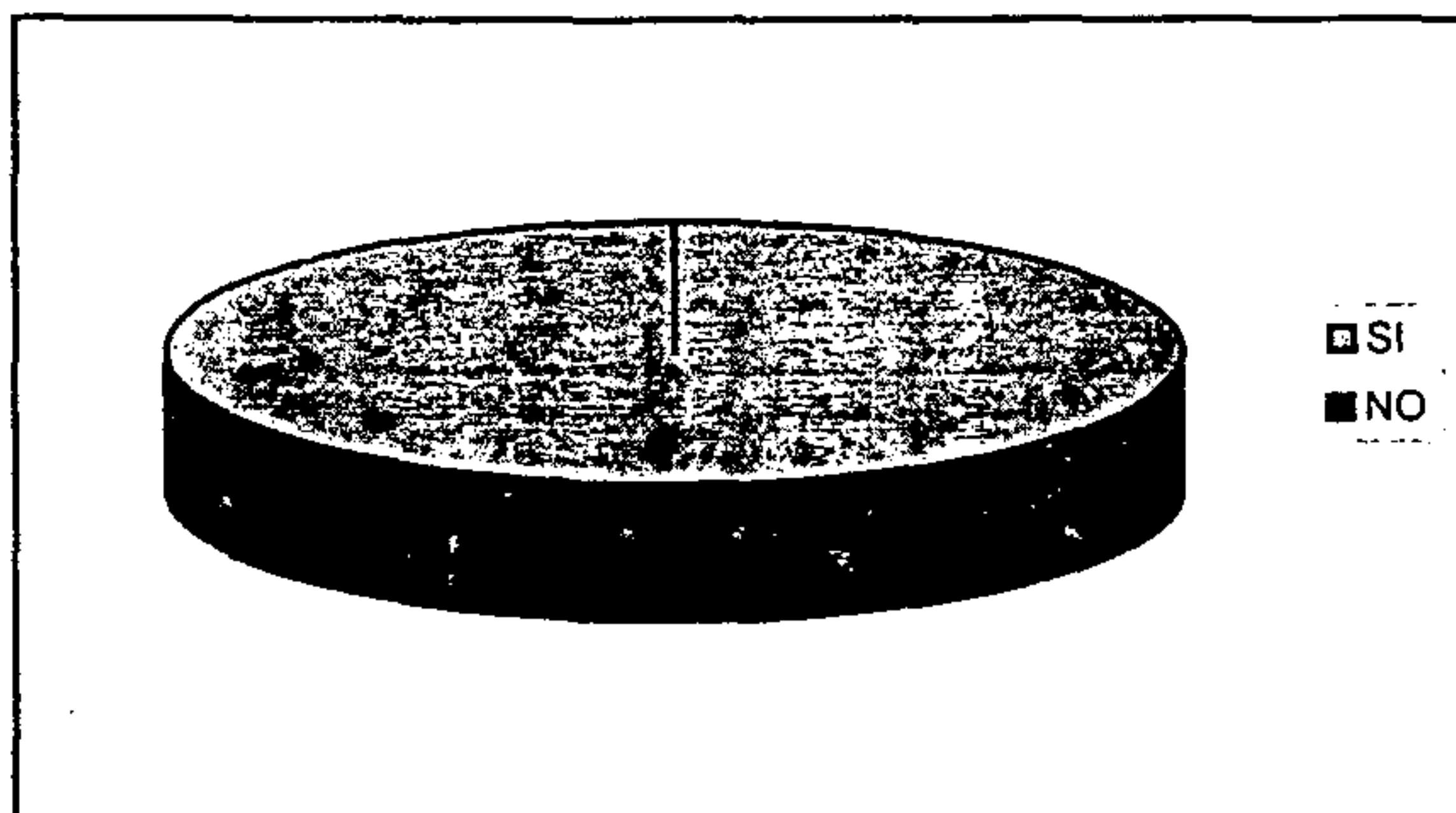
Todas las instituciones están en condiciones de proporcionar un curso de prevención del VIH/SIDA.

### Cuadro No. 5

Conoce usted alguna institución que preste educación preventiva para el SIDA.

Respuesta	Frecuencia	%
SI	4	100
NO	0	0

### Gráfica No. 5



### INTERPRETACION:

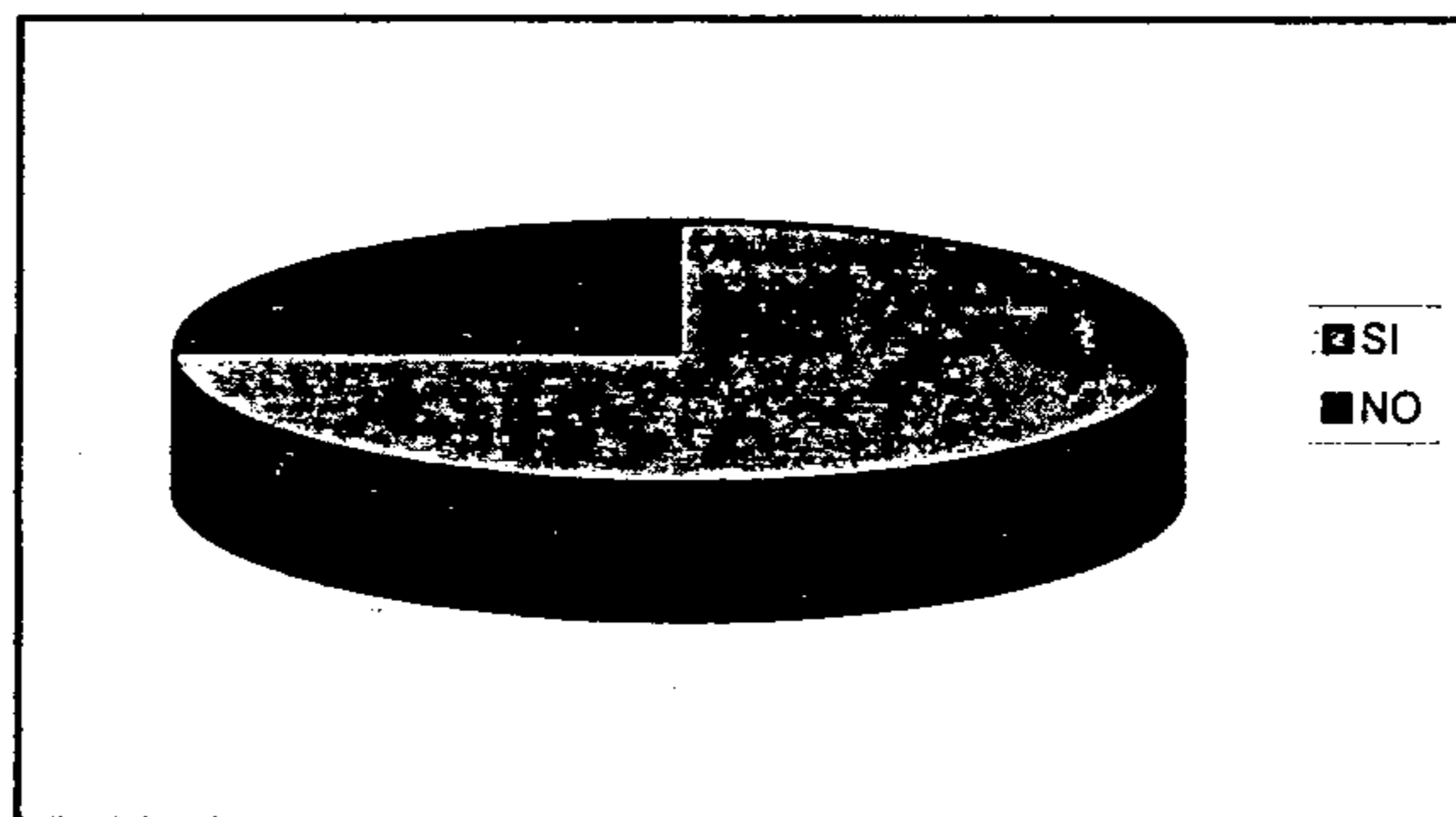
Todos tienen información acerca de las instituciones que prestan educación preventiva para el VIH/SIDA.

### Cuadro No. 6

Conoce usted algún programa de educación reciente en el cual se le de importancia a la educación preventiva para el SIDA.

Respuesta	Frecuencia	%
SI	3	75
NO	1	25

### Gráfica No. 6



### INTERPRETACION:

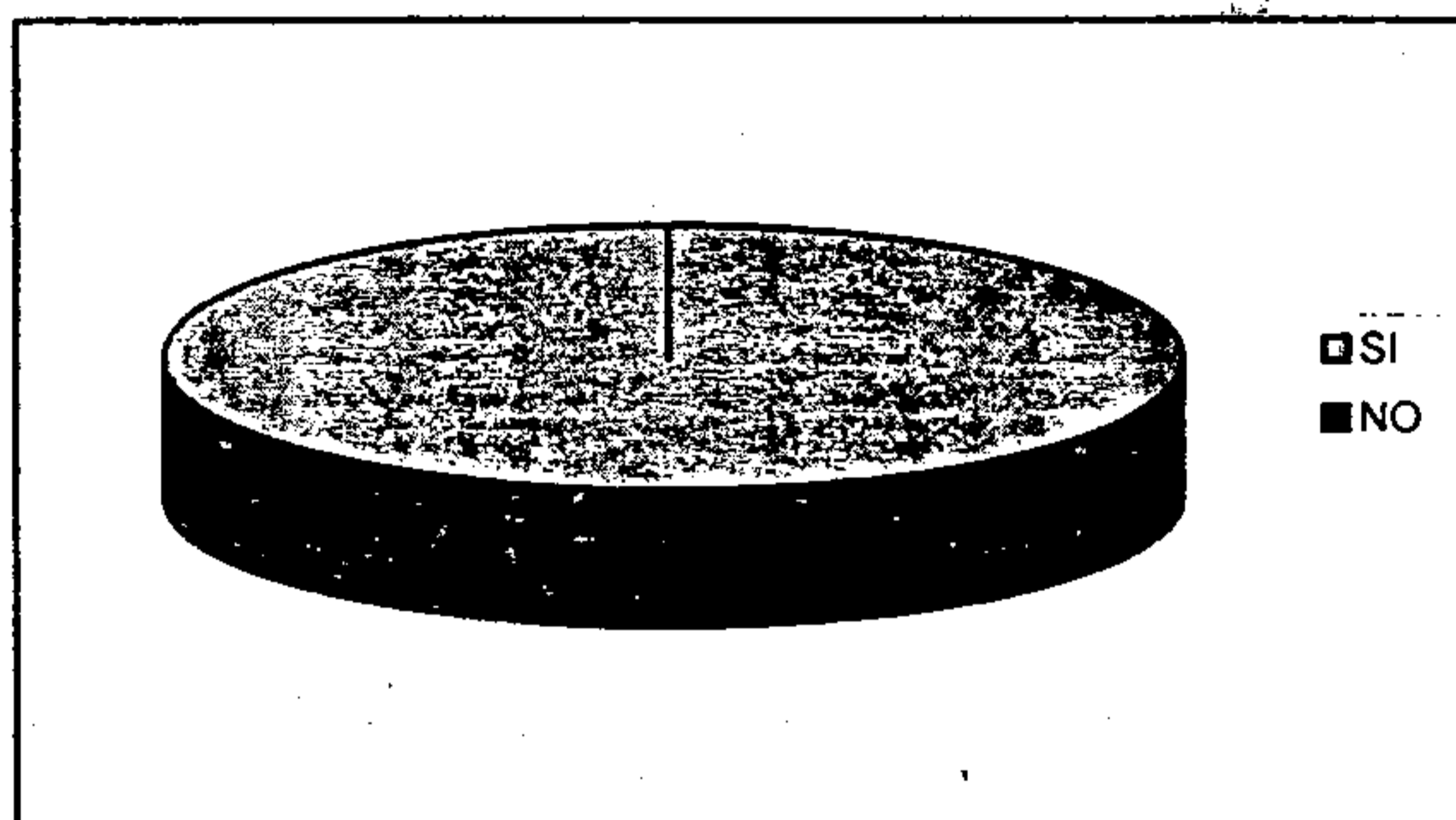
Se conoce nuevos programas para la prevención del VIH/SIDA, lo que indica que han surgido nuevas acciones para contrarrestar la educación en VIH/SIDA.

### Cuadro No. 7

Considera usted necesario que se proporcione educación preventiva para el SIDA.

Respuesta	Frecuencia	%
SI	4	100
NO	0	0

### Gráfica No. 7



### INTERPRETACION:

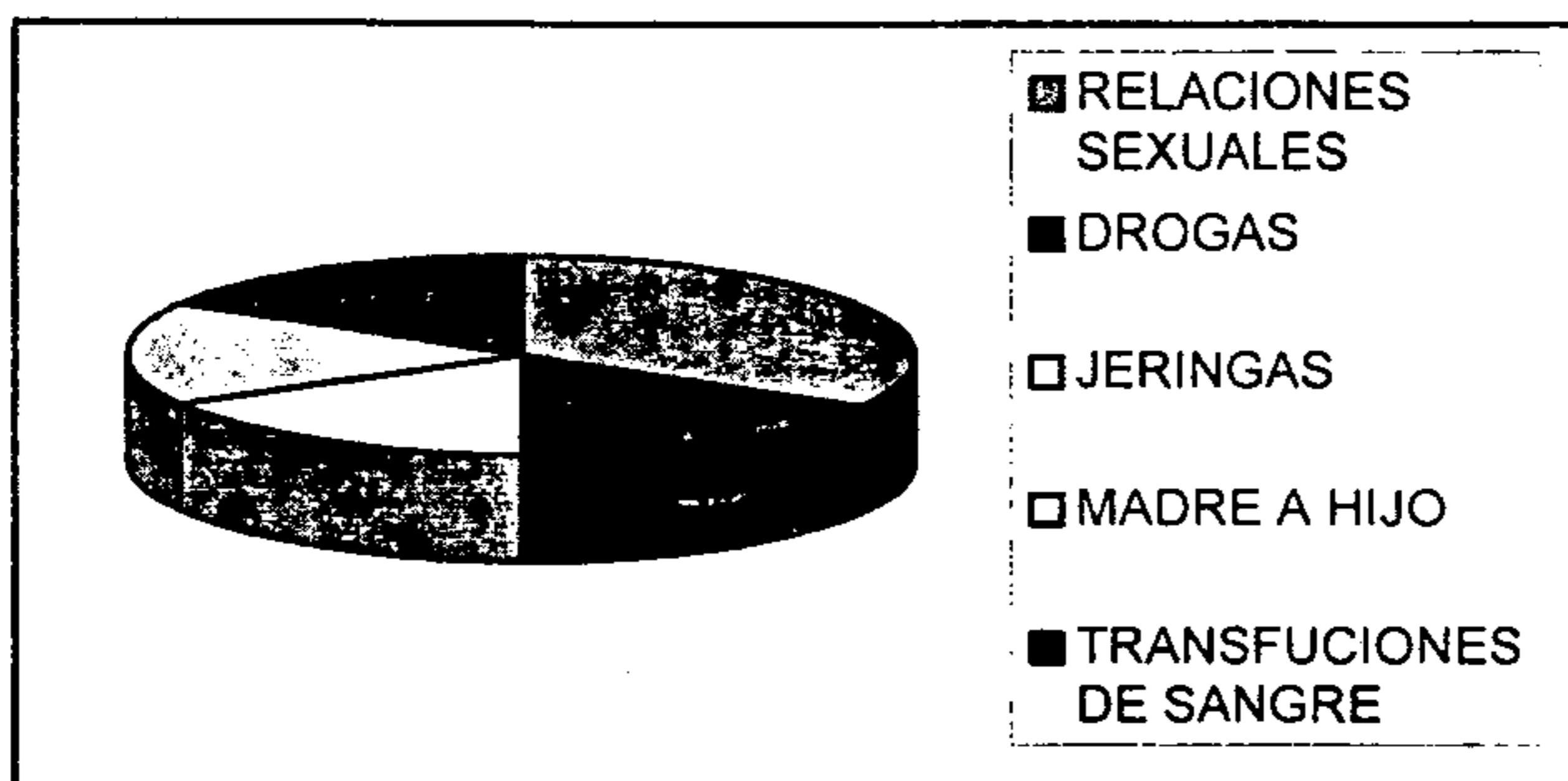
Todos ven necesario que se imparta educación preventiva en VIH/SIDA.

### Cuadro No. 8

Existen varias formas de contagio del SIDA; a su juicio, cuales son las principales en Guatemala?

Respuesta	Frecuencia	%
RELACIONES SEXUALES	2	32.00
DROGAS	1	17.00
JERINGAS	1	17.00
MADRE A HIJO	1	17.00
TRANSFUCIONES DE SANGRE	1	17.00

### Gráfica No. 8



### INTERPRETACION:

Los funcionarios consideran el mayor contagio las relaciones sexuales.

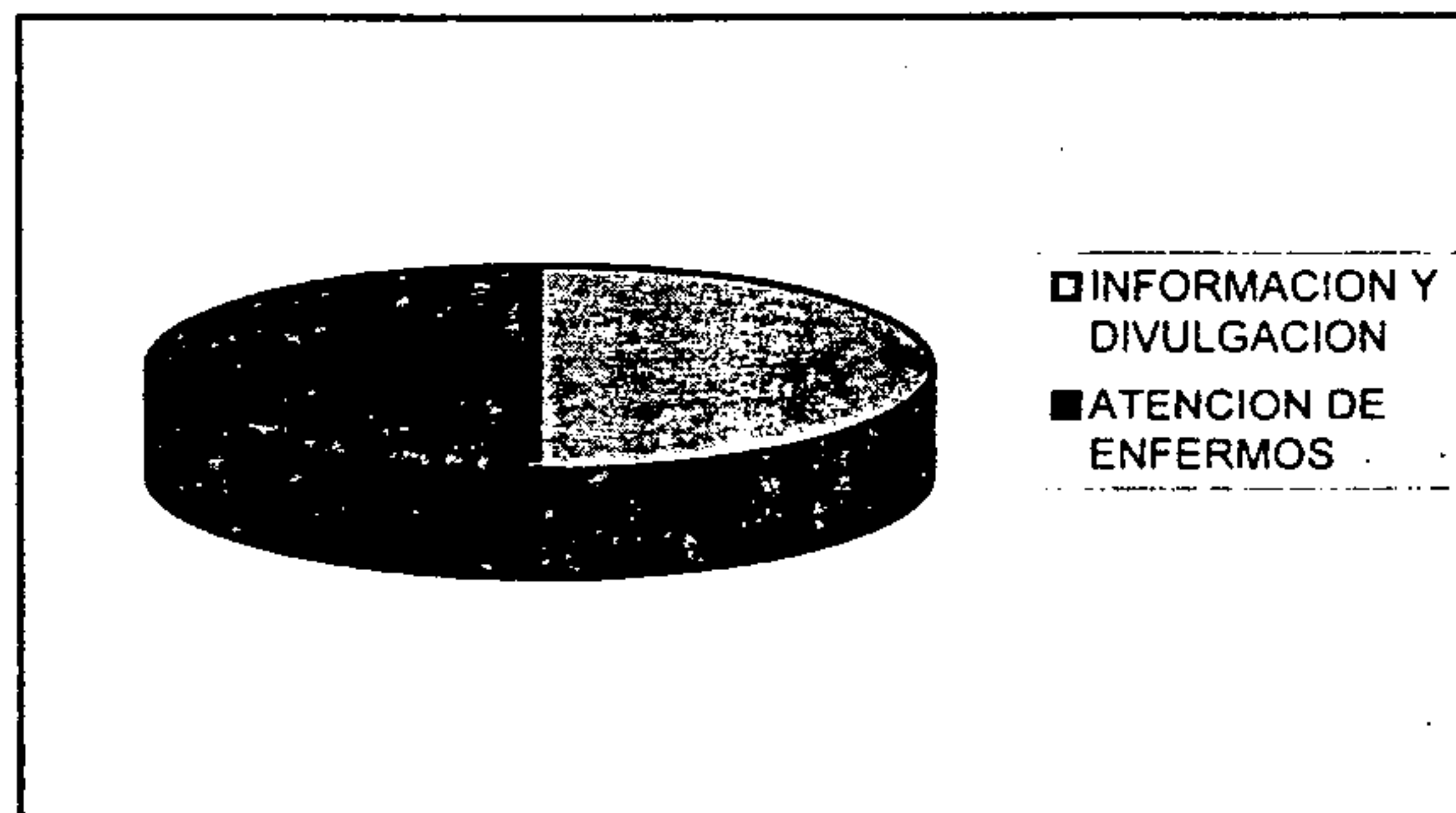


### Cuadro No. 9

Qué función desempeña la institución en la formación y divulgación de la epidemia del SIDA?

Respuesta	Frecuencia	%
INFORMACION Y DIVULGACION	2	50.00
ATENCION DE ENFERMOS	2	50.00

### Gráfica No. 9



### INTERPRETACION:

Las instituciones se dedican a brindar información, divulgación y atención de enfermos.

## CAPITULO V

### A. CONCLUSIONES:

1. La formación actual de los estudiantes acerca del VIH/SIDA es deficiente. Esto se debe a que actualmente los Centros Educativos del Ciclo Básico no proporcionan una adecuada y amplia educación preventiva. Tanto directores como catedráticos no tienen conocimiento pleno de lo que es ésta enfermedad, es por ello que no tienen conciencia o ignoran la dimensión de la problemática en Guatemala.
2. La formación que necesitan los estudiantes del ciclo básico, acerca del VIH/SIDA es profundizar los conocimientos de la enfermedad como: Qué es el VIH/SIDA, formas de contagio, formas de prevención, sus síntomas, pero sobre todo sus consecuencias; y así poder estar preparados para prevenirla. El Ministerio de Educación debe asumir la responsabilidad y tomar el liderazgo incluyendo la EDUCACION PREVENTIVA PARA EL VIH/SIDA, dentro del contenido programático que sugieren las Guías Curriculares para el ciclo básico.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
Biblioteca Central

3. Existe una gran diferencia entre la formación actual y la formación que necesitan los estudiantes del ciclo básico acerca del VIH/SIDA. Aunque más del 97% de los estudiantes del ciclo básico saben que es el SIDA y conocen algunas formas de contagio, sus conocimientos son superficiales, necesitan profundizar más sus conocimientos acerca de sus formas de contagio, sus formas de prevención, sus síntomas, su tratamiento y sus consecuencias.

Además el poco conocimiento que poseen lo han adquirido principalmente de sus Amigos y de los medios de comunicación social (prensa, radio y televisión), y no por medio de sus catedráticos, como parte de un Programa de Educación Preventiva. Es muy importante tomar en cuenta que los estudiantes sí creen que es necesario que su catedrático les oriente sobre esta enfermedad.

4. El Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, no han enfrentado adecuadamente la problemática del VIH/SIDA en Guatemala, es por ello que se hace necesario que trabajen conjuntamente para atacar dicha problemática, el primero elaborando e implementando políticas educativas encaminadas a proporcionar educación e información a la población, especialmente a los estudiantes del ciclo básico; y el segundo

divulgando por medios de comunicación social, todas aquellas medidas que pueda poner en práctica la población.

## B. RECOMENDACIONES

1. Que el maestro tome conciencia de la problemática del SIDA en Guatemala y le de la importancia necesaria y le proporcione al estudiante del Ciclo Básico educación e información acerca de la enfermedad para que él esté en capacidad de prevenirla.
2. Crear conciencia en las autoridades ministeriales de la necesidad de implementar en los Programas de Estudios la Educación Preventiva acerca del VIH/SIDA, en todos los niveles educativos, pero especialmente en el ciclo básico.
3. Que el Ministerio de Educación promueva la capacitación de los maestros encargados de difundir la información acerca del VIH/SIDA, en especial a quienes instruyen a los adolescentes.
4. Que el Ministerio de Educación conjuntamente con el Ministerio de Salud Pública, emprenda una masiva e intensa campaña informativa acerca de la enfermedad del VIH/SIDA, en todos los Establecimientos Educativos a nivel nacional.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
Biblioteca Central

5. Que las Instituciones que actualmente trabajan acerca del tema del SIDA, realicen campañas de divulgación e información a nivel nacional, especialmente en los establecimientos educativos.

C. PROPUESTA DEL PLAN DE UNIDAD A DESARROLLARSE EN EL CICLO BASICO (PRIMERO, SEGUNDO, TERCERO) SOBRE: IMPORTANCIA DE LA FORMACION SEXUAL PARA LA PREVENCION DEL VIH/SIDA.

JUSTIFICACION

En los últimos años los seres humanos nos estamos viendo afectados por una nueva enfermedad que la mayoría de las veces es transmitida sexualmente. A la fecha no ha sido posible curarla y es por ello que es mortal, y nos referimos a la enfermedad del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) llamada también "la enfermedad del siglo". En nuestro país el problema del VIH/SIDA, no ha alcanzado las dimensiones que ha alcanzado en otros países como Estados Unidos, Europa y África. Aún estamos en buen momento de prevenir que ésta enfermedad se vuelva un problema de salud adicional a los que ya nos preocupan, y que no sea posible detenerla.

La única y eficaz forma de controlar y combatir ésta enfermedad es la "educación" a la población en general. Pero dentro de ésta población la parte más importante la constituyen los adolescentes principalmente aquellos que llevan una vida sexualmente activa no planificada. Es de mucha importancia que se les informe sobre ésta enfermedad, sus causas y consecuencias para que estén en capacidad de prevenirla.

En muchos países ya han iniciado ésta educación para los jóvenes. En nuestro país ya es tiempo que se le dé la importancia que requiere y se implanten políticas educativas encaminadas a éste tipo de educación para los adolescentes.

Tomando en cuenta que las Guías Curriculares del Nivel Medio, Ciclo Básico, no presentan contenidos específicos que manifiesten una Educación Preventiva para el VIH/SIDA, se considera necesario incorporar en el programa de estudios correspondientes unidades de estudio para la prevención de la misma.

A continuación se presenta el Plan de Unidad que se pondrá en práctica con los estudiantes del ciclo básico en forma sistemática, el que contiene: Objetivos, Contenidos, Actividades, Recursos y Evaluación.



## 1. OBJETIVOS

### - Generales

- Orientar a los adolescentes del ciclo básico acerca de la enfermedad del VIH/SIDA, para que estén en capacidad de prevenirla.
- Concientizar a los adolescentes del ciclo básico acerca de las causas y consecuencias del VIH/SIDA, para que tengan una mejor conducta de vida.

### - Específicos

- Describir qué es el VIH/SIDA.
- Indicar las formas de contagio del VIH/SIDA.
- Indicar las formas de prevención del VIH/SIDA.
- Enumerar las Instituciones que prestan asesoría y ayuda en Guatemala con respecto a la enfermedad.

## 2. CONTENIDOS

- VIH/SIDA
  - a) Definición de VIH
  - b) Formas de Transmisión del VIH.
  - c) Formas de Prevención del VIH.
  - d) Diagnóstico del VIH (Pruebas).
  - e) Definición de SIDA.
  - f) Etapas del SIDA.
  - g) Síntomas del SIDA.
  - h) Tratamiento del SIDA.
  
- Instituciones y Programas que brindan Orientación y Ayuda acerca del VIH/SIDA.
  - a) Comisión Nacional de Vigilancia del SIDA (CONAVISIDA).
  - b) Asociación Guatemalteca de Control y Prevención del SIDA (AGCPS).
  - c) Asociación Guatemalteca de Educación Sexual (AGES).
  - d) Asociación Pro-Bienestar de la Familia (APROFAM).
  - e) Asociación Solidaridad.

### 3. ACTIVIDADES

- Del Maestro:

a) Clases Magisteriales.

Del Alumno:

b) Conferencias.

c) Investigaciones.

d) Dinámicas de Grupo.

f) Discusiones.

- Otros:

a) Conferencistas

b) Testimonios de personas portadoras de la enfermedad.

### 4. RECURSOS

- Humanos:

a) Maestros

b) Alumnos

- c) Conferencistas
- d) Personas Invitadas

- Institucionales:

- a) Establecimiento Educativo
- b) Instituciones Afines
- c) Bibliotecas

- Materiales:

- a) Libros de texto.
- b) Revistas.
- c) Periódicos.
- d) Folletos.
- e) Video/Cassettes.
- f) Televisión.
- g) Cartelera.
- h) Otros.

## 5. EVALUACION

- Escrita: Por medio de Cuestionarios y Pruebas.
- Oral: Por medio de Preguntas Individuales.



5. Hall, Stanley. Adolescence it Psychology, and its Relations to Physiology, Antropology, Sociology, Sex. Crime, Religion. Appleton. 1931.
6. Hillu, Virginia Participación de la Escuela en la Educación Sexual. Editorial Pax, México. D.F. 1974.
7. Hospital Nac. de Antigua El Médico Frente al SIDA. Primera Edición. Talleres Gráficos Estrada. Antigua Guatemala, Guatemala, 1990.
8. Lemus, Luis Arturo. Pedagogía. Temas Fundamentales. Editorial Kapelusz S.A. Buenos Aires, Argentina, 1965.
9. Mira y López, Emilio Psicología Evolutiva del Niño y del Adolescente. Editora Científica, Río, 1946.
10. Nassif, Ricardo. Pedagogía de Nuestro Tiempo. Editorial Kapelusz, S.A. Buenos Aires, Argentina. 1965.

11. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. SIDA. Perfil de una Epidemia. Washington, D.C. Estados Unidos. 1989.
  
12. Organización Mundial de la Salud. La Salud de los Adolescentes y Jóvenes de las Américas. Washington, D.C. Estados Unidos. 1989.
  
13. Revista del Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala. El SIDA en Guatemala. Suplemento de la revista Ministerio de Salud. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Programa Nacional de Prevención y Control del SIDA. Guatemala, Guatemala. Octubre-Diciembre de 1992.



## TESIS

1. López Rivas, Oscar Hugo

Estrategia de Enseñanza Aprendizaje más aceptados para la Educación Sexual de Adolescentes. Facultad de Humanidades. Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala, 1993.

## FOLLETOS

1. Asociación Guatemalteca de Educación Sexual (AGES) El SIDA y Otras Enfermedades de Transmisión Sexual. 1987. Guatemala.
2. Asociación Guatemalteca de Educación Sexual (AGES) Evite el SIDA. Guía Práctica de Prevención. 1987. Guatemala.
3. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Programa Nacional de Prevención del SIDA. Lo que Todos Debemos Conocer del SIDA. 1993
4. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Programa Nacional de Prevención del VIH / SIDA. CONAVISIDA. Estadísticas 1996

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
Biblioteca Central

## REVISTAS

1. Revista del Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala. El SIDA en Guatemala.

## DICCIONARIO

1. Larroyo, Francisco. Diccionario Porrúa de Pedagogía. Editorial Porrúa, S.A. Primera Edición. México, D.F. 1982.

**ANEXOS**

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA Y CIENCIAS DE LA EDUCACION  
JORNADA MATUTINA

Cuestionario para Alumnos

El siguiente cuestionario tiene como objetivo reunir toda la información necesaria para el desarrollo de mi tesis sobre el SIDA. Sus respuestas serán de mucha utilidad, por lo que le ruego responder con sinceridad. Gracias por su colaboración.

Establecimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Instrucciones: Sírvase responder a las siguientes preguntas marcando una X.

1. Sabe Usted qué es el SIDA?

SI

NO

2. Conoce Usted algunas formas de contagio del SIDA?

SI

NO

Cuáles: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. La información que Usted ha recibido sobre el SIDA se la han proporcionado?

Padres

Amigos

Otros

Maestros

Iglesia

4. Cree que sería necesario que su catedrático le orientara de cómo puede prevenir el SIDA?

SI

NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

5. Ha recibido Usted orientación por parte de otras personas o instituciones acerca de cómo puede prevenir el SIDA?

SI

NO

6. Conoce Usted los síntomas que provoca la enfermedad del SIDA?

SI

NO

7. Si su respuesta es afirmativa enumere cuatro de los síntomas:

---

---

9. Se ha enterado Usted por los medios de comunicación social (televisión, radio, prensa, etc. acerca de cómo prevenir el SIDA?

SI

NO

10. Sabe Usted qué métodos puede aplicar para prevenir el SIDA, cualquiera que sea?

SI

NO

Mencione los métodos?

---

11. Sabe Usted a qué instituciones debe acudir para pedir información sobre la prevención del SIDA?

SI

NO

En caso afirmativo mencione una:

---

---

12. Créa Usted que debería ampliarse el contenido sobre el SIDA?

SI

NO

Explique porqué? 

---

13. Cree Usted que el establecimiento debe invitar a expertos en la materia para informarse acerca de la función y trabajo que tienen las instituciones sobre la orientación del SIDA?

SI

NO

Explique porqué? \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA Y CIENCIAS DE LA EDUCACION  
JORNADA MATUTINA

Cuestionario para Catedráticos

El siguiente cuestionario tiene como objetivo reunir toda la información necesaria para el desarrollo de mi tesis sobre el SIDA. Sus respuestas serán de mucha utilidad, por lo que le ruego responder con sinceridad. Gracias por su colaboración.

Establecimiento: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Grado a su cargo \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Instrucciones: Sírvase responder a las siguientes preguntas marcando una X.

1. La Guía Curricular vigente que proporciona El Ministerio de Educación contempla el contenido relacionado con la Educación para la prevención del SIDA?

SI

NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

2. Su planificación de Unidad Didáctica incluye la educación para la prevención del SIDA?

- a) Información ocasional
- b) No está contemplado este aspecto

Explique Por qué? \_\_\_\_\_

3. Si Usted brinda educación para la prevención del SIDA, sus alumnos muestran interés?

- SI
- NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

4. En caso afirmativo, qué actividades realiza con sus alumnos?

Explique por qué? \_\_\_\_\_

5. El establecimiento le proporciona apoyo y asistencia para realizar las actividades planificadas a la educación para la prevención del SIDA?

- SI
- NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

6. Ha recibido algún tipo de adiestramiento relacionado con la educación para la prevención del SIDA por parte del Ministerio de Educación?

SI

NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

7. Ha recibido algún tipo de adiestramiento relacionado con la educación para la prevención del SIDA por parte de alguna entidad pública o privada?

SI

NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

8. En caso afirmativo, que entidad se la proporcionó?

Explique por qué? \_\_\_\_\_

9. Considera Usted que el Sistema Educativo del ciclo básico en Guatemala es deficiente en relación a la educación para la prevención del SIDA?

SI

NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

10. Considera necesario que se proporcione a los alumnos conocimientos básicos sobre educación para la prevención del SIDA?

SI

NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

Observaciones: (si desea agregar información además de la solicitada, sírvase proporcionarla aquí).

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA Y CIENCIAS DE LA EDUCACION  
JORNADA MATUTINA

Cuestionario para Directores

El siguiente cuestionario tiene como objetivo reunir toda la información necesaria para el desarrollo de mi tesis sobre el SIDA. Sus respuestas serán de mucha utilidad, por lo que le ruego responder con sinceridad. Gracias por su colaboración.

Establecimiento: \_\_\_\_\_

Profesión del Director: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Instrucciones: Sírvase responder a las siguientes preguntas marcando una X.

1. Se le proporciona al personal docente información sobre educación preventiva del SIDA?

SI

NO

En caso de que su respuesta sea afirmativa indique:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Considera necesario que en los programas de estudio se incluya un curso sobre educación preventiva para el SIDA?

SI

NO

Explique Por qué?

---

3. Ha contribuido el establecimiento a dar información acerca de la educación preventiva para el SIDA al personal docente?

SI

NO

Explique por qué?

---

4. Conoce Usted algunas de las causas más comunes por la que una persona puede contagiarse de SIDA?

SI

NO

Mencione en orden de importancia:

- a) \_\_\_\_\_ d) \_\_\_\_\_  
b) \_\_\_\_\_ e) \_\_\_\_\_  
c) \_\_\_\_\_ f) \_\_\_\_\_

5. Conoce Usted alguna institución a la que pueda dirigirse para pedir información acerca del SIDA?

SI

NO

Mencione una: \_\_\_\_\_

6. Conoce Usted algún mecanismo factible que ayude a solucionar la problemática del SIDA?

SI

NO

Especifique? \_\_\_\_\_

7. Considera Usted que el Ministerio de Educación le está prestando la atención debida a la problemática del SIDA?

SI

NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

8. El establecimiento que Usted dirige le presta al personal docente toda la ayuda necesaria para la realización de las actividades planificadas acerca del SIDA?

SI

NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
Biblioteca Central

9. Ha recibido Usted adiestramiento relacionado con la educación preventiva para el SIDA por parte de alguna entidad pública o privada?

SI

NO

En caso afirmativo qué entidad se la proporcionó: \_\_\_\_\_

10. Mencione en orden de importancia las formas de prevención del SIDA que Usted conoce?

a) \_\_\_\_\_ d) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_ e) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_ f) \_\_\_\_\_

11. Considera Usted que el sistema educativo en Guatemala es deficiente en relación a la educación preventiva para el SIDA?

SI

NO

Por qué? \_\_\_\_\_

Observaciones: (Si desea agregar información además de la solicitada, sírvase proporcionarla aquí).



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA Y CIENCIAS DE LA EDUCACION  
JORNADA MATUTINA

### Cuestionario para Funcionarios

El siguiente cuestionario tiene como objetivo reunir toda la información necesaria para el desarrollo de mi tesis sobre el SIDA. Sus respuestas serán de mucha utilidad, por lo que le ruego responder con sinceridad. Gracias por su colaboración.

Institución: \_\_\_\_\_

Nombre del entrevistado: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Instrucciones: Sírvase responder a las siguientes preguntas marcando una X.

1. La institución que Usted dirige prepara a las personas para la prevención del SIDA?

SI

NO

Explique Por qué? \_\_\_\_\_

2. En Guatemala se dan medidas de prevención para el SIDA?

SI

NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

3. Conoce Usted programas de prevención para el SIDA en la Ciudad Capital?

SI

NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

4. Podría su institución proporcionar un curso de prevención para el SIDA?

SI

NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

5. Conoce Usted alguna institución que preste educación preventiva para el SIDA?

SI

NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

6. Conoce Usted algún programa de educación reciente en el cual se le da importancia a la educación preventiva para el SIDA?

SI

NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

7. Qué opina Usted de la epidemia del SIDA?

\_\_\_\_\_

8. Existen varias formas de contagio del SIDA; a su juicio, cuáles son las principales en Guatemala?

\_\_\_\_\_

9. Que función desempeña la Institución en la información y divulgación de la epidemia del SIDA?

\_\_\_\_\_

10. Considera Usted necesario que se proporcione educación preventiva para el SIDA?

SI

NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

Observaciones: (si desea agregar información además de la solicitada, sírvase proporcionarla aquí).

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA Y CIENCIAS DE LA EDUCACION  
JORNADA MATUTINA

Entrevista

La siguiente entrevista tiene como objetivo reunir toda la información necesaria para el desarrollo de mi tesis sobre el SIDA, sus respuestas serán de mucha utilidad y además confidenciales, por lo que le ruego responder con veracidad. Gracias por su colaboración.

1. Qué opina Usted de la epidemia del SIDA?
2. Cómo se contagió Usted con el VIH?
3. En qué país se contagió con el VIH?
4. Qué medidas considera Usted necesarias que se implementen en Guatemala para poder prevenir el SIDA?
5. Considera Usted que la Escuela y los Medios de Comunicación social juegan un papel importante en la prevención del SIDA?

SI

NO

Explique por qué? \_\_\_\_\_

6. Qué consejos le daría Usted a las personas (adolescentes) para que no se contagien del SIDA?

a) \_\_\_\_\_ b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_ d) \_\_\_\_\_

## GLOSARIO

1. **Adolescencia:** Del latín *Adolescentia*, que significa, edad de crecimiento. Edad que sucede a la niñez. Y que transcurre desde que se presentan los primeros indicios de la pubertad hasta que el cuerpo adquiere completo desarrollo.
2. **Adolescente:** Que está en la adolescencia.
3. **Adquirida:** Demuestra una condición que puede ser adquirida y no hereditaria.
4. **Agujas:** Aguja Intravenosa. Aguja usada para inyectar drogas en el torrente sanguíneo. Se insertan en las venas.
5. **Alumno:** Persona criada o educada desde su niñez por alguien.
6. **Anticuerpo Positivo:** Significa que la prueba del SIDA ha determinado la presencia de ANTICUERPOS. Si la prueba es verdaderamente positiva, significa entonces que la persona ha sido expuesta al VIH y que su sistema inmunológico ha desarrollado anticuerpos. La mayoría de las personas desarrollan anticuerpos al VIH en los dos o tres meses posteriores a la infección con el VIH; pero algunos toman hasta tres años para desarrollar anticuerpos. La persona puede verse y sentirse perfectamente bien, pero potencialmente puede infectar a otros. La prueba puede ser un FALSO POSITIVO, en cuyo caso la persona no tiene realmente anticuerpos. Si el

individuo no tiene anticuerpos al VIH ello puede significar una de tres cosas:

- que la persona no está infectada.
- que la persona fué recientemente infectada pero no ha producido anticuerpos,
- que la persona fué infectada hace algún tiempo, pero que ya no está produciendo el anticuerpo.

7. Anticuerpos:

Substancias producidas por los GLOBULOS BLANCOS (Véase LINFOCITOS, CELULAS DE AYUDA T4) en respuesta a los ANTIGENOS. Atacan a las bacterias, los virus, los hongos y las substancias que son peligrosas para el cuerpo o causan enfermedad. Los anticuerpos del VIH producidos por el organismo parecen ser los más ineficaces para neutralizar al virus. Estos anticuerpos sirven de señales para la presencia de la exposición del VIH.

8. Antígeno:

Cualquier substancia que el cuerpo identifica como extraña y contra la cual produzca un ANTICUERPO. Los virus, las bacterias, los hongos y algunas partículas químicas pueden ser identificadas por el cuerpo como antígenos.

9. Bisexual:

Las personas que se involucran en actividad sexual con individuos de ambos sexos. En muchos países los hombres a veces se involucran en actividades sexuales con otros hombres como una parte normal de sus vidas sexuales, sin



verse a sí mismos como bisexuales, homosexuales o heterosexuales.

10. Celibato: Abstinerencia de la relación sexual con PENETRACION.
11. Condón: También conocido como envoltura o caucho y una amplia variedad de términos locales.
12. Droga: Substancias tóxicas de efectos psíquicos, que convierten a los drogadictos dependientes de ello, ello es, que les es imprescindible ingerirlos habitualmente.
13. Educación: Se deriva del latín "educare" que significa: crecer, alimentar, nutrir; y de "exducere" que significa: conducir, llevar, sacar fuera. Acción y efecto de educar.
14. Educación Sexual: Es dar conocimiento de la anatomía y fisiología sexuales, hacer comprender que el instinto sexual es necesario a la humanidad, pero que tiene su desarrollo, como todos los otros instintos.
15. Educador: Designa a toda persona que ejerce acción educadora.
16. Epidemiología: El estudio de la forma en que una enfermedad se distribuye en los grupos de la población y de los factores que influyen en su distribución.

17. Escuela: Viene del latín schola. Es la institución a la cual asisten los educandos, para recibir la educación sistematizada. Establecimiento de enseñanza.
18. Falsos Negativos: Se refiere al problema de la falla de una prueba en detectar los anticuerpos al VIH cuando la persona realmente tiene anticuerpos. En realidad esto es muy raro. Sin embargo, una persona que ha sido infectada puede obtener un resultado negativo ya sea porque no ha desarrollado los anticuerpos o porque están en una etapa posterior de la infección, cuando ya no pueden producir anticuerpos. En tales casos, una prueba no detectaría anticuerpos (porque no hay ninguno) y una persona infectada sería llamada erróneamente "VIH-negativa".
19. Falsos Positivos: Se refiere al problema de una prueba que indica la presencia de anticuerpos al VIH, cuando de hecho la persona no tiene anticuerpos. En tales casos, por lo tanto, la persona puede recibir un diagnóstico de VIH, aún cuando pueda no tenerlo. Aunque la tasa de falsos positivos es actualmente muy baja (alrededor de 1 en cada 5,000 pruebas), cuando muy pocas personas estén infectadas por el VIH, se encontrará que un gran número de personas son falsamente positivas para cada caso que es realmente positivo.
20. Gay: Los HOMOSEXUALES prefieren que se les llame " hombres y mujeres gay " como una expresión positiva de su orientación sexual. Esto a causa de que el término

"homosexual" ha sido usado de una manera negativa por quienes desapruaban la homosexualidad.

21. Heterosexual: Personas que son atraídas sexualmente por los miembros del sexo opuesto; si tienen relaciones sexuales, las tienen exclusivamente con una pareja del sexo opuesto.
22. Homosexual: Personas que sexualmente son atraídas hacia miembros de su propio sexo y, que sí tienen relaciones sexuales, las tienen con una pareja del mismo sexo. En inglés, un término común para homosexuales es GAY.
23. Incidencia: El número de nuevos casos en una población determinada reportado durante un período específico de tiempo.
24. Inmunodeficiencia: Ocurre cuando el sistema inmunológico de una persona no puede proteger satisfactoriamente al cuerpo, resultando una susceptibilidad aumentada a diversas infecciones.
25. Lesbianas: Mujeres que tienen relaciones sexuales con su mismo sexo.
26. Linfocitos: Una clase de glóbulos blancos responsables de la regulación del sistema inmunológico. Se divide en CELULAS B (que producen anticuerpos) y CELULAS T (que destruyen los organismos o células infectadas).
27. Masturbación: La gratificación sexual por vía de la estimulación de los propios genitales. La masturbación mutua implica la estimulación de los genitales de la otra persona.

## 28. Medidas

### Preventivas:

Las medidas dirigidas a frenar la transmisión del VIH de persona a persona: Dado que aún no está disponible una vacuna contra el VIH, la única medida preventiva es la acción educativa y social. Tal acción está dirigida a ayudar a las personas a entender y adoptar formas de comportarse que reducen el riesgo o que no permiten la transmisión del virus y a establecer las condiciones comunitarias que faciliten la selección de comportamientos más saludables tales como "sexo más seguro".

## 29. Orientación:

De orientar, ubicar algo en relación, encauzar.

El arte de ayudar a una persona a analizar y resolver un problema.

## 30. Preservativo:

Que tiene virtud de preservar. Condón.

## 31. Pubertad:

Se deriva del latín "pubere" que significa cubrirse de vello el púbis, y consiste en el período de maduración sexual. Inicio de la adolescencia. Epoca de la vida en que empieza a manifestarse la aptitud para la reproducción.

## 32. Período de

### Incubación:

Es el tiempo que transcurre entre la infección por parte de un organismo que causa una enfermedad y la presentación de los signos y síntomas de la enfermedad.

33. Portador:

Una persona que luce sana pero es capaz de transmitir una infección a otra persona. Los portadores no muestran signos o síntomas externos de la enfermedad que están portando. También tiene el significado de una persona que solamente "porta" un organismo, sin haber sido nunca infectado por él. Esto sucede con organismos tales como la fiebre tifoidea, el cólera y el estafilococo. El término no es tan útil con el VIH porque se sospecha que la mayoría de la gente que tiene el virus ya está de hecho afectada por él. No se sabe tampoco cuántas personas no continuarán desarrollando el SIDA. El otro problema con el término es que puede ser usado como una "acusación".

34. Prevalencia.

El número de casos en que se presenta una enfermedad en una población o grupo en un momento particular en el tiempo.

35. Promiscuo:

Cuando se hace referencia a la conducta sexual; significa que una persona no confina su actividad sexual exclusivamente a una relación con una persona. El término usualmente tiene significados negativos y se usa comúnmente cuando se hacen juicios morales críticos respecto a la conducta sexual de otras personas. A causa de ello, algunas personas actualmente dicen que "promiscuo" significa alguien que tiene sexo con mayor frecuencia que uno.

36. Prueba de

Antígenos:

La prueba de laboratorio realizada con la muestra de sangre de una persona para detectar la presencia de partes del VIH. Esta prueba puede indicar infección por el virus mucho antes que una PRUEBA DE ANTICUERPOS. Actualmente, una prueba de antígenos no es tan sensible o precisa como la prueba de anticuerpos VIH; se debe, en parte, a que el virus se hace presente en cantidades mínimas comparadas con los anticuerpos. Además, el virus no puede encontrarse por medio de este método durante muchas de las ETAPAS de la infección. Una prueba más sensible desarrollada recientemente (pero con una alta tasa de falsos positivos) es la prueba de REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA.

37. Prueba del SIDA:

Se refiere principalmente a una de las pruebas de anticuerpos al VIH. Una prueba de laboratorio realizada en una pequeña muestra de sangre para detectar la presencia de anticuerpos indica que una persona ha estado expuesta al virus. Actualmente se encuentra ubicada en muchos bancos de sangre del mundo para examinar la sangre donada. Existen otro tipo de pruebas pero están disponibles sólo en muy pocos centros (REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA). Deben conocerse las tasas de FALSOS POSITIVOS Y FALSOS NEGATIVOS.

38. Riesgo:

Usado en términos como factor de riesgo, actividad de riesgo, grupo de riesgo. Implica que hay una probabilidad de infección en la actividad o en el grupo o si se está expuesto al factor en cuestión. Actualmente hay un rechazo

a hablar de grupos de riesgo ya que la gente tiende a definir a todos aquellos miembros del grupo como potencialmente "peligrosos", más que el estar en peligro, siendo esta última la intención original de la palabra.

39. Sexo: Conjunto de características biológicas, psíquicas y socio-culturales que distinguen a los seres humanos en dos grupos: Femenino y Masculino.
40. Sexualidad: Conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que garantizan a cada sexo.
41. Sexo Oral: Una actividad sexual que involucra el contacto de la boca con los genitales o el ano de otra persona. El contacto puede incluir besar, succionar o lamer.
42. Sexo Seguro: Cualquier actividad sexual entre dos personas que no han sido infectadas. Cualquier actividad que no involucra el ingreso de material infectado dentro del cuerpo y que es segura; por ejemplo, el uso de equipo esterilizado, la masturbación.
43. SIDA: Las iniciales S.I.D.A., simbolizan el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. Un grupo de síntomas y signos causados por el Virus de Inmunodeficiencia Adquirida. Un grupo de síntomas y signos causados por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).
44. Síndrome: Conjunto de enfermedades y síntomas.

#### 45. Sistema

Inmunológico: El sistema de defensa del cuerpo contra el ataque de bacterias, virus, sustancias alimenticias dañinas y algunas proteínas. Consiste de células que, entre otras cosas, producen ANTICUERPOS. Los anticuerpos pueden reconocer materiales extraños al cuerpo y entonces intentan neutralizarlos sin ocasionar daño a las células de las personas.

#### 46. Supresión

Inmunológica: Ocurre cuando la habilidad de una persona para resistir o enfrentar una infección ha sido severamente reducida debido al tratamiento con drogas, a enfermedades o a infecciones frecuentes.

#### 47. Surtidor:

Aguja y jeringa usadas para inyectarse una droga intravenosa. Es uno de los términos que utilizan los "usuarios" en Europa y los Estados Unidos.

#### 48. VIH:

Abreviatura para el Virus de Inmunodeficiencia Humana, el virus que causa el SIDA. Conocido previamente por una variedad de nombres tales como LAV Y HTLV III.

#### 49. VIH Positivo:

Estrictamente, debería significar que una persona ha sido infectada por el VIH. Sin embargo, corrientemente se aplica a las personas que tienen anticuerpos al VIH y que presumiblemente se cree que están infectadas por el VIH.