

Ana Lucía Galindo Arandi

**Prevención de VIH/SIDA, en Adolescentes del Instituto Mixto por  
Cooperativa Nocturno de San Lucas Sacatepéquez**

Asesora: M.Sc. Marta Judith Palma de Pineda



Universidad de San Carlos de Guatemala  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA

Guatemala, noviembre 2009

Este trabajo fue presentado por el autor como trabajo de tesis, previo a optar al Grado académico de Licenciado en Pedagogía y Ciencias de la Educación.

Guatemala, Noviembre 2009

## **INTRODUCCION**

El presente trabajo se presenta como un análisis a la problemática que actualmente vive nuestra comunidad escolar, por la falta de información y conocimiento acerca de la epidemia del Virus de la Inmunodeficiencia Humana, y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida VIH/SIDA.

El estudio denominado Prevención del VIH/SIDA, En Adolescentes del Instituto Mixto por Cooperativa de Enseñanza Nocturno de San Lucas Sacatepéquez se realizó durante los meses de febrero a agosto 2008.

El capítulo I, contiene la información relacionada con los aspectos económicos, geográficos, sociales, filosóficos, objetivos, antecedentes del problema, descripción del problema, justificación de la investigación e indicadores del problema.

El capítulo II, se refiere a la fundamentación teórica y contiene temas relacionados al VIH/SIDA que servirán de base para la propuesta que persigue integrar en las diferentes áreas del currículo, como parte de los contenidos formativos del curso de Ciencias Naturales que es impartido en los grados de 1º., 2º. Y 3º. Básico del establecimiento educativo.

En el capítulo III, se encuentra el diseño de la investigación que se basa en Hipótesis acción, objetivos de ésta, planteamiento general de la propuesta a experimentar, los parámetros para verificar el logro de objetivos y el cronograma que señala las fechas y las actividades realizadas durante el período de investigación.

Los capítulos IV y V se refieren básicamente a las actividades y resultados de socialización que se tuvo, el producto final y las evaluaciones y evidencias de los resultados del desarrollo. También se encuentra plasmado en que forma la propuesta tendrá seguimiento, quienes lo harán, cómo y en qué tiempo los realizarán.

Se describe brevemente las reflexiones sobre el proceso así como, las experiencias sobresalientes que se obtuvieron a través de la investigación-acción.

En el trabajo también se determinan las conclusiones y las recomendaciones que surgen de la verificación del logro de los objetivos.

Para finalizar se encuentran los apartados de apéndice y anexos de la investigación.

## INDICE

### INTRODUCCION

### CAPITULO I

1. Estudio Contextual	1
1.1 Contexto Institucional	1
Datos Generales de la Institución	
❖ Nombre de la Institución	1
❖ Tipo de Institución	1
❖ Ubicación Geográfica	1
❖ Estructura Organizacional	1
❖ Contexto Económico	2
❖ Contexto Social	4
❖ Contexto Filosófico	4
❖ Objetivos	5
❖ Visión	6
❖ Misión	6
❖ Políticas	6
Problema	
1.2.1 Antecedentes del Problema	7
1.2.2 Descripción del Problema	9
1.2.3 Justificación de la Investigación	10

1.2.4 Indicadores del Problema	12
--------------------------------	----

## **CAPITULO II**

### 2. Fundamentación Teórica

2.1. ¿Qué es el SIDA?	13
-----------------------	----

2.2 ¿Qué es el VIH?	14
---------------------	----

2.3 Situación Del VIH en El Mundo	14
-----------------------------------	----

2.4 Situación del VIH en Guatemala	16
------------------------------------	----

2.5 Conocimiento de la Población	18
----------------------------------	----

2.6 Campañas de Prevención primaria del VIH	19
---------------------------------------------	----

2.7 Características de la Epidemia en Guatemala	22
-------------------------------------------------	----

2.8 La Atención de las Personas Infectadas	29
--------------------------------------------	----

2.9 La Prevención Primaria en Grupos más Vulnerables	30
------------------------------------------------------	----

2.10 La Prevención en el Sector Formal de la Educación	32
--------------------------------------------------------	----

2.11 Modelos de Prevención utilizados en el País	33
--------------------------------------------------	----

## **CAPITULO III**

### 3. Diseño de la Investigación

3.1 Hipótesis Acción	35
3.2 Objetivos de la Investigación	35
Generales	35
Específicos	35
3.3 Planteamiento General de la propuesta a Experimentar	36
3.4 Parámetros a Verificar el logro de objetivos de Investigación.	37
3.5 Cronograma del Trabajo	38

#### **CAPITULO IV**

##### Ejecución

4.1 Actividades y resultados de Socialización	39
4.2 Producto Final	42

#### **CAPITULO V**

##### Evaluación

5.1 Evaluación de Resultados en relación a los objetivos	45
5.2 Evidencias de Desarrollo Sostenible	45
5.3 Seguimiento de la Propuesta	46
5.4 Reflexiones sobre todo el Proceso	47

5.5 Experiencias Sobresalientes para resaltar	48
5.6 Concretizar teoría que propone para realizar	48
Cambios o mejoras en Instituciones Educativas	
Conclusiones	50
Recomendaciones	51
Bibliografía	52
Apéndice	54
Instrumento utilizado con los Alumnos (Cuestionario)	55
Propuesta de Guía Metodológica	57
Glosario	63
Anexos	67



## **CAPÍTULO I**

### **1. Estudio Contextual**

#### **1.1 Contexto Institucional**

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

###### **❖ Nombre de la Institución**

Instituto Mixto por Cooperativa de Enseñanza Nocturno de San Lucas Sacatepéquez

###### **❖ Tipo de Institución**

Centro Educativo por Cooperativa

###### **❖ Ubicación Geográfica**

Se utilizan las instalaciones de la Escuela Oficial Urbana Mixta “República Federal de Centro América” ubicada en el km 28.5 carretera Interamericana San Lucas Sacatepéquez

###### **❖ Estructura Organizacional**

Esta institución educativa fue establecida con el fin de lograr que el Ministerio de Educación, a través del Ministerio de Finanzas, autorice la subvención estatal al Instituto Mixto por Cooperativa Nocturno de San Lucas Sacatepéquez, del departamento de Sacatepéquez. Con esto se dará mayor cobertura en educación básica y diversificada a la comunidad del municipio que por razones laborales y familiares no pueden acudir en las jornadas matutina y vespertina.

El Instituto está organizado por una Junta Directiva elegida cada año, en la cual hay representación de padres de familia, personal del Instituto y un delegado de la Municipalidad.

El personal administrativo está integrado por un director y un secretario que son parte del cuerpo de catedráticos pero desempeñan estas funciones ad honórem.

El personal docente está integrado por catedráticos con carrera docente y alto espíritu de servicio para la juventud sanluqueña; se rigen por las normas que el Ministerio de Educación establece para desarrollar el proceso de enseñanza aprendizaje.

#### ❖ **Contexto Económico**

La mayoría de la población escolar está constituida por personas que residen y laboran en el municipio de San Lucas Sacatepéquez, durante el día realizan sus actividades principales que por lo general consisten en trabajos de construcción, artesanal, labores en maquilas y venta de textiles. Existe un grupo pequeño cuya labor de producción es agrícola industrial; se dedican al cultivo de hortalizas para exportación. Otro grupo minoritario es de empleadas domésticas, jardineros y mensajeros en la capital. La mayoría no es indígena y un pequeño porcentaje sí lo es.

La institución educativa se agencia de fondos económicos mediante tres fuentes de financiamiento:

- a) Gobierno
- b) Municipalidad
- c) Padres de familia

Gobierno:

El aporte del Gobierno se percibe con la aportación establecida en la Constitución Política de la República de Guatemala por medio de la Subvención Estatal que corresponde a una cuota anual por cada sección que se atiende.

Municipalidad:

El aporte de la Municipalidad está normado por mandato constitucional y la Ley de Institutos por Cooperativa. Corresponde a un porcentaje por cantidad de secciones atendidas.

Padres de familia:

La aportación de los padres de familia corresponde con las cuotas de inscripción y las cuotas de colegiatura.

Con los ingresos adquiridos la institución logra cubrir los gastos de pago a docentes y el mantenimiento del establecimiento.

## ❖ **Contexto Social**

La institución donde se realizó la investigación acción se ubica en el municipio de San Lucas Sacatepéquez cuya población está conformada por un porcentaje reducido indígenas y alto porcentaje de personas no indígenas.

Un alto porcentaje de la población escolar de la institución lo constituyen alumnos residentes de dicho municipio y de otros municipios cercanos. La investigación acción se realizó con la participación de todos los alumnos y alumnas de primero, segundo y tercer grado básico del Instituto Básico por Cooperativa de San Lucas Sacatepéquez.

## ❖ **Contexto Filosófico**

### **Fines**

Proporcionar una educación basada en principios humanos, científicos, técnicos, culturales y espirituales que formen integralmente al educando, lo preparen para el trabajo, la convivencia social y le permitan el acceso a mejores niveles de vida.

Formar ciudadanos con conciencia crítica de la realidad guatemalteca en función de su proceso histórico para que al asumirla participen activa y responsablemente en la búsqueda de soluciones económicas, sociales, políticas, humanas y justas.

Desarrollar una actitud crítica e investigativa en el educando para que enfrente con eficiencia los cambios que la sociedad le presenta.

Promover en el educando actitudes responsables y comprometidas con la defensa y desarrollo del patrimonio histórico, económico, social, étnico y cultural de la nación.

Promover la coeducación en todos los niveles educativos, y Promover y fomentar la educación sistemática del adulto.

## **Objetivos**

### **General**

Lograr que el Ministerio de Educación proporcione la subvención estatal al Instituto Mixto por Cooperativa Nocturno en San Lucas Sacatepéquez.

### **Específicos**

Lograr, con la subvención estatal, una mejor cobertura en educación secundaria y diversificada en la jornada nocturna.

Contribuir a que los alumnos se formen integralmente para su plena inserción en la vida productiva de la nación y tenga acceso a mejores condiciones de vida.

## **Visión**

Que la juventud trabajadora de San Lucas Sacatepéquez tenga la oportunidad de acceder a la educación básica o secundaria para lograr desarrollo académico que redunde en mejorar sus condiciones de vida, la de su familia y la del municipio en general.

## **Misión**

Fortalecer el proceso educativo del Instituto Mixto por Cooperativa de Enseñanza Nocturno de San Lucas Sacatepéquez, basados en una metodología dinámica participativa, para evitar la deserción estudiantil, causada por el cansancio que los jóvenes manifiestan después de largas jornadas de trabajo; esto les impide alcanzar un espacio digno dentro de la sociedad guatemalteca. El interés primordial de la Institución consiste en contribuir al desarrollo integral del ser humano para su integración plena al proceso de desarrollo del municipio y de nuestra patria Guatemala.

## **Políticas**

El establecimiento tiene la obligación de inscribir a todas las personas adultas que deseen realizar estudios y que actualmente trabajan.

Los catedráticos deben cumplir ciertos requisitos para laborar en esta institución educativa.

Dar cobertura en educación básica y diversificada a la comunidad del municipio de San Lucas Sacatepéquez.

## **1.2 Problema**

### **1.2.1 Antecedes del Problema**

Desde 1981 cuando se reportaron los primeros casos de VIH hasta la fecha, el Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH SIDA, Organización de las Naciones Unidas del Sida –ONUSIDA– informa que hay más de 40 millones de personas infectadas con este virus<sup>1</sup>. Se han detectado casos en todos los países del planeta. Afecta primordialmente a la población que tiene vida sexual activa; debido a que en la mayoría de casos la infección se adquiere a través de las relaciones sexuales.

Por la ausencia de cura para esa enfermedad y la imposibilidad de encontrar vacuna, el mundo ha hecho su mejor esfuerzo por desarrollar modelos y programas de educación con el fin de prevenir a diversos grupos de la población sobre los riesgos de adquirir la enfermedad.

Se conocen modalidades educativas destinadas para grupos de indígenas, hombres que tienen sexo con hombres –HSH–, trabajadoras del sexo, migrantes, mujeres y jóvenes de ambos sexos en riesgo social, trabajadores y población escolar<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Informe Mundial de la Epidemia del VIH. 2008. ONUSIDA.

<sup>22</sup> Estrategia Nacional de IEC/CC Programa Nacional de Prevención y Control de ITS, VIH y sida. MSPAS.2007

La educación como forma de prevención ha tenido impacto significativo, sin embargo, no en todos los países ha logrado realizar actividades educativas con todos los segmentos de la población. En Guatemala, la respuesta a la epidemia se ha concentrado principalmente en la ciudad capital y algunas zonas del sur occidente, pero con impacto poco significativo. El esfuerzo ha dado prioridad a los grupos más vulnerables. Algunos organismos internacionales como Médicos Sin Fronteras, Plan Internacional, Cruz Roja, entre otros, han realizado esfuerzos por desarrollar procesos educativos en el ámbito escolar. Estas organizaciones han concentrando su actividad en las escuelas diurnas de las zonas de influencia de sus proyectos. Aunque con una cobertura que no supera las doscientas escuelas, según el reporte de Acceso Universal elaborado en 2006 por el Ministerio de Salud.

La cobertura de estas actividades ha tenido impacto poco significativo por cuanto en país el número de escuelas supera las 20 mil. Esto significa que es necesario un esfuerzo mayor para lograr un impacto decisivo y significativo en la población joven del país.

Otro elemento importante es el esfuerzo con miles de jóvenes que a temprana edad forman parte del sector productivo del país, pero que en su afán de superación, asisten a las escuelas nocturnas. Hasta ahora no se tiene evidencia de programas educativos dirigidos para ellos. Esto implica mayor riesgo para esta población que por estar en la etapa de mayor actividad sexual, son más vulnerables ante la adquisición del VIH/SIDA; especialmente si no tienen acceso a información sobre formas de prevención.



Actualmente el Ministerio de Educación en Guatemala, en el currículo nacional impulsa algunos temas relacionados con la prevención del VIH/SIDA, pero no se ha implementado aún y no tiene una cobertura definida en el sector medio de la educación nacional. Por esa razón es necesario practicar intervenciones urgentes con este grupo de la población.<sup>3</sup>

Por todo lo anterior se realizaron acciones de investigación en el Instituto Nocturno Básico por Cooperativa de San Lucas Sacatepéquez para detectar el conocimiento que los alumnos tienen acerca de la epidemia del VIH/SIDA.

### **1.2.2 Descripción del Problema**

De acuerdo con los reportes epidemiológicos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, el grupo con mayor número de casos reportados en Guatemala lo conforma la población entre 20 y 35 años de edad; con crecimiento marcado entre la población de 20 a 24 años. Si a esto se añade que la mayoría de casos reportados son de etapa SIDA, se asume que esta población se infecta entre los 15 y 20 años de edad, debido al tiempo que el VIH necesita para hacer colapsar al sistema inmune.

Ante esto, vale la pena mencionar que de acuerdo con el reporte de Acceso Universal presentado en junio 2006 por el Gobierno de Guatemala ante la ONU, menos del 1% de escuelas

---

<sup>3</sup> Curriculum Nacional Base. MINEDUC.

primarias y secundarias del país realizan acciones de prevención del VIH/SIDA con la población adolescente. Significa que alto número de la población joven no cuenta con la información necesaria para tomar las medidas necesarias de prevención al iniciar su vida sexual.

Es necesario implementar acciones que permitan conocer el grado de conocimiento acerca de la epidemia del VIH/SIDA tiene el alumnado de primero, segundo y tercer grado básico del Instituto Nocturno de Enseñanza por Cooperativa de San Lucas Sacatepéquez.

### **1.2.3 Justificación de la Investigación**

Con base en el trabajo realizado en la fase de diagnóstico se estableció el poco conocimiento que hay acerca del tema.

La investigación permitió observar que el alumnado no posee conocimientos sobre la epidemia del VIH/SIDA. Lo cual sugiere que las organizaciones involucradas en la información y difusión acerca de ese tema no se han proyectado a todos los ámbitos educativos de país, especialmente en el nivel de educación media, población que está al inicio de la actividad sexual.

Por ello es importante determinar las necesidades educativas básicas de los estudiantes; con el propósito de establecer qué conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes deben adquirir para desarrollar comportamientos preventivos ante el VIH/SIDA. En los programas de educación también es

importante incluir actividades que coadyuven a la adquisición de información para la toma de decisiones responsables con el fin de disminuir el número de personas infectadas, particularmente en esa edad.

Esta investigación constituirá el marco de referencia para desarrollar modelos que implementarán acciones informativas en jóvenes escolares; lo que podría influir en la toma de decisiones del Ministerio de Educación tendientes a canalizar esfuerzos para prevenir el impacto del VIH/SIDA en la población escolar del país.

### 1.2.4 Indicadores del Problema

PROBLEMA	INDICADORES
<p>✚ Conocimiento que el alumnado tiene acerca de la epidemia del VIH/SIDA.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo de conocimiento de la epidemia.</li><li>• Nivel de profundidad del conocimiento de la epidemia.</li><li>• Estereotipos en la información de la epidemia.</li><li>• Mitos y tabúes.</li><li>• Edades.</li><li>• Sexo.</li><li>• Condición socioeconómica.</li><li>• Condición laboral.</li><li>• Nivel de estudio.</li></ul>

## **CAPÍTULO II**

### **2. Fundamentación Teórica**

#### **2.1. ¿Qué es el Sida?**

Esta palabra significa Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida y consiste en un grupo de enfermedades e infecciones que se le manifiestan a una persona después de haber estado infectada con el virus de inmunodeficiencia humana –VIH–. A esas enfermedades se le llama oportunistas.

Después de que el VIH ha estado dentro del cuerpo de una persona contagiada va debilitando el sistema inmunológico, es decir, el sistema inmunológico no puede luchar contra gérmenes que causan enfermedades y es cuando se desarrolla el Sida. Una persona que contrae el VIH puede verse saludable, sin embargo, puede padecer el Sida.

Se dice que una persona padece de Sida cuando su organismo se debilita, está más propenso a adquirir enfermedades infecciosas y no es capaz de vencer los agentes dañinos que entran al cuerpo.

La palabra síndrome hace referencia a una colección o grupo de muchas enfermedades. No todas las personas que padecen el Sida presentan las mismas enfermedades; para algunas, el síndrome es como un ciclo de enfermedades que no se detiene.

El Sida afecta a los seres humanos que ya están infectados por el VIH cuyo cuerpo no es capaz de eliminar las infecciones a las que es propenso.

## **2.2                    ¿Qué es el VIH?**

El significado de VIH es Virus de Inmunodeficiencia Humana. Se trata de una enfermedad de transmisión sexual que deja al organismo vulnerable ante cualquier enfermedad infecciosa. La multiplicación de este virus es diferente en cada organismo, pero ocurre de dos a cuatro semanas después del contagio.

Durante este periodo algunas personas, experimentan síntomas parecidos a los de la gripe, como fiebre alta, inflamación de los ganglios linfáticos, dolor de garganta y erupción de la piel.

Usualmente a una persona infectada por el VIH se le llama seropositiva. El VIH se transmite por medio de los fluidos corporales tales como: sangre, semen, secreciones vaginales y leche materna.

El VIH es un virus que únicamente puede ser transmitido de un ser humano a otro ser humano.

Cuando el VIH está dentro del organismo de una persona, se empieza a debilitar su sistema inmunológico, es decir, las defensas de su cuerpo.

La única manera de saber si una persona está infectada con el VIH es mediante un examen de una muestra de sangre, orina o saliva que practican en el laboratorio clínico de un centro de salud u hospital.

## **2.3 Situación del VIH en el Mundo**

De acuerdo con los informes presentados por ONUSIDA, en 2007 en el mundo había 33 millones de personas afectadas por el VIH.

En algunas zonas disminuyó el número anual de nuevas infecciones. De manera general, se observa un avance significativo en la reducción de la epidemia. En el año 2003 hubo tres millones de nuevas infecciones, en tanto que para 2007 se redujo a 2.7 millones. Aunque la cifra sigue siendo alta.<sup>4</sup>

La tasa de nuevas infecciones ha disminuido en varios países, pero a escala mundial estas tendencias favorables se ven minimizadas por el incremento que ocurre en otros países.

En África subsahariana persisten prevalencias de 7.1 y 8.% en población general.

En jóvenes africanos la prevalencia del VIH tiende a ser notablemente más alta en mujeres que en hombres. Mundialmente el panorama de la epidemia en mujeres se ha mantenido estable en torno a un 50% del total de casos.

En América Latina se tiene noticia de 1.7 millones de personas afectadas con el VIH. Brasil y México son los países con mayor número de infecciones. En Centro América, Honduras y Belice presentan la epidemia generalizada. Los demás países tienen epidemias concentradas principalmente en grupos de mayor riesgo.

De manera optimista se comienza a vislumbrar que la epidemia está llegando a su punto más importante, con la posibilidad de iniciar el proceso natural de reducción del número de casos. Esto se ve influido por la fuerte inversión efectuada en programas de prevención y el

---

<sup>4</sup> Informe sobre la epidemia mundial del sida. 2008. ONUSIDA.

enorme esfuerzo mundial por atender y ofrecer medicamentos a las personas que viven con VIH.

## **2.4 Situación del VIH en Guatemala**

En este país los primeros casos de Sida se reportaron a partir de 1984, en dos hombres sexualmente activos provenientes de Estados Unidos. El primer caso femenino se reportó en 1986. De acuerdo con el más reciente informe presentado por el Centro Nacional de Epidemiología del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, en la actualidad se registra un acumulado de 10 403 casos en el territorio nacional. Sin embargo, las estimaciones consideran que en el país podría haber alrededor de 60 mil personas que viven con VIH sin saberlo. Del total de casos reportados el 70.1% corresponde a hombres. Se informa que la principal vía de transmisión es la sexual (90% de los casos). Existe un aumento significativo en el número de personas infectadas dentro de la población que oscila entre 20 y 39 años de edad; precisamente las personas con mayor actividad sexual. Del total de casos, 14.3% corresponde a la población de 20 a 24 años de edad, 19.94% a la población entre 25 y 29; el 16.8% a la población de 30 a 34 años de edad. Estos grupos representan el 50% de casos reportados; lo cual significa que la población joven es la que está en mayor riesgo. Si además se considera que el tiempo que transcurre entre el momento de la infección y el apareamiento de los primeros síntomas puede oscilar entre cinco y diez años, se podría considerar que muchos jóvenes menores de 18 años se están infectando en este momento.

Debido a algunas características geográficas la epidemia del VIH se concentra en orden de importancia en los departamentos de



Escuintla, Suchitepéquez, Guatemala, Izabal, Retalhuleu, Quetzaltenango, Sacatepéquez, Zacapa, El Progreso, San Marcos y Petén. La mayoría de casos se presentan en estas zonas debido al intenso flujo migratorio que ocurre en esos lugares, por el paso de las rutas del comercio de México a Guatemala (hacia el nor oriente, hasta Izabal y Petén). Estas rutas a su vez, son las que siguen los migrantes hacia Estados Unidos.

La costa sur guatemalteca vive anualmente el flujo migratorio de la población que, en la temporada de corte de caña y de café, se traslada desde las zonas montañosas del país. Además, los departamentos del norte y el nor oriente son afectados por epidemias generalizadas en Honduras y Belice; lo cual los hace más vulnerables. Estas razones son suficientes para comprender el grave impacto que la epidemia tiene en algunos departamentos del país.

En Guatemala la epidemia del VIH se caracteriza por concentrarse en hombres que tienen sexo con hombres un 11.2 % y mujeres trabajadoras del sexo, 6%.<sup>5</sup> De acuerdo con estudios centinela en embarazadas, la población general tiene una prevalencia de 0.89%.<sup>6</sup> Esto podría explicar porqué existen más hombres infectados que mujeres.

Los datos de la línea de base del Fondo Mundial muestran lo siguiente:

*La seroprevalencia de VIH fue mayor en los hombres que tienen sexo con hombres (18.3%) y en los BAAR+ (12.9%), en comparación*

---

<sup>5</sup> Estudio Multicéntrico de Prevalencia de ITS/ VIH y Comportamientos en HSH en Puertos y la Capital del país, PASCA/CDC, Guatemala 2002.

<sup>6</sup> Programa Nacional de ITS, VIH y SIDA, MSP, 2005.

*con las mujeres embarazadas (0.33%), las personas privadas de libertad (3.24%); los jóvenes en riesgo social (3.3%) y las mujeres trabajadoras del sexo (1.09%)*<sup>7</sup> Este documento da a conocer un incremento en las tasas de prevalencia en HSH particularmente. Aunque dicho estudio no debe ser considerado como representativo de la realidad nacional, constituye un ejemplo de que la epidemia está concentrada en algunos grupos de población.

## **2.5 Conocimiento de la Población**

La firma de Consultoría interdisciplinaria en Desarrollo CID GALLUP realizó una encuesta acerca de la percepción sobre el Sida en Guatemala.<sup>8</sup> Entre los resultados destaca que 93.9% de los entrevistados había escuchado acerca del Sida. De ellos, el 98% considera que este tema es un problema serio para el país. A su vez el 97.4% estima que se debe dar educación en las escuelas. El 90.3% opina que los condones deben ser más accesibles para la población, incluso para los adolescentes. Por su parte, 63.4% considera que el Gobierno no ha respondido adecuadamente ante la epidemia. El 93.7% considera que se deben realizar campañas para HSH y el 95.8, que para prostitutas.<sup>9</sup>

Además, se evidenció cierto rechazo hacia las TCS y los HSH, pues en alguna medida consideran que estos grupos son culpables de estar afectados por la epidemia.

En cuanto a grupos vulnerables, el informe final de la Declaración de Asamblea General de las Naciones Unidas sobre Sida UNGASS

---

<sup>7</sup> Estudio de línea de base del proyecto financiado por el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria: Intensificación de las acciones de prevención y atención integral del VIH/SIDA en poblaciones y áreas prioritarias de Guatemala. 2006.

<sup>8</sup> 2003.

<sup>9</sup> Op cit.

Guatemala 2005, sobre la base del estudio CAPS de Pan American Social Marketing Organization PASMO 2005, presenta los siguientes resultados:

*...De 300 mujeres entrevistadas la más conocida es el uso correcto del condón, con un 97.6%. Seguida por evitar la recepción de transfusiones de sangre no segura (76.5%) y las inyecciones cuando la aguja no está estéril (75.2%). Después de estas tres respuestas, mencionan en orden descendente, las siguientes prácticas: tener pocos compañeros sexuales (73%), tener un solo compañero sexual que no esté infectado y ser fiel (6.75) y en último lugar con un poco más de la mitad de las respuestas está la abstinencia (57,8%).*

*En cuanto a los HSH. Mostraron un mayor conocimiento de las prácticas relacionadas con el uso del condón (94.3%). Evitando inyecciones con agujas que no están estériles (92.6%) y evitar transfusiones de sangre no segura (90.3%). Tener pocas parejas sexuales (89%), tener un solo compañero sexual y que no esté infectado (89%). Evitar tener relaciones sexuales anales, orales o vaginales (53%)<sup>10</sup>*

## **2.6 Campañas de Prevención Primaria del VIH**

Sector formal de la Educación

En Guatemala desde 1994 se han realizado acciones de prevención en el subsistema escolar. Cabe citar los esfuerzos realizados por la Asociación de Prevención y Ayuda a Enfermos de SIDA –APAES–, que desarrolló en las escuelas un modelo de intervención orientado hacia el cambio de actitudes y con un enfoque

---

<sup>10</sup> Informe sobre los avances de la Declaración de UNGASS. Annelise de Salazar, Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA, MSP. Guatemala. 2005.

transversal para su aplicación en las diferentes aéreas del currículo escolar. Para ello, se realizaron acciones de capacitación docente y seguimiento en escuelas primarias y secundarias de varios lugares del país; en coordinación directa con las autoridades del Ministerio de Educación.

Es importante mencionar el valioso aporte del modelo propuesto por APAES<sup>11</sup> en los años noventa al definir un modelo de intervención. A su vez es importante mencionar los modelos desarrollados por Médicos Sin Fronteras y Plan Internacional;<sup>12</sup> los cuales han ido más allá de las propuestas tradicionales. Han desarrollado modelos de intervención con metodologías activas, en función del ritmo de aprendizaje de cada estudiante y centrados en el desarrollo de competencias, mucho más que en contenidos.

Sin embargo, ha sido escasa tanto la cobertura como el seguimiento a los procesos realizados por estas instituciones. La cobertura es inferior al 1% de la totalidad de escuelas del país.

En el sector oficial el Ministerio de Educación conjuntamente al Fondo de Población de las Naciones Unidas, realizó cabildeos con la sociedad civil guatemalteca acerca del desarrollo de un currículo en asuntos de población que incluiría entre otros temas, VIH/SIDA. La actividad contó con el aval de principales dirigentes de la Iglesia Católica y Evangélica, universidades, sector agro industrial, magisterio y otras instancias participantes en la Comisión Nacional Intersectorial de Población.

A partir de este currículo se desarrollaron guías curriculares para abordar los temas de sexualidad humana y VIH/SIDA entre otros<sup>13</sup>.

---

<sup>11</sup> Cómo insertar los temas de SIDA en el currículo Escolar 1996. Asociación de Ayuda a Enfermos de SIDA.

<sup>12</sup> Guías de auto aprendizaje de educación sexual y SIDA. Para 5° y 6° primaria y 1°, 2°, y 3° básico. MSF 2000.

<sup>13</sup> Eje formativo de Educación en Población. Comisión Nacional Intersectorial de Educación en Población, marzo. 1994. MINEDUC.

Dentro del Ministerio de Educación también se estableció una unidad específica para asuntos de VIH en el sector escolar, conocida como COEPSIDA<sup>14</sup>, la que ha desarrollado un modelo de educación en escuelas normales. Este pretende que los futuros maestros de varias escuelas normales del país, durante el ejercicio de su práctica docente aprovechen la oportunidad para realizar actividades de prevención el VIH.

Sin embargo, el trabajo de COEPSIDA no se inserta de manera coordinada en las acciones del MINEDUC y pareciera ser una unidad independiente dentro del mencionado Ministerio, pues su campo de acción se enfoca sólo en los futuros maestros y no en todo el engranaje del sistema educativo nacional. El personal de COEPSIDA no ha efectuado un proceso de revisión de otras propuestas educativas que se desarrollan paralelamente en todo el país.

Es importante destacar que dentro del Currículo Nacional Base – CNB–, se ha incluido el desarrollo de temas de prevención del VIH con aplicación a escala nacional.

Estas propuestas gozan de buena base técnico-pedagógica, pero no han logrado profundizar en el cambio de actitudes. Sin embargo, reflejan un cambio en la actitud de las autoridades educativas al incluir la prevención del VIH en el currículo nacional.

En el país existen otras intervenciones realizadas por diversas organizaciones, aunque con propuestas extra escolares. Es decir, no insertas dentro de la organización tradicional de aprendizaje, pero con alumnos de escuelas de los últimos grados de primaria y los primeros de secundaria. Algunos ejemplos de ello, están en el grupo Vida, en el municipio de Coatepeque, Quetzaltenango; Cruz Roja española, en Izabal y Proyecto Payaso, en Sololá.

---

<sup>14</sup> Comité de Educadores en Prevención del SIDA.

## 2.7 Características de la Epidemia en Guatemala

### 1) Grupos más Vulnerables

En Guatemala existe una Política Pública contra el SIDA, que establece la necesidad de atender a los grupos más vulnerables a la epidemia. Y aunque ésta no precisa cuáles son esos grupos, en el Plan Estratégico Nacional para la Prevención, Atención y Control de ITS, VIH y SIDA<sup>15</sup> sí se identifican claramente esos grupos. Son hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, personas que ejercen el trabajo sexual, clientes de estas personas, mujeres en atención prenatal. Además, establecen algunos grupos secundarios como los pacientes con ITS, poblaciones móviles (migrantes), personas privadas de libertad, niñez en riesgo y grupos indígenas.

Evidentemente en Guatemala la epidemia continúa concentrada en estos grupos, en particular en hombres que tienen sexo con hombres y en trabajadoras del sexo. De acuerdo con el último reporte de Seguimiento a la Declaración de Compromiso del UNGASS<sup>16</sup> en Guatemala la prevalencia para estos grupos es:

<b>POBLACIÓN</b>	<b>PREVALENCIA BAJA</b>	<b>PREVALENCIA ALTA</b>
<b>Hombres que tienen sexo con hombres</b>	11.5	18.3
<b>Mujeres trabajadoras del sexo</b>	3.4	7.40%
<b>Mujeres embarazadas</b>	0.30%	0.70%
<b>Clientes de trabajadoras del sexo</b>	1.70%	3.70%

<sup>15</sup> Plan Estratégico Nacional

<sup>16</sup> Siglas en inglés de Periodo extraordinario de la Asamblea de las Naciones Unidas sobre SIDA. Datos del INFORME UNGASS 2007. MSPAS.

Como se aprecia en los datos de la tabla, la epidemia se concentra en los dos primeros grupos y el más afectado es el de los hombres que tienen sexo con hombres. La prevalencia entre embarazadas se considera como un marcador epidemiológico del nivel de infección en población general.

En Guatemala la prevalencia en hombres que tienen sexo con hombres es 15 veces mayor que en embarazadas. Aunado a esto se debe considerar que este grupo incluye no solamente a los hombres homosexuales, sino a los hombres bisexuales, que por su condición, muchos de ellos viven en el anonimato, son casados y constituyen el puente epidemiológico para que la epidemia se generalice.

Es importante mencionar, que a pesar de existir grupos específicos en los que se concentra la epidemia, el gasto público en Sida se orienta hacia otras poblaciones. Un ejemplo lo constituye el informe de Gasto en SIDA 2004-2005, el cual establecía que solamente el 6% del gasto realizado en la epidemia se destinaba para estos grupos y que de éste solamente 1.88% se invirtió en los hombres que tienen sexo con hombres. Esto es preocupante porque no invertir en los grupos más afectados, es causa de que la epidemia se extienda hacia otras poblaciones.

## **2) Respuesta Social a la Epidemia**

Durante 2006 y 2007 ha habido logros significativos en la respuesta gubernamental a la epidemia. Con la aprobación del acuerdo gubernativo número 638-2005<sup>17</sup> que establece la Política Pública respecto a la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual –ITS– y a la Respuesta a la Epidemia del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida –SIDA–, en 2006 y 2007 se reorientó el compromiso

---

<sup>17</sup> 1 de diciembre de 2005.

gubernamental para fortalecer la respuesta nacional en función de las necesidades más apremiantes. Dicha política establece cuatro ejes sectoriales: Prevención; Atención integral; Contención, Reducción y mitigación del impacto y Atención de grupos vulnerables. Plantea además, cinco ejes transversales: Derechos humanos, Participación comunitaria, Pluriculturalidad, Generación de sinergias, y Comunicación social. Cada uno de estos ejes establece las acciones estratégicas y los ministerios y secretarías de Estado responsables de su implementación.

En julio de 2006 se presentó oficialmente el Plan Estratégico Nacional para la Prevención, Atención y Control de las ITS, VIH y SIDA (2006-2010). Este plan, ampliamente socializado con todos los sectores implicados en la respuesta, define la visión y misión de los actores involucrados. Establece los objetivos estratégicos, las poblaciones objetivo prioritarias y los cinco ejes temáticos en los que se concentrarán las intervenciones a escala nacional hasta el año 2010.

En este mismo período se reedita la *Guía de tratamiento antirretroviral y de infecciones oportunistas de Guatemala* y la *Guía para el manejo y seguimiento de la mujer embarazada positiva al VIH o con SIDA*.<sup>18</sup>

En 2006 se socializa el *Manual de manejo de emociones en la orientación para la toma de la prueba voluntaria de VIH* y el *Manual para abordaje integral de las Infecciones de transmisión sexual con énfasis en el manejo sindrómico*<sup>19</sup>.

En noviembre de 2007, el Ministro de Salud Pública y Asistencia Social realizó el lanzamiento del Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación de la Respuesta Nacional para la Prevención, Atención y Control de ITS, VIH y SIDA (2006-2010). Dicho documento contiene las

---

<sup>18</sup> Programa Nacional de Prevención y Control de ITS, VIH y SIDA, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social 2006.

<sup>19</sup> Programa Nacional de Prevención y Control de ITS, VIH y SIDA, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Guatemala 2007



líneas de acción para monitorear y evaluar la respuesta nacional ante la epidemia en función del Plan Estratégico y otras acciones paralelas que se realicen en el país.

En el área preventiva se realizó la presentación oficial y socialización de la Estrategia Nacional de Información, Educación y Comunicación para Cambio de Comportamiento IEC/CCC<sup>20</sup>. Este documento fue elaborado por el Programa Nacional de Prevención de ITS, VIH y SIDA con participación activa de sociedad civil, personas con VIH y cooperantes.

El Ministerio de Educación incluyó en el proceso de reforma educativa nacional, en el Currículo Nacional de Educación de 2005, los temas de VIH en las escuelas de educación primaria y secundaria. A su vez, mediante el Comité de Educadores en Prevención del SIDA – COEPSIDA– han intensificado las acciones de prevención en las escuelas formadoras de docentes, con el fin de sensibilizar a los futuros maestros sobre el tratamiento de la prevención en las comunidades donde trabajarán como docentes. De igual forma se ha intensificado el esfuerzo en los programas de prevención en 531 escuelas rurales de telesecundaria y más de 500 por cooperativa en todo el país, para adolescentes y jóvenes.

En lo concerniente a sociedad civil, se ha consolidado la Alianza Nacional de Grupos y personas con VIH<sup>21</sup> que aglutina a todos los grupos de personas con VIH organizados en el país y la Red Nacional de Mujeres con VIH. A su vez se ha logrado conformar la Red Nacional de la Diversidad Sexual, que reúne a un número considerable de grupos comunitarios de HSH. También se ha consolidado el trabajo de organizaciones basadas en la fe y la Red Legal de Derechos Humanos y VIH, que agrupa a los sectores que realizan actividades con

---

<sup>20</sup> Septiembre 2007.

<sup>21</sup> Marzo, 2006

incidencia en el tema de derechos humanos y Sida, incluida la Procuraduría de Derechos Humanos.

Estos esfuerzos de coordinación reflejan, en cierta medida, el compromiso por mejorar la coordinación de la respuesta. A su vez, también responden a la necesidad de incidir de mejor manera para disminuir el fuerte estigma y discriminación existente en el país. Por ahora en Guatemala no existen leyes que protejan y garanticen los derechos humanos (incluido el de la salud) de los grupos más vulnerables a la epidemia (HSH, TCS, PPL y poblaciones móviles). Lo anterior se convierte en un fuerte obstáculo para el éxito de los programas de prevención con estas poblaciones.

A pesar de que la Política sobre SIDA y el Decreto 27-2000 establecen claramente la prohibición de discriminar a quienes estén afectados por el VIH, no existe evidencia de que esto haya disminuido el estigma y la discriminación hacia ciertos grupos de la población. Actualmente la Procuraduría de los Derechos Humanos implementa (con apoyo del Proyecto *Intensificación de las Acciones de Prevención y Atención Integral del VIH/SIDA en Grupos Vulnerables y Áreas prioritarias de Guatemala* financiado por el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria) un sistema para dar seguimiento a las denuncias por discriminación a causa del VIH, (aun es incipiente), por lo que ha creado una unidad específica para VIH<sup>22</sup>. Por su parte la sociedad civil y el Programa Nacional de Prevención y Control de ITS/VIH/SIDA realizan acciones para sensibilizar al personal de salud y a la sociedad en general sobre asuntos relacionados a estigma y discriminación.

---

<sup>22</sup> Procuraduría de los Derechos Humanos.

Se han fortalecido los procesos de sistematización y coordinación nacional por medio de la socialización del Plan Estratégico Nacional para la Prevención, Atención y Control de ITS, VIH y SIDA<sup>23</sup> y mediante el Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación de la Respuesta Nacional para la Prevención, Atención y Control de ITS, VIH y SIDA.<sup>24</sup>

El Plan Estratégico Nacional (2006-2010) ha sido consensuado por todos los sectores y se pretende que sea el referente nacional para el diseño de cualquier intervención. En el caso del Plan de Monitoreo y Evaluación el proceso de consenso y participación se ha efectuado mediante la inclusión de todos los sectores involucrados en la validación del mismo y se fortalecerá con la puesta en marcha del Comité Nacional de Monitoreo y Evaluación.

Se debe resaltar que en este período se ha incrementado el desarrollo de acciones para mejorar y aumentar la atención, tratamiento y apoyo para las personas que viven con VIH, con el aporte del Gobierno y el apoyo del Proyecto del Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA<sup>25</sup>.

Con el inicio del proyecto Iniciativa e Intensificación de las Acciones de Prevención y Atención Integral del VIH/SIDA en Grupos Vulnerables y Áreas Prioritarias de Guatemala, financiado por el Fondo Mundial de Lucha Contra el SIDA, se logra mejorar los servicios de prevención y atención para grupos vulnerables, particularmente para hombres que tienen sexo con hombres, trabajadoras sexuales, personas con VIH, embarazadas VIH positivas, jóvenes en riesgo social

---

<sup>23</sup> Publicado en junio 2006.

<sup>24</sup> Publicado por el MSPAS en noviembre 2007.

<sup>25</sup> Reporte del T12. Nov.2007. Visión Mundial.

y privados de libertad. No obstante que su cobertura es limitada, el impacto del proyecto ha sido notorio en las zonas de influencia.

En relación con la distribución de condones, para noviembre de 2007 se habían distribuido cinco millones en las zonas del proyecto. Las metas previstas fueron superadas al triple en cuanto a la realización de acciones de IEC/CCC con grupos meta; lo que refleja el enorme esfuerzo por mejorar la cobertura de los programas de prevención. El tamizaje voluntario con consejería (TVC), tenía previsto aplicarlo a 12771 miembros de los grupos vulnerables; lo cual fue superado al aplicar el tamizaje a 16803 personas. De igual forma, se ha logrado ofrecer TVC a 66743 embarazadas, lo que representa 89.59% de logro del objetivo para esta línea de acción.

De los 32 servicios que fue previsto crear para ofrecer el paquete mínimo de Transmisión Vertical, se han creado 39; lo cual evidentemente favorece el acceso y la cobertura para la población que lo necesita. Se ha ofrecido terapia antirretroviral a 354 embarazadas VIH positivas, lo que equivale a 77.12% de las metas previstas.

En el área de atención y apoyo se ha brindado diagnóstico básico y monitoreo a 7782 personas con VIH (86.08% de la meta prevista), de las cuales se ofrece terapia antirretroviral a 2937 personas adultas y a 173 menores de 18 años. Se han conformado cuatro de los seis servicios de atención integral previstos<sup>26</sup>.

---

<sup>26</sup> Reporte Trimestral de cumplimiento de metas de VIH al T12. Noviembre 2007. Unidad de Monitoreo y Evaluación. Fundación Visión Mundial Receptor Principal del FM.

## 2.8 La atención de las Personas Infechadas

En Guatemala ha aumentado considerablemente la atención y tratamiento del VIH y SIDA. En los primeros cinco años del presente milenio, el rol de Médicos Sin Fronteras –MSF– ha sido determinante para favorecer el acceso a medicamentos a las personas con VIH, al establecer y apoyar clínicas en Guatemala, Coatepeque e Izabal. Como parte de acuerdos previos de cooperación, en 2006, MSF inició el proceso de cierre de sus programas y el traslado de los pacientes a las dependencias del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Como se aprecia en el análisis de MEGAS, dicho proceso resultó en el incremento del gasto gubernamental para atención de VIH.

Sumado a lo anterior, destaca el aporte del Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, que ha fortalecido programas de acceso a tratamientos y de aumento a la cobertura de atención para personas que lo necesitan. Desafortunadamente, la falta de un sistema de información estandarizado ha limitado la posibilidad de definir el número de pacientes por sexo que están en tratamiento en Guatemala. A continuación se presentan datos de la información obtenida en las consultas con personal de las Clínicas de Atención Integral, Proyectos y ONG.<sup>27</sup> Las estimaciones se hicieron con Spectrum 2005.

---

<sup>27</sup> Estimaciones y proyecciones del VIH y SIDA para Guatemala 2005 para el denominador. CNE 2005. (datos oficiales)

**CUADRO No. 8. Indicador 4, 2006<sup>28</sup>**

GRUPOS ETÁREOS	2006		
	Recibe ARV	Necesita ARV	%
<15 años	458	1063	43.08%
>= 15 años	5309	8210	64.66%
<b>TOTAL</b>	<b>5767</b>	<b>9273</b>	<b>62.19%</b>

**CUADRO No. 9. Indicador 4, 2007<sup>29</sup>**

GRUPOS ETÁREOS	2007		
	Recibe ARV	Necesita ARV	%
<15 años	597	1,293	46.17%
>= 15 años	7215	9820	73.47%
<b>TOTAL</b>	<b>7812</b>	<b>11113</b>	<b>70.29%</b>

## 2.9 La Prevención Primaria en Grupos más Vulnerables

Para las poblaciones más vulnerables a la epidemia se han desarrollado diversos modelos de intervención. Obviamente estos se han caracterizado por su alto nivel cognitivo y enfocado en el desarrollo

<sup>28</sup> Informe UNGASS Guatemala 2007.

<sup>29</sup> IDEM anterior.

de mensajes clave; características de los procesos que realizan los comunicadores sociales.

Las siguientes actividades se realizan tanto en hombres que tienen sexo con hombres como en mujeres trabajadoras del sexo:

**Educación de pares:** esta metodología de educación consiste en la capacitación de miembros clave de los grupos vulnerables, con el fin de que estos a su vez, en su relación cotidiana con otras personas de su grupo, cuando lo consideren oportuno, brinden información precisa y confiable sobre el VIH/SIDA y las formas de prevención. Este modelo se ha enfocado principalmente en fijar conocimiento por medio de la memorización de conceptos. Además, pretende desarrollar actitudes mediante acciones dialógicas entre los interlocutores.

**Talleres holísticos:** esta modalidad con enfoque conductista se caracteriza por la realización de 10 sesiones por taller, en las que los participantes expresan sus sentimientos sobre diversos temas relacionados a su situación. Entre ellos se menciona empoderamiento, derechos humanos, expresión de sentimientos, autoestima, género, sexo más seguro, comunicación con la pareja y otros. Tiene la particularidad de que se trabaja con grupos pequeños por lo que su impacto en la población es más cualitativo que cuantitativo.

**Distribución de material educativo:** esta modalidad se apoya en bifolios y trifolios que contienen información básica sobre el VIH, cómo se adquiere y cómo no se adquiere. Se usa como elemento de apoyo para las actividades educativas. Hasta ahora no existe evidencia de que se haya evaluado su impacto en el país.

Por el contexto en el que se encuentran los grupos más vulnerables, particularmente las personas que ejercen el trabajo sexual y los hombres que tienen sexo con hombres, resulta difícil desarrollar programas sistemáticos que aseguren el aprendizaje y desarrollo de conductas responsables. Sin embargo, se realiza un esfuerzo nacional por lograr la prevención en estos grupos.

## **2.10 La Prevención en el Sector Formal de la Educación**

**La experiencia en el sector de la educación formal puede resumirse en tres experiencias importantes.**

**Modelo de capacitación a maestros con material dirigido:** este modelo fue utilizado en los años noventa por la Asociación de Prevención y Ayuda a Enfermos de SIDA APAES. Consistía en la capacitación a maestros sobre uso y manejo de manuales técnico pedagógicos previamente preparados acerca de temas vinculados a sexualidad humana y VIH/SIDA. Se solicitaba a los docentes que, con la supervisión y apoyo de técnicos de la organización, aplicaran dichos manuales con sus estudiantes. Esta modalidad fue exitosa en esa época, pero ha caído en desuso, quizá por el cierre de la organización.

**Capacitación a maestros sobre el tema:** este modelo es usado principalmente por el Comité de Educadores de Prevención del Sida del MINEDUC. Se caracteriza por la capacitación a maestros, líderes, estudiantes y supervisores, sobre VIH/SIDA; deja a docentes y alumnos en entera libertad de organizar las actividades que consideren pertinentes sobre prevención del VIH/SIDA. Para aumentar el



rendimiento de las actividades, eventualmente otorgan ayuda didáctica a los docentes.

**Educación personalizada:** modelo diseñado por Médicos Sin Fronteras, fue tomado y extendido por Plan Internacional; se aplica en áreas rurales de Guatemala. Consta de guías de auto aprendizaje que los alumnos desarrollan de manera independiente. Los temas que trata son relacionados con VIH/SIDA. Este modelo se acompaña de actividades de sensibilización a docentes, padres de familia y comunidad.

### **2.11 Modelos de Prevención utilizados en el país.**

Con la participación de los sectores implicados en la respuesta nacional, en Guatemala se ha creado una Estrategia Nacional de Información, Educación y Comunicación para el Cambio de Comportamiento, la cual ha sido impulsada por el Programa Nacional de VIH y SIDA del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social<sup>30</sup>.

Este documento recopila las ideas y experiencias de diversas ONG, cooperación externa y grupos de base comunitaria en función de lo que se realiza en el país en cuanto a prevención. El documento es bastante denso porque hace énfasis en el desarrollo de modelos y contenidos particulares según el grupo en mención.

Aunque no incluye procesos claros y sistemáticos de educación, aporta ideas sobre la forma en que se puede intervenir en las diferentes poblaciones afectadas por la epidemia. Además, se constituye por sí

---

<sup>30</sup> MSPAS 2007

mismo en un documento que sistematiza la experiencia nacional de la epidemia.

Tal como se mencionó, en el país las acciones educativas se caracterizan por pequeñas intervenciones para grupos específicos en el corredor epidemiológico de la epidemia. Acciones que se orientan hacia las poblaciones más expuestas a la enfermedad. A su vez se han considerado acciones de capacitación para el personal de salud y de otras instancias del Gobierno, particularmente las vinculadas con la justicia, por la problemática del estigma y la discriminación, que es muy sensible en el caso del VIH/SIDA.

En el Currículo Nacional Base del MINEDUC se incluyen temas vinculados al VIH/SIDA, pero la carga cognitiva no es suficiente ante la dimensión y problemática que éste implica. Aunque se debe reconocer que la inclusión por sí misma es un hito en la historia de la respuesta a la epidemia.

## **CAPÍTULO III**

### **Diseño de la Investigación**

#### **3.1 Hipótesis en Acción**

Los alumnos del Instituto Mixto por Cooperativa de Enseñanza Nocturno de San Lucas Sacatepéquez poseen información, clara, precisa y objetiva sobre el VIH/SIDA, la cual les permite tener una conducta responsable delante de la sociedad y las personas con las que conviven.

Es una investigación cualitativa debido a que es un ambiente donde no cuenta con un plan de prevención sobre la enfermedad.

#### **3.2 Objetivos de la Investigación**

##### **General**

Determinar las necesidades educativas básicas de los alumnos del Instituto Mixto por Cooperativa de Enseñanza Nocturno de San Lucas Sacatepéquez relacionadas con las formas de prevención del VIH/SIDA.

##### **Específicos**

- 1) Determinar el grado de conocimiento que tienen los alumnos del Instituto Mixto por Cooperativa de Enseñanza Nocturno de

San Lucas Sacatepéquez sobre el VIH/SIDA, formas de infección y formas de prevención.

- 2) Identificar los mitos y tabúes que la población estudiantil tiene acerca de las formas de infección del VIH/SIDA y formas de prevención, para que a partir de ellos diseñe acciones que contrarresten dichas situaciones.

### **3.3 Planteamiento general de propuesta a Experimentar**

El tema por desarrollar se relaciona con el nivel de conocimiento que la población estudiantil tiene acerca del tema del VIH/SIDA.

Considerando como premisa básica que la mayoría de estos estudiantes son trabajadores de maquilas, de servicios de construcción, artesanales, agricultura y ganadería; por lo que carecen de información clara y precisa acerca de esa enfermedad.

Estas personas están en una etapa especial de la vida; son altamente activos en su comportamiento sexual, pero al mismo tiempo, sumamente vulnerables. Si no logran acceder a programas de prevención, diseñados específicamente para ellos, aumenta el riesgo de adquirir VIH/SIDA. Se debe mencionar que existe un programa específico diseñado para ellos.

Se propone realizar talleres y conferencias mediante los cuales se brinde al alumnado la información y el conocimiento acerca de las formas de infección y de prevención del VIH/SIDA.

### **3.4 Parámetros para verificar el logro de Objetivos de la Investigación.**

La investigación pretende determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes del Instituto Mixto por Cooperativa de Enseñanza Nocturno por Cooperativa de San Lucas Sacatepéquez sobre temas relacionados con el VIH/SIDA. Para ello se realizarán talleres y conferencias sobre la base del análisis de los resultados de cuestionarios que se aplicarán antes y después de las actividades. El logro de los objetivos de la investigación se verificará mediante la expresión de su opinión y el conocimiento que tenían antes y después de realizar los talleres y las conferencias de aprendizaje.

El cuestionario consiste en 10 preguntas relacionadas con el tema que se desarrollará en cada taller y conferencia.

El uso continuo de una guía metodológica por parte de los docentes del establecimiento para incluir la temática en los contenidos programáticos de la materia de Ciencias Naturales en los tres grados de educación básica.

La consulta frecuente de los libros, folletos y guías de aprendizaje que las instituciones dedicadas a la educación referente a VIH/SIDA han donado a la mini biblioteca del establecimiento educativo.



## **CAPÍTULO IV**

### **Ejecución**

#### **4.1 Actividades y Resultados de Socialización**

El trabajo se realizó de la siguiente manera:

Se sostuvo una entrevista con el director y con los catedráticos del plantel; luego de la cual se acordó trabajar con el estudiantado de primero, segundo y tercero básico.

Posteriormente se realizaron varias reuniones con los estudiantes que integran la Junta Directiva de las aulas. En cada reunión los alumnos, por medio de la técnica lluvia de ideas, seleccionaron cinco temas sobre aspectos que les interesa conocer. Los temas elegidos fueron: 1) Valores, 2) Enfermedades ITS 3) Medio ambiente, 4) Cómo proteger su ambiente cultural 5) Epidemia del VIH/SIDA.

En la última reunión sostenida con los alumnos se argumentó que el tema ideal para trabajar y del que ellos necesitaban más información y documentación el número cinco y ese se eligió.

También se estableció que es necesario que el plantel educativo cuente con una pequeña biblioteca que reúna información y documentación acerca del tema seleccionado. De esa manera, tanto alumnos como catedráticos tengan la posibilidad de acceder a bibliografía especializada en la temática de la prevención de la infección por VIH/SIDA.

En la última reunión con los miembros de la Junta Directiva se acordó informar a todos los estudiantes del plantel educativo de primero, segundo y tercero básico el procedimiento empleado para delimitar los temas y cuál fue el elegido. Además, se determinó qué instituciones se seleccionarían para impartir los talleres y las conferencias a los estudiantes; es decir, para realizar la capacitación y proporcionar la información relacionada con el tema seleccionado.

Luego, esta información se le comunicó al director del plantel y a los catedráticos de Ciencias Naturales involucrados en impartir estos temas.

Se asesoró a los alumnos de cada grado con el fin de buscar a las entidades que realizarían los talleres y conferencias.

Se aplicó un pre-cuestionario para detectar qué tanto conocían los estudiantes de los tres grados básicos acerca del tema seleccionado.

Los resultados del pre-cuestionario se dieron a conocer a las entidades que desarrollarían los talleres y conferencias de aprendizaje; esos datos serían de utilidad para planificar y organizar las actividades respectivas.

Las instituciones seleccionadas fueron: Colectivo Amigos Contra el Sida y APROFAM; se encargaron de impartir los talleres y las conferencias acerca del tema.

Tanto las conferencias como los talleres se desarrollaron en forma ordenada y clara. Al terminar cada actividad los estudiantes



tuvieron la oportunidad de expresar comentarios, dudas e inquietudes sobre el tema.

Nuevamente se aplicaba el cuestionario a los estudiantes para saber qué tanto habían aprendido de la conferencia y el taller realizado por personal de las instituciones mencionadas.

Los resultados del post cuestionario mostraron que el 80% de los estudiantes habían incrementado su conocimiento acerca de cómo se transmite el VIH/SIDA y cuáles son las causas que lo producen; sobre todo, se informaron como puede prevenirse.

Las autoridades y los catedráticos que imparten el curso de Ciencias Naturales en el plantel educativo llegaron a la conclusión de que era necesario que los docentes de dicho curso encontrara con facilidad la información acerca del tema para complementar los contenidos del programa.

Se estableció comunicación con algunas instituciones que se dedican a brindar ayuda y capacitación a personas de diferente nivel socioeconómico mediante programas educativos acerca del tema. Se solicitó que obsequiaran al establecimiento educativo el material que, tanto a catedráticos como alumnos, permita el acceso fácil y rápido a la información que contiene dicho material.

Una empresa privada colaboró con la donación de un anaquel de metal para la colocación de los documentos; el cual se instaló en una de las áreas del plantel educativo.

## **4.2 Producto Final**

### **Comprobación de la Hipótesis**

Hipótesis planteada: Los alumnos del Instituto Mixto por Cooperativa de Enseñanza Nocturno de San Lucas Sacatepéquez poseen información, clara, precisa y objetiva sobre el VIH/SIDA, la cual les permite tener una conducta responsable delante de la sociedad y las personas con las que conviven.

No es aceptada, en virtud que los alumnos no cuentan con información clara, precisa y objetiva del tema, por lo tanto su conducta sexual esta siendo basada en los mitos y tabues sociales, que les ha sido formados en la comunidad y a través de medios informativos en donde obtienen información tergiversada.

Los estudiantes conocieron acerca de los riesgos que implica ser contagiado con el VIH/SIDA; además, tuvieron la oportunidad de participar en talleres y conferencias que propiciaron la interrelación del alumnado de ambos sexos.

Otro aspecto favorable consistió en que al tener la oportunidad de trabajar en equipo junto con los catedráticos pudieron delimitar uno de los problemas. Esto es debido a que disponen de poca información y conocimiento acerca del tema VIH/SIDA, especialmente los estudiantes de esa institución educativa quienes durante el día realizan diferentes actividades laborales.

La capacitación que recibieron los estudiantes fue impartida por personas con experiencia y amplio conocimiento acerca del tema. Esto permitió resolver dudas e inquietudes planteadas por los estudiantes.

Se obtuvo ayuda de varias instituciones que se dedican a realizar capacitaciones, conferencias y talleres para informar acerca del tema VIH/SIDA.

Instituciones no gubernamentales colaboraron con la donación de folletos, trifoliales y otros materiales para organizar una mini biblioteca cuyo fondo bibliográfico se enfoque en el tema en cuestión.

Docentes, autoridades y alumnado del establecimiento educativo participaron activamente en el desarrollo del trabajo realizado.

## **CAPÍTULO V**

### **Evaluación**

Para medir o evaluar los conocimientos y actitudes de los estudiantes en relación con un tema, existen diversas técnicas que confieren mayor precisión a los instrumentos de evaluación. Asimismo, ayudan a obtener evidencia más certera sobre el nivel de conocimiento adquirido o los aprendizajes logrados.

La evaluación debe cumplir una función formativa. Es decir, debe considerar en todo momento las etapas diagnóstica, formativa y sumativa.

La evaluación desempeñó un papel determinante en esta investigación. Aunque inicialmente su función es diagnóstica, a través de los procesos de capacitación sobre los temas de VIH/SIDA en que participó el alumnado se pudo aplicar un enfoque formativo mediante las pruebas previas y posteriores a la actividad de capacitación; las cuales permitieron observar los cambios surgidos en los estudiantes.

Una de las ventajas de esta modalidad es que permite identificar los puntos fuertes y los débiles del proceso educativo, al evidenciar con precisión, cuáles aspectos abordados en clase necesitan ser retroalimentados y/o rectificados.

En este contexto la evaluación fue cognitiva, pero contempló algunos elementos actitudinales. Principalmente porque el cuestionario enfatizaba aspectos relacionados con el conocimiento objetivo que se debe tener sobre VIH/SIDA y con las actitudes vinculadas con estigma y

discriminación por motivo de género, que no debe fomentarse en el proceso de enseñanza aprendizaje.

### **5.1 Evaluación de Resultados en Relación a los Objetivos, según Parámetros.**

Los objetivos pueden ser evaluados desde las siguientes perspectivas metodológicas:

Durante la fase de ejecución se determinó que los alumnos poseían escasa información acerca del VIH/SIDA, así como de las formas de contagio y prevención.

Las pruebas aplicadas a los estudiantes reflejaron que estas personas conocen muy poco acerca del tema; que sus creencias y la forma en que han sido educados manifiestan timidez y temor al abordar el tema y que tienen ideas erróneas de la forma de contagio de la enfermedad.

### **5.2 Evidencias de Desarrollo Sostenible**

Se determinó que al realizar este tipo de investigación es necesario disponer (si no existe, que se implemente) de un lugar adecuado para los alumnos y para los docentes. Es decir, una biblioteca que cuente con bibliografía pertinente al tema cuyo acceso rápido y efectivo permita investigar y aclarar dudas al respecto.

Los documentos de consulta fueron proporcionados por diferentes instituciones no gubernamentales que se encargan de difundir información acerca de educación sexual.

El anaquel donde se colocarán folletos, libros, trifoliales y otros, fue donado por una empresa privada, y está al servicio de la comunidad escolar.

### **5.3 Seguimiento de la propuesta**

En virtud del enorme interés mostrado por los estudiantes por abordar estos temas con mayor frecuencia, se pensó en diseñar un material que responda a sus inquietudes vinculadas con el tema.

En tal sentido se presenta una Guía Metodológica que podrá usarse para desarrollar los temas de mayor interés en estudiantes de secundaria. Estos temas han sido adecuados en función de la edad de los estudiantes de cada grado; se parte de aspectos sencillos para llegar a desarrollar temas más complejos en tercer grado básico.

Una característica de la guía consiste en ser actualizada, considerando los cambios enormes que está viviendo la humanidad dada la respuesta efectiva para disminuir el impacto del VIH/SIDA en el mundo.

Es importante destacar que esta guía propone actividades para que tanto maestros como alumnos desarrollen en un período determinado, establecido por ellos, los contenidos básicos sugeridos para un programa completo de educación en VIH/SIDA.

Con el aval del director del establecimiento se acordó que los docentes darían seguimiento y complementarían este proceso, pero apoyados con el material técnico pedagógico para trabajar educación

en la prevención del VIH/SIDA. Estos materiales fueron proporcionados por la autora de esta investigación, quien obtuvo materiales producidos por las siguientes organizaciones: Asociación de Prevención y Ayuda a Enfermos de SIDA y Médicos Sin Fronteras. Dichos materiales han sido diseñados para ser usados por maestros y cumplen con los requisitos mínimos de carácter técnico para ser aplicados con estudiantes.

#### **5.4 Reflexiones sobre todo el proceso**

La experiencia ha sido sumamente alentadora, por cuanto a través de ella se puede observar que es escaso el conocimiento que la población tiene en relación con la epidemia más devastadora que ha habido en la historia de la humanidad.

La dinámica social que se plantea entre jóvenes trabajadores que estudian en escuelas nocturnas es interesante por cuanto el tema de la sexualidad ocupa un lugar preeminente en sus vidas y en sus conversaciones.

Estos temas son parte de la vida diaria de las personas, pero son escasamente abordados en la escuela, y tienen un significado mayor cuando se tratan en el contexto del aula porque permiten el acercamiento de la escuela al entorno social y cultural de la comunidad educativa. Se utiliza el saber pedagógico para hablar y buscar soluciones a problemas de la comunidad. En este caso el problema es conocer formas de contagio y prevención del VIH/SIDA.

A la vez es interesante observar la falta de apoyo a los docentes en cuanto a su formación, para abordar estos temas. Sin embargo, ha

sido importante la apertura de los docentes para abordar este tema en el aula.

Cabe resaltar que los estudiantes y docentes necesitan ampliar y profundizar la información sobre el tema y a la vez, desarrollar capacidades para responder de manera sistemática a los requerimientos de prevención; de esa forma se podrá disminuir el impacto negativo que el VIH/SIDA tiene en la población.

### **5.5 Experiencias sobresalientes para resaltar**

1. Fue interesante observar que los maestros tienen temor de abordar temas relacionados con la sexualidad humana debido a la falta de capacitación al respecto.
2. En los estudiantes se evidenció falta de información acerca del tema; aunque muchos de ellos oscilan entre 15 a 20 años de edad.
3. Se observó la participación activa de los alumnos en los talleres; se expresaron abiertamente sobre el uso de preservativos y que el ser humano debe practicar la fidelidad para protegerse y proteger a su pareja del contagio del VIH/SIDA.

### **5.6 Concretizar teoría que propone para realizar cambios o mejoras en Instituciones Educativas.**

Evidentemente se debe fomentar y promover el aprendizaje en torno a situaciones propias de los estudiantes y que forman parte de su realidad. En el caso del VIH/SIDA, en los estudiantes se observó



marcado interés por saber más acerca del tema. Esto obliga a considerar que la educación para la prevención del VIH/SIDA debe ser constante en el ámbito escolar.

En tal sentido, se recomienda incluir en el pensum escolar temas relacionados que han sido estratificados por grado en una Guía Metodológica sugerida (adjunta en el apéndice), para que el maestro los desarrolle en su trabajo docente. A la vez se pretende aplicar la metodología desarrollada por diversas instancias del país, las que se caracterizan por promover un alto nivel de participación del alumno, para fomentar el trabajo autónomo y para desarrollar conductas responsables en los estudiantes.

Estos materiales son básicamente los desarrollados por la organización Médicos Sin Fronteras; son guías de auto aprendizaje en las que los alumnos, de manera independiente, a su propio ritmo y con el apoyo del docente, desarrollan los contenidos del tema.

En cuanto a los materiales proporcionados por la Asociación de Ayuda a Enfermos de VIH/SIDA, tienen metodologías que aunque son dirigidas, facilitan el trabajo en grupos y el aprendizaje por descubrimiento.

En síntesis, es importante considerar que los aprendizajes deben ser significativos para los estudiantes, de manera que realmente generen cambios en su vida. Es decir, no solamente en aspectos cognitivos sino también en lo afectivo y psicomotriz, porque la educación para la prevención del VIH/SIDA reclama el desarrollo de un aprendizaje integral, no solamente basado en la memoria.

## CONCLUSIONES

- 1) Los estudiantes demuestran tener necesidad educativa acerca de las causas, formas de transmisión y estrategias preventivas sobre la epidemia del VIH/SIDA.
- 2) El grado de conocimiento que tienen los alumnos sobre el SIDA y la transmisión del VIH es variable según la edad, el sexo, el nivel de instrucción y la pertenencia a grupos étnicos.
- 3) La ignorancia sobre el tema pone en riesgo a la población estudiantil porque creen en el mito de la imposibilidad de contagiarse; ellos se sienten seguros de no adquirir la enfermedad.
- 4) En las actividades realizadas se evidenció que la mayoría de los estudiantes tienen ideas equivocadas sobre la transmisión del VIH. Poseen creencias erróneas sobre el origen de la epidemia y a quién puede afectar más.

## RECOMENDACIONES

- 1) Brindar a los estudiantes información precisa, clara y veraz acerca de la epidemia del VIH/SIDA.
- 2) Integrar, en los contenidos curriculares de los tres grados de educación básica, información sobre la prevención y transmisión del VIH/SIDA, para que el alumnado de toda edad, sexo o grupo cultural pueda superar la falta de información acerca de la temática citada.
- 3) Desarrollar y fortalecer acciones educativas y tecnológicas de difusión para desvanecer la influencia de los mitos y tabúes acerca de la imposibilidad de contagiarse del VIH/SIDA.
- 4) Promover el desarrollo y fortalecimiento de acciones educativas que brinden capacitación acerca del tema y eviten que los estudiantes tengan ideas equivocadas en cuanto a la transmisión y la prevención del VIH/SIDA.
- 5) Reiterar a los estudiantes que todo ser humano es vulnerable al contagio de dicha enfermedad y cuál es el verdadero origen de la epidemia.

## BIBLIOGRAFIA

- 1) Comité de Educadores en Prevención del SIDA.
- 2) Cómo insertar los temas de SIDA en el currículo Escolar 1996. Asociación de Ayuda a Enfermos de SIDA.
- 3) Curriculum Nacional Base. MINEDUC
- 4) Eje formativo de Educación en Población. Comisión Nacional Intersectorial de
- 5) Educación en Población, marzo. 1994. MINEDUC.
- 6) Estimaciones y Proyecciones Del VIH Y SIDA Para Guatemala 2005 Para El Denominador. CNE 2005. (DATOS OFICIALES)
- 7) Estrategia Nacional de IEC/CC Programa Nacional de Prevención y
- 8) Control de ITS, VIH y sida. MSPAS.2007
- 9) Estudio de línea de base el proyecto financiado por el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria:
- 10) Guías de auto aprendizaje de educación sexual y SIDA. Para 5to. Y 6to. Primaria y 1ro, 2do, y 3ro básico. MSF 2000.
- 11) Informe Mundial de la Epidemia del VIH. 2008. ONUSIDA.
- 12) Informe sobre la epidemia mundial del SIDA. 2008. ONUSIDA 2002
- 13) Informe sobre los avances de la Declaración de UNGASS. Salazar, Annelise, Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA, MSP. Guatemala 2005.
- 14) INFORME UNGASS 2007. MSPAS.

- 15) Intensificación de las acciones de prevención y atención integral del VIH/SIDA en poblaciones y áreas prioritarias de Guatemala. 2006.
- 16) Plan Estratégico Nacional para la Prevención, Atención Control de Its, VIH y Sida 2006. Reporte del T 12 Nov 2007. Visión Mundial
- 17) Plan Estratégico Nacional Siglas en ingles de Periodo extraordinario de la Asamblea de las Naciones Unidas sobre SIDA.
- 18) Procuraduría de los Derechos Humanos.
- 19) Programa Nacional de ITS, VIH y SIDA, MSP, 2005.
- 20) Programa Nacional de Prevención y Control de ITS, VIH y SIDA, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Guatemala 2007
- 21) Programa Nacional de Prevención y Control de ITS, VIH y SIDA, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social 2006.
- 22) Publicado por el MSPAS noviembre 2007.
- 23) Reporte Trimestral de cumplimiento de metas de VIH al T12. Noviembre 2007.
- 24) Reporte del T12. Nov.2007 Visión Mundial
- 25) Unidad de monitoreo y Evaluación. Fundación Visión Mundial

## **APÉNDICE**

UNIVERSIDAD SAN CARLOS GDE GUATEMALA  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA  
PROYECTO INVESTIGACION ACCION

CUESTIONARIO

1. ¿Cuál es el significado de la palabra SIDA?

---

---

---

2. Mencione 3 formas de transmisión del VIH

---

---

---

3. ¿Cuál es el significado de la palabra VIH?

---

---

4. ¿Cuál es la única forma de saber si una persona vive con VIH?

---

---

5. ¿Cuáles son los 3 fluidos del cuerpo humano pueden transmitir el VIH?

---

---

---

6. ¿Por qué se dice que el SIDA ya no es una enfermedad mortal?

---

---

---

7. Mencione 3 formas en que NO se transmite el VIH

---

---

---

8. Mencione tres fluidos del cuerpo humano que NO transmiten el VIH

---

---

---

9. ¿Cuál es el porcentaje de hombres infectados con VIH en Guatemala?

---

---

---

10. ¿Creen ustedes que el SIDA es una enfermedad que solamente la adquieren cierto tipo de personas?

---

---

---



**GUÍA METODOLÓGICA PARA LA INCLUSION DE LA TEMATICA  
DE VIH/SIDA EN INSTITUTO BÁSICO POR COOPERATIVA  
DE SAN LUCAS SACATEPEQUEZ  
PARA LA CATEDRA DE CIENCIAS NATURALES  
PARA EL CICLO BÁSICO**

**I. PRESENTACION:**

La presente guía es un instrumento que se presenta a los maestros y las maestras con el fin que le permitan desarrollar temas de VIH/SIDA. Los mismos solamente constituyen sugerencias técnicas para el abordaje de contenidos que servirán en la formación de sus estudiantes, esperando que con ello se pueda disminuir el riesgo de adquirir la infección por VIH.

Esta guía no pretende sustituir la labor del docente, sino proponerle las herramientas básicas para el abordaje de un tema tan delicado y de tanta actualidad en nuestro país.

**II. JUSTIFICACION**

El desarrollo de propuestas curriculares como apoyo técnico a la labor docente en el ámbito del VIH/SIDA, se hace necesaria porque la epidemia está afectando fundamentalmente a personas jóvenes. De manera particular a quienes ya tienen una vida sexual activa. Esto significa que en el ámbito escolar

el docente debe generar una serie de situaciones de aprendizaje que permitan a los estudiantes desarrollar las competencias básicas para evitar contagiarse con el VIH. Tanto aquellos que ya han iniciado su actividad sexual, como los que no. Para el efecto se les ofrece diversas opciones, incluidas el uso del preservativo o la prolongación del tiempo de inicio de su actividad sexual.

De todo esto lo más importante es la enorme carencia que tienen muchos maestros en el país sobre aspectos teóricos y metodológicos para intervenciones vinculadas a temas de sexualidad humana y VIH. Por lo que todas las sugerencias posibles, se convierten en una herramienta fundamental para su trabajo cotidiano.

En tal sentido, la presente guía pretende establecer algunas líneas generales de acción para que el maestro oriente su trabajo docente en la consecución de los objetivos básicos del nivel, grado y asignatura que imparte, en función de las competencias que se espera desarrollen los alumnos a partir de los temas sugeridos. Estos temas se han graduado y distribuido en cada uno de los grados del nivel medio.

### III. COMPETENCIAS BASICAS

Los y las estudiantes:

1. Distinguirán entre las formas de transmisión y no transmisión del VIH/SIDA.
2. Diferenciarán entre VIH y SIDA e indicarán las infecciones asociadas con el SIDA.
3. Asumirán una actitud positiva y responsable hacia la prevención del VIH/SIDA, para con los demás y con su propia conducta sexual.

### IV. CONTENIDOS POR GRADO

PRIMER GRADO BÁSICO	SEGUNDO GRADO BASICO	TERCER GRADO BASICO
<ul style="list-style-type: none"><li>🚩 Qué es Sida?</li><li>🚩 Qué es VIH?</li><li>🚩 Síntomas de la enfermedad</li><li>🚩 Formas de transmisión y no transmisión</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>🚩 Infecciones oportunistas que afectan a las personas con VIH/SIDA</li><li>🚩 Origen del VIH/SIDA</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>🚩 Actitudes que se deben tomar frente a la prevención del VIH/SIDA.</li><li>🚩 Acciones educativas a nivel mundial y nacional</li></ul>

## V. METODOLOGIA SUGERIDA POR GRADO

<u>CICLO ESCOLAR</u>	<u>ACTIVIDADES</u>
<b>1o. Grado Básico</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Charlas por parte del personal médico acerca de lo que es el VIH. Cómo se transmite y Cómo no se transmite.</li><li>▪ Discusión en clase sobre lo que se aprendió acerca del VIH/SIDA.</li><li>▪ Elaboración de carteles relacionados con los conceptos básicos de VIH y SIDA.</li><li>▪ Elaboración de periódicos murales acerca de la enfermedad y sus síntomas.</li><li>▪ Realización de campañas educativas en la escuela para prevención de la enfermedad.</li></ul>

<b><u>CICLO ESCOLAR</u></b>	<b><u>ACTIVIDADES</u></b>
<b>2o. Grado Básico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Trabajos en grupos para indagar sobre las teorías acerca del origen del VIH/SIDA.</li> <li>▪ Realización de foros y/o paneles para presentar las diferentes teorías acerca del origen del VIH/SIDA.</li> <li>▪ Conversación en clase sobre la importancia de saber el origen de la epidemia, pero más sobre cómo detenerla.</li> <li>▪ Elaboración de cuadros sinópticos para clasificar las infecciones oportunistas más comunes.</li> <li>▪ Conversación sobre las formas en que una persona con VIH puede evitar desarrollar infecciones oportunistas.</li> </ul>

<b><u>CICLO ESCOLAR</u></b>	<b><u>ACTIVIDADES</u></b>
<b>3o. Grado Básico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realización de debates sobre las creencias más comunes acerca del VIH/SIDA.</li> <li>▪ Trabajos en grupos para indagar por qué la discriminación y estigma aumentan la vulnerabilidad de adquirir el VIH.</li> <li>▪ Conversar en plenaria sobre la importancia de la prevención comunitaria de la infección VIH/SIDA.</li> <li>▪ Elaboración en grupos de materiales de sensibilización sobre el VIH/SIDA y para la no discriminación de quienes ya están afectados por esta infección.</li> <li>▪ Realización de una campaña escolar para llamar a la prevención y sensibilización sobre el problema del SIDA en Guatemala.</li> </ul>

## GLOSARIO

**Aglutina:** Sinónimo de incluir.

**Antirretroviral:** Medicamentos que inhiben el proceso reproductor de los retrovirus.

**ARVs:** Medicamentos que contrarrestan al VIH

**BAAR:** Personas con frotis o cultivos positivos para bacilos ácido alcohol- Relacionado a la tuberculosis resistentes.

**CABILDEOS:** Gestionar con actividad y maña para ganar voluntades en un cuerpo colegiado o corporación.

**CAPS:** Conocimientos Actitudes y Practicas

**CID GALLUP:** Consultoría Interdisciplinaria en Desarrollo (CID) Es una empresa que se dedica a realizar encuestas cualitativas en Centro América.

**COEPSIDA:** Comité de Educadores en Prevención del SIDA del Ministerio de Educación

**Contención:** Acción y efecto de **contener** (sujetar el movimiento de un cuerpo).

**Deserción:** Abandono temporal o definitivo de los estudios formales realizados por un individuo.

**Epidemia:** El termino epidemia proviene del griego epi-sobre y demos-pueblo, y significa aparición súbita de una enfermedad, que ataca un gran número de individuos que habitan una región determinada.

**Epidemiológico:** Ciencia médica cuyo objeto es estudiar la incidencia y distribución de las enfermedades en grandes poblaciones, así como los factores que condicionan su expansión y gravedad.

**Estereotipo:** Modos de actuación considerados correctos imputables a un rol determinado, en una sociedad y en un momento dado. Conjunto de creencias y conductas colectivas que se aplican artificialmente, a priori, a todos los miembros de un grupo social determinado.

**Estigma:** Desdoro, afrenta, mala fama

**Etáreo:** Clasificación de grupos por edades.

**Flujos:** Fluir, correr

**Holísticos:** Es la idea de que todas las propiedades de un sistema biológico, químico, social, económico, mental, lingüístico, etc. no pueden ser determinadas o explicadas como la suma de sus componentes.

**HSH:** Hombre que tiene sexo con hombres

**IEC/CCC:** Información, Educación y Comunicación/  
Comunicación para el Cambio del Comportamiento

**ITS:** Infecciones de Transmisión Sexual

**MEGAS:** Medición del Gasto en SIDA



**Mitigación:** Es la reducción de la vulnerabilidad, es decir la atenuación de los daños potenciales sobre la vida.

**Mito:** Es una narración fabulosa y por ende puramente inventada, esto es, una ficción.

**PASMO:** Siglas en Ingles de Pan American Social Marketing Organization

**Pluriculturalidad:** Cohabitación de diversas culturas en un mismo territorio, Región o país.

**PPL:** Persona Privada de Libertad

**Prevalencia:** Acción y efecto de prevalecer. |

**Seroprevalencia:** Porcentaje de personas en un lugar y tiempo determinados que tienen anticuerpos contra alguna enfermedad, lo que indica qué porcentaje de ellos han tenido contacto con un agente infeccioso específico.

**SIDA:** Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida.

**Sindromico:** Se refiere a los síntomas. Se utiliza como enfoque sindromico, en el sentido del diagnostico y tratamiento en función de síntomas del paciente.

**Sinergias:** Concurso activo y concertado de varios órganos para realizar una función.

**Sistema Inmune:** Es un mecanismo de defensa altamente complejo, que nos ayuda a combatir infecciones.

**Spectrum:** Software para hacer estimaciones en epidemiología.

**Tabúes:** Designa una conducta, actividad o costumbre prohibida por una sociedad, grupo humano o religión.

**Tamizaje:** Depurar, elegir con cuidado y minuciosidad. En salud se refiere a los análisis de laboratorio.

**TCS:** Trabajadora Comercial del Sexo.

**Transmisión Vertical:** Transmisión madre hijo durante el embarazo parto.

**Transversal:** Que se cruza en dirección perpendicular con aquello de que se trata.

**(TVC):** Tamizaje Voluntario con Consejería.

**UNGASS:** Siglas en ingles de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre SIDA.

**VIH:** Virus de Inmuno Deficiencia Humana.

**Vulnerable:** Que puede ser herido o recibir lesión, física o moralmente.

## **ANEXOS**



INSTITUTO MIXTO POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA  
NOCTURNO EN SAN LUCAS SACATEPÉQUEZ  
Kilómetro 28.5 San Lucas Sacatepéquez

San Lucas Sacatepéquez, 11 de septiembre de 2008

A QUIEN INTERESE

Por este medio hacemos constar que la Señora **Ana Lucia Galindo Arandi**, estudiante de la **Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala**, realizó su trabajo de **Investigación Acción** en nuestro establecimiento.

Del periodo de febrero a agosto del presente año. Dicha actividad fue realizada con alumnos del ciclo de educación básica (1º, 2º y 3º básico).

A la vez queremos agradecer el apoyo que brindó la señora Galindo Arandi a nuestro establecimiento a través de su trabajo de acción en beneficio de nuestra población estudiantil del municipio de San Lucas Sacatepéquez.

prof. Raúl Antonio Martínez  
Directo

