

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

**“CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LOS ADOLESCENTES
DE 3RO. BÁSICO DEL INSTITUTO NACIONAL DE
EDUCACIÓN BÁSICA BARRIO EL PORVENIR POPTÚN,
PETÉN ACERCA DEL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA
HUMANA (VIH)”**

Estudio descriptivo, cuantitativo de corte transversal, realizado en el mes de
Noviembre de 2,016.

MARVIN UBALDO EFRAÍN LÓPEZ GARCÍA
Carné: 200922142

ASESOR: M.A. María Eugenia De León Joaquín
REVISOR: M.A. Enma Judith Porras Marroquín

Tesis

Presentada ante las autoridades de la Facultad de Ciencias Médicas –USAC-
Escuela Nacional de Enfermeras/os de Guatemala

Previo a optar el grado de
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

GUATEMALA, NOVIEMBRE 2016



CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO (CUM)
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA
 6 Avenida 3-55 zona 11, Teléfonos 2440-4477, 2440-8592, 2472-1392
 E-mail direccioneneg@gmail.com Guatemala, C.A.



**LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE
 GUATEMALA A TRAVÉS DE
 LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA**

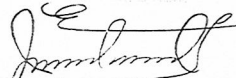
**AUTORIZA LA IMPRESIÓN DEL TRABAJO DE TESIS
 TITULADO**

**"CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LOS ADOLESCENTES DE 3RO. BÁSICO DEL
 INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA BARRIO EL PORVENIR POPTÚN,
 PETÉN ACERCA DEL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)"**

Presentado por el estudiante: *Marvin Ubaldo Efraín López García*
 Carné: 200922142
 Trabajo Asesorado por: *M.A María Eugenia De León Joachín*
 Y Revisado por: *M.A Enma Judith Porras Marroquín*

Quienes lo avalan de acuerdo al Normativo de Tesis y Exámenes Generales, Grado Académico de LICENCIATURA DE ENFERMERÍA. PUNTO NOVENO, INCISOS 9.1 Y 9.2 del ACTA 32-2004.

Dado en la ciudad de Guatemala a los veinticinco días del mes de Noviembre del año 2016.


 Licda. *Enma Judith Porras Marroquín* M.A.
 DIRECTORA




 Vo.Bo. *Dr. Mario Herrera Castellanos*
 DECANO



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala
Unidad de Tesis



Guatemala, 28 de Noviembre de 2016.

Enfermero Profesional
Marvin Ubaldo Efraín López García
Presente.

Se le informa que el trabajo de tesis titulado:

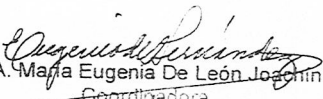
"CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LOS ADOLESCENTES DE 3RO. BÁSICO DEL
INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA BARRIO EL PORVENIR POPTÚN,
PETÉN ACERCA DEL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)"

Ha sido REVISADO Y CORREGIDO y al establecer que cumple con los requisitos exigidos por esta Unidad, se le autoriza a continuar con los trámites correspondientes para someterse a su examen general público.

Sin otro particular, me suscribo

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


M.A. María Eugenia De León Joaquín
Coordinadora
Unidad de Tesis

c.c. Archivo



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala



Guatemala 28 de Noviembre 2016.

Profesores
UNIDAD DE TESIS
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala
Presente.

Se les informa que la Enfermero

Marvin Ubaldo Efraín López García

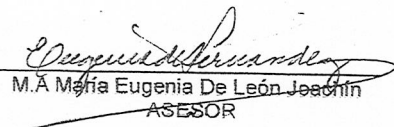
Ha presentado el Informe Final de su trabajo de tesis titulado:

"CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LOS ADOLESCENTES DE 3RO. BÁSICO DEL
INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA BARRIO EL PORVENIR POPTÚN,
PETÉN ACERCA DEL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)"

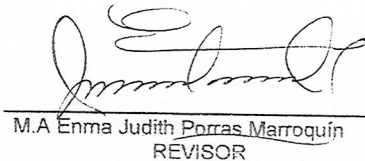
Del cual el autor se hace responsable por el contenido, y el asesor y revisor damos la aprobación de la metodología, confiabilidad y validez de los datos y resultados obtenidos, así como de la pertinencia de las conclusiones y recomendaciones expuestas.



AUTOR



M.A. María Eugenia De León Joaquín
ASESOR



M.A. Enma Judith Porras Marroquín
REVISOR



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS MSPAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA



RESPONSABILIDAD

Solamente el Autor es responsable de los conceptos y opiniones expresados en el contenido del trabajo de tesis. Su aprobación en manera alguna implica responsabilidad para la Universidad de San Carlos de Guatemala.

ÍNDICE

RESUMEN	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA	3
1. Antecedentes del problema	3
2. Definición del problema	6
3. Delimitación del problema	6
4. Planteamiento del problema	7
III. JUSTIFICACIÓN	8
IV. OBJETIVOS	9
V. REVISIÓN TEÓRICA Y DE REFERENCIA	10
1. Conocimiento	10
2. Tipos de conocimientos	10
3. Fuentes del conocimiento	12
4. El virus de la inmunodeficiencia humana	13
5. Medidas de prevención de la infección por VIH	17
6. Adolescencia	19
7. Adolescentes	23
8. Las infecciones de transmisión sexual (ITS)	26
9. Embarazo adolescente o embarazo precoz	26
10. Promoción de la salud	27
11. Estilo de vida saludable	30
12. Los adolescentes y el tiempo libre	33
13. Control de crecimiento y desarrollo	34
VI. MATERIALES Y MÉTODOS	38
1. Tipo de estudio	38
2. Unidad de análisis	38
3. Población y muestra	38
4. Operacionalización de las variables	39

5.	Descripción detallada de las técnicas y procedimientos e instrumentos que se utilizaron	42
6.	Criterios de inclusión y exclusión	42
7.	Aspectos éticos de la investigación	43
VII.	ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	44
VIII.	CONCLUSIONES	54
IX.	RECOMENDACIONES	55
X.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
XI.	ANEXOS	59

RESUMEN

El presente estudio es descriptivo, cuantitativo y de corte transversal cuyo objetivo es describir los conocimientos que poseen los adolescentes de 3ro. Básico del Instituto Nacional de Educación Básica Barrio El Porvenir Poptún, Petén acerca del virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

La metodología utilizada permitió establecer la población sujeta de estudio para lo cual se diseñó un cuestionario de preguntas cerradas y abiertas que registró la información recolectada y necesaria sobre los conocimientos de los adolescentes de 3ro. Básico el instrumento se aplicó a 22 personas, alumnos del Instituto Nacional de Educación Básica Barrio El Porvenir Poptún, Petén.

La información recolectada se analizó en forma sistematizada y los resultados fueron procesados por medio de procedimientos estadísticos, el análisis fue sustentado con lo planteado en la revisión bibliográfica.

Los resultados del estudio reflejan que existe debilidad en los conocimientos que los adolescentes poseen acerca del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), por tal motivo es indispensable buscar las estrategias que fortalezcan los conocimientos de los adolescentes acerca de esa enfermedad que ha devastado a gran número de guatemaltecos para que se protejan de la misma, considerando que es deber de las autoridades de educación proveer la información necesaria a los adolescentes para disminuir los riesgos de infección y contribuir a mantener un estado óptimo de salud.

Se recomienda formar alianzas estratégicas entre Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y los centros educativos para formar grupos de auto ayuda o educación para brindar consejería permanente sobre el VIH.

I. INTRODUCCIÓN

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH), en la actualidad constituye por este virus un tema trascendente porque a través del conocimiento obtenido sobre la infección permite desarrollar actividades de prevención.

El virus de inmunodeficiencia Humana (VIH), infecta las células del sistema inmunitario alterando o anulando su función, la infección produce un deterioro progresivo del sistema inmunitario con la siguiente. En cuanto a inmunodeficiencia se considera que el sistema inmunitario es deficiente cuando deja de poder cumplir su función de lucha contra las infecciones y enfermedades.

La información se recolectó de manera sistemática y el planeamiento de esta investigación denominado también protocolo, se le aplicaron los aspectos de validez interna, externa, las principales fuentes para enriquecer la revisión teórica y de referencia fueron: consulta a libros de texto relacionados con el tema, sitios de Internet, así como trabajos de tesis anteriores y la experiencia del investigador en sus labores cotidianas.

La investigación es de tipo descriptivo porque se describen los conocimientos que poseen los adolescentes de 3ro. Básico del Instituto Nacional de Educación Básica Barrio El Porvenir Poptún, Petén. Es de corte transversal porque se determinó un tiempo comprendido de noviembre a diciembre de 2016 planificado para realizar la investigación; tiene un abordaje cuantitativo por que la información recolectada se realizó de forma sistematizada y se analizaron los resultados por medio de procedimientos estadísticos.

Para realizar la investigación se elaboró un instrumento consiste en un cuestionario de preguntas cerradas y abiertas para recolectar la información. La prueba piloto se realizó en el Instituto Nacional de Educación Básica Barrio El Centro Poptún Peten.

El resultado de la prueba piloto se utilizó para detectar debilidades en el instrumento, para luego hacer correcciones necesarias para mejorar el proceso de la presente investigación.

De las conclusiones más relevantes esta la importancia de formar alianzas estratégicas entre Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y los centros educativos para mejorar los conocimientos a través de un programa educativo.

La presente investigación es un aporte que contribuye a implementar acciones en pro mejoramiento de conocimientos de los adolescentes de 3ro. Básico del Instituto Nacional de Educación Básica Barrio El Porvenir Poptún, Petén.

II. DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA.

1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

El municipio de Poptún cuenta con una extensión territorial de 1,766 Km.2, está ubicado en el corazón de la zona sur del departamento de Petén. Al norte colinda con el municipio de Dolores, al sur con el municipio de San Luis, al Este con la República de Belice y al oeste con el municipio de Sayaxché. Se encuentra con una latitud de 16 19' 20" y una longitud de 89 25' 20". Se encuentra situado entre 400 y 600 metros sobre el nivel del mar y contempla una temperatura mínima de 10° C y una máxima de 32° C, posee una precipitación anual de 1,700mm y una humedad relativa que oscila entre 80% y 83%. Este municipio está integrado con el resto de la república guatemalteca mediante una carretera pavimentada de 100km hacia la cabecera departamental Flores, Petén, y 370kms hacia la Ciudad Capital Guatemala. Actualmente cuenta con una población de 36,025 habitantes de los cuales el 55% son de raza maya q'chi, 40% son ladinos y el 5% son descendientes Maya-Mopan, poqomchi, kaqchiquel, quiché y achí, esto determina una densidad poblacional de 19 habitantes por kilómetro cuadrado. Del total de habitantes del municipio 17,976 son hombres y 18,049 son mujeres.¹

El virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH) infecta las células del sistema inmunitario alterando o anulando su función, la infección produce un deterioro progresivo del sistema inmunitario con la siguiente. En cuanto a inmunodeficiencia se considera que el sistema inmunitario es deficiente cuando deja de poder cumplir su función de lucha contra las infecciones y enfermedades.²

Guatemala reportó su primer caso de SIDA a mediados de 1984. Según información proporcionada por el Programa Nacional de Prevención y Control de ETS/VIH/SIDA del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, de 1984 a 2001 se han notificado un total de 4,369 casos (74% son hombres). El 20% de los casos

¹. <http://www.municipalidaddepoptunpten.org>

² ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) Proyecto de estrategia mundial del sector de la salud contra el VIH 2,016- 2,021

son personas entre 15 y 24 años de edad. Según MSPAS (2001), los departamentos que habían reportado la mayor parte de los casos eran Guatemala, Izabal y Retalhuleu. Actualmente, el SIDA es una enfermedad de notificación obligatoria en Guatemala, pero debido a las limitaciones para realizar diagnósticos y problemas en el sistema de notificación, se estima que la cantidad de casos es mayor que los contabilizados. ONUSIDA estima que a finales de 2001 el número de adultos (15-49 años) y niños (0-15 años) infectados con VIH en todo el país era 67,000 personas. Según información proporcionada por ONUSIDA, a partir de 1998 se han llevado a cabo estudios de cero prevalencias de VIH en algunos departamentos del país en forma sistemática. Ello ha permitido tener una mejor aproximación para caracterizar la epidemia del VIH/SIDA en Guatemala.

En el departamento de Petén existen estadísticas que evidencian un número considerable de personas infectadas con el virus de inmunodeficiencia humana tomando en cuenta 91 casos en adolescentes,³ que representan un 4.94 % de la población infectada.

En Petén los estudios de tesis recientes realizados demuestran que entre los principales hallazgos se tiene que sólo el 45% de la población sabe que el VIH es un virus, un 60% identifica al SIDA como una enfermedad de transmisión sexual y un 40% conoce los síntomas que presenta. Por otro lado, el 100% responde las formas de contagio, mientras que en lo relacionado al tratamiento; sólo el 55% de las personas encuestadas dice que en los hospitales existen los medicamentos para tratar a los pacientes con VIH. Asimismo, se encontró que solamente un 45% tiene conocimiento que el VIH se transforma en SIDA después de los seis años de haber sido infectado.⁴

³ MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL, centro nacional de epidemiología boletín estadístico VIH y VIH avanzado 2014

⁴GODOY RODRÍGUEZ Nilda Azucena Tesis conocimientos sobre VIH/sida que posee la población de 20 a 30 años del barrio san Juan de san Benito Petén.

Otros estudios sobre conocimientos del virus VIH/ SIDA de la población de 20 a 30 años de edad del barrio Ixobel, Poptún peten, demuestra que un 91% de la población tiene conocimiento sobre el VIH esto es favorable ya que a más conocimiento, menos probabilidad de padecer la enfermedad, esto en concordancia con lo que dice el manual de consejería que el poseer conocimiento acerca de cualquier problema de salud que se presenta ayuda a tomar acciones para disminuir el incremento de la situación.⁵

Según antecedentes se han realizado estudios sobre conocimientos que posee la población sobre el VIH/SIDA lo cual ha ayudado a establecer acciones estratégicas de cómo poder contribuir a solventar el presente problema de salud, que afecta a la población más vulnerable.

La epidemia del VIH/SIDA en Guatemala está aumentando rápidamente y especialmente afectando ciertos grupos de la población que se encuentran en alto riesgo, entre los cuales se identifican hombres que tienen relaciones con hombres, (HCH), trabajadoras del sexo y relaciones entre parejas bisexuales. La mayoría de casos de acuerdo a estudios realizados por la organización USAID (Agencia para la ayuda internacional de los Estados Unidos) se han detectado en las áreas urbanas y a lo largo del corredor comercial que incluye las carreteras que unen los países desde México y Centro América y que conlleva un aumento de lugares donde hay intercambio de actividad sexual. La epidemia de VIH en Guatemala es transmitida por medio de relaciones heterosexuales 75 % y el 17 % es a través de contacto homosexual (UNAIDS). Otro dato importante a considerar es que durante los años 2,002-2,003 el riesgo de infección en mujeres sexo-servidoras fue del 3.3 por ciento

⁵ PEREZ BERGES DE ROQUE Patricia: Lorena Conocimiento sobre el virus VIH/SIDA de la población de 20 a 30 años de edad, del barrio Ixoble, Poptún Peten.

2. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA.

Actualmente la población a nivel mundial se ha visto atacada por el virus de inmunodeficiencia humana que afecta las células del sistema inmunitario, alterando su funcionamiento. Las personas afectadas sufren de un deterioro progresivo de manera que su sistema inmunitario es deficiente y deja de luchar contra enfermedades e infecciones.

La población adolescente es considerada como grupo de riesgo frente a este flagelo muchas veces porque carecen, de conocimiento, necesarios acerca de esta enfermedad y de cómo prevenirla, otros porque no le dan la verdadera importancia que la misma tiene.

3. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Para delimitar el presente estudio se utilizan los siguientes ámbitos.

3.1. ÁMBITO GEOGRÁFICO. Poptún, Petén.

3.2 ÁMBITO INSTITUCIONAL: Institucional Nacional de Educación Básica Poptún Petén.

3.3. ÁMBITO PERSONAL: Población de 14 a 16 años Instituto Nacional de Educación Básica Barrio el porvenir Poptún Petén.

3.4 ÁMBITO TEMPORAL: Octubre de 2016.

4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los conocimientos que poseen los adolescentes de 3ro Básico del Instituto Nacional de Educación Básica Barrio El Porvenir Poptún, Petén acerca del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) durante los meses de Noviembre a Diciembre de 2,016?

III. JUSTIFICACIÓN

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es una afección del sistema inmunitario muy contagiosa, ya que actualmente en el mundo hay 35 millones de personas infectadas y que podrían aumentar si no se toman las medidas necesarias para evitarlo.

Lo anterior hace posible este estudio ya que se pretende describir los conocimientos que poseen los adolescentes de 3ro básico del Instituto Nacional de Educación Básica Barrio El Porvenir Poptún, Petén cerca del virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

Esta investigación será trascendente por que los resultados obtenidos serán utilizados para buscar estrategias que permitan aumentar o mejorar los conocimientos de los adolescentes.

El estudio es factible porque se cuenta con la autorización de las autoridades del instituto para acceder a la fuente de información, los estudiantes de 3ro básico del Instituto Nacional de Educación Básica Barrio el Porvenir Poptún.

El estudio se fundamenta en la teoría de enfermería del déficit del autocuidado de Dorotea E. Orem. Ella divide esta teoría en tres sub teorías interrelacionadas, la primera la llama del autocuidado que describe el porqué y el cómo las personas cuidan de sí mismas, a la segunda le denomina del déficit del autocuidado, que escribe y explica cómo la enfermera puede ayudar a las personas y la tercera la llama de sistemas de enfermería, la cual describe y explica las relaciones que hay que mantener para que se produzca la enfermería.

El autocuidado se aprende conforme el individuo madura, y son afectados por las creencias culturales hábitos y costumbres de la sociedad, el autocuidado es una función humana reguladora que debe de aplicar cada individuo.

IV. OBJETIVOS

Describir los conocimientos que poseen los adolescentes de 3ro básico del Instituto Nacional de Educación Básica Barrió el Porvenir Poptún, Petén acerca del virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

V. REVISIÓN TEÓRICA Y DE REFERENCIA.

1. CONOCIMIENTO.

El conocimiento es la sumatoria de las representaciones abstractas que se poseen sobre un aspecto de la realidad. En este sentido, el conocimiento es una suerte de "mapa" conceptual que se distingue del "territorio" o realidad. Todos los procesos de aprendizajes a los que una persona se expone durante su vida no son sino un agregar y re significar las representaciones previas a efecto de que reflejen de un modo más certero cualquier área del universo.⁷

2. TIPOS DE CONOCIMIENTOS.

2.1 Conocimiento Empírico.

Se define como el conocimiento basado en la experiencia y en la percepción, que todo hombre adquiere debido a las diversas necesidades que se le presentan en la vida, adquirido muchas veces por instinto y no pensamiento fundamentado donde todo conocimiento que se genera no implica a la ciencia o leyes. Es así que existen personas con gran dominio de un determinado aspecto sin haber recibido educación alguna.

2.2 Conocimiento Científico.

A diferencia del conocimiento empírico el conocimiento científico es un saber crítico con fundamentos, metódico, verificable, sistemático, unificado, ordenado, universal, objetivo, racional, provisorio y que explica los sucesos a partir de leyes. Cabe indicar que para esto se utiliza también el método científico que aparte de otras cosas muchas veces empieza trabajando en base a algo empírico que necesita ser probado.

⁷<http://www.definicionabc.com/ciencia/conocimiento>.

2.3 Conocimiento Explicito.

A diferencia del conocimiento tácito, de este sabemos que lo tenemos y para ejecutarlo somos conscientes de ello. Por esto es más fácil de transmitir o representarlo en un lenguaje, debido a que sus características son: ser Estructurado y Esquemático

2.4 Conocimiento Tácito.

Es conocido como el tipo de conocimiento inconsciente, del cual podemos hacer uso, lo que hace que podamos implementarlo y ejecutarlo, como se diría, de una forma mecánica sin darnos cuenta de su contenido.

2.5 Conocimiento Intuitivo.

El conocimiento intuitivo está definido como la aprehensión inmediata de las experiencias internas o externas en su experimentación o percepción. Esto quiere decir que no es una especie de sensación vaga sobre algo sino que se establece como la visión clara y directa de experimentar las cosas en su forma original.

2.6 Conocimiento Revelado.

Este tipo de conocimiento implica que todos los fenómenos que envuelve son inteligibles, implicando para ello, siempre una actitud de fe, teniendo un fuerte peso en el comportamiento humano. Se da sobre algo oculto o un misterio que alguien desea manifestar o se pretende conocerlo.

2.7 A priori.

Se lo considera como el conocimiento que es necesariamente verdadero y universal, y que por tanto no depende de experiencias. Y se fundamenta en condiciones trascendentales que hacen posible la objetividad de la experiencia.

3. FUENTES DEL CONOCIMIENTO

3.1 Idealismo: Que expresa las ideas particulares de cada individuo dentro de su percepción particular.

El idealismo es la fuente de conocimiento que permite el despliegue de los conocimientos con fuente meramente humana, pasando de lo etéreo a lo conceptual, lo que da entrada a la concepción de dios, y es en esta rama donde se pueden incluir aspectos como la religión, la concepción de dios, los dogmas, la metafísica ("metataz" más allá de lo físico), donde se estudian todos los aspectos de las religiones y la fe de las personas. La moral, que es en donde se establecen las conductas humanas sin coerción y por conciencia propia, la ética y su estudio filosófico y la filosofía como tal.

Hay quienes en esta rama tratan de introducir a la psicología, al derecho y especialmente a la sociología, pero se cree por otros pensadores que corresponde al racionalismo, principalmente por contener leyes positivas.

También se puede considerar como fuente del conocimiento a la literatura, pues su origen es plenamente mental, explotando la imaginación de los escritores y siendo plasmada en la ulterior redacción. Esto debido a que, si bien pueden manejar conceptos reales, la reunión de éstos es por lo general una simple conjunción de datos y hechos ficticios que son presentados en una realidad alterna.

3.2 Racionalismo: Que expresa las ideas mediante el razonamiento, buscando las concordancias de todo lo que se piensa con el objeto observado.⁸

⁸http://www.ejemplode.com/13-ciencia/3841-fuentes_del_conocimiento.

4. EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH).

Es un lentivirus (de la familia Retroviridae), causante del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida). Fue descubierto y considerado como el agente de la reciente epidemia de sida por el equipo de Luc Montagnier en Francia en 1983. El virión es esférico, dotado de una envoltura y con una cápside proteica. Su genoma es una cadena de ARN monocatenario que debe copiarse provisionalmente al ADN para poder multiplicarse e integrarse en el genoma de la célula que infecta. Los antígenos proteicos de la envoltura exterior se acoplan de forma específica con proteínas de la membrana de las células infectables, especialmente de los linfocitos T CD4.⁹

Es el virus que ocasiona la inmunodeficiencia humana, el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida), un conjunto de enfermedades que ocurren como resultado de la infección por el VIH. Los factores de riesgo son los mismos que para una ITS.

4.1 Formas De Contagio

4.1.1 Transfusiones de sangre: desde marzo de 1985, toda la sangre que se usa en transfusiones en EE.UU. ha sido analizada con la prueba de anticuerpos del VIH. Esta práctica ha eliminado casi totalmente el riesgo de infectarse en una transfusión. Otros países han implementado programas similares, pero en algunos aún hay problemas en la regularidad con que se lleva a cabo el procedimiento.

4.1.2 Tratamientos Contra La Hemofilia: la hemofilia es una enfermedad genética (normalmente afecta a los hombres) por la que una persona no tiene la capacidad de coagular sangre. Para controlar la enfermedad, los hemofílicos usan un factor de coagulación, llamado Factor VIII, que se prepara con la sangre de muchos donantes. En EE.UU., más de 90% de los hemofílicos tienen el VIH porque recibieron Factor VIII que estaba contaminado. Sin embargo, en la actualidad este

⁹[http://www.La.infección.con.el.virus.de.tipo.\(HIV-1\).inmunodeficiencia.humana.entre.los.receptores.de.sangre.positive.de.anticuerpos](http://www.La.infección.con.el.virus.de.tipo.(HIV-1).inmunodeficiencia.humana.entre.los.receptores.de.sangre.positive.de.anticuerpos) Ann. Intern. Med.

producto se trata con calor para destruir el VIH. Además, actualmente hay productos equivalentes que son sintéticos y que no implican un riesgo de infección.

4.1.3 Otros Productos Sanguíneos: Además de la sangre entera, las plaquetas (células rojas) pueden transmitir el virus. Pero este producto también se analiza actualmente para descartar la presencia de VIH. No hay otros productos sanguíneos que transmitan el VIH. La gamma globulina y la vacuna de la hepatitis B no transmiten el VIH. La gamma globulina puede, en ocasiones, transmitir anticuerpos al VIH, pero no el propio virus, y estos anticuerpos desaparecen después de algunos meses.

4.1.4 De Madre A Hijo: la transmisión vertical, o de madre a hijo, puede suceder antes o durante el parto, y a través de la leche materna. Solamente el 25% de los bebés nacidos de una madre VIH+ nacen con el VIH, y eso sin que la madre tome ningún tratamiento. Este porcentaje puede reducirse al 5% a 8% si la madre toma AZT en las últimas etapas del embarazo. Los recientes estudios presentados en la 12ª Conferencia Mundial sobre el SIDA señalan que el riesgo puede reducirse incluso al 2% si la madre toma AZT y tiene un parto por cesárea. Se están llevando a cabo otros estudios para determinar si el lavado vaginal y el empleo de supositorios antivirales por vía vaginal antes del parto son eficaces para reducir la transmisión perinatal.

4.1.5 Medios De Transmisión Vía Sexual.

El VIH se transmite por contacto directo a través de sangre contaminada, semen y otras secreciones sexuales. El virus presente en los flujos sexuales de hombres y mujeres infectadas puede pasar a la corriente sanguínea de una persona sana a través de pequeñas heridas o abrasiones que pueden originarse en el transcurso de las relaciones homo o heterosexuales.

Uno de los principales mecanismos de transmisión y contagio de la enfermedad es el uso compartido de agujas o jeringuillas contaminadas con sangre infectada. Este modo de transmisión afecta principalmente a los drogadictos adictos a drogas intravenosas.

En la actualidad, la infección por VIH debida a transfusiones de sangre es muy improbable, gracias a las pruebas que se han desarrollado para la detección del virus en la sangre.

El virus de la inmunodeficiencia humana puede también transmitirse desde la madre afectada al feto por la placenta y al recién nacido a través de la leche de la madre. Aunque sólo un 25-35% de los niños que nacen de madres con SIDA presentan infección por VIH, este modo de transmisión es responsable del 90% de todos los casos de SIDA infantil. En los países occidentales, el mayor número de casos debidos a las relaciones sexuales se ha producido por transmisión homosexual, a diferencia de lo que sucede en España, donde el mayor número de contagios se debe a la transmisión heterosexual. En muchos países, ya el hecho de ser homosexual o de practicar la homosexualidad puede significar la pérdida del trabajo, la discriminación en el alquiler de una vivienda, el rechazo social e, incluso, la cárcel. Durante los últimos años, los grupos a favor de los derechos de los gays han luchado para conseguir una mayor aceptación de la homosexualidad por parte de la opinión pública y por la modificación, supresión o creación de leyes que defiendan sus derechos. Debido a la reacción pública que ocasionó la propagación del SIDA, que afectó en mayor proporción al colectivo homosexual masculino. Este hecho condujo al rechazo social y al aumento de los prejuicios en contra de la homosexualidad. Sexo seguro y conductas de riesgo. Se denominan "comportamientos de sexo seguro" a la toma de precauciones que disminuyen el riesgo de transmisión y adquisición de ITS, al tener relaciones sexuales. Por ejemplo, la abstinencia es una respuesta absoluta para prevenir ITS pero no es práctica ni, en la mayoría de los casos, deseable.¹⁰Una relación monógama con una persona de la que se sabe no ha contraído ninguna ITS.

¹⁰GONZALES BLOCK, MA, Liguori El SIDA en los estratos socio económicos de México, En: Gonzales-Block MA, Liguori AL ed. Perspectivas de Salud Pública, Cuernavaca, Morelos, México. Instituto Nacional de Salud Pública 1992, Pág. 21-3

Es, probablemente, la medida preventiva más aceptable que se puede tomar en la sociedad actual. Los comportamientos de alto riesgo incluyen:

- Tener parejas múltiples.
- Tener (usted mismo) una historia pasada de cualquier ITS.
- Tener una pareja con una historia pasada de cualquier ITS.
- Tener una pareja con una historia desconocida.
- Usar drogas o alcohol en situaciones donde pueda haber intercambio sexual.
- Tener una pareja que se droga de forma intravenosa.
- Tener relaciones homo u heterosexuales "promiscuas".
- Practicar el sexo anal.

Tener una relación sexual sin protección (sexo sin el uso de preservativos en el varón o hembra) con una pareja desconocida. Beber alcohol o usar drogas aumenta el riesgo ya que estos comportamientos aumentan la probabilidad de que una persona participe en una actividad sexual de alto riesgo. Además, muchos de los organismos pueden transferirse mediante el uso compartido de agujas u otro utensilio de consumo de droga. Los grupos de alto riesgo incluyen a hombres homosexuales o bisexuales, usuarios de drogas intravenosas que comparten las agujas, parejas sexuales de las personas que se incluyen dentro de los grupos de alto riesgo, niños que nacen de madres con una ITS, y personas que recibieron transfusiones de sangre o productos coagulantes entre 1977 y 1985 (con anterioridad a las normas.

5. MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR VIH.

5.1 Limitación De Parejas

Se reduce mucho el riesgo de transmisión si las dos partes hayan recibido una revisión médica, con examen de sangre, para saber que no existen estas infecciones en la persona, y si se limiten en adelante las parejas a aquellos que hayan tenido igual revisión. En los EE. UU. Hay un certificado, completamente voluntario, en que unos médicos, bajo su propio membrete, certifican que el individuo nombrado está libre de organismos de transmisión sexual. Todas las grandes compañías de pornografía, que suelen negar el uso del condón, exigen este certificado. Aun así, ya que los tests no son perfectos y a veces para un resultado positivo tienen que pasar semanas desde la transmisión, el riesgo se disminuye mucho, pero no se elimina.

La monogamia ni teóricamente es una solución perfecta. Un virgen puede tener una enfermedad de transmisión sexual. Se transmiten, incluido el virus del sida, de madre a hijo durante el parto. Una pareja monógama, con los dos libres de microorganismos relevantes, es lo perfecto. Pero es igualmente perfecto un grupo de tres o más, todos revisados por médicos, sin contacto sexual con persona fuera del grupo. Aunque se pensaría que es más segura una pareja de sólo dos, no es así. Son abundantes los casos en que una pareja supuestamente monógama, se infecte por la falta (sexo con una persona sin revisión médica) de uno de ellos. Las agrupaciones sexuales en que todo se discute son más seguras.

La masturbación y el sexo telefónico son libres de riesgo alguno, a no ser emocional. También la abstinencia: eliminando el sexo, se evitan las enfermedades de transmisión sexual.

5.2 Preservativo

Los preservativos o condones proporcionan protección cuando se utilizan correctamente como barrera desde/hacia el área que cubren. Las áreas

descubiertas todavía son susceptibles a muchas ETS. En el caso del VIH, las rutas de transmisión sexual implican casi siempre el pene, puesto que el VIH no puede esparcirse a través de la piel intacta; así, al proteger el pene de la vagina o del ano con un condón usado correctamente, se impide con eficacia su transmisión. Un líquido infectado en una piel rota que llevase a la transmisión directa del VIH no sería considerado "transmitido sexualmente", pero puede ocurrir teóricamente durante el contacto sexual; esto puede evitarse simplemente dejando de tener contactos sexuales cuando se tiene una herida abierta. Otras ETS, incluso infecciones virales, se pueden prevenir con el uso de los condones de látex como barrera.

Los condones están diseñados, probados y manufacturados para no fallar nunca si se usan apropiadamente. Aun así, el condón nunca es un cien por ciento seguros.

El uso apropiado exige:

- No poner el condón demasiado firme en el extremo, dejando 1 o 2 cm en la extremidad para la eyaculación. Si se coloca el condón muy apretado, es posible que falle.
- Usar un condón nuevo para cada encuentro sexual.
- No usar un condón demasiado flojo, pues puede hacer fracasar la barrera.
- No voltear el condón después de haber terminado, aunque no haya habido eyaculación.
- No usar condones elaborados con tejido animal, que protegen contra la concepción, pero no contra el VIH y otras ETS.
- Evitar dejar el condón en el calor porque pueden desgastarse.
- Evitar el uso de lubricantes basados en aceite (o cualquier cosa que contenga aceite) con los condones de látex, ya que el aceite puede hacer que se rompan
- evitar el doble uso de condón, pues la fricción entre ambos puede hacer que se rompan.

5.3 Uso de Condón Durante Las Relaciones Sexo Genitales.

Constituyen un aspecto muy importante de la vida y de la sexualidad de las personas. El comienzo de las relaciones sexuales debe ser una decisión completamente personal y libre. Contar con información adecuada no sólo es un derecho básico de todas las personas, sino que también es una manera de no correr riesgos innecesarios para la salud. Cuando la iniciación sexual se da en un marco de afecto, cuidado y atracción, es más probable que sea más placentera y con mayor sensación de seguridad. Un inicio sexual precipitado, cuando existen dudas o no se tiene la preparación adecuada, puede ser contraproducente. Es un derecho de cada persona decidir cuándo quiere iniciar sus relaciones sexuales siempre y cuando se obtenga la información adecuada y sobre planificación familiar como el condón o preservativo.¹¹

6. ADOLESCENCIA

Es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Es un periodo vital entre la pubertad y la edad adulta, su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, generalmente se enmarcan en su inicio entre 10 a 12 años, y su finalización a los 19 o 20.

6.1 MADUREZ SEXUAL

La madurez sexual es la edad o el momento en el cual un organismo obtiene la capacidad para llevar a cabo la reproducción. Es a veces considerado sinónimo de la adultez a pesar de ser dos conceptos distintos. En los humanos, el proceso de maduración sexual es llamado pubertad.

La mayoría de los organismos multicelulares son incapaces de reproducirse sexualmente luego del nacimiento (o la germinación), y, dependiendo de

¹¹<http://www.thebody.com/content/esp/art2678.html>, Consultado el 15 de noviembre 2007

la especie, puede tomar cuestión de días, semanas o años hasta que su organismo esté apto para tal fin. Adicionalmente, ciertos casos pueden provocar que el organismo se vuelva sexualmente maduro. Esos casos pueden ser externos, como la sequía, o internos, como el porcentaje de grasa corporal (estos casos internos no deben ser confundidos con la influencia de hormonas las cuales pueden producir el desarrollo de la madurez sexual directamente).

La madurez sexual es llevada a cabo como consecuencia de la maduración de los órganos reproductivos y la producción de gametos. Puede ser acompañada también por un crecimiento repentino o proporcionalmente más rápido, o por otros cambios físicos que distinguen un organismo inmaduro de su forma adulta. Estos cambios se denominan características o caracteres sexuales secundarios, y habitualmente representan un incremento en los dimorfismos sexuales. Por ejemplo, antes de la pubertad, todos los niños de la especie humana tienen pechos planos, pero luego los individuos femeninos desarrollan senos mientras que los masculinos no; siendo ejemplo efectivo de un dimorfismo sexual, donde el individuo masculino difiere de alguna manera del femenino más allá de la mera producción de células sexuales masculinas o femeninas respectivamente. Sin embargo, existen excepciones en este caso de dimorfismo en los cuales un hombre puede desarrollar senos a causa de la obesidad o por desbalances hormonales como la ginecomastia.

Luego de llegar a la madurez sexual, es posible que ciertos organismos se vuelvan infértiles o incluso cambien de sexo. Algunos organismos son hermafroditas, cuya denominación para un individuo humano es intersexual, y pueden o no producir descendencia viable. También, mientras que en muchos organismos la madurez sexual está vinculada a la edad, muchos otros factores están involucrados y es posible para algunos desarrollar la mayoría o todas las características de la forma adulta sin ser de hecho sexualmente maduros. En la

situación contraria, es posible incluso para los organismos en su forma inmadura reproducirse.¹²

6.2 Crecimiento y desarrollo.

En la adolescencia no estamos absueltos a tener diferentes cambios en nuestro cuerpo y en nuestra personalidad, ya que es parte del proceso del crecimiento hasta llegar a la adultez temprana. Tomaremos en cuenta algunos de los puntos principales que creemos que son de suma importancia y que son de tu interés.

6.2.1 Desarrollo social de la adolescencia temprana

Lo que busca un adolescente es pertenecer a un grupo social, cuando estás en busca de la aceptación de este existe una constante lucha que desaparece cuando ya perteneces a él. Una vez dentro de él cambia tu personalidad de acuerdo al grupo al que perteneces. P/E: un grupo de hemos tienen pensamientos negativos y su forma de expresarse es muy intensa y tienen ciertas características físicas como el fleco que para ellos es cubrir su ser realmente; entonces si una niña quiere entrar a este grupo, empieza a comportarse como ellos y adquiere su estilo.

¿Pero Qué Sucede Cuando Pasa Lo Contrario (La No Aceptación)?

En esta etapa es importante identificar tu personalidad y al mismo tiempo tu autoestima. Si no tienes buena autoestima tu vida se puede ir de bajada, ya que si eres un niño al cual molestan tomas muy enserio los comentarios y las acciones de los demás y esto influirá en tu formación como persona. La mayoría de los adolescentes buscan la satisfacción en sus relaciones interpersonales y cuando la encuentran sienten mucha satisfacción por pertenecer al grupo que desearon.

¹² ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). La salud de los jóvenes: un desafío para la sociedad, 2000, Informe *Salud para todos en el año 2000*, pag. 12. OMS.

6.2.2 Existen 3 Tipos De Modos De Interacción.

Habilidad de establecer sentimientos de intimidad, cercanía y desenvolvimiento con otros. La habilidad de usar lenguaje afectivo.

6.2.3 Maduración Cognitiva.

Cuando comienza la adolescencia existe un alejamiento entre los adolescentes y sus padres, ya que existen diferentes discusiones desde como acomodan su cuarto, como deciden vestirse hasta sobre la personalidad que quieren tomar. Se preocupan por lo que piensan los demás, tratan de encajar con sus compañeros haciendo lo que se les pide y no diciéndoles cosas ofensivas, pero con sus padres es todo lo contrario por que solo buscan cualquier excusa para pelear. Las relaciones interpersonales pueden variar de acuerdo con la situación con la familia, amigos o autoridad, pero puede variar dependiendo el estado como la ansiedad.¹³

6.2.4 Diferencias Individuales.

Principalmente en las escuelas, existen diferentes tipos de grupos de los cuales como adolescentes se necesita pertenecer. Se hizo un experimento en donde se estudiaron diferentes grupos de adolescentes en donde un grupo tiene poca interacción. En el grupo estudiado uno de ellos atiende a la escuela a veces y por breves periodos de tiempo, mientras que los otros 3 son participativos, pero de modo sarcástico.

Relaciones entre Adolescentes Tempranos y sus Padres.

Al entrar en la adolescencia, se pierde lazos emocionales con los padres y otros objetos, los adolescentes no quieren que se metan tanto en sus cosas y buscan conseguir la independencia para sentirse más libres y poder hacer lo que deseen.

¹³ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) La salud de los jóvenes: un desafío para la sociedad, 2000, Informe Salud para todos en el año 2000, pag. 12. OMS.

6.2.5 Independencia Y Dependencia.

Es necesario tomar en cuenta el contexto familiar en el proceso de cambios de niño a adolescentes ya que si te apoyan sea que tengas un mejor desarrollo. La estabilidad cambia al igual que las competencias.¹⁴

7. ADOLECENTES.

Los adolescentes en la actualidad buscan ser aceptados dentro de un grupo, con el cual pueda compartir sus ideologías sin ser discriminado, esto hace parte de su integración a la sociedad. La cual es importante para su desarrollo como ser humano, ya que fomenta una gran cantidad de estímulos a nivel emocional y de interacción con los demás.

Es importante resaltar que estos grupos sociales en los que el joven intenta ser aceptado, por lo general suelen estar estandarizados por varios parámetros; estrato social, modo de hablar, modo de vestir, tipo de música que le gusta, Etc. pero cada día los aspectos crecen y se vuelven mas minuciosos, dificultando la integración social de estos jóvenes. Un caso particular puede ser el de un deportista, al querer hacer parte de un equipo, ya que puede tener varias dificultades teniendo en cuenta estas edades (15 a 25 años). Uno de los aspectos que se puede presentar es una mala formación motora en las edades inferiores, por lo tanto, el desempeño deportivo del joven no destacara entre el grupo, provocando un rechazo por parte de los demás integrantes del grupo.¹⁵

7.1 Atención del adolescente.

A diferencia de lo que sucede en los niños, en los adolescentes, en la medida que aumenta la edad, se incrementa la mortalidad. La prevención primordial y la promoción de factores generales y específicos de protección evitan y controlan los daños y trastornos en la salud del adolescente. Algunos de estos factores de protección incluyen la educación, la nutrición, las inmunizaciones, el ejercicio físico, el tiempo libre justo, la promoción de las actividades familiar, la atención al

¹⁴ <http://www.youtube.com/watch?v=cTuaAx0CGPE>

¹⁵ <http://andresvtens.blogspot.com>

desarrollo emocional, las oportunidades de trabajo y el desarrollo de cambios en las legislaciones favorables para el niño y el adolescente. En los servicios de salud se debe promover la prevención del cáncer pulmonar, la prevención de los embarazos precoces, de las infecciones de transmisión sexual y de los accidentes y la evaluación de los patrones de crecimiento y desarrollo.¹⁶

7.2 Prevención

Usar un preservativo cada vez que practique sexo vaginal, anal u oral.

Los métodos anticonceptivos que no son de barrera, como la píldora anticonceptiva o el dispositivo intrauterino (IUD o DIU), no brindan protección frente a las ETS. Los preservativos masculinos y femeninos son las opciones anticonceptivas más eficaces para prevenir las ETS.

- ✓ Limite La Cantidad De Parejas Sexuales.

Cuantas más parejas sexuales tenga, mayor será su riesgo de contraer ETS.

- ✓ Sea Honesto Con Su Pareja

Sobre cualquier riesgo o infección que haya tenido.

- ✓ Conozca Los Antecedentes Sexuales De Su Pareja.

El dicho “te acuestas con todos los que se hayan acostado con tu pareja” es verdad hasta cierto punto en lo que respecta a las ETS.

- ✓ Hágase Pruebas De Detección De ETS Periódicamente.

No todas las ETS tienen síntomas, así que los exámenes médicos regulares son clave. Por ejemplo, los expertos calculan que nueve de cada 10 personas que tienen el virus del herpes simple no saben que lo tienen.

Si es mujer, visite a su médico para que le realice un examen pélvico una vez al año o con la frecuencia que le sugiera su médico. sea honesta con su médico acerca de sus prácticas sexuales.

¹⁶ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). La salud de los jóvenes: un desafío para la sociedad, 2000, Informe Salud para todos en el año 2000, pag. 12 la salud de los jóvenes.

- ✓ Siga su plan de tratamiento.

Como le indicó su médico si tiene una ETS. Asimismo, busque tratamiento inmediatamente si tiene algún síntoma de ETS.

- ✓ Practique actividades sexuales seguras.

Los besos en la boca y la estimulación genital mutua conllevan muy poco riesgo de transmisión de ETS.

7.3 Lo que debe evitar:

- ✓ No deje que los líquidos corporales entren en contacto directo con la vagina, El Ano O La Boca. Esto incluye la sangre, el semen, las secreciones vaginales y cualquier supuración de llagas producidas por ETS.
- ✓ No tenga relaciones sexuales si tiene llagas u otros signos de infección cerca de la boca, el área genital o anal.
- ✓ No toque las llagas o ronchas causadas por ETS.
- ✓ No Suponga Que Podrá Darse Cuenta De Si Su Pareja Tiene Una ETS. Es imposible saber a simple vista si alguien tiene una ETS. No todas las personas que tienen una ETS presentan síntomas. La única forma de saber si alguien tiene una ETS o no es por medio de análisis y pruebas.
- ✓ No crea que no debe preocuparse por las ETS porque está en una relación monógama. Tanto usted como su pareja deberían realizarse pruebas de detección de ETS antes de tener relaciones sexuales sin preservativo.
- ✓ No deje de protegerse durante las relaciones sexuales porque usted o su pareja tiene una ETS. Un preservativo impedirá que usted o su pareja contraigan una nueva ETS o que vuelvan a infectarse con la misma enfermedad. Además, el hecho de tener algunas ETS, como herpes genital o sífilis, hace que sea más propenso de infectarse por VIH.
- ✓ No consuma drogas, alcohol. Pueden hacer que tenga conductas arriesgadas como practicar sexo sin protección.

8. LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

También conocidas como enfermedades de transmisión sexual (ETS), y antes como enfermedades venéreas— son un conjunto de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio del contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales. Sin embargo, pueden transmitirse también por uso de jeringas contaminadas o por contacto con la sangre u otras secreciones, y algunas de ellas pueden transmitirse durante el embarazo o el parto, desde la madre al hijo.

- ✓ La mayor parte de las enfermedades de transmisión sexual son causadas por dos tipos de gérmenes: bacterias y virus, pero algunas también son causadas por hongos y protozoarios.
- ✓ Para prevenir las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son:
- ✓ -Educación sexual oportuna para conocer las enfermedades de este tipo y la forma de contagio.
- ✓ Higiene de los órganos sexuales. Se debe practicar el baño diario con jabón y el secado cuidadoso de los genitales.
- ✓ Utilización de mecanismos protectores como el condón o preservativo cuando se tenga alguna relación sexual.

9. EMBARAZO ADOLESCENTE O EMBARAZO PRECOZ.

Es aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente; entre la adolescencia inicial o pubertad comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia. La OMS establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años. El término también se refiere a las mujeres embarazadas que no han alcanzado la mayoría de edad jurídica, variable según los distintos países del mundo, así como a las mujeres adolescentes embarazadas que están en situación de dependencia de la familia.

La mayoría de los embarazos en adolescentes son embarazos no deseados. El embarazo en una mujer adolescente puede llegar a término, produciéndose el nacimiento, o interrumpirse por aborto, ya sea éste espontáneo o inducido (aborto con medicamentos o aborto quirúrgico), en el caso del aborto inducido de manera legal o ilegal dependiendo de las leyes sobre el aborto de cada país.

Aunque la OMS considera el embarazo adolescente un problema culturalmente complejo, alienta a retrasar la maternidad y el matrimonio para evitar los altos índices de mortalidad materna y mortalidad de recién nacidos así como otras complicaciones sanitarias parto prematuro, bajo peso, pre-eclampsia, anemia, asociadas al embarazo en jóvenes adolescentes. En 2009 se estimaba que 16 millones de adolescentes, con edades comprendidas entre los 15 y 19 años, daban a luz cada año, un 95 % de esos nacimientos se producen en países en desarrollo, lo que representa el 11 % de todos los nacimientos en el mundo.

La OMS considera fundamental la promoción de la educación sexual, la planificación familiar, el acceso a los métodos anticonceptivos y la asistencia sanitaria universal en el marco de la salud pública y los derechos reproductivos para evitar los problemas asociados al embarazo adolescente.¹⁷

10. PROMOCIÓN DE LA SALUD

La promoción de la salud es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla y que se dedica a estudiar las formas de favorecer una mejor salud en la población. La definición dada en la histórica Carta de Ottawa de 1986 es que la promoción de la salud "consiste en proporcionar a la gente los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma". Las áreas de acción que propone la Carta de Ottawa son: construir políticas públicas saludables, crear ambientes que favorezcan la salud,

¹⁷BOLETÍN DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. OMS «Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo». Boletín de la Organización Mundial de la Salud. Vol 87: 2009 , 405-48. Consultado el 28 de marzo de 2014.

desarrollar habilidades personales, reforzar la acción comunitaria, reorientar los servicios de salud.

Principios básicos para la promoción de la salud general La Organización Mundial de la Salud ha elaborado sobre promoción de la salud diversos principios al rescate

- ✓ Asegurar que el ambiente que está más allá del control de los individuos sea favorable a la salud.
- ✓ Combina métodos o planteamientos diversos pero complementarios, incluyendo comunicación, educación, legislación, medidas fiscales, cambio organizativo y desarrollo comunitario.
- ✓ Aspira a la participación efectiva de la población, favoreciendo la autoayuda y animando a las personas a encontrar su manera de promocionar la salud de sus comunidades.
- ✓ Aunque la promoción de la salud es básicamente una actividad del ámbito de la salud y del ámbito social, y no un servicio médico, los profesionales sanitarios, especialmente los de atención primaria, desempeñan un papel importante en apoyar y facilitar la promoción de la salud.¹⁸

10.1 PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES

Significa desarrollar y fortalecer habilidades y capacidades que los conduzcan a practicar estilos de vida saludables, para su sano desarrollo, por ello es importante que tengan un entorno afectivo, seguro, y facilitador durante su proceso de autorrealización y crecimiento; para lo cual es indispensable que las familias, las comunidades y las autoridades trabajen en acciones coordinadas. La participación de las y los adolescentes de manera organizada o individual debe estar presente en todo el proceso de las acciones de promoción de la salud.

¹⁸CARTA DE OTTAWA CANADÁ, para la promoción de la Salud, Canadá, 1986.

¿Dónde podemos realizar las acciones de promoción de la salud de las y los adolescentes?

10.1.1 En la Familia

La familia es la primera instancia llamada a contener, apoyar y promover la salud de sus miembros y desde la cual se debe fortalecer la construcción de entornos saludables.

10.1.2 En los Centros Educativos.

Es el espacio físico y social, en el cual se da la segunda socialización de las personas, y se desarrollan habilidades y destrezas cognitivas, comunicacionales, físicas y emocionales. Se considera de gran importancia el vínculo Centro escolar Comunidad-Familia, y por ello, un gran número de las actividades propuestas para promocionar la salud los adolescentes es desarrollar estilos de vida saludable.

10.1.3 La Comunidad.

La promoción de la salud de los adolescentes en el espacio comunitario implica el involucramiento de todos los actores sociales (organizados o individuales) para abordar de manera activa y sistemática, sobre la base del compromiso y la confianza de los responsables de la toma de decisiones tanto del sector público como privado, acciones para establecer políticas y prácticas que promuevan y protejan la salud de las y los adolescentes.

10.1.4 Los Servicios De Salud

Los profesionales de la salud que atiendan al adolescente deben fortalecer el desarrollo de hábitos saludables, propiciando que la comunicación establecida con ellos desarrolle su autoestima, fomente su pensamiento crítico y la toma de decisiones en los aspectos referidos al cuidado de su salud.

- ✓ ¡Una alimentación correcta!: Adoptar un nuevo estilo de alimentación implica disminuir el contenido de calorías, además, comer bien significa disfrutar de un buen sabor, así como de una buena nutrición. Ésta se puede lograr tomando en cuentas las siguientes características para asegurar una sana alimentación y por lo tanto salud:
- ✓ Completa: incluye alimentos de cada uno de los grupos de alimentos: verdura y fruta, cereales, alimentos de origen animal y leguminosas; para asegurar la ingestión de todos los nutrimentos necesarios.
- ✓ Equilibrada: guarda proporciones adecuadas entre proteínas, carbohidratos y lípidos (grasas). Sabiendo que todos los nutrimentos son igual de importantes para mantener la salud.
- ✓ Suficiente: pretende cubrir con las necesidades nutricias que cada persona requiere y obtener un peso saludable. En el caso de los niños se favorece el crecimiento y desarrollo en la velocidad adecuada.
- ✓ Variada: integra diferentes alimentos de cada grupo en las comidas.
- ✓ Inocua: significa que el consumo habitual de los alimentos no implica riesgos para la salud, porque están libres de microorganismos dañinos, toxinas y contaminantes.
- ✓ Adecuada: según los gustos y la cultura de quien la consume, de acuerdo a sus recursos económicos.

11.1 Actividad Física

La actividad física (A.F.) se define como cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que dan como resultado el gasto de energía.

El 60% de la población mundial es sedentaria y tan solo en México el 7% de la población mayor a 15 años hace deporte, dentro del cual sólo el 35% lo realiza el tiempo recomendado (30 a 45 minutos). Se ha demostrado que el sedentarismo es un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónicas, por lo que llevar una vida físicamente activa produce numerosos beneficios a favor de la salud.

El ejercicio físico es una categoría de la A.F., específico, libre y voluntario, con movimientos corporales planeados, estructurados y repetitivos realizados para mejorar o mantener una o más cualidades motoras, con el objetivo de producir un mejor funcionamiento del organismo, por ejemplo: saltar, nadar, correr, lanzar, entre otras.

Va a depender de las características y condiciones de cada persona. Sin embargo, al planear un programa de ejercicio se debe considerar:

5 minutos de calentamiento

30 minutos de actividad aeróbica

5 a 10 minutos de estiramiento y enfriamiento

Por lo que se sugiere realizar ejercicio diariamente durante por lo menos 45 minutos de tipo aeróbico.

Los ejercicios aeróbicos son todos aquellos que aumentan el ritmo cardíaco y la respiración, se presenta una "agitación" y un aumento de temperatura, por lo tanto, sudor. Si el ejercicio empieza a formar parte de la vida desde la infancia, la persona se irá reforzando hasta convertirse en un adulto activo; con esto obtendrá a lo largo de su vida un estado de salud óptimo y un futuro saludable.

Muchas veces se piensa que la actividad física requiere de mucho tiempo, dinero y esfuerzo, sin embargo, se puede comenzar a ejercitarse sin necesidad de pagar por ello, solo basta con realizar una caminata a un paso más acelerado de lo normal por alrededor de un parque o la colonia, bailar música movida, saltar la cuerda, entre otros.

12. LOS ADOLESCENTES Y EL TIEMPO LIBRE

Las vivencias que tienen los adolescentes en su tiempo libre están muy relacionadas con la creación de la identidad del joven.

Para ellos el tiempo libre y el ocio tienen una gran importancia y por regla general estos se basan en dos conceptos:

12.1 El Carácter Grupal

La pertenencia a un grupo de amigos y su identificación con ellos es fundamental, hasta tal punto que el ocio se basa más en el hecho de estar con este grupo de amigos que en las actividades que realicen.

12.3 Actividades Deportivas

La actividad física, que tiene una importancia vital en la niñez, empieza en cierto modo a perder peso cuando se llega a la adolescencia, pero sería muy recomendable que los adolescentes siguieran haciendo ejercicio y practicando algún deporte ya que esto reporta una serie de beneficios desde el punto de vista fisiológico (reduce el riesgo de producir ciertas enfermedades y ayuda a combatir la obesidad), psicológico (aumenta la seguridad en uno mismo) y social (desarrolla la solidaridad y la sociabilidad).

Muchos niños que practicaban algún deporte lo abandonan al llegar a los 15 ó 16 años. Esto es debido a que el deporte deja de ser un juego y adquiere un carácter competitivo en el que se marcan unos objetivos que en muchas ocasiones son muy poco realistas, al ser conscientes de ello los jóvenes pierden la ilusión y emplean su tiempo libre de otra manera.

12.4 Actividades Culturales

Por su manera de ser, los adolescentes preferirán normalmente actividades que puedan realizar con otros jóvenes como grupos de teatro, bandas de música, etc.

Por supuesto, la lectura es un objetivo que todos los padres deben perseguir en sus hijos adolescentes, pero por desgracia no son muy frecuentes los adolescentes aficionados a los libros.

Los videojuegos e Internet han sustituido a la lectura como entretenimiento individual.

12.5 Actividades Sociales

También es muy positivo estimular la participación de los jóvenes en actividades de tipo social para que tomen conciencia social y aprendan a ser solidarios.²⁰

13. CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

La adolescencia es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, pero generalmente se enmarca su inicio entre los 10 a 12 años, y su finalización a los 19 a 20.

Para la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es el periodo comprendido entre los 10 y 19 años y está comprendida dentro del periodo de la juventud -entre los 10 y los 24 años-. La pubertad o adolescencia inicial es la primera fase, comienza normalmente a los 10 años en las niñas y a los 11 en los niños y llega hasta los 14-15 años.

La adolescencia media y tardía se extiende, hasta los 19 años. A la adolescencia le sigue la juventud plena, desde los 20 hasta los 24 años.

Algunos psicólogos consideran que la adolescencia abarca hasta los 21 años e incluso algunos autores han extendido en estudios recientes la adolescencia a los 25 años.

²⁰. UNIVERSIDAD DE CHILE revista chilena de terapia ocupacional [nº 5, noviembre 2005] escuela de terapia ocupacional / facultad de medicina - universidad de chileprof. escenógrafa cristina gallipoli. uso de tiempo libre. 2010..

Según el Diccionario de la Lengua Española, la adolescencia es la "edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo". Se trata, por tanto, de una edad transitoria en la que la persona se está haciendo a sí misma en este trance entre la infancia y la juventud.

Ciertamente, se podría afirmar que no solamente la adolescencia es una continua transición, sino toda nuestra vida. Un constante desfile de edades que llegan y se superan. En ese caso, la adolescencia vendría a ser uno más de los frecuentes momentos de crisis y cambio que experimenta el hombre a lo largo de su devenir histórico. Sin embargo, se trata de un período especialmente complejo y determinante para el posterior proceso evolutivo de la personalidad.

De hecho, se puede afirmar que esta etapa de la vida posee ciertos rasgos que la diferencian de otras y que la hacen especialmente importante en el desarrollo posterior del hombre.

La adolescencia es un momento en nuestras vidas que como la palabra lo describe, adolecemos de algo, y ese algo es lo que no hace tomar en muchas ocasiones actitudes, o normas de vida equivocadas, o no según , el apoyo y la estima de nuestros seres más allegados, comprendo que en este periodo de vida parecemos un barco a la deriva que podemos encallar en cualquier puerto que puede ser bueno o malo según el apoyo y confidencialidad que tenemos con quienes nos escuchan y nos comprenden, en ese camino, sea corto y crítico a la vez para el resto de nuestras vidas, siempre hay personas con buenas y malas intenciones, tendremos que tener la claridad suficiente para saber cuál de esos caminos tomar, pero para que ello sea un éxito total debemos tener siempre una familia que sepa escucharnos, que sepa darse cuenta de nuestros estados de ánimo de nuestras frustraciones para que sin pedirlos acudan a nosotros y podamos sortear el conflicto.

Palacios y Oliva apuntan que constituye una "etapa que se extiende, grosso modo, desde los doce o trece años hasta aproximadamente el final de la segunda década

de la vida. Se trata de una etapa de transición en la que ya no se es niño, pero en la que aún no se tiene el estatus de adulto".²¹

13.1 Características Generales

Todos los individuos, durante el período de la adolescencia, presentan un mayor o menor grado de crisis de desarrollo, es decir desde el punto de vista práctico, el perfil psicológico es transitorio, cambiante y emocionalmente inestable. El desarrollo de su personalidad dependerá en gran medida de la personalidad que se haya estructurado en las y de las condiciones sociales, familiares y ambientales que se les ofrezcan. Los cambios y transformaciones que cubre el individuo en esta etapa son considerablemente acusados tanto en la esfera psíquica como en la orgánica. Algunas de las tareas que se imponen a un adolescente, incluyen.

- a) Aceptar cambios puberales; o que puedan hacerle un cambio al ser que esperamos que llegue.
- b) Desarrollo del pensamiento abstracto y formal.
- c) Identificación y solidificación de amistades afectivas con probable experimentación grupal con las bebidas alcohólicas, cigarrillos e incluso drogas.
- d) Establecimiento de la identidad sexual, mostrando timidez, moralidad y preocupación por su atractivo físico.
- e) Lucha por la identificación del «Yo», incluyendo la estructuración de su existencia basado en esa identidad.

²¹TEXAS CHILDREN'S HOSPITAL (octubre de 2002). «Crecimiento y desarrollo de los adolescentes». Consultado el 19 de abril de 2008.

13.2 Consumo De Sustancias Psicoactivas

El consumo de drogas en la adolescencia constituye un problema de salud pública y una gran preocupación para los padres, profesionales de la salud, profesores y la sociedad en general. Ningún otro problema de salud, a esta edad, conduce a tan trágicos efectos, en términos de mortalidad y morbilidad, afectación del potencial futuro y los devastadores efectos en la familia del joven.

VI. MATERIALES Y MÉTODOS.

1. TIPO DE ESTUDIO

La presente investigación es de tipo descriptivo porque permite describir conocimientos que poseen los adolescentes de 3ro básico del Instituto Nacional de Educación Básica Barrio el Porvenir Poptún, Petén acerca del virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Es de corte transversal por que se desarrolla en el tiempo determinado que corresponde a los meses de noviembre a diciembre de 2,016.

Tiene un abordaje cuantitativo porque se recolectaron datos numéricos y unidad de análisis se realizó utilizando la estadística descriptiva.

2. UNIDAD DE ANÁLISIS

Adolescentes de 3ro básico del Instituto Nacional de Educación Básica Barrio el Porvenir Poptún, Petén.

3. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población sujeta de estudio estuvo conformada por 22 estudiantes que corresponde el 100% alumnos de 3ro básico del Instituto Nacional de Educación Básica Barrio El Porvenir Poptún.

4. OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLE.

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	VARIABLE	INSTRUMENTO
Conocimientos que poseen los adolescentes de 3ro básico del Instituto Nacional de Educación Básica Barrio El Porvenir Poptún, Petén acerca del virus de inmunodeficiencia humana (VIH).	elementos cognoscitivos de los adolescentes de 3ro básico del Instituto Nacional de Educación Básica Barrio El Porvenir Poptún, Petén acerca del virus de inmunodeficiencia humana (VIH)	Conjunto de elementos Teóricos de la población estudiantil para evitar el contagio del VIH.	VIH Contagio	1. ¿sabe que es el VIH? Sí___ No___ Si su respuesta es afirmativa indique que es 2 ¿cree usted que es importante la consejería a la población para prevenir el VIH? Sí___ No___ Si su respuesta es afirmativa indique por qué. 3 Sabe cómo se contagia el VIH Sí___ No___ Si su respuesta es afirmativa indique como. 4 Cree usted que cualquier persona podría contagiarse con

				<p>VIH</p> <p>Sí___ No___</p> <p>Si su respuesta es afirmativa indique por qué.</p> <p>5. Indique las formas en que se puede adquirir el VIH?</p> <p>6 Sabe que es el sexo seguro</p> <p>Sí___ No___</p> <p>Si su respuesta es afirmativa indique que es.</p> <p>7 Sabía usted que el condón o preservativo es el único método que lo protege del VIH.</p> <p>Sí___ No___</p> <p>Si su respuesta es afirmativa indique por qué.</p> <p>8 Hay en el Instituto Nacional de Educación Básica (INEB) algún grupo encargado de</p>
--	--	--	--	---

				<p>velar por la educación de cómo prevenir el VIH.</p> <p>Si___ No___</p> <p>Si su respuesta es sí menciónelo.</p> <p>9 Conoce algunas otras formas de evitar el contagio.</p> <p>Si___ No___</p> <p>Si su respuesta es sí menciónelo.</p> <p>10 Que información le gustaría tener acerca del VIH.</p>
--	--	--	--	--

5. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS E INSTRUMENTOS QUE SE UTILIZARON.

Luego de seleccionado el tema y aprobado por la unidad de tesis se procede a elaborar el protocolo de investigación.

Para recolectar la información se elabora como instrumento un cuestionario basado en los indicadores de las variables planteadas.

El cuestionario fue elaborado con preguntas cerradas y abiertas. La prueba piloto se realizó con los estudiantes de 3ro básico del Instituto Nacional de Educación Básica Barrio El Centro Poptun Petén debido que posee característica similar a las del trabajo de campo.

El resultado del estudio piloto sirvió para detectar debilidades en el protocolo y en los instrumentos utilizados para posteriormente hacer correcciones oportunas para mejorar el proceso de investigación.

6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.

6.1 CRITERIO DE INCLUSIÓN

- a. Se evaluaron a todos los alumnos que se encontraban recibiendo las clases respectivas.
- b. Alumnos que aceptan de forma voluntaria ser sujeto de estudio de investigación.

6.2 CRITERIO DE EXCLUSIÓN.

- a. Los alumnos de tercero básico que no pertenecían a esa sección del Instituto Nacional de Educación Básica Barrio El Porvenir Poptun Petén.
- b. Alumnos que no se encontraban ya que por diferentes razones no asistieron a clases siendo un total de 3 alumnos.
- c. Alumnos expulsados o que no completaron la cantidad de zona para continuar con sus estudios siendo un total de 5 alumnos.

7. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio que se realizó en base a principios éticos y se describen a continuación:

Derecho a la autodeterminación: Se brindó información a las personas sobre los fines del estudio se les permite la libertad de participar o no en el estudio, se les explica que cuando ellos lo deseen pueden abandonar el estudio.

No se violó ninguno de los principios bajo ninguna estrategia de coacción, mentira o engaño, negociación ilícita para encaminar las respuestas.²²

Derecho a la intimidad: La información que se obtuvo de la opinión de las personas no se compartió, comentó o publicó sin la previa anuencia de las personas entrevistadas.

Derecho al anonimato y confidencialidad: En cada encuesta no se solicitó o exigió el nombre de la persona, se les proporcionaron las mismas oportunidades de participación a todos.²³

Consentimiento informado: A los adolescentes se le explico de manera clara el objetivo del estudio, posterior a ello aceptó participar en la investigación, por lo que se hizo de manera escrita (se presenta la carta de consentimiento informado en Anexos).

Permiso institucional: Antes de iniciar el proceso de recolección de información se solicita el permiso institucional y posteriormente consentimiento informado a los sujetos de estudio.

²²HERRERA, Rutilia Policopiado sobre la Ética en la Investigación de la Enfermería, aplicado en clase por la Magíster Herrera, Rutilia. Pág. 179-181

²³SOTO BARRERA DE FIGUEROA, Dilia COLOMBIA. Tesis conocimientos personal auxiliar de enfermería prácticas de prevención de infecciones nosocomiales, 2006. Pág. 12.

VII. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

CUADRO No. 1

¿Sabe que es el virus de inmunodeficiencia humana (VIH)?

No.	Respuesta	Frecuencia	%	Que es
01	Si	15	68%	Enfermedad que contagia a cualquier persona por medio de transmisión sexual; es cuando una persona es contagiada con el virus del VIH; enfermedad que no tiene cura, pero si tratamiento.
	No	7	32%	
	Total	22	100%	

Fuente: Cuestionario respondido por los adolescentes de 3ro Básico durante los días 25 y 26 de octubre de 2,016.

Es bueno que el 68% de personas encuestadas indique que, si sabe que es VIH, ya que es una enfermedad muy contagiosa producida por un virus y de transmisión sexual, esto es favorable por qué a más conocimientos, menos probabilidad de padecer la enfermedad. Lamentablemente existe un 22% de la población que no sabe que es la enfermedad y como consecuencia no tomaran las medidas necesarias para evitar el contagio.

El VIH es el virus que ocasiona la inmunodeficiencia humana, es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida), un conjunto de enfermedades que ocurren como resultado de la infección por el VIH. Los factores de riesgo son los mismos que para una ITS.²⁴

²⁴ <http://www.La> infección con el virus de tipo (HIV-1) inmunodeficiencia humana entre los receptores de sangre positive de anticuerpos Ann. Intern. Med.

CUADRO No. 2

¿Cree usted que es importante la consejería a la población para prevenir el VIH?

No.	Respuesta	Frecuencia	%	¿Por Qué?
02	Si	21	95%	Porque podemos prevenir la enfermedad; para mantenernos informados; para que la gente se cuide y no se contagie; es importante para que todas las personas conozcan lo que causa este virus.
	No	1	5%	
	Total	22	100%	

Fuente: Cuestionario respondido por los adolescentes de 3ro Básico durante los días 25 y 26 de octubre de 2,016.

Este resultado evidencia que el 95% de la población en estudio tiene interés sobre el tema, estos datos son de gran ayuda para formar alianzas estratégicas entre Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y los centros educativos para formar grupos de auto ayuda o educación para brindar consejería permanente sobre el VIH. Existe un 5% de personas encuestadas que indican que no es importante la consejería, a un que el porcentaje es mínimo debe ser tomado en cuenta para buscar estrategias para mejorar actitud y como consecuencia minimizar los riesgos de adquirir la enfermedad.

La consejería es el conjunto de actividades realizadas para preparar y confrontar a la persona en relación a sus conocimientos prácticas y conductas de riesgos (sexuales sanguíneas y perinatales), la OPS ONUSIDA la consejería sobre el VIH puede definirse como un dialogo confidencial entre un cliente y su consejero para ayudar a sobre llevar la tensión apoyarlo en la toma de decisiones personales.²⁵

²⁵ MINISTERIO DE SALUD BOGOTÁ Programa De Sida Bogotá D.C Colombia 2002 Manual de consejería pre y post prueba de VIH sida.

CUADRO No. 3

¿Sabe cómo se contagia el VIH?

No.	Respuesta	Frecuencia	%	Como
03	Si	17	77%	Por medio de transmisión sexual; de una persona sana a una infectada; a través de heridas; por medio de agujas contaminadas; por medio de material punzo cortante contaminado; al no usar preservativo.
	No	5	23%	
	Total	22	100%	

Fuente: Cuestionario respondido por los adolescentes de 3ro Básico durante los días 25 y 26 de octubre de 2,016.

El 77% de persona encuestada responde que si sabe cómo se contagia el VIH, indicando que, a través de transmisión sexual, de una persona sana a una infectada, a través de heridas, por medio de agujas contaminadas, por medio de material punzo cortante contaminado, al tener relaciones sexuales y no usar preservativo lamentablemente un 23% de personas no tienen ese conocimiento, tal deficiencia lo coloca en un alto riesgo de adquirir la enfermedad.

El VIH se transmite de persona a persona por medio del contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales. Sin embargo, pueden transmitirse también por uso de jeringas contaminadas o por contacto con la sangre u otras secreciones, también se puede transmitir durante el embarazo o el parto, desde la madre al hijo.²⁶

²⁶ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD OMS «Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo». Boletín de la Organización Mundial de la Salud. Vol 87: 2009 , 405-48. Consultado el 28 de marzo de 2014.

CUADRO No. 4

¿Cree usted que cualquier persona podría contagiarse con VIH??

No.	Respuesta	Frecuencia	%	¿Por qué?
04	Si	8	36%	Porque el contagio se da de persona a persona teniendo relaciones sexuales, la persona no se sabe cuidar, no sabemos cuándo vamos a estar expuestos a sangre contaminada, en muchas ocasiones las personas no se hacen un examen.
	No	14	64%	
	Total	22	100%	

Fuente: Cuestionario respondido por los adolescentes de 3ro Básico durante los días 25 y 26 de octubre de 2016.

Según los datos obtenidos el 36% de la población sabe que cualquier persona está en riesgo a contagiarse por VIH, indicando que el contagio es de persona a persona teniendo relaciones sexuales, existe un 64% constituidos que indican que cualquier persona no se pueden contagiar de VIH, formando un grupo vulnerable para adquirir la enfermedad, ya que no tomarían las medidas necesarias para evitarlo.

El virus de VIH se transmite a cualquier persona por contacto directo a través de sangre contaminada, semen y otras secreciones sexuales. El virus está presente en los flujos sexuales de hombres y mujeres infectadas puede pasar a la corriente sanguínea de una persona sana a través de pequeñas heridas o abrasiones que pueden originarse en el transcurso de las relaciones homo o heterosexuales. La transmisión vertical, o de madre a hijo, puede suceder antes o durante el parto, y a través de la leche materna.²⁷

²⁷GONZALES BLOCK, MA, Liguori El SIDA en los estratos socio económicos de México, En: Gonzales-Block MA, Liguori AL ed. Perspectivas de Salud Pública, Cuernavaca, Morelos, México. Instituto Nacional de Salud, publicación 1992 pagina 21-36.

CUADRO No. 5

Indique las formas en que se puede adquirir el VIH.

No	Respuesta	Frecuencia	%
1	Sentarse en un baño con secreciones sexuales.	6	27%
2	Transfusión de sangre y contacto con ella.	2	9%
3	No usar protección durante las relaciones sexuales.	3	14%
4	Sin respuesta	11	50%
Total		22	100%

Fuente: Cuestionario respondido por los adolescentes de 3ro Básico durante los días 25 y 26 de octubre de 2,016.

El 50% de la población respondió que una de las formas de contraer la infección de VIH, es teniendo relaciones sexuales y no usar protección; por contacto con sangre infectada existe un 50% que no responde la pregunta, lo que evidencia carencia de conocimiento, lo que los convierte en grupo de riesgo para adquirir la enfermedad ya que no tomaran las medidas preventivas para proteger su salud.

La sangre contiene la mayor concentración de virus, seguido de cerca el semen y fluidos vaginales, estos son los tres fluidos básicos que infecta a los seres humanos. El riesgo de transmisión con estos fluidos aumenta o disminuyen dependiendo de las formas en que entran en el cuerpo de otras personas²⁸

²⁸ CLÍNICA DE LA INFECCIÓN POR VIH SIDA ARGENTINA. Del programa municipal de sida del rosario (argentina) consultado el 10 de noviembre de 2010.

CUADRO No. 6

Sabe que es el sexo seguro

No	Respuesta	Frecuencia	%
1	Cuando se usa preservativo; cuando se usa protección.	3	14%
2	Cuando una persona se hace un examen esta 100% seguro; cuando una persona esta con la indicada; cuando una persona tiene relaciones solo con su pareja.	4	18%
3	Sin respuesta	15	68%
Total		22	100%

Fuente: Cuestionario respondido por los adolescentes de 3ro Básico durante los días 25 y 26 de octubre de 2,016.

Según los datos obtenidos, el 14% de la población conoce que es el sexo seguro haciendo referencia al uso de condón o preservativo lamentablemente existe un 86% que no indican a que se refiere evidencia falta de conocimiento sobre el tema tal desconocimiento los pone en riesgo tanto su salud como las de los demás.

El sexo seguro se refiere a usar un preservativo cada vez que practique sexo vaginal, anal u oral. Los preservativos masculinos y femeninos son las opciones anticonceptivas más eficaces para prevenir el VIH y ETS.²⁹

²⁹CARTA OTTAWA CANADA INFORME Salud Para Todos, La Salud De Los Jóvenes: un desafío para la sociedad, 2000, Informe Salud para todos en el año 2000, pag. 12.

CUADRO No. 7

Sabía usted que el condón o preservativo es el único método que lo protege del VIH.

No.	Respuesta	Frecuencia	%	por qué
7	Si	10	45%	Porque evita las enfermedades, no permite el contacto directo, es una barrera que protege la parte genital del hombre.
	No	12	55%	
	Total	22	100%	

Fuente: Cuestionario respondido por los adolescentes de 3ro Básico durante los días 25 y 26 de octubre de 2,016.

Según los resultados el 45% de la población tiene conocimiento que el condón o preservativo evita las enfermedades de transmisión sexo genital, no permite el contacto directo, es una barrera que protege la parte genital del hombre. El riesgo se encuentra en el 55% desconoce que el condón o preservativo es el único método que protege del VIH, o no le dan importancia a este método de protección ya sea por factores culturales, mitos, creencias religiosas, por lo tanto, es importante que se brinde información necesaria para mejorar los conocimientos.

Según la Carta de Ottawa para la promoción de la Salud el condón o preservativo el único método de planificación familiar que protege contra el virus del VIH, y está convencido de que sí es importante que se brinde educación ya que es una forma de disminuir los riesgos de contagio en la población; esto permitirá hacer hincapié sobre la importancia que tiene la abstinencia sexual, fidelidad mutua y uso correcto y continuo del condón.³⁰

³⁰CARTA DE OTTAWA CANADA (OMS) para la promoción de la Salud, Canadá, 1986.

CUADRO No. 8

Hay en el instituto nacional de educación básica (INEB) algún grupo encargado de velar por la educación de cómo prevenir el VIH

No.	Respuesta	Frecuencia	%	Menciónelo.
8	Si	5	23%	En algunas exposiciones se habla de VIH, Grupo del centro de salud imparten charla sobre el tema.
	No	16	72%	
	Sin respuesta.	1	5%	
	Total	22	100%	

Fuente: Cuestionario respondido por los adolescentes de 3ro Básico durante los días 25 y 26 de octubre de 2,016.

Según los datos obtenidos el 23% de la población encuestadas refieren no conocer grupos específico formados por la junta directiva más sin embargo hacen referencia que por medio de exposiciones conocen sobre el VIH, también refieren que personal del centro de salud imparten charla educativa relacionado al tema mientras tanto el 77% refieren que no les brinda educación relacionado al tema y dejan sin responder la pregunta el conocimiento que posee los alumnos puede ser mejorado a través de un programa educativo para que conozcan más afondo sobre la enfermedad y tengan una mejor calidad de vida.

El Centro escolar es el espacio físico y social, en el cual se da la segunda socialización de las personas, se desarrollan habilidades y destrezas cognitivas, comunicacionales, físicas y emocionales. Se considera de gran importancia el vínculo Centro escolar Comunidad Familia, y por ello, un gran número de las actividades propuestas para promocionar la salud se propone a los docentes para fomentar estilo de vida saludable en los adolescentes.³¹

³¹DECLARACIÓN DE JAKARTA INDONESIA sobre la promoción de la salud en el Siglo XXI, Indonesia, 1997.

CUADRO No. 9

Conoce algunas otras formas de evitar el contagio.

No.	Respuesta	Frecuencia	%	Menciónelo.
8	Si	2	9%	Al no tener relaciones sexuales sin protección, tratar siempre de evitar las relaciones sexuales.
	No	20	91%	
	Total	22	100%	

Fuente: Cuestionario respondido por los adolescentes de 3ro Básico durante los días 25 y 26 de octubre de 2,016.

El 9% de la población encuestada refiere que conoce otras formas para evitar el contagio del VIH; haciendo referencia a la abstinencia sexual, y al uso condón ya que es el único método que protege del contagio con VIH, Mientras tanto el 91% refieren no conocer ninguna otra forma de evitar el contagio, tal desconocimiento los coloca en un grupo de población en riesgo ya que al no conocer la formas de cómo evitar el contagio no tomaran las medidas para evitarlo.

Pareja sexual exclusiva, es importante mantener relaciones sexuales monógamas con personas que no estén contagiadas con el virus, tener varias parejas sexuales aumenta la posibilidad de contagiarte de sida, uso correcto de condón siempre que haya relaciones sexuales con penetración vaginal, anal o sexo oral, abstinencia sexual, ser abstemio es una decisión propia y personal, sin embargo, es una de las prácticas más seguras para no adquirir el virus por vía sexual.³²

³²[http:// www.infosida.es/prevencion-del-vih](http://www.infosida.es/prevencion-del-vih).

CUADRO No. 10

¿Qué información le gustaría tener acerca del VIH?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1	Como prevenir o evitar el VIH. .	6	27%
2	Como puede mantenerse con vida una persona con VIH.	1	5%
3	Como se contagia.	3	14%
4	Medicamentos para el VIH.	2	9%
5	Charla sobre el VIH	2	9%
6	Ninguna no me importa, ya se casi todo, todo lo que sea.	5	22%
7	Sin respuesta	3	14%
Total		22	100%

Fuente: Cuestionario respondido por los adolescentes de 3ro Básico durante los días 25 y 26 de octubre de 2016.

Es bueno que el 64% haya indicado que información le gustaría tener acerca del VIH, ya que refleja un grado de interés, sin embargo, ese 36% que no indica que le gustaría se evidencia falta de interés para conocer sobre el tema y como consecuencia desproteger su salud.

El VIH son los resultados de conductas de riesgo los adolescentes limitan sus oportunidades para el desarrollo de un proyecto de vida adecuado, proporcionando afecciones a su salud. Los resultados muestran que en la actualidad hay un comienzo temprano de actividad sexual, entre las edades de 12 y 15 años la mayoría lo hacen sin protección, si no como un modo de experimento, de vivir anticipadamente esta etapa sin ver consecuencias.³³

³³ MINISTERIO DE SALUD DE CHILE Departamento De Epidemiología evolución de VIH sida 1984- 2007

VIII. CONCLUSIONES

1. Respecto al conocimiento acerca del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) existe un 32% (7 personas) que no sabe que es el VIH, lo cual constituye una deficiencia que los convierte en un grupo de riesgo, porque no tomaran las medidas necesarias para evitar un posible contagio.
2. Existe un porcentaje significativo (64%) desconocen cómo prevenir el contagio con el VIH, Indicando que cualquier persona no se pueden contagiar de VIH, formando un grupo vulnerable para adquirir la enfermedad, ya que no tomarían las medidas necesarias para evitarlo.
3. Respecto a la prevención existe un 55% (12 personas) que desconocen que el condón o preservativo es el único método que protege del VIH, o no le dan importancia a este método de protección ya sea por factores culturales, mitos, creencias religiosas, por lo tanto, es importante que se brinde información necesaria para mejorar los conocimientos.

IX. RECOMENDACIONES

1. Elaborar y desarrollar un programa educativo con contenido de educación sexual dirigido a los estudiantes, especialmente sobre las enfermedades de transmisión sexual haciendo mayor énfasis en las enfermedades del VIH para mejorar o enriquecer los conocimientos de las personas.
2. Se recomienda a las autoridades de educación crear espacios amigables, donde se promuevan los estilos de vida saludable en los estudiantes.
3. Sensibilizar a los estudiantes acerca de que la medida más eficaz para evitar la transmisión del VIH, es la abstinencia y la fidelidad.

X. BIBLIOGRAFÍA.

1. BERGES DE ROQUE Patricia Lorena Pérez conocimiento sobre el virus VIH/SIDA de la población de 20 a 30 años de edad, del barrio Ixobel, Poptún Peten.
2. GONZALES BLOCK, MA, Liguorial El sida en los estratos socio económicos de México.
3. GONZALES BLOCK MA, Liguorial. Perspectivas de Salud Pública, Cuernavaca, Morelos, México. Instituto Nacional de Salud.
4. GONZALES BLOCK, MA, Liguori AL El SIDA en los estratos socio económicos de México, En: Gonzales-Block MA, Liguori AL ed. Perspectivas de Salud Pública, Cuernavaca, Morelos, México. Instituto Nacional de Salud Pública 1992, Pág. 21-36.
5. GODOY RODRÍGUEZ Nilda Azucena Tesis conocimientos sobre VIH/sida que posee la población de 20 a 30 años del barrio san Juan de san Benito Petén.
6. GONZALES SANCHEZ Maria Carmen cuidados de enfermería a pacientes con infección VIH/SIDA.
7. HERRERA Rutilia. Policopiado sobre la Ética en la Investigación de la Enfermería, aplicado en clase por la Magister Herrera, Rutilia. Pág. 179-181.
8. HOSPITAL TEXAS CHILDREN'S (octubre de 2002). «crecimiento y desarrollo de los adolescentes». consultado el 19 de abril de 2008.
9. INSTITUTO MEXICANO DE SEGURO SOCIAL. Guadalajara Jalisco, México Pública 1992, Pág. 21-36. unidad de investigación epidemiológica y en servicios de salud de adolescente.
10. INSTITUTO NACIONAL EDUCACIÓN BÁSICA POPTÚN PETEN. Cuestionario proporcionado a los Adolescentes de 3ro básico sección A Instituto Nacional Educación Básica Poptún Peten.
11. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL, manual de consejería para vih/sida. ministerio de salud pública y asistencia social. programa nacional de prevención y control de its-vih-sida, programa nacional de control y prevención de tuberculosis, junio 2005.

12. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL. Política Salud para la adolescencia y juventud 2003-2012.
13. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL. Normas de atención en salud integral módulo 5 adolescencia mujer y hombres de 10 a menos de 20 años.
14. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA CANADÁ, carta de ottawa para la promoción de la salud, Canadá, 1986.
15. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL. Boletín de la Organización Mundial de la Salud. Vol 87: 2009, 405-48. Consultado el 28 de marzo de 2014. embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo.
16. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) Proyecto de estrategia mundial del sector de la salud contra el VIH 2,016- 2,021.
17. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS): un desafío para la sociedad, 2000, Informe Salud para todos en el año 2000, pag. 12. la salud de los jóvenes
18. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS):. un desafío para la sociedad, 2000, Informe Salud para todos en el año 2000, pag. 12. OMS.
19. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). La salud de los jóvenes: un desafío para la sociedad, 2000, Informe Salud para todos en el año 2000, pag. 12 la salud de los jóvenes.
20. SOTO BARRERA DE FIGUEROA, Dilia Colombia. Tesis conocimientos personal auxiliar de enfermería prácticas de prevención de infecciones nosocomiales, 2006. Pág. 12.
21. TORRES REYES Elvira Yolanda Trabajadora Social Centro de Salud Poptun Petén.
22. UNIVERSIDAD DE CHILE. escenógrafa cristina Gallipoli Prof. revista chilena de terapia ocupacional 5, noviembre 2005] escuela de terapia ocupacional / facultad de medicina - uso de tiempo libre. 2010..
23. <http://www.municipalidaddepoptunpten.org>
24. <http://www.ctv.es/USERS/fpardo/vihsn.htm> consultado el 30 de abril de 2007

25. <http://cms.fideck.com> VIH avanzado 2014
26. http://www.ejemplode.com/13-ciencia/3841-fuentes_del_conocimiento.
27. <http://www>La infección con el virus de tipo (HIV-1) inmunodeficiencia humana entre los receptores de sangre positiva de anticuerpos Ann. Intern. Med.
28. <http://www.thebody.com/content/esp/art2678.html>, Consultado el 15 de noviembre 2007
29. <http://www.definicionabc.com/ciencia/conocimiento>.
30. <https://qmarqeva.wordpress.com/2008/07/08/los-tipos-de-conocimiento>.
31. <http://definicion.de/conocimiento/#ixzz3fpxyQKwp>.
32. <https://sinalefa1.wordpress.com/a-quien-quiera-acompanarme/la-adolescencia/Características-del-comportamiento-adolescente>.
33. <http://www.ndresvtens.blogspot.com>
34. <http://www.msal.gov.ar/vamosacrecer/index>.
35. <http://www.Reeduca.com/adolescencia-conductasriesgo.aspx>

ANEXOS



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS/OS DE GUATEMALA
INVESTIGADOR: E.P. MARVIN UBALDO EFRAÍN LÓPEZ GARCÍA.

Código _____
Fecha _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través de la firma de este documento, doy mi consentimiento para participar en la investigación científica **“conocimientos que poseen los adolescentes de 3ro. Básico del Instituto Nacional de Educación Básica Barrio El Porvenir Poptún, Petén acerca del virus de inmunodeficiencia humana (VIH)”**. He sido informado que la investigación que está realizando el Enfermero Marvin Ubaldo Efraín López García es producto previo a obtener el grado de licenciatura en enfermería, de la Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala, Universidad San Carlos de Guatemala.

Es de conocimiento que el cuestionario que responderé forma parte del estudio de campo necesario en toda investigación, y será estrictamente confidencial, además se me ha informado con claridad los objetivos de la investigación y de que puedo retirarme en el momento que lo desee.

Firma del Entrevistado/a

Firma del Entrevistador

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala.
Investigador: E.P Marvin Ubaldo Efrain López García.

CODIGO: _____
FECHA: _____

CUESTIONARIO.

OBJETIVO. Recoger información que permita describir los conocimientos que poseen los adolescentes del instituto nacional de educación básica Barrio el Porvenir Poptún, Petén acerca del virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

A continuación, encontrara una serie de preguntas, léalas detenidamente y por favor responda lo que se le solicita.

1. ¿sabe que es el virus de inmunodeficiencia humana (VIH)?

Sí _____ No _____

Si su respuesta es afirmativa, indique que es _____

2. ¿cree usted que es importante la consejería a la población para prevenir el VIH?

Sí _____ No _____

Si su respuesta es afirmativa, indique por qué.

3. Sabe cómo se contagia el VIH

Sí _____ No _____

Si su respuesta es sí, indique como.

4. Cree usted que cualquier persona podría contagiarse con VIH

Sí _____ No _____



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA.



Poptún Peten 27 de junio de 2,016.

Prof. Luis Ángel Lázaro Ramos
Director Instituto Nacional de Educación
Básica Poptún Peten.

Atentamente me dirijo a usted, para saludarle y desearle éxitos en sus labores que a diario desempeña en beneficio a la educación.

Por este medio me permito informarle que actualmente estoy estudiando el décimo semestre de licenciatura en enfermería, en la Escuela Nacional De Enfermería avalada por la Universidad San Carlos de Guatemala, como parte de nuestro programa académico estoy elaborando el proyecto de tesis conocimientos que poseen los adolescentes de 3ro. Básico acerca del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) por lo cual. **SOLICITO:** su autorización para realizar la prueba piloto a los estudiantes de tercero básico de este Instituto en horarios de estudio el día 28 de junio del 2,016 a las 14:30 pm. Comprometiéndome a que el estudio sea exclusivamente con fines académicos y en todo momento se respeta el derecho de anonimato y confidencialidad.

Es importante señalar que esta actividad no conlleva ningún gasto para el Instituto y que se tomarán las medidas necesarias para no interferir con el normal funcionamiento de las actividades. Se entregaran a los participantes un consentimiento informado donde se le invita a participar en el proyecto y se les explica en qué consiste la evaluación.

Atentamente.

Marvin Ubaldo Efraín López García
Estudiante De Licenciatura En Enfermería.





UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA.



Poptún Peten 24 de octubre de 2.016.

Profa. Karla Colli Quiñocte
Directora del Instituto Nacional Educación
Básica Barrió el porvenir Poptún Peten.

Atentamente me dirijo a usted, para saludarla y desearle éxitos en sus labores que a diario desempeña en beneficio a la educación.

Por este medio me permito informarle que actualmente estoy estudiando el decimo semestre de licenciatura en enfermería, en la Escuela Nacional De Enfermería avalada por la Universidad San Carlos De Guatemala, como parte de nuestro programa académico estoy elaborando el proyecto de tesis "conocimientos que poseen los adolescentes de 3ro. Básico del instituto nacional de educación básica barrio el porvenir Poptún, Petén acerca del virus de inmunodeficiencia humana (VIH)". Por lo cual. **SOLICITO:** su autorización para realizar el estudio de campo a los estudiantes de tercero básico de este Instituto en horarios de estudio los días 25, 26 del presente mes; comprometiéndome a que el estudio sea exclusivamente con fines académicos y en todo momento se respeta el derecho de anonimato y confidencialidad.

Es importante señalar que esta actividad no conlleva ningún gasto para el Instituto y que se tomara las medidas necesarias para no interferir con el normal funcionamiento de las actividades. Se entregaran a los participantes un consentimiento informado donde se le invita a participar en el proyecto y se les explica en qué consiste la evaluación.

Atentamente.

Marvin Ubaldo Efraín López García.

Estudiante De Licenciatura En Enfermería.



[Handwritten signature]
Recibido:
24/10/2016

**INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA TELESECUNDARIA BARRIÓ
EL PORVENIR POPTÚN**

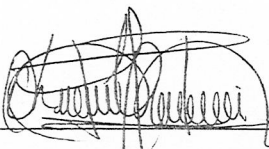

Poptún Peten 24 de octubre de 2,016.

Est Lic. En enfermería.
Marvin Ubaldo Efraín López García
Universidad san carlos de guatemala.

Atentamente me dirijo a usted, para saludarlo y desearle éxitos en sus labores que a diario desempeña y éxitos en su preparación profesional.

Por medio de la presente hago de su conocimiento que revise la nota de solicitud para realizar el estudio de campo y evalué el consentimiento informado y los instrumentos los cuales impartirá a los estudiantes para recolectar la información solicitada por lo que no hay ningún inconveniente para que realice la actividad por lo tanto le autorizó para que la realice la investigación de campo los días solicitado.

Atentamente....

F  

Prof. Karla Colli Quiñocte
Directora del Instituto Nacional Educación
Básica Barrió el porvenir Poptún Peten.