

PROPUESTA DE PROGRAMA EDUCATIVO PARA LA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA

Dra. Bárbara C. Gascón Rodríguez, Lic. Ángela Carballo García,
Dr. Diover González Trujillo

RESUMEN

Villa Clara desde inicios de la epidemia del VIH-sida en Cuba es la segunda provincia más afectada del país, teniendo en los últimos años tendencia al incremento de la enfermedad. La distribución de nuestra epidemia tiene la estructura diferenciada donde los Jóvenes ocupan el primer lugar con un 61.3 %, a pesar del fuerte accionar, lo que nos motivó a realizar un estudio de investigación y desarrollo, con el objetivo de proponer un programa educativo para la prevención del VIH-sida en estudiantes de medicina de Villa Clara, para ello se Identificaron las necesidades de aprendizaje (INA) en los estudiantes, mediante el método de David Leyva y se diseñó un programa educativo en función de la (INA), con vista a promover prácticas sexuales seguras a través del uso del condón y mantener una actitud responsable ante la sexualidad así como percibir el riesgo de adquirir el VIH/sida. La promoción de conductas sexuales saludables y el VIH/sida rebasan los marcos de la salud para ser un problema y una responsabilidad de todos los sectores de la sociedad, diseñar un programa educativo para alumnos de la especialidad de Medicina integrados al proyecto del Policlínico Universitario, los cuales interactuarán en la comunidad potenciará conocimientos y conductas que inciden sobre una sexualidad responsable y los vinculara a la investigación científica y el trabajo comunitario, como una fortaleza por vivir dentro de la población, por tener asignadas un número de familias dentro de su consultorio médico y realizar actividades de vinculación básico-científico-comunitarias.

INTRODUCCIÓN

La Epidemia del VIH/sida en Cuba ha tenido un crecimiento lento, pero con elevada incidencia en determinados grupos con mayor afectación, donde se encuentran los Jóvenes, específicamente los adolescentes, jóvenes desvinculados del estudio y del trabajo y practicantes del sexo transaccional (prostitución). Villa Clara desde inicios de la epidemia en Cuba ha estado dentro de las provincias más afectadas del país, determinado por el Municipio Santa Clara , teniendo en los últimos años tendencia al incremento de la enfermedad, identificándose algunos elementos que han incidido en la

progresión de la misma en el grupo antes mencionado (jóvenes), tales como, la no protección en las relaciones sexuales, la baja percepción del riesgo, la poca información sobre las ITS, VIH/ sida, la inestabilidad de las parejas y la no participación activa de este grupo en la prevención.

La distribución de la Epidemia en nuestra Provincia tiene la estructura diferenciada donde los Jóvenes ocupan el 61.3 %, a pesar del fuerte accionar del GOPELS en nuestra provincia y en los municipios y de la fuerte exigencia del programa de control, aun no se han logrado resultados favorables en el territorio por lo que se hacen necesarias acciones educativas cada vez más eficaces sobre los grupos de riesgo especialmente los de mayor vulnerabilidad. La epidemia en Villa Clara tiende a un crecimiento ascendente acelerado comenzando a afectar el desarrollo de la Provincia. Se observan indicadores que avizoran el incremento de casos en los próximos años, dentro de los que se encuentran la baja percepción del riesgo de los grupos vulnerables, las notificaciones de las ITS que tienen la misma vía de transmisión y el desconocimiento por falta de información a este grupo vulnerable.

Nuestro trabajo pretende capacitar a un elevado número de jóvenes de la Provincia Villa Clara, que constituyen uno de los grupos más vulnerables, realizando una promoción sobre las prácticas sexuales seguras a través del uso del condón y manteniendo una actitud responsable ante la sexualidad y percepción del riesgo de adquirir el VIH/sida. La promoción de conductas sexuales saludables y el VIH/sida rebasan los marcos de la salud para ser un problema y una responsabilidad de todos los sectores de la sociedad , formar promotores de salud principalmente pertenecientes de la especialidad de Medicina integrados al proyecto del Policlínico Universitario pertenecientes al Instituto Superior de Ciencias Medicas de Vila Clara, los cuales interactuarán en la comunidad con los grupos más vulnerables sobre todo los pertenecientes a las edades entre 15 y 49 años, realizando un diagnostico del nivel de conocimiento, actitud ante la sexualidad y percepción del riesgo de adquirir el VIH/sida, luego de este diagnostico se diseñara una propuesta educativa con vistas a disminuir el número de infectados y logrando estilos de vida mas saludable, se realizaran actividades de promoción y prevención de salud, potenciando conocimientos y conductas que incidan sobre una sexualidad responsable, así como vinculando a los alumnos de primer año a la investigación científica y el trabajo comunitario.

El Instituto Superior de Ciencias Medicas de Villa Clara dentro de su misión tiene la formación de un profesional de la salud que responda a un nuevo encargo social, en las

nuevas condiciones que vive nuestra sociedad, y como cuarta función tiene la labor extensionista, por lo que se han realizado diversas investigaciones en todas las esferas, algunas con enfoque social, pero no contamos dentro de los planes de estudio de los años de la carrera con la formación de promotores de salud; en los momentos actuales que vive nuestro sistema de salud, con la universalización de la enseñanza superior, con el proyecto del Policlínico Universitario como una fortaleza por vivir dentro de la población, por tener asignadas un número de familias dentro de su Consultorio Médico y realizar actividades de vinculación básico-científico-comunitarias, vincularemos a estos estudiantes a un proyecto para disminuir la incidencia del VIH/sida en la Provincia y a la vez que vamos obteniendo resultados en nuestra intervención vamos formando un profesional de nuevo tipo cuya percepción del riesgo también va a ir siendo modificada. Con este proyecto los estudiantes jugarán un doble rol como sujeto de aprendizaje de su propio proceso de toma de conciencia y como capacitadores al participar en una investigación durante su proceso de formación, ya que nos enfrentamos a un definido problema que consiste en que se desconocen los factores relacionados con estilos de vida, condiciones socioeconómicas y factores sociales que nos permiten elaborar una propuesta de un Programa educativo para la prevención del sida en estudiantes de Medicina.

Con la formación de promotores de salud en el instituto superior de ciencias medicas, pretendemos que una vez que actúen en su población previamente caracterizada desde el punto de vista cultural, epidemiológico y económico social, contribuyan a la formación de promotores pares o iguales que se van a ir

Incrementando progresivamente hasta que cada uno de los miembros de la familia se convierta en un promotor de salud, modificando modos y estilos de vida

La educación formal dentro del sistema educativo escolarizado. Es éste un escenario ideal para desarrollar la educación para la salud con los, maestros y promotores a través de implementar pactos o convenios (concertar) entre los sectores educativo y de salud, debido al vínculo que se establece con la comunidad, y que facilita la promoción de acciones comunitarias.

Objetivo General:

Proponer un Programa Educativo para la prevención del VIH-sida en estudiantes de medicina de Villa Clara.

Objetivos Específicos:

1. Identificar las necesidades de aprendizaje en los estudiantes de medicina, mediante el método de David Leyva.
2. Diseñar un programa educativo en función de las necesidades identificadas.

DIAGNOSTICO:

Se realizó un estudio descriptivo de investigación de desarrollo para diseñar un Programa Educativo con los estudiantes del Instituto Superior de Ciencias Médicas de Villa Clara durante los meses de marzo a julio del 2008, el Instituto cuenta con una matrícula de 3 208 estudiantes de medicina y para nuestro estudio se escogió a través de un muestreo aleatorio simple, el 5% de los alumnos a los que se le identificó las necesidades de aprendizaje utilizando el método de David Leyva, el proyecto forma parte de un macro proyecto que comprende la fase descriptiva (objeto del presente trabajo), interventiva y evaluativo sobre la prevención del VIH / sida en grupos vulnerables.

El diseño del Programa Educativo se realizó a partir de las necesidades de aprendizaje y el nivel de información identificado por los estudiantes de medicina.

Para la recogida de la información se utilizó diferentes Técnicas de investigación como por ejemplo:

- Cuestionarios (Ver Anexo 1 y 2)
- Grupo focal (Ver anexo 3)
- Lluvia de ideas

La aplicación de estas técnicas sirvió para evaluar el nivel de conocimiento y las necesidades educativas de los estudiantes en relación con el VIH – SIDA, lo que nos permitió operacionalizar las siguientes variables:

Resultado 1: Identificar las necesidades de aprendizaje y nivel de información en los estudiantes de medicina

Actividades:

1.1- Diseñar y desarrollar un diagnóstico del nivel de información y conocimiento que poseen estos grupos para identificar las necesidades internas particulares de estas comunidades.

1.2- Recoger los datos primarios y hacer análisis del diagnóstico realizado para elaborar la estrategia de intervención mediante el método de David Leyva.

Resultado 2:

2.1- Diseñar un programa educativo en función de las necesidades identificadas.

Nivel de información

- 1- Informado: 100 puntos
- 2- Medianamente informado: 50-100 puntos.
- 3- No informado: menos de 50 puntos.

El total de la calificación del cuestionario se realizará en base a cien (100) puntos, otorgándole una puntuación de cinco (5) puntos a cada una de las preguntas contempladas en el mismo. (Ver Anexo 1)

Necesidades de aprendizaje

Se explorarán mediante la aplicación de un cuestionario realizado al efecto, contemplado en el Anexo No 2.

Grupo focal: ANEXO No. 3

Guía para Grupo Focal en estudiantes de Medicina.

1. Que significa el VIH / SIDA para los jóvenes.
2. A que atribuyen ustedes el aumento de VIH-sida en los jóvenes.
3. Que es lo que más le preocupa del sida.
4. Háblenme de la relación de la Infidelidad y el sida.
5. Cuántos de ustedes pueden infectarse.
6. Como ven ustedes el riesgo y la vulnerabilidad en los jóvenes.
7. Que opinan ustedes de las actividades educativas para la prevención que se hacen en el Instituto.

Consideraciones éticas

Tendremos en cuenta el consentimiento informado de los estudiantes que quieran participar en la investigación.

Técnicas de procesamiento estadístico

Utilizaremos técnicas de análisis cualitativo y otras referidas a la distribución de frecuencias mediante el paquete estadístico SPSS.

Recursos

Humanos: Investigador y otros participantes en la investigación.

Materiales: Papel, lápices, computadora, fotocopidora, discos, etc.

Anexos

- Cuestionario (Anexo1) Nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/sida.
- Cuestionario (Anexo 2) Necesidades de aprendizaje sobre ITS/VIH/sida.
- Grupo focal (Anexo3) Guía para el grupo focal.

Justificación

La sede de nuestro proyecto, el ISCM. VC: “Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz se encuentra ubicado, en el Municipio de Santa Clara, el cual tributa directamente al Ministerio de Salud Pública y la Dirección Provincial de Salud, su relación funcional está diseñada, para atender a todas las áreas de salud de nuestra provincia, así como la formación académica y la Investigación Científica las cuales están encaminadas, a satisfacer las necesidades de nuestra provincia y otras del país. Con sus acciones a nivel de Instituto y hacia la población favorece la eliminación de mitos y tabúes, por tanto a mejorar la aceptación de los conocimientos acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales en cuanto a la Prevención del VIH/sida.

Propósito del modelo:

Reorientar el proceso de la educación para la salud a nivel institucional a fin de contribuir a reorientar la capacidad de las personas para que participen activamente en identificar y definir sus necesidades en salud, buscar alternativas, tomar decisiones y actuar para mejorar su calidad de vida.

Objetivo:

Incorporar elementos metodológicos en la educación para la salud al personal institucional y a la población, desarrollar conocimientos, habilidades y destrezas necesarias, para promover la salud, a fin de preservar, proteger y recuperar la salud individual, familiar y comunitaria.

El diseño de las estrategias educativas permite la educación mediante elementos dialógicos, lúdicos, continuación horizontal, asertiva y la construcción de conocimientos, desarrollo de actitudes y destrezas a partir de las propias experiencias y métodos de la población.

DIAGNOSTICO DE NECESIDADES EDUCATIVAS BASADO EN EL MODELO DE DETECCION DE NECESIDADES DE DAVID LEYVA

CUADRO DE NECESIDADES DE APRENDIZAJE DE DAVID LEYVA

Alumnos

RENDIMIENTO ESPERADO	RENDIMIENTO REAL	DISCREPANCIA	NECESIDADES
-Conocimiento sobre las vías de transmisión.	55% de los estudiantes encuestados no saben las vías de transmisión.		
Conocimiento sobre en qué fluidos corporales se encuentra en cantidades suficientes para que se transmita la infección.	El 70% desconoce en qué fluidos corporales existe el virus en cantidades suficientes para transmitir la infección.	Aunque ha recibido la información esta no ha tenido un conocimiento significativo.	Mejorar los métodos de enseñanza para que obtengan un conocimiento significativo
Conocimiento acerca de la probabilidad del contagio a través del sexo oral.	El 80% desconoce la probabilidad real de contagio		
Conocimiento acerca de cómo no se transmite el VIH.	El 20% desconoce	El aspecto de conocimiento de cómo no se transmite el VIH- sida, tiene una debilidad.	Proporcionar capacitación a maestros y alumnos sobre garantías individuales
-Conocimiento del periodo de incubación.	El 10% desconoce		
-Conocimiento sobre el periodo de ventana.	El 10% desconoce		

Nota: El indicador evaluar la discrepancia de 20% o más de desconocimiento.

Análisis de la detección de necesidades de aprendizaje:

Se presentan los resultados del cuestionario aplicado a una muestra aleatoria del estudio, en los meses de marzo a julio del 2007, el mismo incluye aspectos relacionados al

conocimiento sobre VIH-sida y otras variables utilizadas, mediante la elaboración del diagnóstico de necesidades David Leyva, se obtuvieron las siguientes deficiencias de aprendizaje:

- A pesar de que los alumnos han recibido información acerca del VIH- sida estos no han tenido un conocimiento significativo.
- El 55% de los alumnos desconocen las vías de transmisión, el 70% desconoce en qué fluidos corporales se encuentra el virus en cantidades suficientes para transmitir la infección, el 80% desconoce la probabilidad real de contagio,
- El 20% desconoce acerca de cómo no se transmite el VIH-sida, El 10% desconoce lo que es el periodo de ventana y el de incubación, estos aspectos plantean una debilidad de contenido conceptual.

En base a los resultados obtenidos en el diagnóstico de necesidades se diseña un Programa Educativo de Salud Reproductiva basado en el Modelo Educativo de David Leyva para lograr un conocimiento significativo. .

DESARROLLO DEL DISEÑO:

Por la necesidad de incrementar los conocimientos sobre el tema a los estudiantes, se estableció un sistema de acciones capacitantes.

Problemas fundamentales:

Desconocimiento sobre el VIH-sida.

Baja Percepción de riesgo.

Poca información.

PROGRAMA EDUCATIVO PARA LA PREVENCIÓN DEL VIH- sida EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS MEDICAS BASADO EN EL MODELO DE DAVID LEYVA.

OBJETIVO GENERAL

Diseñar un programa educativo para sensibilizar y capacitar a alumnos de medicina.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1.-Implementar en conjunto con profesores, técnicas didácticas eficientes para el mejoramiento de los métodos de enseñanza para lograr un conocimiento significativo.

2.- Diseñar de manera integral con alumnos estrategias de promoción y educación para el desarrollo del conocimiento significativo del VIH- sida.

Limite:

La sede de nuestro proyecto, el ISCM. VC: "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz se encuentra ubicado, en el Municipio de Santa Clara, el cual tributa directamente al Ministerio de Salud Pública y la Dirección Provincial de Salud, su relación funcional está diseñada, para

atender a todas las áreas de salud de nuestra provincia, así como la formación académica y la Investigación Científica las cuales están encaminadas, a satisfacer las necesidades de nuestra provincia y otras del país.

Método:

El método que se empleara de acuerdo al modelo en que se basa el programa será el participativo.

Estrategia:

- Reuniones, para planificar capacitaciones futuras contemplando el tiempo, lugar y orden del día para la construcción de métodos didácticos eficientes.
- Reuniones con representantes del alumnado, personal de salud y profesores.

➤ BENEFICIARIOS DEL PROYECTO:

Con la realización de este proyecto se beneficiaran directamente los alumnos de medicina a quienes se capacitaran como promotores de salud, contribuyendo además a su preparación como investigadores, adquiriendo conocimientos y habilidades para interactuar con la población lo cual les servirá en su trabajo futura, el nivel de conocimiento, en relación al VIH-sida, encaminando estas acciones a alcanzar una actitud responsable ante la práctica sexual, la percepción del riesgo de esta enfermedad y potenciar comportamientos y conductas que incidan sobre una relación sexual protegida.

- Exploración de las necesidades y conocimientos de los alumnos sobre el VIH/sida.
- Capacitación adecuada de los estudiantes de medicina en la prevención del VIH/sida.
- Adecuada incorporación de los grupos vulnerables en la prevención del VIH/sida.
- Adecuada capacitación de los profesionales vinculados al proyecto en el trabajo preventivo con los grupos vulnerables.
- A largo plazo se lograran cambios en los estilos de vida, se obtendrá una conducta sexualmente sana.
- ◆ Participación de los Beneficiarios del Proyecto:

Los Beneficiarios directos se encargaran de facilitar la capacitación de los alumnos y lograr involucrar a las personas de los grupos vulnerables en la prevención del VIH/sida.

Los Beneficiarios indirectos actuarán como apoyo en las labores a realizar en el proyecto.

➤ BENEFICIARIOS DIRECTOS:

- Estudiantes de Medicina.

- Adolescentes, Jóvenes y sus Familias.
- Otros grupos de riesgo (HSH, Mujeres).
- Profesionales y técnicos de la salud.

➤ BENEFICIARIOS INDIRECTOS:

- Personal de salud de la APS.
- FEU, UJC, Educación.

Con las acciones de capacitación se trabajarán temas como: Vulnerabilidad, Asertividad, Autoestima, Percepción de riesgo, estilos de vida, los cuales contribuirán a la disminución de la incidencia del VIH/sida.

Duración: Será permanente por un año.

Los canales de comunicación más apropiados serán:

Equipo técnico de la investigación, UJC, FEU.

Medios: Folletos impresos, Videos,

Escenarios de intervención:

I.S.CM. V.C

Áreas de Salud

Consultorios médicos

Plan de acción:

Objetivo	Estrategia	Técnica	Recursos	Participantes	Fecha
Sensibilizar y organizar a los alumnos para buscar métodos eficientes de comunicación sobre el VIH- sida	Reuniones con el alumnado	-Taller -Cursos -platicas	Maestros Alumnos Personal de salud. Material: -Impreso -Visual -Grafico	-Maestros -Alumnos -Personal de salud	Primer trimestre Septiembre – Noviembre 2008
Implementar de manera integral con profesores técnicas didácticas eficientes para el mejoramiento de los métodos de enseñanza en VIH- sida para lograr un conocimiento significativo.	Implementación de técnicas didácticas eficientes	-grupos focales -Discusión de expertos -Revisión documental	Maestros Alumnos Personal de salud. Material: -Impreso -Visual -Grafico	-Maestros -Alumnos -Personal de salud	Segundo trimestre Diciembre- Febrero 2009
Diseñar de manera integral con profesores, y alumnos estrategias de educación y promoción para el desarrollo de conocimientos	Reuniones con representantes de la , sociedad alumnos, y profesores	-Técnicas de animación -técnicas de abstracción -técnicas audiovisuales	-sonido -títeres -carteles -videos -talleres -proyecciones escenografias	-Maestros -Alumnos -Personal de salud	Tercer trimestre Marzo-Mayo 2009

EVALUACIÓN

La evaluación se realizara durante el proceso y en función de los objetivos planteados, de forma cualitativa para que de acuerdo con la marcha se retroalimiente o se realicen modificaciones al programa educativo, esta se obtendrá mediante el levantamiento de encuestas acerca del conocimiento de la salud reproductiva, habilidades, actitudes y destrezas de alumnos y profesores, tomando en cuenta las listas de asistencia con la finalidad de medir la participación en cada actividad planeada, así mismo se realizara una

evaluación de resultados para medir el impacto de las estrategias diseñadas en el programa para el logro de conocimientos significativos y determinar si este ha sido efectivo.

Programa Analítico

Los temas del programa incluye las dificultades en los temas detectados en el diagnostico educativo, el cuestionario y los contenidos que se impartirán están relacionados con los aspectos en los cuales se demostró menos conocimientos.

Actividad	Objetivo	Desarrollo	Tiempo	Recursos
Problemática Actual del VIH-sida. Resultados de la encuesta aplicada.	Que Los alumnos conozcan cuál es la problemática existente.	Taller de participación	60 minutos	Computadora Datashow
Epidemiología y Clínica del VIH	Que Los alumnos conozcan sobre este aspecto.	Taller de participación	60 minutos	Computadora Datashow
VIH y sida.	Que los alumnos conozcan sobre este aspecto.	Taller de participación	60 minutos	Computadora Datashow
Comunicación de riesgo y Participación comunitaria	Que los alumnos conozcan sobre el tema.	Taller de participación	60 minutos	Computadora Datashow
Trabajo Intersectorial, alternativas de solución para el enfrentamiento.	Que los alumnos conozcan la relación del tema con la solución de la pandemia	Taller de participación	60 minutos	Computadora Datashow
Evaluación y cierre	Que los alumnos, logren alcanzar los conocimientos programados	Taller de participación	60 minutos	Computadora Datashow

Al finalizar las sesiones de trabajo se evaluara en función del grado de satisfacción y los conocimientos generales expresados en el instrumento aplicado.

Resultados esperados: Incremento del conocimiento para lograr cambios en los estilos de vida que favorezcan el mejoramiento de la calidad de vida y el incremento de las acciones educativas.

Resultados específicos:

1. Cumplir en un 90% las actividades planificadas en el proyecto
2. Incrementar en un 90% los conocimientos sobre el VIH-sida.
3. Sensibilizar el 90% de los cuadros de la FEU, UJC, Profesores

Recursos para la realización del proyecto:

Humanos:

Educadores para la salud

Facilitadores del tema

Especialista del tema.

Materiales:

Computadora

Soportes educativos: materiales impresos

Soportes para talleres: Pizarra acrílico, plumones de colores, borrador

Organizacionales:

Factores políticos y administrativos que propicien el desarrollo del trabajo.

Estructurales:

Escenarios identificados.

Aulas docentes del ISCM, Policlínico

Consultorios médicos

Elementos de monitoreo y evaluación.

Se valorará si se han alcanzado los objetivos del programa educativo, si se ha logrado la efectividad del proceso y el nivel de impacto de las actividades.

Monitoreo:

Se refiere a la supervisión constante de las actividades. Se definió un sistema permanente de monitoreo.

-Participación en los talleres.

Se tomará la asistencia de cada uno de los participantes.

-Realización de talleres.

Se monitorearán los talleres programados, así como la calidad de los mismos, por un miembro del equipo técnico que se alternará de forma tal que no supervise siempre la misma actividad.

EVALUACIÓN FORMATIVA:

Permitirá recolectar información que guíe la toma de decisiones sobre la marcha del programa, además permite involucrar a la propia audiencia meta en la toma de decisiones.

De las áreas de evaluación formativa definidas, se emplearán las siguientes:

Para esta evaluación se realizarán:

- Grupos de discusión (semestrales).
- Entrevista (semestral).

Para la evaluación final de los conocimientos adquiridos se utilizará la misma encuesta realizada al inicio de la investigación.

PROGRAMA ANALITICO:

Objetivo General:

Brindar conocimientos y desarrollar habilidades en temas de VIH-sida que permitan desarrollar con más calidad el trabajo de prevención del VIH/sida en nuestro país.

Objetivos específicos:

1. Actualizar los conocimientos sobre el VIH-sida y emplear técnicas más utilizadas.
2. Desarrollo de habilidades para la investigación.

ANEXO 1

Cuestionario.

Edad: ____ sexo: ____ año de estudio: ____ fecha: _____

Por favor conteste las preguntas de este cuestionario, circulando la(s) respuesta(s) correcta(s).

1. *El virus del vih/sida se transmite por:*

1. Mosquitos
2. La menstruación
3. Vía sanguínea
4. Relaciones sexuales
5. Caries
6. Besos profundos
7. De la madre al niño
8. Sudor

2. *¿En qué fluidos corporales se encuentra el VIH en cantidades suficientes para que se trasmita la infección?*

1. Sangre
2. Fluidos vaginales
3. Sudor
4. Saliva
5. Líquido pre-eyaculatorio
6. Leche materna
7. Semen.

3. *¿Un portador del VIH, que no ha enfermado, puede transmitir el virus?* 1. Sí 2. No

4. *La probabilidad del contagio a través del sexo oral es:*

-
1. Grande
 2. Pequeña
 3. Ausente

5. ¿Cómo no se transmite el VIH?

-
1. Al compartir baños, bebederos de agua, ó teléfonos.
 2. Al estrecharse la mano.
 3. Al tocarse, abrasarse o besarse.
 4. Al tener sexo con penetración, sin condón.
 5. A través del aire.
 6. Al ser picado por un mosquito.
 7. Al nadar en una piscina o darse un baño en una bañera.
 8. Al tener sexo oral sin uso de la barrera de látex o condón.
 9. Al sentarse al lado de un seropositivo en el trabajo.

6. ¿A cuánto tiempo después del contacto infectante con el VIH/sida puede hacerse la prueba, y obtener resultados confiables?

-
1. Un (1) día
 2. Cuatro (4) semanas
 3. Tres (3) meses
 4. Un (1) año
 5. 0 años

7. ¿Cuánto tiempo dura el periodo de incubación?

-
1. Un mes
 2. Seis meses
 3. Hasta que aparezcan los síntomas de la infección
 4. Un año
 5. De tres a seis meses

8. ¿Qué es el periodo de ventana serológica?

-
1. El periodo de tiempo que transcurre entre el contacto infectante y la aparición de los anticuerpos al VIH en sangre.
 2. Desde que aparecen los síntomas de la enfermedad
 3. Desde que se inicia el tratamiento

9. ¿Uno se puede dar cuenta fácil de quien tiene sida, por los síntomas?

1. Sí 2. No

10 ¿Quién tiene más posibilidades de contraer el VIH/sida?

1. Una jinetera que usa condón
2. Una pareja homosexual fiel
3. Una joven de 16 años que mantiene relaciones sexuales sin protección.
4. Los hermanos de una persona con sida que comparten el mismo dormitorio

ANEXO 3

Guía para Grupo Focal en estudiantes de Medicina.

- 1.- Qué significa el VIH- sida para los jóvenes.
- 2.-A qué atribuyen ustedes el aumento de VIH/sida en los jóvenes.
- 3.-Que es lo que más le preocupa del sida.
- 4.-Háblenme de la relación de la Infidelidad y el sida.
- 5.- Cuántos de ustedes pueden infectarse.
- 6.- Como ven ustedes el riesgo y la vulnerabilidad en los jóvenes.
- 7.- Que opinan ustedes de las actividades educativas para la prevención que se hacen en el Instituto.

BIBLIOGRAFÍA.

Organización Mundial de la Salud. Directrices para el establecimiento de un programa nacional de prevención y lucha contra el sida. Serie OMS sobre sida no. 1. Ginebra: OMS; 1988

Organización Panamericana de la Salud. sida e infecciones de transmisión sexual en las Américas. Rev Panam Salud Pública 1999; 6: 215-219.

Organización Panamericana de la Salud. Hacer frente al sida. Prioridades de la acción pública ante una epidemia mundial. Publicación científica nº 570. Washington, DC: OPS; 1998.

Programa anual 2000-2001 de formación continuada acreditada para médicos de atención primaria, revisado el 13 de mayo del 2004 www.medynet.com/elmedico/aula/tema7/sida.htm

UNICEF. Hacia un ajuste con rostro humano en el Ecuador. Quito: UNICEF; 1999.

Adolescencia y sexualidad. El gran libro de la sexualidad, fascículo 6. Quito: Diario hoy; 1997.

UNESCO, Por la educación de los jóvenes contra el sida. El correo de la UNESCO 1999; 10(586):18-19.

ONUSIDA. Los jóvenes y el VIH/sida. Una oportunidad en un momento crucial. Ed: 2002. pág. 6-8.

Plan Estratégico Nacional ITS/VIH/sida 2001-2006. Ministerio de Salud Pública. La Habana, Cuba, 2001 p 17.

Respuesta ampliada a la epidemia del VIH/sida. Ministerio de Salud Pública. Centro Nacional de prevención de la ITS/VIH/sida. La Habana, Cuba, 2001.

Profamilia. Salud sexual y reproductiva. Resultados de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud; 2000.p.73-76.

12.- Ministerio de la Protección social. Dirección general de Salud Pública. Política Nacional de Salud sexual y reproductiva. Bogotá, febrero del 2003