

**AREA DE SALUD INTEGRAL
COMUNITARIA FRATERNIDAD
MUNICIPIO PUERTO CABELLO
ESTADO CARABOBO
VENEZUELA**

**TÍTULO: ADOLESCENTES Y JOVENES MEDICOS
Y MEDICAS INTEGRALES COMUNITARIOS
PROMOTORES DE SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA.
VENEZUELA**

2013

AUTORA:

MSc³. Dra. Iliana de la Caridad Calderón Morales.

AREA DE SALUD INTEGRAL COMUNITARIA FRATERNIDAD
MUNICIPIO PUERTO CABELLO
ESTADO CARABOBO
TITULO: ADOLESCENTES Y JOVENES MEDICOS Y MEDICAS
INTEGRALES COMUNITARIOS PROMOTORES DE SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA.
VENEZUELA

2013

AUTORA:

MSc³. Dra. Iliana de la Caridad Calderón Morales.

RESUMEN:

Se realizó un estudio de intervención educativa participativa dentro del diseño cualitativo. Con el objetivo de aplicar programa educativo Aprender a prevenir diseñado por el Centro Nacional de Educación Sexual con el objetivo de formar futuros médicos y médicas como adolescentes promotores y promotoras en salud sexual y reproductiva con énfasis en violencia ITS/VIH-SIDA durante los meses enero a mayo del año 2013.

El universo estuvo constituido por 42 adolescentes y jóvenes futuros médicos y médicas integrales comunitarios del área de salud fraternidad del municipio Puerto Cabello Estado Carabobo, Venezuela, se seleccionó intencionalmente quedando constituido por el total de estudiantes, que dieron su disposición, pertenecientes a la carrera de medicina, luego de identificar necesidades de aprendizaje mediante instrumento de entrada, se aplicó el programa utilizando la metodología participativa, se evaluaron los conocimientos y habilidades adquiridas con la aplicación del mismo por parte de las y los estudiantes. Los resultados de la aplicación demostraron la eficacia del programa aplicado y fueron comparados con otras investigaciones, mediante análisis inductivo y deductivo se emitieron conclusiones y recomendaciones .

INTRODUCCIÓN.

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) aparece por primera vez en la primavera de 1981 en Los Ángeles, EE.UU. cuando el Dr. M. Gottlieb describe los cinco primeros casos en jóvenes homosexuales masculinos. Desde entonces el mundo ha visto, como una enfermedad que en principio fue descrita solamente en países desarrollados en hombres homosexuales y usuarios de drogas inyectables. Se transformó al decurrir de los años en pandemia que afecta a millones de hombres, mujeres, adolescentes, niños y niñas en todos los continentes

La prevención significa tomar medidas educativas para evitar que adolescentes y jóvenes desarrollen o mantengan comportamiento sexuales de riesgo, que los puedan exponer a las ITS /VIH/SIDA/. Es una educación que contribuye a prevenir comportamientos de riesgo en la medida que atiende integralmente la preparación para la vida, incidiendo en su conocimiento, actitudes, sentimientos, valores, autoestima, que se integra en una formación humanista de la persona.

La educación preventiva desarrolla las potencialidades personales de jóvenes y adolescentes para que puedan responder de una forma positiva a los retos que le plantea la epidemia del VIH/SIDA.

La formación de promotores y promotoras como agente de cambio constituye una acción que ha demostrado ser útil en el trabajo de promoción en salud. Pueden formarse en todos los sectores de la población y constituyen un grupo importante en la adquisición de conocimientos y el aporte de habilidades para sus pares con un adecuado enfoque de riesgo de enfermedades relacionadas con la salud sexual, esto cobra más valor cuando se realiza con estudiantes de la carrera de medicina pues pueden ejecutar la promoción y la prevención con el doble sentido hacia sus pares y hacia sus futuros pacientes.

Es por ello que en el presente estudio se decidió aplicar el programa educativo diseñado por el Centro Nacional de Educación Sexual: **Aprender a prevenir** dirigido a futuros médicos con el objetivo de capacitarlos en la prevención de los problemas relacionados con la salud sexual y reproductiva haciendo especial énfasis en la prevención de la Violencia, las ITS-VIH/SIDA.

OBJETIVOS

GENERAL:

Aplicar programa de capacitación para la formación de promotores y promotoras de salud sexual para la prevención de ITS-VIH/sida en adolescente y jóvenes estudiantes de medicina futuros médicos y médicas promotores y promotoras en salud sexual y reproductiva con énfasis en violencia ITS/VIH-SIDA durante los meses enero a mayo del año 2013.

ESPECÍFICOS:

1. Identificar necesidades de aprendizaje
2. Aplicar programa educativo diseñado por el Centro Nacional de Educación Sexual: **Aprender a prevenir.**
3. Evaluar conocimientos y habilidades luego de la aplicación del programa

MARCO METODOLÓGICO

Se realizó un estudio de intervención educativa participativa dentro del diseño cualitativo. Esta modalidad investigativa constituye un recurso fundamental cuya esencia es el análisis objetivo del significado subjetivo, este significado es el que preside el comportamiento de los individuos cuando estos actúan en su medio social, por lo que los métodos cualitativos parten del supuesto básico de que el mundo social es un mundo construido con significados y símbolos lo que implica la búsqueda de esta construcción y su significado. En esta modalidad investigativa se privilegia la profundidad sobre la extensión numérica de los fenómenos, la comprensión en lugar de la descripción, la ubicación dentro de un contexto, en vez de la representatividad estadística.

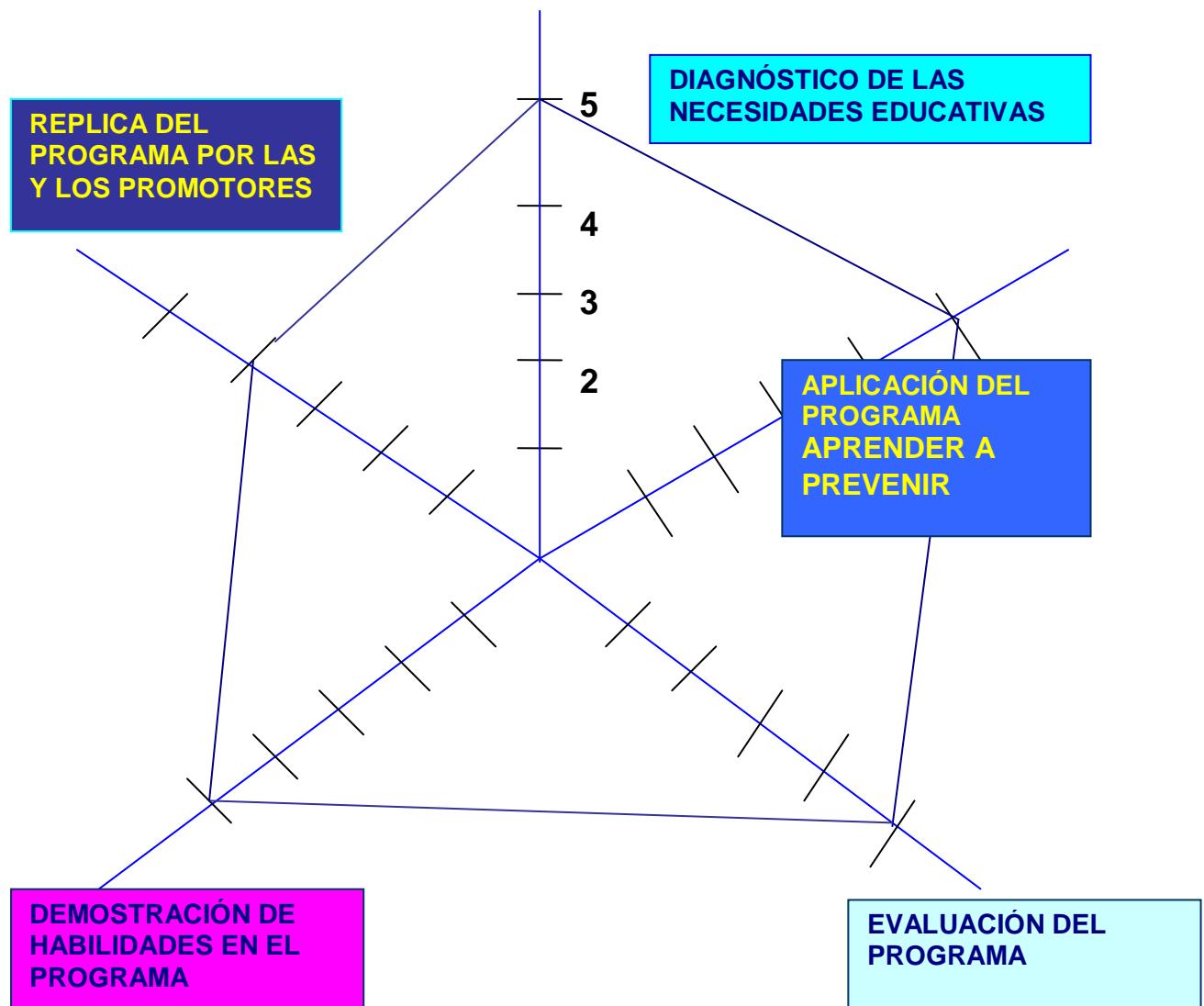
La muestra se seleccionó intencionalmente y estuvo constituida por 42 adolescentes y jóvenes estudiantes de la carrera de medicina futuros médicos y médicas como promotores y promotoras en salud sexual y reproductiva con énfasis en violencia ITS/VIH-SIDA durante los meses enero a mayo del año 2013.

En la metodología cualitativa, que es la que guía esta investigación, se pretende profundizar en el fenómeno más que generalizar resultados por lo que la selección de muestras representativas no se consideró necesaria

Descripción de los métodos y procedimientos,
Estrategia de intervención desarrollada



EXPRESIÓN GRÁFICA DEL DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.



LEYENDA:

CADA ITEMS SE EVALUÓ:

- I. MAL.
- II. REGULAR.
- III. BIEN.
- IV. MUY BIEN.
- V. EXCELENTE.

Eficacia:

La evaluación de la eficacia se logró a través de:

1. Cumplimiento de los objetivos del programa
2. Una modificación de algunos indicadores propuestos para el trabajo en grupo y avalado como sistema de evaluación en otras investigaciones.

Los indicadores evaluados fueron los siguientes:

Vínculo afectivo desde lo personal: Expresado en manifestaciones que indican relación con su historia personal, sus vivencias y percepciones.

Valoración sobre lo nuevo: Expresiones que en su contenido se relacionan con los aspectos nuevos tratados en el programa y su integración. Uso de los contenidos en el discurso y en los proyectos de su vida futura.

Vínculo con la temática: Contenido de las expresiones de los sujetos apreciado en discusiones, comentarios y valoraciones, elementos en el contenido vinculados a los temas nuevos integrados a los viejos y ya conocidos; manifestaciones de implicación con lo personal, en lo afectivo; expresiones que reflejen asociaciones con elementos de su historia personal, de su proyecto de vida; asociación con su juicio, valoraciones, conducta, disposición ante la tarea y disfrute de la misma. Existencia además de expresiones no verbales, silencios y actitudes por medio de las cuales se proyecten las ansiedades ante los contenidos abordados.

Elaboración personal: Presencia en el contenido de expresiones de un pensamiento reflexivo y crítico, elementos que denoten coherencia entre el sentir, el pensar y el actuar; contenidos no destructivos, presencia de integraciones y no conocimientos aceptados formalmente; incorporación de conceptos y expresiones comunes.

Aprendizaje: Cambios que se producen en la forma de pensar y de actuar del sujeto. Implica la aplicación de los elementos aprendidos en el accionar, significa también reflexionar, valorar y utilizar un pensamiento crítico. El aprendizaje abarca los otros indicadores referidos y se evalúa también en las manifestaciones vinculadas con la tarea, elementos que reflejan una mayor atención y capacidad de escucha así como concentración en las mismas y la tolerancia a la diversidad.

Nivel de satisfacción grupal

Para el análisis de la satisfacción grupal se tuvieron en cuenta los indicadores antes mencionados pero se centró fundamentalmente en:

Análisis de las Rondas de cierre:

- a) Manifestaciones emocionales positivas: afecto, aceptación, alegría, bienestar, etcétera.
- b) Manifestaciones emocionales negativas: rechazo, hostilidad, inconformidad, poca disposición a volver, etcétera.
- c) También se valoró la presencia de las manifestaciones de ansiedad y su elaboración.

Reunión de Evaluación y cierre: en esta reunión se evaluó el estado en que quedó el grupo, su criterio sobre el programa y la coordinación.

El procesamiento de la información se realizó a través de los siguientes materiales:

- Resúmenes de las observaciones y notas tomadas en cada encuentro.
- Análisis de posibles conductas ante situaciones reales o imaginarias.
- Procesamiento de los datos de las encuestas iniciales y finales

El análisis de los datos obtenidos se realizó en dos partes:

1. Análisis de las sesiones de trabajo de acuerdo a:
 - Nivel de relación con el tema, expresado en la identificación con los contenidos que se manifestaron a través de ideas, sentimientos y experiencias personales. En este aspecto se incluye también la motivación e interés por la actividad.
 - Nivel temático: en relación con el tema tratado, necesidades, contradicciones, sentimientos, ideas, estereotipos, concepciones, asociados a los contenidos tratados.
2. Análisis Integral a partir de las valoraciones cualitativas de los temas tratados para, de esta forma, determinar las necesidades educativas que en relación a la prevención de los problemas relacionados con las ITS-VIH/SIDA presentaron las y los estudiantes de la carrera de medicina

▲ Etapa de discusión y síntesis.

Los resultados obtenidos se compararon con investigaciones nacionales y extranjeras revisadas para tales efectos y mediante un profundo análisis inductivo y deductivo se llegaron a conclusiones y se emitieron

recomendaciones.

▲ Resultados esperados.

Que la aplicación del programa logre perfeccionar el diagnóstico, incrementar las acciones de la prevención y sistematizar el control de los problemas relacionados con la salud sexual y reproductiva

PRINCIPALES RESULTADOS

TABLA I

Futuros médicos y médicas según edad y sexo
Área de Salud Integral Comunitaria Fraternidad
Municipio Puerto Cabello
Estado Carabobo
Venezuela
2013.

EDAD	SEXO FEMENINO		SEXO MASCULINO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
15 - 19	36	85,71	1	2,38	37	88,10
20 – 24	2	4,76	1	2,38	3	7,14
25 – 29	2	4,76	0	0	2	4,76
TOTAL	40	95,24	2	4,76	42	100

TABLA II

Futuros médicos y médicas sexo y año de la carrera
Área de Salud Integral Comunitaria Fraternidad
Municipio Puerto Cabello
Estado Carabobo
Venezuela
2013.

SEXO	1 ^{ER} AÑO		2 ^{DO} AÑO		3 ^{ER} AÑO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	13	30,95	14	33,33	13	30,95	40	95,24
MASCULINO	1	2,38	0	0	1	2,38	2	4,76
TOTAL	14	33,33	14	33,33	14	33,33	42	100

TABLA III
Futuros médicos y médicas según evaluación de conocimientos
Área de Salud Integral Comunitaria Fraternidad
Municipio Puerto Cabello
Estado Carabobo
Venezuela
2013.

	Antes	Después			
	Evaluación	N	%	N	%
Adecuada	10	23,81	42	100	
Inadecuada	32	76,19	0	0	
Total		42	100	42	100

Tabla IV
Futuros médicos y médicas según evaluación de habilidades
Área de Salud Integral Comunitaria Fraternidad
Municipio Puerto Cabello
Estado Carabobo
Venezuela
2013.

SEXO	1ER AÑO		2DO AÑO		3ER AÑO		TOTAL	
	NO	%	NO	%	NO	%	No	%
FEMENINO	8	19,05	7	16,67	12	28,57	27	64,29
MASCULINO	1	2,38	0	0	1	2,38	2	4,76
TOTAL	9	21,43	7	16,66	13	30,95	29	69,05

CONCLUSIONES

La aplicación del programa fue eficaz ya que, durante su desarrollo en adolescentes y jóvenes futuros médicos **Futuros médicos y médicas del Área de Salud Integral Comunitaria Fraternidad Municipio Puerto Cabello Estado Carabobo Venezuela 2013** se cumplieron los objetivos propuestos en el mismo y se logró un elevado nivel de satisfacción grupal.

RECOMENDACIONES

1. Poner en conocimiento a las direcciones educativas y de salud correspondientes los resultados de la presente investigación.
2. Continuar la aplicación del programa "**Aprender a prevenir**" en otros grupos de adolescentes y jóvenes vinculados al trabajo educativo y social como los son: auxiliares de la pedagogía, instructores e instructoras de arte, maestros y maestras así como a los profesionales vinculados a la formación de estos grupos.

BIBLIOGRAFÍAS

1. Alfonso RAC, Rebollar AM, Sarduy SC. Aprender a prevenir. Programa para la formación de promotores y promotoras de salud sexual para la prevención de ITS-VIH/SIDA en estudiantes de medicina y tecnología de la salud. Colección salud sexual. editorial CENESEX.. 2005.
2. Acosta Sánchez, LiumeK. Formación de promotores juveniles en salud sexual y reproductiva para el trabajo con pares. Tesis para optar por el título de Master en sexología. Año 2002.
3. Alicia González, Beatriz Castellano. Sexualidad y Género. Alternativa para su educación antes de los retos del siglo XXI . Habana , 2003
4. Alonso M. La Investigación Cualitativa. Características y Técnicas fundamentales. Editorial Caminos, 2011.
5. Álvarez Lajonchere, C. Educación Sexual en Cuba. Reseña histórica. Rev. Sexología Sociedad. Diciembre. 1996, año2, n6, Pág. 25-29.
6. Álvarez M, Almanza C, Abad M. A. Un enfoque preventivo. Enfermedades de Transmisión Sexual. Sexología y Sociedad, Año2, N.5. CENESEX, Cuba.1996.
7. Arauz R Ortelles P y colb. Sexo inseguro. Investigación sobre Comportamiento Sexual de alto riesgo respecto al SIDA en Nicaragua. Fundación Nimahuatzín, Managua 2008.
8. Arrue Hernández., M I: "Como Demuestro que te Amo". Programa para la formación de Promotores Promotoras juveniles en salud sexual con énfasis en la prevención de ITS/VIH/SIDA. CENESEX, Cuba, 2005
9. Artiles de León I: Mi proyecto de vida, CENESEX, Cuba, 1995.
10. Beneria, L y Roldán, M. citado por Gómez E. en Género, Mujer y Salud en las Américas. Publicación Científica No. 541.
11. Benítez Martínez Ramiro. Desarrollo grupal y eficiencia en los grupos de una organización. Universidad de la Habana. Facultad de Psicología.
12. Bertrand J. y Solís M.: Evaluando programas/proyectos en VIH/SIDA, USAID, 2012.
13. Calero, JL. Los adolescentes y la Salud reproductiva. Rev. Sexología y Sociedad. Diciembre 1997. Año 2 n 8, Pág. 6-7.

14. Calero, JL. Salud Reproductiva. ¿Estamos educando bien?
15. Calviño Valdez M. Trabajo en y con grupo. Experiencia y reflexiones básica
La Habana. Editorial. Académica, 1998. Pág. 2.
16. Calviño, M. Orientación psicológica. Esquema referencial de alternativa múltiple. Editorial Científico Técnica. La Habana, 2002.
17. Cano L .A .M. Material Metodológico para médicos de familia. ¿Qué y cómo hacer educación sexual en los círculos de adolescentes. CENESEX.1992.
18. Castellano, B y A González. Sexualidad humana, personalidad y educación, Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1995.
19. Castro Alegret PL. y col. Proyecto Cubano de Educación Sexual en Secundaria Básica. Experiencias y resultados. Editorial Pueblo y Educación .UNFPA.2004.
20. Castro, M, Cano, AM, Rebollar, M. Crecer en la adolescencia. Programa. Habana. CENESEX 1995.
21. Centro de Promoción y Educación para la Salud. Proyecto de Prevención y control de las ITS. Santiago de Cuba. 1995.
22. CNPITS-VIH/SIDA. Conociendo sobre el VIH. Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de La Habana, 2008.
23. Colectivo de Autores. Educación en la Prevención del VIH/SIDA en el Sistema Nacional Escolar. Ministerio de Educación PNUD. 2012.Pág. 20-23.
24. Colectivo de Autores. Educación en la Prevención del VIH/SIDA en el Sistema Nacional Escolar. Ministerio de Educación PNUD. 2011. Pág. 41-43.
25. Colectivos de autores. Antología de la sexualidad Humana. Edita CANAPO. México 2004.
26. Collazo Delgado, B. La orientación psicológica. La Habana. Editorial Pueblo y Educación 1999.
27. CONASIDA. Manual de Capacitación para voluntarios de Tele SIDA. México,2008.
28. Cruz Alfonso, M. A. Fundamento Teórico Metodológicos para la creación de servicio de Consejería Cara a Cara en VIH/SIDA/ITS. Tesis de Maestría, Facultad de Psicología, Universidad de La Habana, Ciudad de La Habana, 2000.