



**UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
NICARAGUA,  
MANAGUA**  
UNAN-MANAGUA

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS.**

**TESIS MONOGRAFICA PARA OPTAR AL TITULO DE MEDICO GENERAL Y  
CIRUJANO**

**TEMA: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE VIH-SIDA EN  
EMBARAZADAS INGRESADAS EN CASA MATERNA DE SABALO,  
MUNICIPIO EL CASTILLO, RIO SAN JUAN PERIODO JUNIO-AGOSTO 2017**

**ELABORADO POR:**

Br. JUAN FELIX HERNANDEZ SANDOVAL.  
Br. ROBERTO CARLOS GONZALEZ MATAMOROS.

**TUTOR CLINICO:**

DR. SERGIO CHAMORRO RODRIGUEZ.  
ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTERICIA.  
MEDICO DE BASE HOSPITAL LUIS FELIPE MONCADA.

## **INDICE**

### **Capítulo 1. Generalidades.**

1.1 Resumen.	1.
1.2 Introducción.	2.
1.3 Antecedentes.	3.
1.4 Justificación.	4.
1.5 Tema.	5.
1.6 Planteamiento del Problema.	6.
1.7 Objetivos.	7.
1.8 Marco Teórico.	8.

### **Capítulo 2. Diseño Metodológico.**

2.1 Diseño.	13.
-------------	-----

### **Capítulo 3. Desarrollo.**

3.1 Plan de Análisis.	17.
3.2 Resultado.	18.
3.3 Discusión.	20.
3.4 Conclusiones.	21.
3.5 Recomendaciones.	22.

### **Capítulo 4. Bibliografía.**

4.1 Bibliografía.	23.
-------------------	-----

### **Capítulo 5. Anexos.**

## **AGRADECIMIENTO**

**A:** Dios, todo poderoso por ser quien guía nuestros pasos, nuestra mente y manos, está siempre como el mejor amigo.

**A:** nuestro tutor Dr. Sergio José Chamorro, quien ha sido la guía en nuestro aprendizaje.

**A:** Nuestros padres, que de ellos siempre recibiremos su amor y sus bendiciones.

**Br. Juan Félix Hernández Sandoval.**  
**Br. Roberto Carlos González Matamoros.**

## **DEDICATORIA.**

**A DIOS**, Creador del universo, dador de vida, sabiduría y la luz infinita que ilumina nuestro sendero.

**A nuestros padres**, Por ser fuente de apoyo en esta ardua labor con sus consejos, motivaciones y su amor incondicional.

**Br. Juan Félix Hernández Sandoval.**  
**Br. Roberto Carlos González Matamoros.**

## **OPINIÓN DEL TUTOR**

Como consecuencia de los hábitos sexuales promiscuos característicos de la cultura occidental que pone en riesgo de contacto con el virus a los adolescentes y amas de casa quienes dada su omnipotencia de pensamiento propio de la edad y seguridad en la pareja, piensan que no pueden contagiarse, sumado a esto un factor determinante de riesgo es el desconocimiento sobre el VIH/ SIDA, esta problemática podemos encontrar en mujeres que no presentan ningún nivel de instrucción, por lo que les resulta difícil protegerse.

Cabe recalcar que la falta de conocimientos en las mujeres es muy preocupante ya que desempeñan su rol de madres, esposas, educadoras, sostén económico y muchas veces como jefe de su grupo familiar; además si la infección predomina en las mujeres en edad de procrear como consecuencia a esto resulta la transmisión madre e hijo, el que ellas se protejan tiene una gran relevancia para prevenir la transmisión, si la mujer se protege, implica protección al resto de la familia.

Cabe señalar que es de mucha importancia seguir realizando estudios en poblaciones donde el acceso es demasiado limitado.

---

**Dr. Sergio José Chamorro Rodríguez.**  
**Especialista en Ginecología y Obstetricia**

## RESUMEN

En este presente estudio tuvo como objetivo general describir los **conocimientos** y las **actitudes** sobre **VIH-SIDA** en **embarazadas** que se ingresan en la Casa Materna Liseth Aragón Valerio de la ciudad de Sábalo, municipio de El Castillo.

El diseño utilizado durante el estudio fue cuantitativo, descriptivo, transversal, no experimental, donde el universo fueron las **embarazadas** que se ingresan a la casa materna de Sábalo, municipio de El Castillo.

La muestra fue en total 88 **embarazadas** elegidas por conveniencia y de manera no probabilística, ya que no se puede contar con un mayor universo, el cual se realizó el procesamiento de la información con el programa Excel 2013.

Las variables utilizadas fueron: Características Demográficas, Conocimiento y Actitud; cada uno con su respectivo enunciado.

Los materiales de investigación utilizada fueron las encuestas con acápites sobre las variables del estudio previo llenado de consentimiento informado.

Después de emplear las encuestas, y haber realizado los análisis y discusiones pertinentes, se determinó que la mayor frecuencia de población **embarazada** presente con referente a la edad era 26-34 años, de zona rural, que profesan la religión católica, además de contar con un buen conocimiento sobre **VIH-SIDA** y que su actitud fue positiva ante dicha situación.

### Palabras Claves

Embarazadas

VIH-SIDA

Conocimientos

Actitudes

## **INTRODUCCION**

El VIH y SIDA, llamada la pandemia del siglo, es un problema social y económico que afecta a la población mundial. Cifras recientes de la OMS y las Naciones Unidas reportan aproximadamente 33.4 millones de personas que bien actualmente con el VIH, para el año 2008 Nicaragua registró 4,742 personas diagnosticadas, de las cuales 3,262 tiene VIH y 587 están en fase de SIDA.

Durante décadas las mujeres han sido foco principal de esfuerzos naciones e internacionales con relación a la planificación familiar y más recientemente con estrategias dirigidas a intervenir en aspectos básicos de la salud sexual y reproductiva. La omisión de los hombres como grupo meta de los esfuerzos de prevención, promoción y provisión de los servicios de salud sexual y reproductiva, han conllevado a disminuir su capacidad de incidir en acciones relacionadas con este tema. Al mismo tiempo, ha puesto una sobrecarga innecesaria en la mujer, pero, ha tenido impacto en la salud y en el bienestar de las mujeres, los hombres y la familia en general.

La epidemia está impulsando un implacable ciclo de empobrecimiento, las personas de todos los niveles sociales son vulnerables al impacto económico de VIH y SIDA siendo los más pobres los más afectados. La infección por el VIH tiene una gran repercusión sobre la reproducción, una oportuna identificación de las mujeres con VIH puede evitar la transmisión vertical, prevención de embarazos en mujeres con VIH.

Las estructuras sociales y las políticas gubernamentales, la estigmatización, la discriminación, la marginación, la pobreza, las relaciones desiguales de género, el acceso a los servicios de salud, como determinantes externas de las conductas de las `personas condicionan la vulnerabilidad social. Nuestra sociedad continúa siendo patriarcal, en este tipo de sociedad impera la actitud machista y ejerce control total sobre la sexualidad y capacidad reproductiva de la mujer, imposibilitando el desempeño de esta dentro de la pareja para protegerse y en si la prevención del VIH y SIDA.

## **ANTECEDENTES**

### **Internacionales**

(Roberto FESCINA, 2010.) En el grupo de estudio por la composición demográfica prevalecieron en un 48% las mujeres de 20 a 34 años, seguido de un 32% las mujeres menores de 19 años y en un reducido porcentaje mayores de 35 años con el 20%; todas las gestantes son ecuatorianas, según la etnia el grupo indígena alcanza el 95%; se puede identificar que el 56% de las mujeres son casadas, en cuanto a la religión el 54% practica la católica; el 45% de las mujeres encuestadas tienen más de 4 hijos, y el 42% de ellas tienen el grado de instrucción primaria.

Las mujeres que asisten al Sub-centro de salud de San Roque tienen leves conocimientos sobre educación sexual, solo la mitad de la población en estudio piensa que el VIH/SIDA es una enfermedad grave, se puede observar que el 56% de las mujeres consideran que las trabajadoras sexuales están más expuestas al contagio seguido de las amas de casa en un 24% y los homosexuales el 20%; el 50 % de las mujeres embarazadas conocen que si ellas son portadoras del VIH, su hijo seguramente se contagiara, el 30 % cree que no será contagiado y el 21 % considera no saber acerca de esta información; el 62 % indicó que la enfermedad se transmite por contacto sexual, el 26 % a través de besos y el 12 % por la leche materna.

### **Nacionales**

(C & M, 2009) Otro estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas en los Adolescentes de 10-19 años respecto al VIH-SIDA que acuden al Centro de Salud Edgar Lang Sacaza refiere que, de una muestra de 287 adolescentes, 174 (60.6%) ya tenían IVSA.

Fue llamativo que en los resultados obtenidos se encontró que el 30% de los adolescentes ya mantenían una relación estable de pareja.

Los resultados demuestran que el conocimiento de los adolescentes en general es bueno (54.7%) con notable mejoría cuando refiere a las formas de transmisión y protección de la enfermedad.

El conocimiento tuvo una relación directa con el nivel de escolaridad, pero no hubo diferencia significativa con respecto al sexo.

Fue importante identificar que aquellos que mantenían relaciones estables de pareja poseían un conocimiento más deficiente sobre todo en las formas de transmisión de la enfermedad.

El conocimiento era mejor en aquellos que profesaban la religión evangélica (65.6%).

## **JUSTIFICACION**

El VIH-SIDA es un problema de gran importancia, no sólo por su trascendencia clínica reflejada en los hospitales y complejidad de manejo que requieren, sino también desde la perspectiva de la salud pública ya que constituyen el problema social.

El presente estudio se ha decidido realizar para conocer qué información en general sobre VIH-SIDA manejan las embarazadas, ya que consideramos es un grupo primordial para prevenir la infección y así evitar futuras complicaciones tanto en la madre como en el producto.

Además de obtener información del conocimiento se propone determinar las actitudes que adoptan cuando son abordadas sobre el tema de VIH SIDA.

Los resultados obtenidos del estudio permitirán dar aportes que contribuyan a una mejor educación con el propósito de enriquecer el conocimiento y que la población pueda ejercer cambios en sus actitudes.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:**

¿Cuál es el nivel de conocimiento y las actitudes sobre VIH-SIDA en embarazadas ingresadas en casa materna Liseth Aragón Valerio de la ciudad de Sábalo, municipio de El Castillo, Rio San Juan periodo Junio-Agosto 2017?

## **OBJETIVO GENERAL**

Describir los conocimientos y las actitudes sobre VIH-SIDA en embarazadas ingresadas en casa materna de la ciudad de Sábalo, municipio de El Castillo, Rio San Juan periodo Junio-Agosto 2017

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Definir las características demográficas de la población en estudio.
2. Identificar el conocimiento sobre VIH –SIDA en las embarazadas
3. Determinar la actitud de la población en estudio acerca del VIH Sida

## **MARCO TEÓRICO**

El VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) es un virus que ataca al sistema inmunitario, el sistema de defensa natural del cuerpo. Sin un sistema inmunitario fuerte, el cuerpo tiene problemas para luchar contra las enfermedades. Tanto el virus como la infección que causa se llaman VIH. (Valdes, 2002)

Los glóbulos blancos son una parte importante del sistema inmunitario. El VIH infecta y destruye determinados glóbulos blancos llamados células CD4+. Si se destruyen demasiadas células CD4+, el cuerpo ya no puede defenderse contra infecciones (Valdes, 2002).

La última etapa de la infección por el VIH es el SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida). Las personas con SIDA tienen una cantidad baja de células CD4+ y contraen infecciones o cánceres que rara vez aparecen en personas sanas. Estos pueden ser mortales. (Valdes, 2002)

Sin embargo, tener VIH no significa que tiene SIDA. Aun sin tratamiento, lleva un largo tiempo para que el VIH progrese hasta convertirse en SIDA: por lo general, de 10 a 12 años.

Cuando se diagnostica VIH antes de convertirse en SIDA, hay medicamentos que pueden desacelerar o detener el daño al sistema inmunitario. Si el SIDA efectivamente se desarrolla, los medicamentos suelen poder ayudar al sistema inmunitario a volver a un estado más saludable.

## **CONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS EN VIH/SIDA QUE DEBEN MANAJAR LAS EMBARAZADAS**

Es posible que, al principio, el VIH no provoque síntomas. Las personas que tienen síntomas pueden confundirlos con gripe o mononucleosis. Los primeros síntomas comunes incluyen:

- Fiebre.
- Dolor de garganta.
- Dolor de cabeza.
- Dolores musculares y dolor articular.
- Glándulas inflamadas (ganglios linfáticos inflamados).
- Salpullido.

Los síntomas podrían aparecer desde algunos días hasta varias semanas después de que una persona se infecta. Los primeros síntomas suelen desaparecer en un lapso de 2 a 3 semanas.

Después de que los primeros síntomas desaparecen, una persona infectada podría no volver a tener síntomas durante muchos años. Después de cierto punto, los síntomas reaparecen y luego permanecen. Estos síntomas suelen incluir:

- Ganglios linfáticos inflamados.
- Cansancio extremo.
- Pérdida de peso.
- Fiebre.
- Sudoración nocturna.
- Diarrea.
- Tos.
- Falta de aire
- Diarrea
- Úlceras bucales, incluso infección por hongos (candidiasis)
- Rigidez o dolor muscular
- Erupciones de diferentes tipos
- Dolor de garganta

## CONOCIMIENTO QUE DEBEN ADQUIRIR LAS EMBARAZADAS SOBRE FORMAS DE TRANSMISION

El virus se propaga (transmite) de una persona a otra de cualquiera de las siguientes maneras:

- A través del contacto sexual: incluido el sexo oral, vaginal y anal.
- A través de la sangre: por transfusiones de sangre o con mucha frecuencia por compartir agujas
- De la madre al hijo: una mujer embarazada puede transmitirle el virus a su feto a través de la circulación sanguínea compartida, o una madre lactante puede pasárselo a su bebé por medio de la leche materna. (A, 2007)

El virus no se transmite por:

- Contacto casual como un abrazo.
- Mosquitos.
- Participación en deportes.
- Tocar cosas que hayan sido tocadas con anterioridad por una persona infectada con el virus. (A, 2007)

El VIH no se transmite a una persona que done sangre u órganos. Las personas que donan órganos nunca entran en contacto directo con quienes los reciben. De la misma manera, alguien que dona sangre nunca tiene contacto con el que la recibe. En todos estos procedimientos se utilizan agujas e instrumentos estériles. (A, 2007)

Sin embargo, el VIH se puede transmitir a la persona que recibe sangre u órganos de un donante infectado. Para reducir este riesgo, los bancos de sangre y los programas de donación de órganos hacen chequeos (exámenes) minuciosos a los donantes, la sangre y los tejidos. (A, 2007)

Después de que el VIH infecta el organismo, el virus se encuentra en muchos fluidos y tejidos diferentes en el cuerpo:

- Se ha demostrado que únicamente el semen, la sangre, el flujo vaginal y la leche materna les transmiten la infección a otros.

El virus también se puede encontrar en la saliva, las lágrimas, el tejido del sistema nervioso, el líquido cefalorraquídeo y la sangre. (A, 2007)

## **CONOCIMIENTO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO EN EMBARAZADAS**

Entre los principales factores de riesgo de contraer el VIH están:

- La Drogadicción: se inyectan drogas y luego comparten agujas.
- Bebés nacidos de madres con VIH que no recibieron tratamiento contra el virus durante el embarazo.
- Relaciones sexuales sin protección, especialmente con individuos que tengan otros comportamientos de alto riesgo, que sean VIH positivos o que tengan SIDA.
- Que tengan compañeros sexuales que participan en actividades de alto riesgo (como el uso de drogas inyectables o el sexo anal). (Alvarado & Moraga, 2009)

## **CONOCIMIENTO EN EMBARAZADAS SOBRE PREVENCIÓN**

El VIH puede ser transmitido por personas que no saben que lo tienen. De modo que siempre es importante que se proteja usted y que proteja a otros tomando estas medidas:

Tenga relaciones sexuales más seguras. Use un condón (preservativo) cada vez que tenga relaciones sexuales (lo que incluye el sexo oral) hasta que esté seguro de que ni usted ni su pareja están infectados con el VIH u otra infección de transmisión sexual (STI, por sus siglas en inglés). (A, 2007)

No tenga más de una pareja sexual a la vez. Las relaciones sexuales más seguras son cuando tiene una sola pareja que tiene relaciones sexuales únicamente con usted. (A, 2007)

Hable con su pareja antes de tener relaciones sexuales la primera vez. Averigüe si su pareja corre el riesgo de tener VIH. Háganse una prueba juntos. Puede hacerse una prueba otra vez a las 6, 12 y 24 semanas de la primera prueba para asegurarse que ninguno de los dos está infectado. Mientras tanto utilice condones. (A, 2007)

No beba mucho alcohol ni consuma drogas ilegales antes de tener relaciones sexuales. Podría bajar la guardia y no practicar relaciones sexuales más seguras. (Alvarado & Moraga, 2009)

No comparta artículos personales, como cepillos de dientes o cuchillas de afeitar.

Nunca comparta agujas ni jeringas con nadie.

Si tiene un alto riesgo de infectarse con el VIH, puede tomar medicamentos antirretrovirales para ayudar a protegerse de una infección por VIH.

Los expertos podrían recomendar hacer esto en los siguientes casos:

- Personas cuyas prácticas sexuales las pongan en alto riesgo de infectarse con el VIH, como hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y personas que tienen muchas parejas sexuales.
- Personas que se inyectan drogas ilegales, en particular si comparten agujas
- Adultos que tienen una pareja sexual con VIH.
- Para mantener bajo su riesgo, todavía tiene que tener relaciones sexuales más seguras mientras está tomando estos medicamentos.

## **ESTUDIOS SOBRE LA ACTITUD QUE MUESTRA LA POBLACION SOBRE VIH.**

En un estudio sobre Conocimientos y Actitudes de Riesgo sobre VIH-SIDA en pacientes Embarazadas que ingresaron a Sala de ARO del Hospital de Boaco refiere un nivel de conocimiento bueno en un 27%, 61% regular caracterizado por el manejo de las definiciones de VIH-SIDA como los signos y síntomas, vías de transmisión, formas de diagnóstico y uso de condón. Las actitudes fueron desfavorables para VIH en 15% de los casos, se manifiesta por que persisten los

tabúes alrededor del uso de condón tales como al hombre no le gusta usar condón. (Alvarado & Moraga, 2009)

En las prácticas sexuales de riesgos entrevistadas principalmente se basó en el no uso del preservativo como medida preventiva en el momento del sexo y la gran mayoría no practica la fidelidad entre parejas. (Alvarado & Moraga, 2009).

Otro estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas en los Adolescentes de 10-19 años respecto al VIH-SIDA que acuden al Centro de Salud Edgar Lang Sacaza refiere que de una muestra de 287 adolescentes, 174 (60.6%) ya tenían IVSA. (Medina & Watson, 2009)

Fue llamativo que en los resultados obtenidos se encontró que el 30% de los adolescentes ya mantenían una relación estable de pareja.

Los resultados demuestran que el conocimiento de los adolescentes en general es bueno (54.7%) con notable mejoría cuando refiere a las formas de transmisión y protección de la enfermedad. (Medina & Watson, 2009)

El conocimiento tuvo una relación directa con el nivel de escolaridad, pero no hubo diferencia significativa con respecto al sexo. (Medina & Watson, 2009)

Fue importante identificar que aquellos que mantenían relaciones estables de pareja poseían un conocimiento más deficiente sobre todo en las formas de transmisión de la enfermedad. (Medina & Watson, 2009)

El conocimiento era mejor en aquellos que profesaban la religión evangélica (65.6%). (Medina & Watson, 2009)

## **DISEÑO METODOLOGICO**

**Tipo de Estudio:** cuantitativo, descriptivo, transversal, no experimental.

**Área de Estudio:** Casa Materna Liseth Aragón Valerio de la ciudad de Sábalo, El Castillo.

**Universo:** 88 embarazadas ingresada en casa materna de la ciudad de Sábalo, municipio de El Castillo, Rio San Juan periodo Junio-Agosto 2017.

**Muestra:** 88 embarazadas ingresadas en Casa Materna Liseth Aragón Valerio de la ciudad de Sábalo de Junio a Agosto 2017.

**Muestreo:** No probabilístico, por conveniencia

### **Criterios de Inclusión:**

- ✓ Todas las embarazadas ingresadas en la casa materna en el periodo de estudio.
- ✓ Que deseen participar en dicho estudio por su voluntad.

### **Criterios de Exclusión:**

- ✓ Embarazadas que no estén ingresadas en la casa materna en el periodo de estudio.
- ✓ Que no desee participar en el estudio

### **Lista de Variables**

- Características Demográficas
- Conocimiento
- Actitud

## OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Valor
Características Demográficas	Características biológicas y sociales de la población sujeta al estudio	Edad	Años cumplidos	15 a menos 16-25 26-34 35 a mas
		Procedencia	Lugar de residencia	Rural Urbano
		Ocupación	Actividad a la que realiza cotidianamente	Ama de casa Trabaja
		Escolaridad	Grado académico cursado hasta el momento del estudio	Primaria Secundaria Universidad Estudios Técnico
		Estado civil	Relación establecida por la pareja ante la sociedad	Soltera Casada Unión estable
		Religión	Conjunto de creencias y dogmas acerca de la divinidad	Católica Protestante ninguna
Conocimiento	Grado de conocimiento de la paciente	Signos y Síntomas	La referencia subjetiva y objetivas de manifestacione	Fiebre, Diarre, Gripe Llagas en la piel (sarcoma de Kaposi)

	sobre el VIH-SIDA		s en una enfermedad	Lengua color blanca (Leucoplasia vellosa oral) Debilidad general Pelotitas o gomas inflamadas en cuello y otras partes del cuerpo (ganglios linfáticos inflamados)
		Formas de transmisión	Formas que se propaga la infección.	Sexual Transfusiones sanguíneas madre a hijo Herida por objeto cortopunzante infectado Mordedura de una persona infectada
		Factores de riesgo	Condiciones que predisponen a	Drogadicción Promiscuidad Relaciones

			contraer la infección.	sexuales sin protección
		Prevención	Formas de prevenir la infección.	Uso correcto de preservativos Limitar el número de parejas sexuales Nunca compartir agujas
Actitud	Tendencia a reaccionar de manera favorable o desfavorable a determinada situación.	Uso de condón	Reacción frente al uso de condón en la prevención de VIH SIDA	Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo
		Número de parejas sexuales	Actitud sobre el número de parejas para prevenir la infección.	Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni de acuerdo ni en

				desacuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo
		fidelidad	Fidelidad de la pareja en la prevención	Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo
		Uso de jeringa	Compartir jeringas con otras personas	Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo
		Actitud hacia otra	Forma de comportarse	Totalmente de acuerdo

		persona infectada	con una persona infectada	De acuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo
--	--	-------------------	---------------------------	---



## PLAN DE ANALISIS

La información obtenida se resumió en tablas de frecuencia simple y porcentaje para lo siguiente:

### 1. Características Demográficas.

- ✓ Edad.
- ✓ Procedencia.
- ✓ Religión.
- ✓ Estado Civil.
- ✓ Nivel Educativo.
- ✓ Ocupación.

### 2. Conocimiento.

- ✓ Signos y Síntomas.
- ✓ Formas de transmisión.
- ✓ Factores de Riesgos.
- ✓ Formas de prevención.

### 3. Actitud.

- ✓ Uso de condón.
- ✓ Número de parejas sexuales.
- ✓ Fidelidad.
- ✓ Compartir jeringas.
- ✓ Trato de una persona con VIH.

Se realizó el siguiente entrecruzamiento de variable:

- ✓ Características demográficas versus el nivel de conocimiento.
- ✓ Nivel de conocimiento versus nivel de Actitudes.

La información se representó en cuadros y gráficos mediante el Programa de Microsoft Office 2010.

## **RESULTADOS**

En encuestas realizadas a una muestra de 88 embarazadas sobre el estudio “Embarazadas ingresadas en casa materna de la ciudad de Sábalo, municipio de El Castillo, Rio San Juan en el periodo de Junio-Agosto 2017 se obtuvieron los siguientes resultados:

El 50% fue de un grupo etarios de 26 a 34 años, 30% de la población en estudio fue 16 a 25 años de edad, el 11% fue de 15 años a menos y el 9% mayor de 34 años. (Tabla 1)

El 87.5% del área rural, 12.5% de las embarazadas es de procedencia urbana. (Tabla 2)

De las embarazadas en estudio el 45% corresponde a la religión católica, el 41% evangélicos y el 14% reflejan no profesar ninguna religión. (Tabla 3)

El 58% presenta un estado civil de unión estable, el 30% estar casadas y 12% de las encuestadas mencionaron ser solteras. (Tabla 4)

El nivel educativo de las encuestadas corresponde el 43.1% a educación primaria 26.1% educación secundaria, el 19.4% ser analfabetas y 11.4% reportaron ser universitarias. (Tabla 5)

El 88.6% de las embarazadas encuestadas indicaron que su ocupación es ser ama de casa y que el 11.4% trabaja. (Tabla 6)

### **Conocimiento**

El 64.7% de la población reporto que tenía conocimiento sobre lo signos y síntomas de la enfermedad y que el 35.3% no tenía ningún conocimiento. (Tabla 7)

De la población que refirió tener conocimiento de los signos y síntomas de la enfermedad; conocen: la debilidad general un 86%, fiebre un 50%, las pelotitas o gomas inflamadas en cuello y otras partes del cuerpo (ganglios linfáticos inflamados) un 46%, diarrea un 26%, gripe un 10%, llagas en la piel (sarcoma de Kaposi) el 4%, lengua color blanca (Leucoplasia vellosa oral) el 6%. (Tabla 7.1)

Solamente el 86% de la población tenía conocimiento sobre las formas de transmisión de la enfermedad. (Tabla 8)

De ellas, el 100% conocían por relaciones sexuales, el 70% la transmisión de madre a hijo el 42% a través de transfusiones sanguíneas, un 26 % por medio de heridas con objetos corto-punzantes infectados y el 2% por mordedura de la persona infectada. (Tabla 8.1)

Entre los principales factores de riesgo para adquirir la enfermedad la población expreso conocer que el 100% se debía a relaciones sexuales sin protección, el 86% a múltiples parejas sexuales y el 8% a drogadicción. (Tabla 9)

El 94% de la población en estudio afirma que el uso de condón es una forma de prevenir la enfermedad, el 90% se inclina por Limitar el número de parejas sexuales y el 46 % por nunca compartir agujas. (Tabla 10)

### **Actitud**

El 100% de las encuestadas está totalmente de acuerdo con “el uso de condón en cada relación sexual”. (Tabla 11)

De las embarazadas en estudio el 100% está totalmente de acuerdo con “el número de parejas sexuales aumenta el riesgo de adquirir VIH” que el número de parejas sexuales aumenta el riesgo de adquirir la enfermedad. (Tabla 12)

El 100% de la población está totalmente de acuerdo sobre “la fidelidad previene el VIH-SIDA”. (Tabla 13)

Un 100% de las encuestas refirió estar totalmente de acuerdo que “compartir jeringas, peligro para adquirir VIH”. (Tabla 14)

El 100% de la población en estudio indico estar totalmente de acuerdo con” la igualdad de tratar a una persona con VIH/SIDA”. (Tabla 15)

El 100% de las embarazadas manifiestan estar totalmente en desacuerdo con que “personas que no usan condón no están expuesta a VIH-SIDA. (Tabla 16)

El 100% de las encuestadas está totalmente en desacuerdo que “la promiscuidad no predispone a adquirir el VIH”. (Tabla 17)

El 100% de las participantes expreso estar totalmente en desacuerdo con que” la infidelidad a su pareja no tiene riesgo de contagiarse de VIH-SIDA”. (Tabla 18)

Sobre el enunciado “compartir una jeringa con varias personas no tengo riesgo de adquirir VIH-SIDA “el 100% de la población está totalmente en desacuerdo. (Tabla 19)

Un 100% de las embarazadas opina estar totalmente en desacuerdo con el” trato diferente a personas con VIH/SIDA”. (Tabla 20)

## **DISCUSION DE LOS RESULTADOS**

En el presente estudio realizado en el puesto de Salud en embarazadas sobre Conocimiento y Actitudes en VIH SIDA se encontró que el nivel de conocimiento de las embarazadas era bueno, ya que un gran porcentaje de ellas conocen sobre los signos y síntomas de la enfermedad, las formas de transmisión, los factores de riesgo y formas de prevenir la infección, esto indica que el nivel académico de la población influye en sus conocimientos sobre el tema, ya que la mayoría culminó sus estudios hasta primaria.

Sin embargo, podríamos afirmar que la procedencia de ellas si presenta una gran influencia, al ser habitantes del área urbana tiene un mayor acceso a los medios de comunicación y a través de estos obtener una mayor información.

Los signos y síntomas que más conocían las embarazadas eran la debilidad generalizada y la fiebre, de las formas de transmisión la más frecuente según las encuestadas es por medio de las relaciones sexuales, el factor de riesgo más determinante es tener relaciones sexuales sin protección y una de las formas principales de prevenir la infección es hacer el uso correcto del condón.

La actitud de las embarazadas fue positiva para VIH/SIDA, debido a que un gran porcentaje estuvo totalmente de acuerdo con los ítems positivos en las encuestas aplicadas, de igual manera un gran porcentaje expuso estar totalmente en desacuerdo con los ítems negativos.

Esto nos indica que al presentar la población un gran nivel de conocimiento favorece su actitud hacia VIH/SIDA.

## CONCLUSIONES

Después de utilizado el material de la investigación y haber realizado los análisis pertinentes se llegó a las conclusiones siguientes:

- La edad de embarazada de mayor frecuencia fue de 26-34 años de edad, la mayoría de las embarazadas eran de comunidades rurales, por lo que podemos mencionar que el contar con menos recursos conlleva a generar embarazos en edades de riesgo, la religión católica era de mayor frecuencia, sobre todo ellas se encontraban en unión libre, el nivel de escolaridad presente en ellas fue la primaria; lo que hace pensar que la educación es importante para la prevención y la mayoría se encuentran laborando en sus hogares a cargo de sus hijos.
- La mayoría de población posee un nivel bueno de conocimiento sobre los signos y síntomas, las formas de Transmisión, los Factores de riesgo y las Formas de prevenir del VIH/SIDA.
- La actitud de las encuestadas fue favorable en un gran porcentaje para VIH/SIDA.

## RECOMENDACIONES

1. Crear estrategias para continuar brindando información a la población sobre dicho tema, de esta manera a través de ellas se pueda transmitir a otras personas, de igual manera evitar los tabúes que existan.
2. Al sistema de salud, para crear grupos de adolescentes en las diferentes comunidades para apoyar y fomentar de una manera creativa la manera más adecuada de transmitir información de calidad.
3. A los médicos de servicio de salud, para hacer conciencia de las posibles consecuencias que sufriría nuestra población de no contar con los medios necesarios para ayudar a la población joven.

## Bibliografía

1. A, L. (2007). Conocimientos, Actitudes y Prácticas, sobre las ITS-VIH-SIDA en los estudiantes de secundaria del Municipio el Cua, departamento de Jinotega. 16-18.
2. Alvarado, B., & Moraga, C. (2009). Conocimientos y Actitudes de riesgo sobre VIH SIDA en pacientes ingresadas en la sala de ARO del Hospital de Boaco. 11-15.
3. C, M., & M, V. (2009). *Conocimiento, Actitudes Y Practicas en los adolescentes de 10-19 años respecto a VIH-SIDA que acuden al Centro de Salud Edgard Lang Sacaza*, 54.
4. Medina, C., & Watson, K. (2009). Conocimiento, Actitudes Y Practicas en los adolescente de 10-19 años sobre VIH que acuden al Centro de Salud Edgard Lang Sacaza. 12-14.
5. Roberto FESCINA, C. D. (01 de 03 de 2010.). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el vih /sida en mujeres embarazadas que se encuentran entre las edades de 16 a 40 años atendidas en el subcentro de salud de san Roque, Cantón Antonio Ante, Provincia de Imbabura, durante el periodo Enero a Octub. *SCIELO*, 15.
6. Valdes, E. (2002). VIH-SIDA Y EMBARAZO: ACTUALIZACION Y REALIDAD. *REV CHILR EOVB SCTHEITL OGBINSETCEOTL*, 160-167.

***ANEXOS.***

**Tabla No. 1. Edad de las embarazadas en estudio. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Edad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>15 años a menos</b>	7	7.9
<b>16 a 25</b>	29	32.9
<b>26 a 34</b>	44	50
<b>Mayor de 35</b>	8	9.2
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 2. Procedencia de las embarazadas en estudio. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Sector</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Rural</b>	77	87.5
<b>Urbano</b>	11	12.5
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 3. Religión de las embarazadas en estudio. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Religión</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Católica</b>	40	45
<b>Evangélica</b>	36	41
<b>No Profesa</b>	12	14
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 4. Estado civil de las embarazadas en estudio. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Estado Civil</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Soltera</b>	11	12
<b>Casada</b>	26	30
<b>Unión Estable</b>	51	58
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 5. Nivel Educativo de las embarazadas en estudio. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Nivel de Educación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Primaria</b>	38	43
<b>Secundaria</b>	23	26
<b>Universitaria</b>	10	11
<b>Analfabeta</b>	17	20
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 6. Ocupación de las embarazadas en estudio. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Ocupación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Ama de Casa</b>	78	89
<b>Trabaja</b>	10	11
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 7. Conocimiento de Signos y Síntomas de VIH SIDA en embarazadas en estudio. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Conocimiento de Signo y Síntoma</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	57	64.7
<b>No</b>	31	35.3
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla 7.1 síntomas y signos que conocen las embarazadas. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Síntoma y Signo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Fiebre</b>	25	50
<b>Diarrea</b>	13	26
<b>Gripe</b>	5	10
<b>Llagas en la piel (sarcoma de Kaposi)</b>	2	4
<b>Lengua color blanca (Leucoplasia vellosa oral)</b>	3	6
<b>Debilidad general</b>	43	86
<b>Pelotitas o gomas inflamadas en cuello y otras partes del cuerpo (ganglios linfáticos inflamados)</b>	23	46

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 8. Conocimiento sobre la Transmisión de VIH SIDA en las embarazadas en estudio. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Conocimiento</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	76	86
<b>No</b>	12	14
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 8.1 Formas de Transmisión que conocen en las embarazadas**

<b>Formas de Transmisión</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Madre a hijo</b>	35	70
<b>Relaciones sexuales</b>	50	100
<b>Transfusiones sanguíneas</b>	21	42
<b>Herida por objeto corto- punzante infectado</b>	13	26
<b>Mordedura de una persona infectada</b>	1	2

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 9. Conocimiento de las embarazadas sobre los Factores de riesgo para adquirir el VIH-SIDA. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Factores de Riesgo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Múltiples parejas sexuales</b>	43	86
<b>Relaciones sexuales sin protección</b>	50	100
<b>Drogadicción</b>	4	8

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 10. Conocimiento de las embarazadas en estudio sobre las Formas de prevenir el VIH-SIDA. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Formas de prevención</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Uso correcto del condón</b>	83	94
<b>Limitar el número de parejas sexuales</b>	80	90
<b>Nunca compartir agujas</b>	41	46

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 11. Actitudes de las embarazadas sobre “el uso de condón en cada relación sexual”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Uso de Condón</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Totalmente de acuerdo</b>	88	100
<b>De acuerdo</b>	0	0
<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	0	0
<b>En desacuerdo</b>	0	0
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	0	0
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 12. Actitud de las embarazadas sobre “el número de parejas sexuales aumenta el riesgo de adquirir VIH”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Parejas Sexuales</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Totalmente de acuerdo</b>	88	100
<b>De acuerdo</b>	0	0
<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	0	0
<b>En desacuerdo</b>	0	0
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	0	0
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 13. Actitud de las embarazadas sobre “la fidelidad previene el VIH-SIDA”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Fidelidad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Totalmente de acuerdo</b>	88	100
<b>De acuerdo</b>	0	0
<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	0	0
<b>En desacuerdo</b>	0	0
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	0	0
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 14. Actitud de las embarazadas sobre “compartir jeringas, peligro para adquirir VIH”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Compartir jeringas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Totalmente de acuerdo</b>	88	100
<b>De acuerdo</b>	0	0
<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	0	0
<b>En desacuerdo</b>	0	0
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	0	0
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 15. Actitud de las embarazadas en estudio sobre “la igualdad de trato a una persona con VIH-SIDA”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Trato de Personas con VIH</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Totalmente de acuerdo</b>	88	100
<b>De acuerdo</b>	0	0
<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	0	0
<b>En desacuerdo</b>	0	0
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	0	0
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 16. Actitud de las embarazadas sobre “personas que no usan condón no están expuesta a VIH-SIDA”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>No uso del Condón</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Totalmente de acuerdo</b>		0
<b>De acuerdo</b>	0	0
<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	0	0
<b>En desacuerdo</b>	0	0
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	88	100
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No.17. Actitud de las embarazadas sobre “la promiscuidad no predispone a adquirir el VIH SIDA”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

Promiscuidad	Frecuencia	Porcentaje
<b>Totalmente de acuerdo</b>	0	0
<b>De acuerdo</b>	0	0
<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	0	0
<b>En desacuerdo</b>	0	0
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	88	100
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 18. Actitud de las embarazadas sobre “infidelidad a su pareja no tiene riesgo de contagiarse de VIH-SIDA”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

Actitud sobre Personas Infieles	Frecuencia	Porcentaje
<b>Totalmente de acuerdo</b>	0	0
<b>De acuerdo</b>	0	0
<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	0	0
<b>En desacuerdo</b>	0	0
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	88	100
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 19. Actitud de las embarazadas sobre “el compartir una jeringa con varias personas no tengo riesgo de adquirir VIH-SIDA”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Intervalo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Totalmente de acuerdo</b>	0	0
<b>De acuerdo</b>	0	0
<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	0	0
<b>En desacuerdo</b>	0	0
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	88	100
<b>Total</b>	88	100

Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Tabla No. 20. Actitud de las embarazadas sobre “trato diferente a personas con VIH-SIDA”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**

<b>Intervalo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Totalmente de acuerdo</b>	0	0
<b>De acuerdo</b>	0	0
<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	0	0
<b>En desacuerdo</b>	0	0
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	88	100
<b>Total</b>	88	100

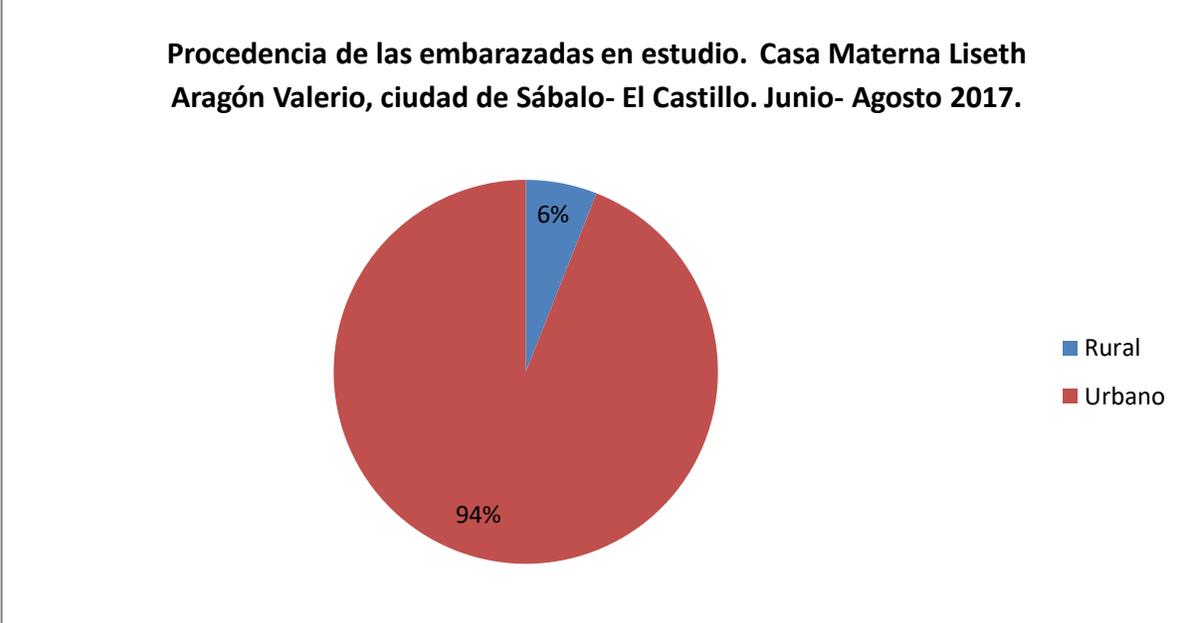
Fuente: Encuesta del estudio sobre Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA en embarazadas.

**Gráfico No. 1. Edad de las embarazadas en estudio. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



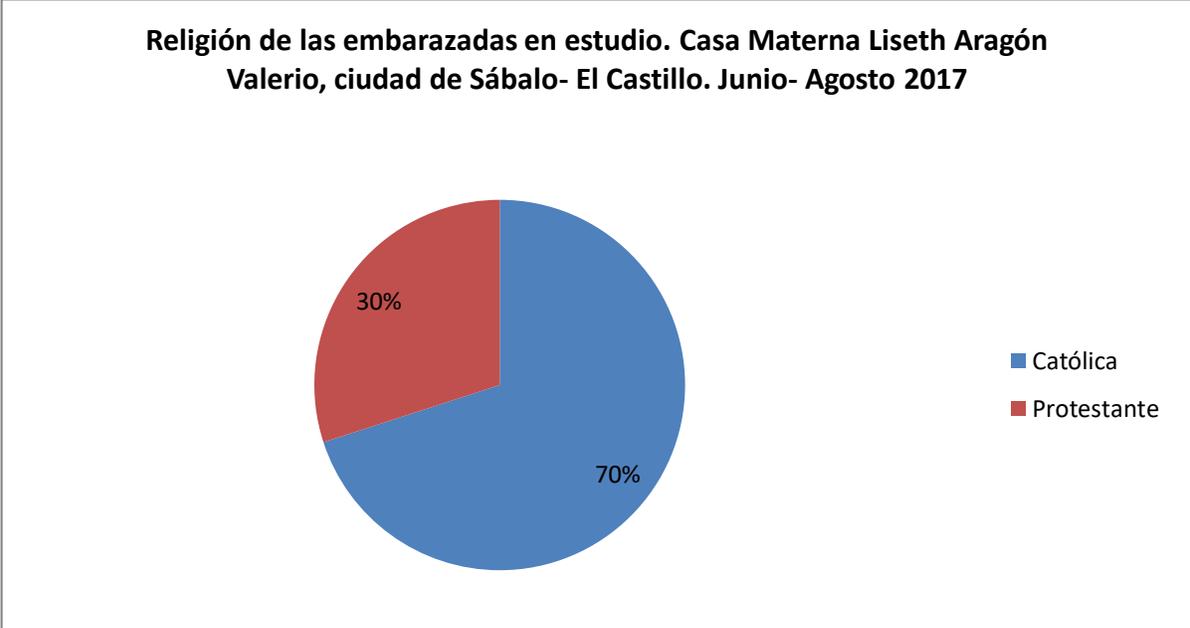
Fuente: Tabla 1.

**Gráfico No. 2. Procedencia de las embarazadas en estudio. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



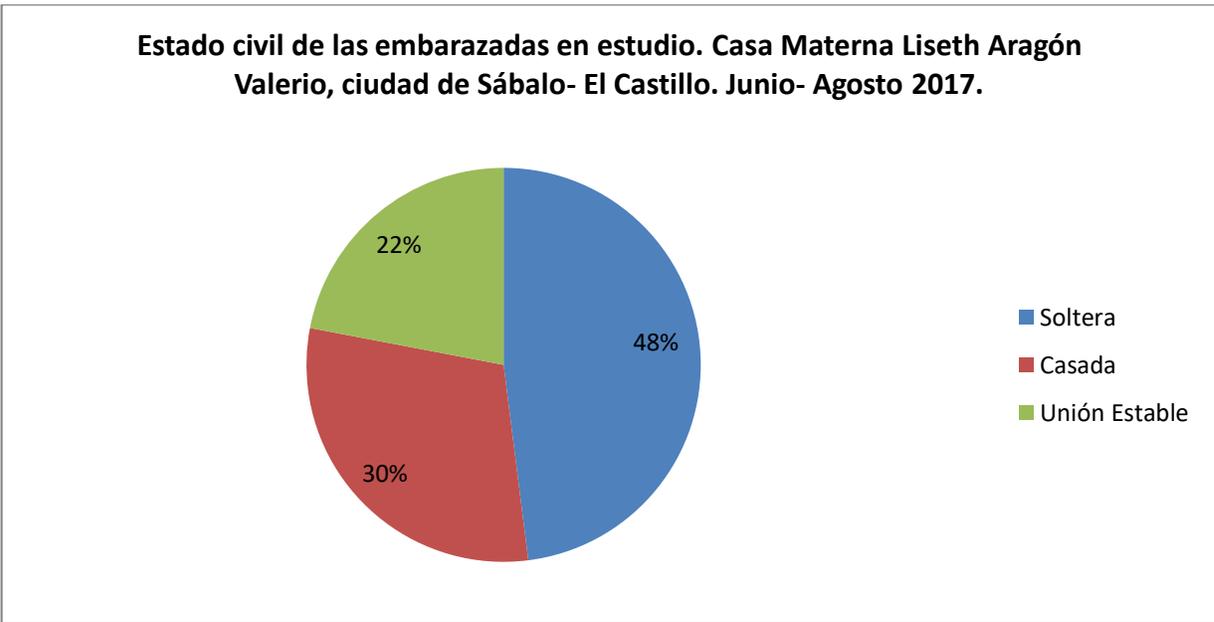
Fuente: Tabla 2.

**Gráfico No. 3. Religión de las embarazadas en estudio. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



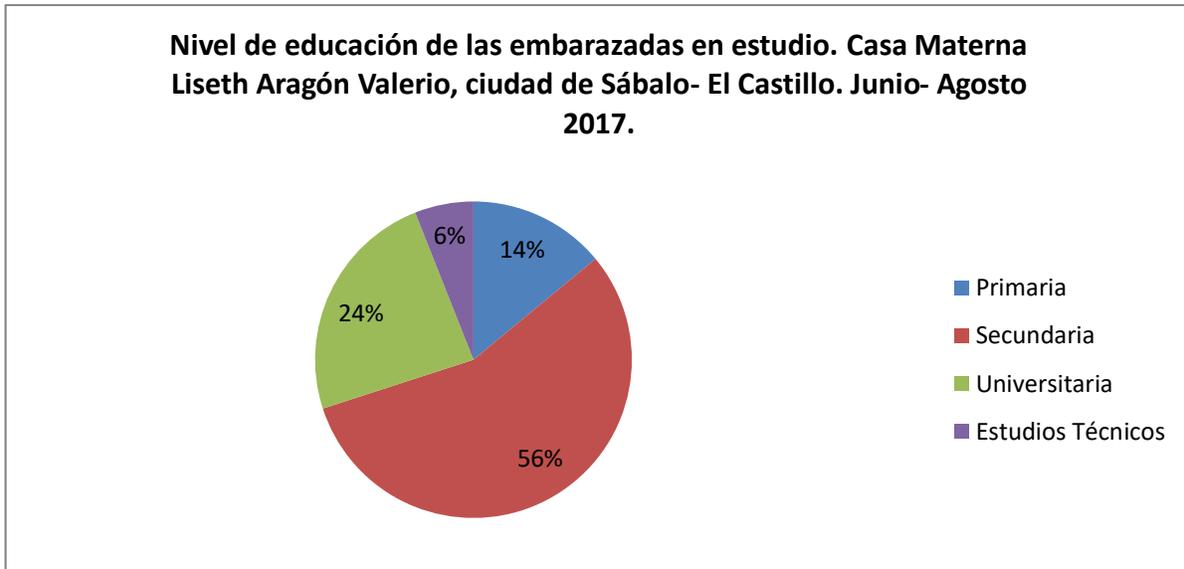
Fuente: Tabla 3.

**Gráfico No. 4. Estado civil de las embarazadas en estudio. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



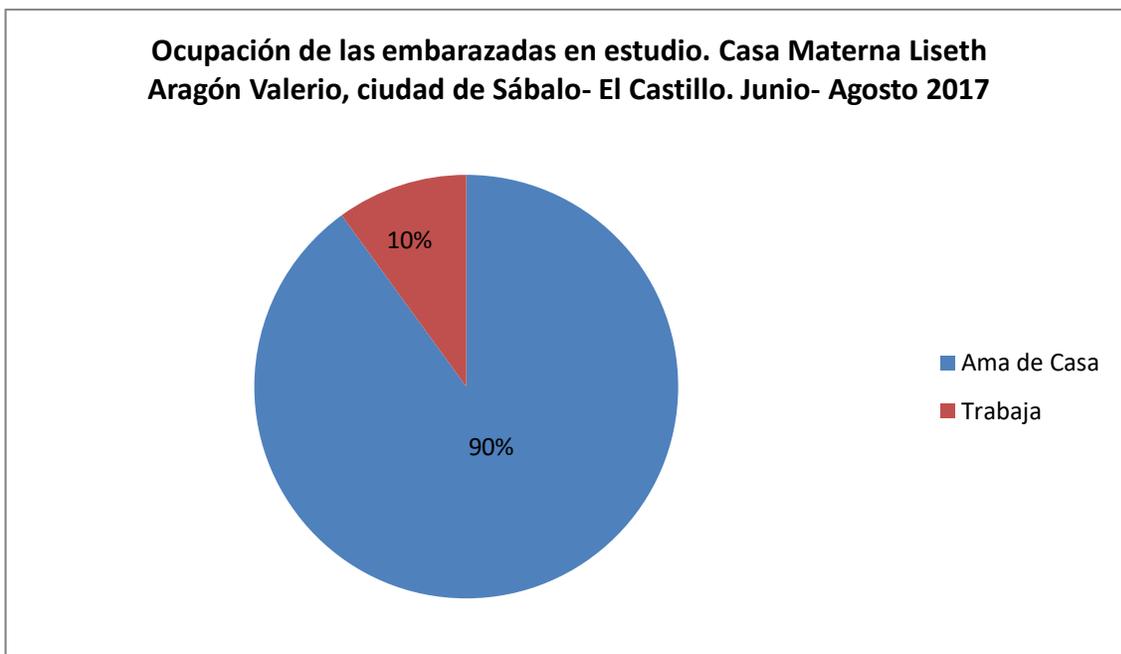
Fuente: Tabla 4.

**Gráfico No. 5. Nivel Educativo de las embarazadas en estudio. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



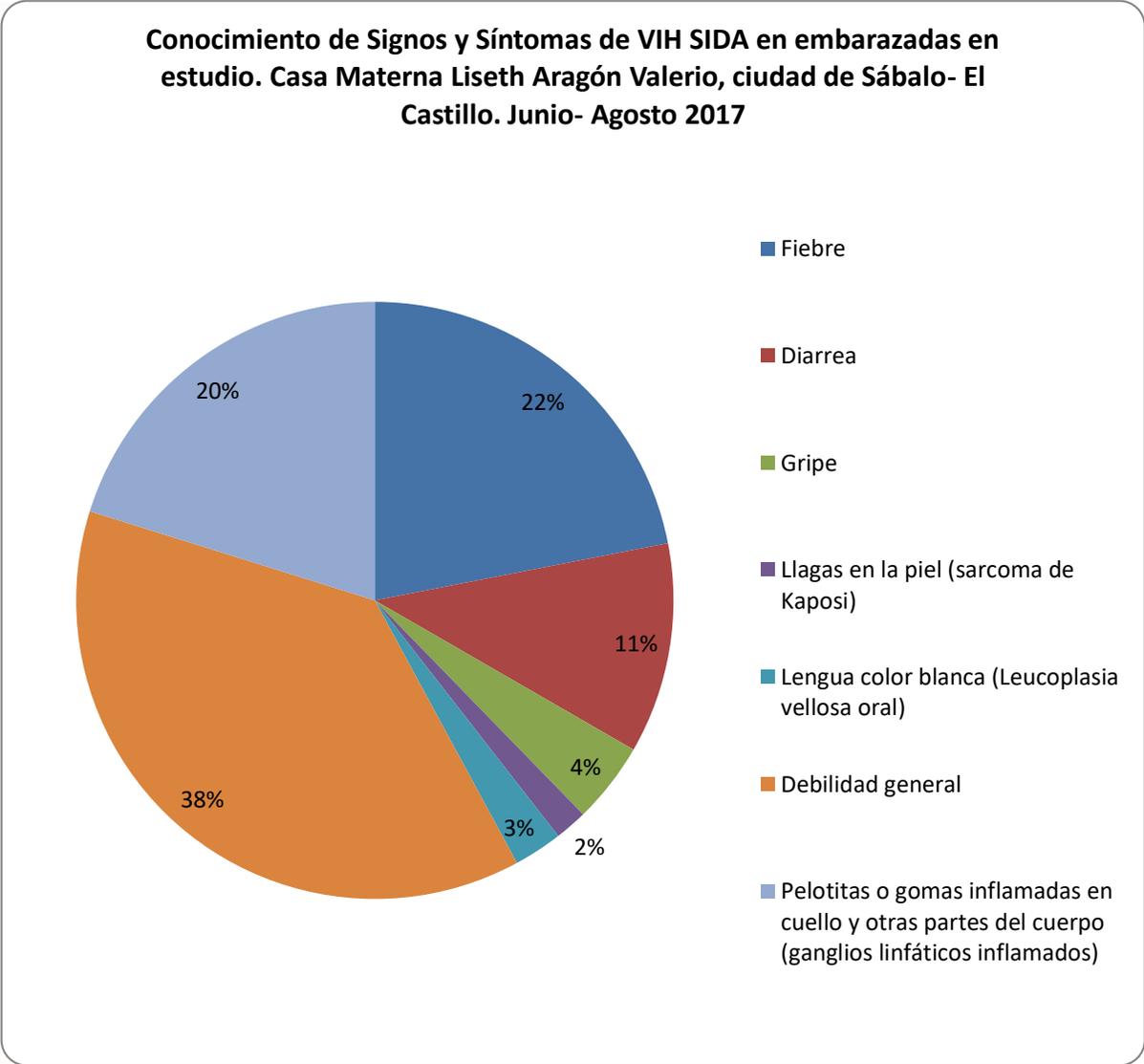
Fuente: Tabla 5.

**Gráfico No. 6. Ocupación de las embarazadas en estudio. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



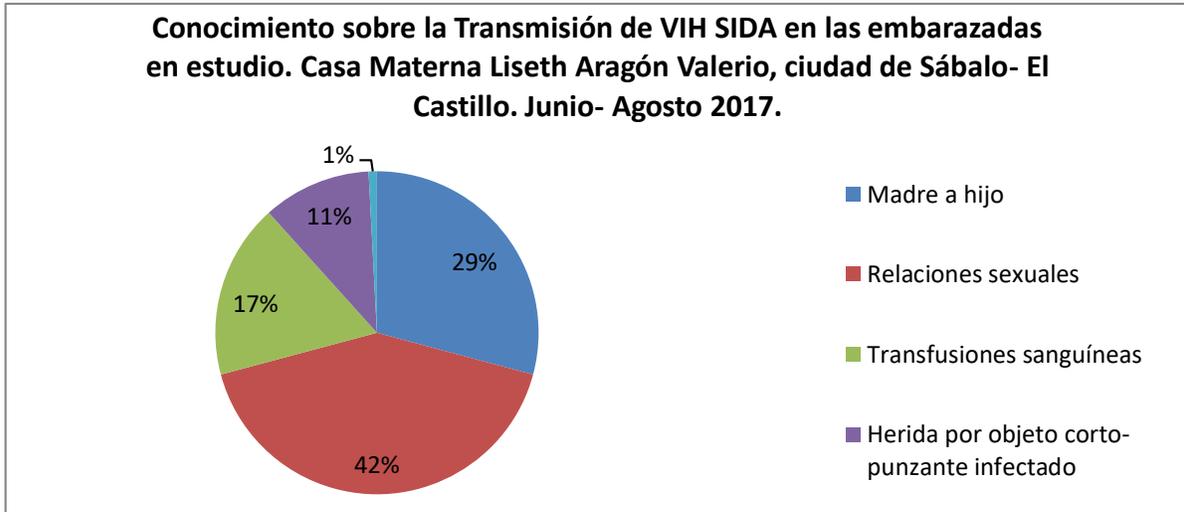
Fuente: Tabla 6.

**Gráfico No. 7. Conocimiento de Signos y Síntomas de VIH SIDA en embarazadas en estudio. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



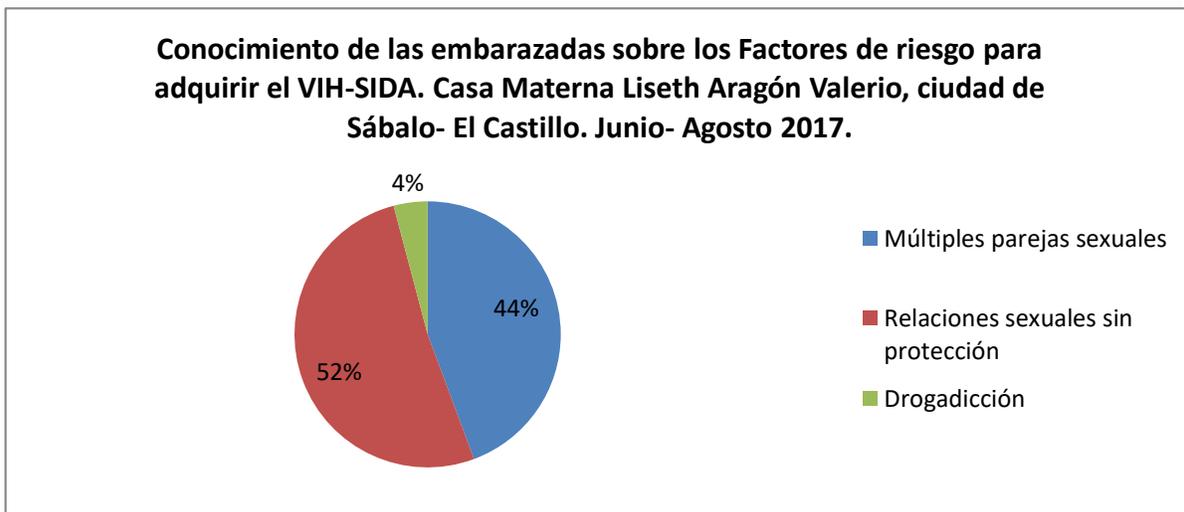
Fuente: Tabla 7.

**Gráfico No. 8. Conocimiento sobre la Transmisión de VIH SIDA en las embarazadas en estudio. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



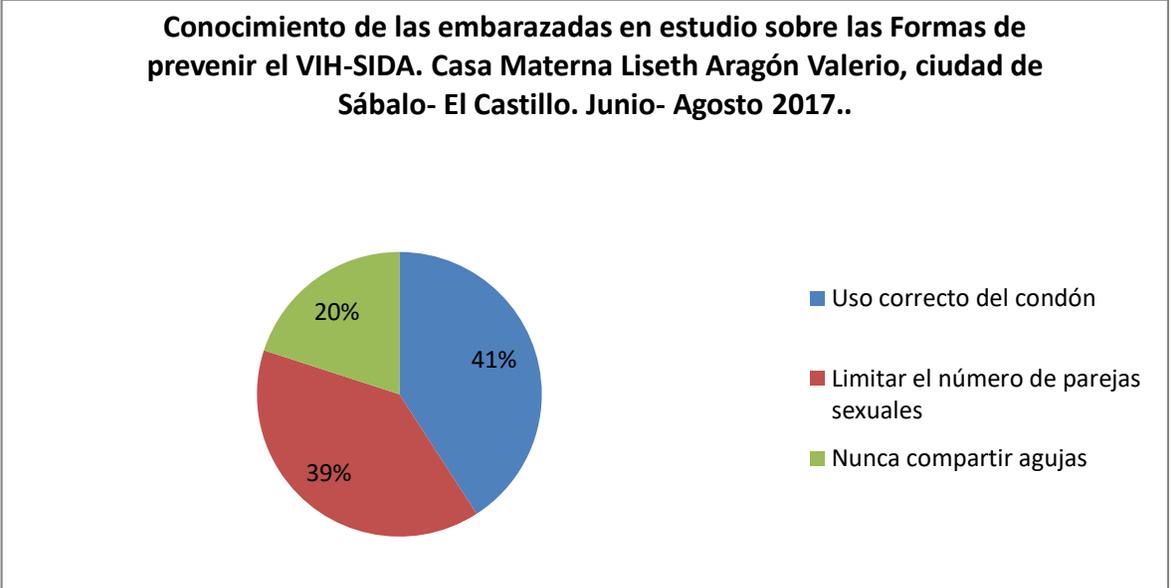
Fuente: Tabla 8

**Gráfico No. 9. Conocimiento de las embarazadas sobre los Factores de riesgo para adquirir el VIH-SIDA. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



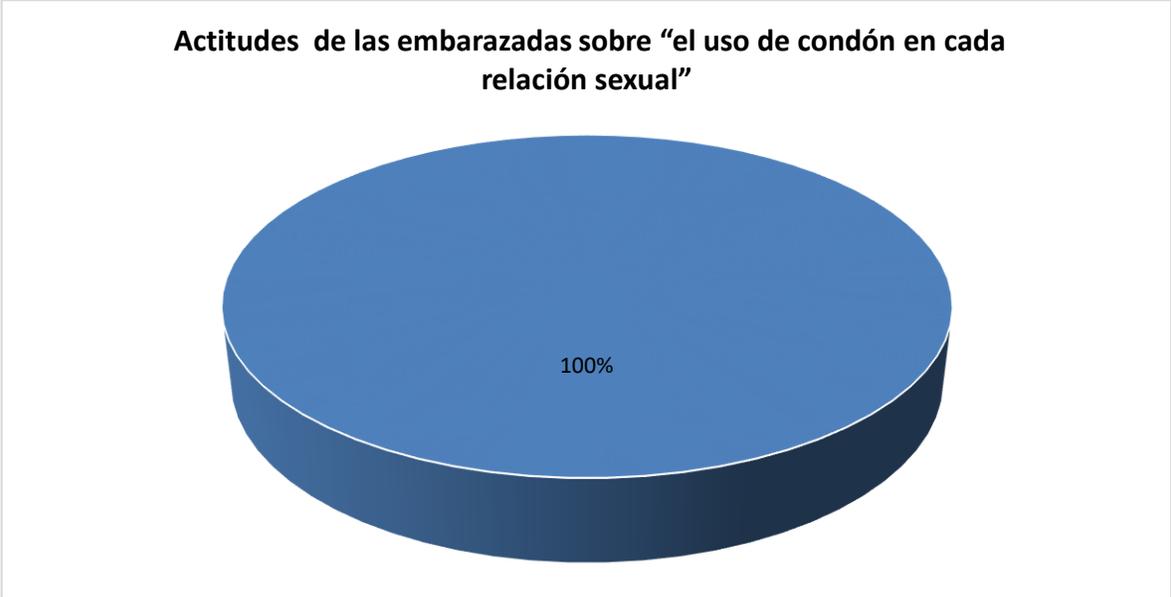
Fuente: Tabla 9.

**Gráfico No. 10. Conocimiento de las embarazadas en estudio sobre las Formas de prevenir el VIH-SIDA. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



Fuente: Tabla 10

**Gráfico No. 11. Actitudes de las embarazadas sobre “el uso de condón en cada relación sexual”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



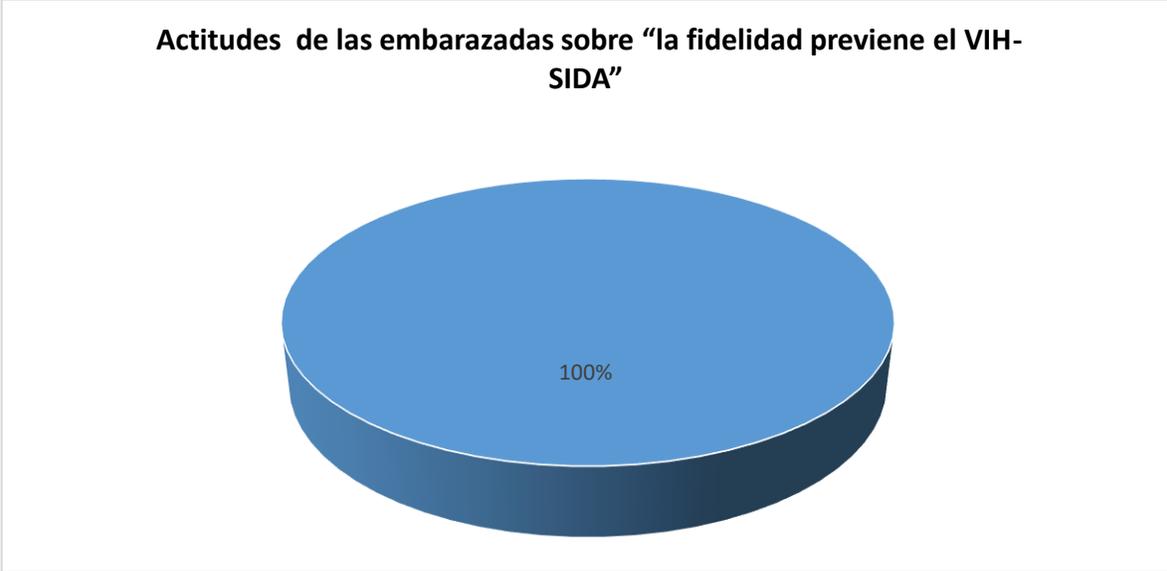
Fuente: Tabla 11.

**Gráfico No. 12. Actitud de las embarazadas sobre “el número de parejas sexuales aumenta el riesgo de adquirir VIH”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



Fuente: Tabla 12.

**Gráfico No. 13. Actitud de las embarazadas sobre “la fidelidad previene el VIH-SIDA”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



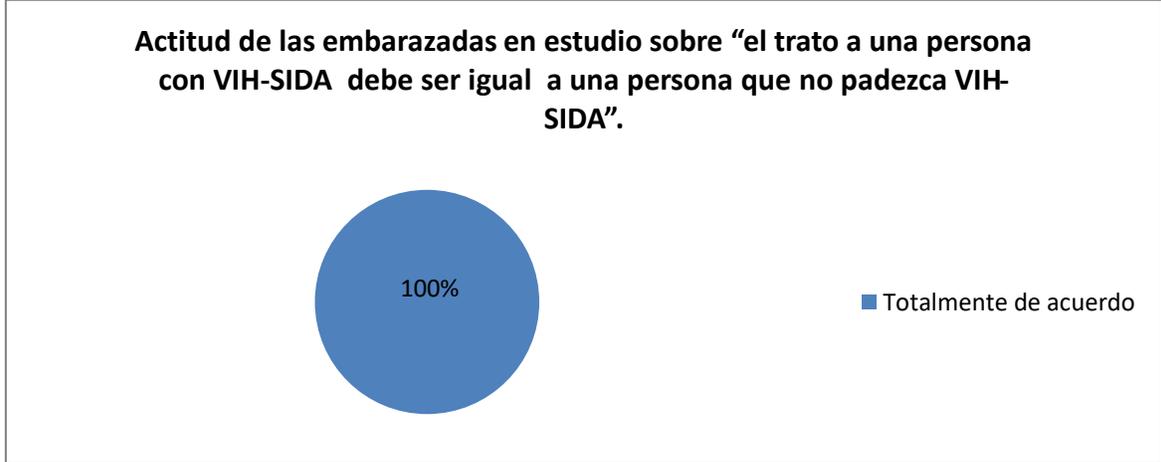
Fuente: Tabla 13.

**Gráfico No. 14. Actitud de las embarazadas sobre “el compartir jeringas es un peligro para adquirir VIH”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



Fuente: Tabla 14.

**Gráfico No. 15. Actitud de las embarazadas en estudio sobre “el trato a una persona con VIH-SIDA debe ser igual a una persona que no padezca VIH-SIDA”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



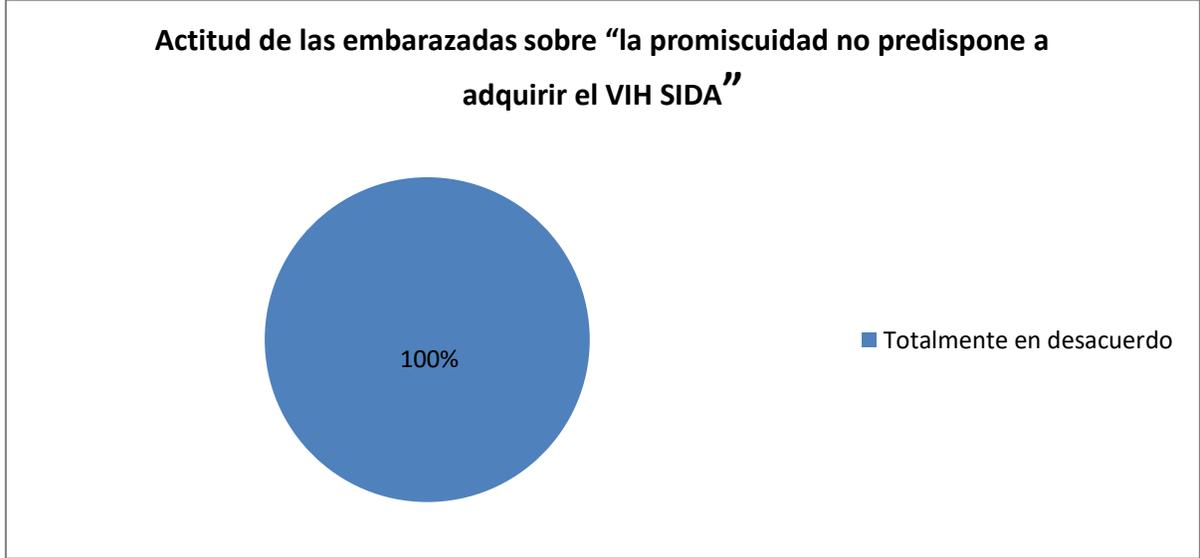
Fuente: Tabla 15.

**Gráfico No. 16. Actitud de las embarazadas sobre “las personas que no usa condón no está expuesta a VIH-SIDA”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



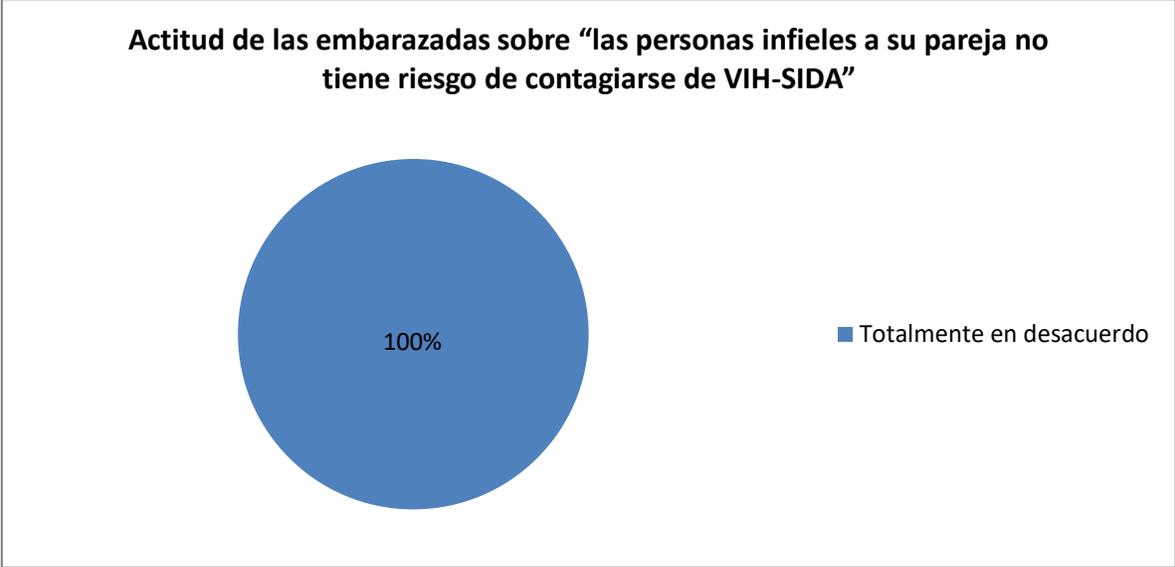
Fuente: Tabla 16.

**Tabla No.17. Actitud de las embarazadas sobre “la promiscuidad no predispone a adquirir el VIH SIDA”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017..**



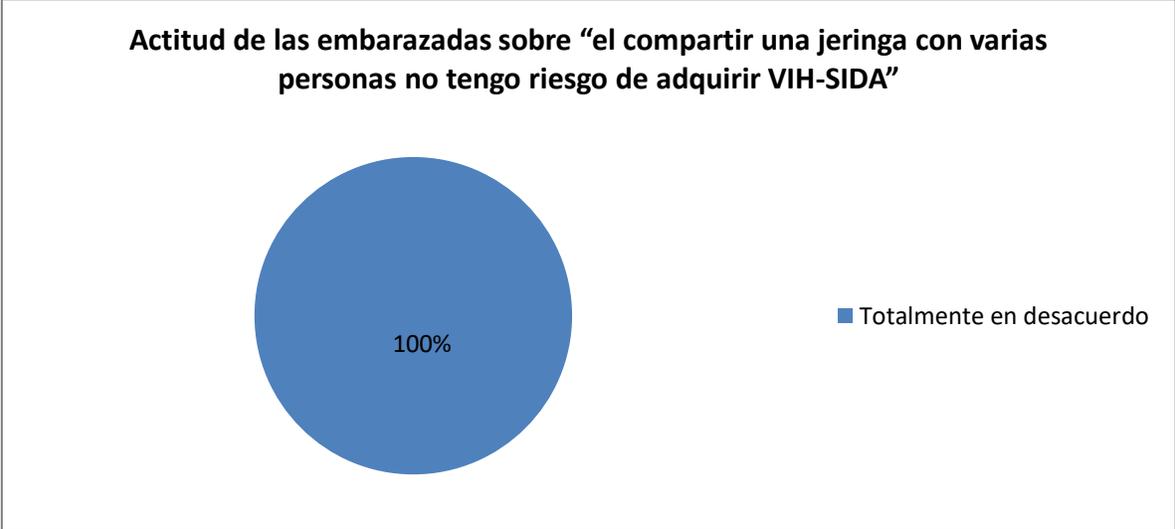
Fuente: Tabla 17.

**Tabla No. 18. Actitud de las embarazadas sobre “las personas infieles a su pareja no tiene riesgo de contagiarse de VIH-SIDA”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



Fuente: Tabla 18.

**Tabla No. 19. Actitud de las embarazadas sobre “el compartir una jeringa con varias personas no tengo riesgo de adquirir VIH-SIDA”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



Fuente: Tabla 19.

**Tabla No. 20. Actitud de las embarazadas sobre el trato diferente a “las personas con VIH-SIDA”. Casa Materna Liseth Aragón Valerio, ciudad de Sábalo- El Castillo. Junio- Agosto 2017.**



Fuente: Tabla 20.

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE VIH-SIDA EN EMBARAZADAS  
INGRESADAS EN CASA MATERNA DE SABALO, MUNICIPIO EL CASTILLO,  
RIO SAN JUAN EN EL PERIODO DE JUNIO-AGOSTO 2017**

**Encuesta**

**1. Datos generales**

**1.1 ¿Cuál es su Edad? Marque en el intervalo o rango que le corresponde.**

- a) 15 años a menos
- b) 16-25
- c) 26-34
- d) 35 años a mas

**1.2 ¿En qué sector vive? Encierre en círculo.**

- a) Casco Rural
- b) Casco Urbano

**1.3 ¿Cuál religión profesa? Encierre en círculo.**

- a) Católica
- b) Protestante
- c) Ninguna

**1.4 ¿Es Usted?**

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Unión estable

**1.5 ¿Cuál es su nivel educativo?**

- a) Analfabeta
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Estudios técnicos

### 1.6 ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa
- b) Trabaja

## 2. Conocimientos generales de VIH-SIDA

### 2.1 ¿Conoce usted algún síntoma y signo sobre el VIH-SIDA?

- a) Si
- b) No

Si es si, ¿Cuál de estos conoce?

- Fiebre
- Diarrea
- Gripe
- Llagas en la piel (sarcoma de Kaposi)
- Lengua color blanca (Leucoplasia vellosa oral)
- Debilidad general
- Pelotitas o gomas inflamadas en cuello y otras partes del cuerpo (ganglios linfáticos inflamados)

### 2.2 ¿Sabe usted como se transmite el VIH-SIDA?

- a) Si
- b) No

Si es sí, ¿Cuál de las siguientes formas de transmisión conoce?:

- a) Madre a hijo\_\_
- b) Relaciones sexuales\_\_
- c) Transfusiones sanguíneas\_\_
- d) Herida por objeto corto-punzante infectado\_\_
- e) Mordedura de una persona infectada\_\_

### 2.3 ¿Cuáles son las prácticas de riesgo que usted conoce para adquirir el VIH-SIDA?

- a) Múltiples parejas sexuales\_\_
- b) Relaciones sexuales sin protección\_\_
- c) Drogadicción\_\_

### 2.4 ¿Cuáles son las formas de prevención que usted conoce para evitar el VIH-SIDA?

- a) Uso correcto del condón\_\_
- b) Limitar el número de parejas sexuales\_\_
- c) Nunca compartir agujas\_\_

### 3. ¿Qué piensa usted sobre el VIH-SIDA?

- **Cada vez que tengo relaciones sexuales uso el condón**

- ( ) Totalmente de acuerdo
- ( ) De acuerdo
- ( ) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- ( ) En desacuerdo
- ( ) Totalmente en desacuerdo

- **Tener varias parejas sexuales aumente el riesgo de adquirir VIH-SIDA**

- ( ) Totalmente de acuerdo
- ( ) De acuerdo
- ( ) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- ( ) En desacuerdo
- ( ) Totalmente en desacuerdo

- **La fidelidad previene el VIH-SIDA**

- ( ) Totalmente de acuerdo
- ( ) De acuerdo
- ( ) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- ( ) En desacuerdo
- ( ) Totalmente en desacuerdo

- **Compartir jeringas es un peligro para adquirir VIH**

- ( ) Totalmente de acuerdo
- ( ) De acuerdo
- ( ) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- ( ) En desacuerdo
- ( ) Totalmente en desacuerdo

- **El trato a una persona con VIH-SIDA debe ser igual a una persona que no padezca VIH-SIDA**

- ( ) Totalmente de acuerdo
- ( ) De acuerdo
- ( ) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- ( ) En desacuerdo
- ( ) Totalmente en desacuerdo

- **La persona que no usa condón no está expuesta a VIH-SIDA**

- ( ) Totalmente de acuerdo
- ( ) De acuerdo
- ( ) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- ( ) En desacuerdo
- ( ) Totalmente en desacuerdo

- **La promiscuidad no predispone a adquirir el VIH**

- ( ) Totalmente de acuerdo
- ( ) De acuerdo
- ( ) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- ( ) En desacuerdo
- ( ) Totalmente en desacuerdo

- **La persona infiel a su pareja no tiene riesgo de contagiarse de VIH-SIDA**

- ( ) Totalmente de acuerdo
- ( ) De acuerdo
- ( ) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- ( ) En desacuerdo
- ( ) Totalmente en desacuerdo

- **Al compartir una jeringa con varias personas no tengo riesgo de adquirir VIH-SIDA**

- ( ) Totalmente de acuerdo
- ( ) De acuerdo
- ( ) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- ( ) En desacuerdo
- ( ) Totalmente en desacuerdo

- **Las personas con VIH-SIDA deben ser tratadas de manera diferente a una persona que no tiene VIH-SIDA.**

- ( ) Totalmente de acuerdo
- ( ) De acuerdo
- ( ) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- ( ) En desacuerdo
- ( ) Totalmente en desacuerdo

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Respetada señora, por medio del presente documento le solicito su participación en la realización por escrito de una encuesta titulada: **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE VIH-SIDA EN EMBARAZADAS INGRESADAS EN CASA MATERNA DE SABALO, MUNICIPIO EL CASTILLO, RIO SAN JUAN EN EL PERIODO DE JUNIO-AGOSTO 2017**, que nosotros un grupo de investigadores hemos redactado, que tiene como objetivo medir actitudes y conocimientos sobre el VIH-SIDA en pacientes embarazadas que se ingresan en casa materna.

La información obtenida a partir de sus respuestas tendrá un carácter eminentemente confidencial de tal manera que su nombre no será público por ningún medio.

En consideración de lo anterior agradezco su participación voluntaria en la realización de esta prueba. (Si desea participar, por favor marque sus datos personales en la parte inferior de la hoja y firme en el espacio designado).

(Yo) Nombre del participante: \_\_\_\_\_, con número de cédula: \_\_\_\_\_, estado civil: \_\_\_\_\_ expreso voluntaria y conscientemente mi deseo de participar en la realización de la encuesta en la fecha y el lugar previsto por el autor de la encuesta.

En constancia firma: \_\_\_\_\_

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