



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA  
CENTRO DE INVESTIGACION Y ESTUDIO DE SALUD  
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA DE NICARAGUA  
MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA. 2007 - 2009



## INFORME DE TESIS PARA OPTAR AL TITULO DE MASTER EN SALUD PÚBLICA

CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE LAS  
ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL Y  
EL VIH/ SIDA, EN LA POBLACION MAYOR DE 15 AÑOS,  
CENTRO DE SALUD EL MANCHEN, TEGUCIGALPA,  
HONDURAS, MARZO - MAYO 2009

*Alma Lila Pastora*

**Autora: Lic. Anselma Guity**

Tutor: MSc. Dr. Rene Pérez Montiel  
Docente investigador CIES-UNAN

Ocotal, Nicaragua, C. A. Junio del 2009

## INDICE

	Pagina
AGRADECIMIENTO	i
RESUMEN	ii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. ANTECEDENTES	3
III. JUSTIFICACIÓN	6
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
V. OBJETIVOS:	8
▪ General	
▪ Especifico	
VI. MARCO CONCEPTUAL Y DE REFERENCIA	9
VII. DISEÑO METODOLOGICO	14
VIII. RESULTADOS	18
IX. ANALISIS DE RESULTADOS	21
X. CONCLUSIONES	23
XI. RECOMENDACIONES	24
XII. BIBLIOGRAFÍAS	25
ANEXOS	

## RESUMEN

En la Investigación se utilizó la metodología Cuantitativa, la cual planteó determinar el conocimiento y prácticas en la población mayor de 15 años sobre las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA.

El estudio se desarrolló en el Centro de salud el Manchen, adscrito a la Región Metropolitana del Distrito Central, el cual pertenece al Ministerio de Salud Pública. Fue un diseño No Experimental. El tipo de estudio fue de campo, descriptiva y transversal; La población fue de 501 personas de la cual se tomó una muestra de 50 personas cuyos datos fueron procesados a través del programa EPIINFO.

El estudio se ejecutó a través de encuesta, por medio de preguntas cerradas. El instrumento de recolección de información estuvo estructurado en dos partes, la primera referida a los datos demográficos y la segunda parte constituida por 22 ítems (13 de conocimiento y 9 de prácticas). El análisis de la información se hizo mediante síntesis de los datos representados en cuadros y Gráficos.

Entre sus principales conclusiones se encuentran: La edad con mayor porcentaje, esta entre los 20 y 24 años, correspondiente al 46%, con predominio del sexo femenino en un 56%, en cuanto a la Blenorragia la comunidad conoce de la enfermedad un 60% , en relación al Virus del Papiloma Humano el 52% de los participantes desconocen respecto a la enfermedad, en el caso de la Sífilis la prevalencia fue de un 60% que conoce sobre la enfermedad y acerca del VIH/SIDA los datos arrojados fueron que el 98% conocen la enfermedad.

En cuanto a las practicas sexuales encontramos que el 94% es una población sexualmente activa , referente al uso del condón el 54% no lo utilizan, por lo que se considera mas alta la probabilidad de infectarse ; aunque ellos consideran en un 96% que la fidelidad es una manera de prevenir las enfermedades de trasmisión sexual y el VIH/SIDA

## I INTRODUCCION

El estudio se desarrolló en el Centro de salud el Manchen, adscrito a la Región Metropolitana del Distrito Central, el cual pertenece al Ministerio de Salud Pública. Fue fundado el 1ero.de Julio de 1959, con una población de 507 habitantes, tomándose de esta un grupo de 50 habitantes para llevar a cabo dicha investigación, con el fin de determinar el conocimiento y práctica sobre las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA en la población mayor de 15 años.

Las enfermedades de transmisión sexual, son consideradas como uno de los principales problema de salud pública, la prevención y control de éstas en todas sus formas es uno de los objetivos principales de los organismos de salud y se han intentado diferentes estrategias en este sentido. Por tanto la salud sexual, es importante en el desarrollo del ser humano, el desconocimiento puede causar desequilibrio en la salud sexual y puede ser riesgo en la aparición de las enfermedades.

Existe en el país la mayor tendencia en la ocurrencia de las Enfermedades de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA, a expensas del inicio precoz de las relaciones sexuales a edades cada vez más tempranas; que representan una importante causa de morbi-mortalidad .

Los adolescentes tienen como características propias la falta de control de los impulsos, la ambivalencia emocional, los cambios emotivos y de la conducta, además su maduración sexual, cada vez más temprana, los lleva a la búsqueda de las relaciones sexuales como inicio de su vida sexual activa. Estas características los condicionan a mantener comportamientos de riesgo y los expone a ser víctimas comunes de las ETS, lo cual se agrava por la falta o inadecuado conocimiento real acerca de estos, violencia y falta de acceso a los servicios de salud reproductiva.

Los procesos de promoción de la salud para los adolescentes requieren estar sustentados en información (evidencia) que le den soporte. Esta información es indispensable para identificar las teorías de cambio sobre las cuales soportar los procesos educativos con jóvenes en el campo de la salud sexual y reproductiva. El informe de ONUSIDA, muestra que a pesar de los esfuerzos por informar y educar a los adolescentes acerca de las formas del contagio por ETS y VIH/SIDA, estos continúan desinformados y asumen "conductas de riesgo." Esto da cuenta que los jóvenes no están haciendo uso de la información que poseen sobre prevención. Especialmente, es preocupante el bajo uso de los preservativos en la primera relación sexual.

Conocer qué saben y cuáles son las prácticas de las (os) adolescentes escolares sobre enfermedades de transmisión sexual, constituye una fuente valiosa de información para el diseño de estrategias de educación, tendientes a promover en esta etapa de la vida comportamientos saludables y por ende mejorar la calidad de vida; los cuales son marcadores para el futuro.

Los centros de salud creados hace varias décadas intentan cumplir estos objetivos de control y vigilancia, y través de los años una de sus principales funciones sigue siendo el control de ETS y la vigilancia epidemiológica de infección por VIH / SIDA

Dentro de este orden de ideas las enfermedades de transmisión sexual, constituyen una de las patologías más comunes en todo el mundo, resulta relevante destacar que la Organización Mundial de la Salud (OMS. 1991) establece que "Una de cada 100 personas hace por lo menos una consulta anual por encontrarse infectado por alguna de estas enfermedades

En Honduras, el Ministerio de Salud y Asistencia Social considera que las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA constituyen un grupo de enfermedades endémicas, cuya principal fuente de infección es el contacto sexual e incluyen enfermedades como la sífilis, gonorrea, verrugas genitales (V .P. H.), y el síndrome de inmune deficiencia adquirida (SIDA).

Las enfermedades de transmisión sexual constituyen un problema social, económico, cultural y médico porque tienen características que permiten diferenciarlas de otras enfermedades transmisibles por las secuelas que producen y que sólo se observa en ellas, como ejemplo tenemos la sífilis que produce graves complicaciones tardías como la neurosífilis, la sífilis cardiovascular y la sífilis congénita. En las mujeres la gonorrea se puede complicar con enfermedad pélvica inflamatoria originándose luego ataques recurrentes de salpingitis, dolor pélvico crónico, abscesos tubo-ováricos, infertilidad. En el hombre se producen estenosis uretral, prostatitis, epididimitis y esterilidad.

El condiloma acuminado (V. P. H.) puede alcanzar gran tamaño y una embarazada puede tener dificultades en el parto, inclusive contaminar los ojos del recién nacido a su paso por el canal del parto, también se ha señalado la posible transformación en maligna de estas lesiones.

Por lo antes expuesto se ha tratado de determinar con exactitud cual es el conocimiento de la población de mayores de 15 años en la prevención de tales enfermedades.

Se pudiera pensar que el desconocimiento sobre la promoción de la salud en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA, sea la causa para la mayor incidencia de las mismas especialmente en los mayores de 15 años.

## II ANTECEDENTES

Para llevar a cabo la recopilación de los datos para la ejecución de dicha tesis fue necesario buscar un campo de estudio, este campo de estudio lleva por nombre Centro de Salud el Manchen el cual fue fundado el 1ero. de Junio de 1959, este está ubicado en el barrio que lleva su mismo nombre; este centro asistencial es concurrido por la población que vive en sus cercanías cuya población cuenta con 507 habitantes de la cual se tomó una muestra de 50 personas; verificando de esta manera si la población utiliza conocimientos y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA; concentrándose el estudio en la población mayor de 15 años; desarrollándose en los meses de Marzo y Abril del 2009.

Las Infecciones de Transmisión Sexual están comprendidas dentro del grupo de afecciones contagiosas que se propagan principalmente por contacto sexual, y que en la actualidad han cobrado auge por el desconocimiento que posee la adolescencia sobre las mismas y por la iniciación temprana de las relaciones sexuales. La adolescencia enmarca una serie de cambios y bruscas transiciones, donde se toman las primeras decisiones definitivas y se aprende a asumir el mundo, haciéndola un grupo ideal para la promoción de salud en ambos sexos.

**Bernal (1989)** realizó una investigación sobre conocimientos y aptitudes sobre el SIDA; en un grupo de educadores y educando, en una muestra poblacional de 349 personas, donde comprobó que aunque aparentemente el grado de Conocimiento general es bueno, tanto en profesores y alumnos, estos no poseen el Conocimiento adecuado sobre los mecanismos de transmisión del SIDA, ni saben sobre las medidas de prevención, junto a creencias erróneas y mitos sobre el tema.

Este demuestra que la educación es deficiente, y se relaciona con la variable en estudio ya que si no se conoce las medidas preventivas desde la infancia, en el futuro puede ser un factor de la aparición y propagación del SIDA.

**Kleincsrek, M (1994)** Realizó en Chile una investigación donde intenta descubrir la correlación existente entre el grado de Conocimientos y sobre las medidas de prevención de las enfermedades de transmisión sexual e infección por el VIH/SIDA.

La recolección de datos se realizó a través de encuestas aplicadas a 1.209 personas y una entrevista semi-estructurada a 52 personas. Los resultados demostraron un gran desconocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual, especialmente sobre gonorrea y sífilis. El desconocimiento es menor en relación con el SIDA, pero este conocimiento contrasta con las escasas conductas de prevención adoptadas.

En este estudio, una vez más se demuestra que a mayor promoción y educación, se logra que la comunidad conozca las enfermedades, tal es el caso del Sida por ser una enfermedad muy difundida en los medios de comunicación masivo, es la que la población más información posee, desconociendo por ejemplo enfermedades como la sífilis y gonorrea, por lo que se asemeja con la variable estudiada.

**Barrios, L. (1996)** Realizó un estudio de tipo cualitativo denominado "Conocimiento y percepción de riesgo de infección de enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA en personal de tropa del ejército venezolano". Este estudio se realizó a 32 hombres (soldados) solteros, entre 18 y 21 años de edad, y en el mismo se evidencia que poseer conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual/SIDA no es suficiente para poseer conductas coherentes que minimicen los riesgos de infección. Este estudio demuestra que el conocimiento solamente no es importante cuando las actitudes y conductas son otras, motivado a que lo más importante es la información y orientación permanentemente para minimizar los riesgos que conlleva a la aparición de enfermedades de transmisión sexual, lo que permite establecer relación ya que el sub-indicador factores de riesgo en la investigación establecerá base para las recomendaciones en la problemática planteada.

**Bloom (1956):** dice que el conocimiento en cualquier materia puede dividirse en tres categorías: El conocimiento de cosas específicas; el conocimiento de las maneras y medios de tratar con las cosas específicas y el conocimiento de universales y abstracciones de un campo determinado.

El conocimiento de universales y abstracciones de un campo determinado: es la más abstracta, ya que comprende la parte de las teorías, principios y sus relaciones de un campo determinado, de esta manera se puede aplicar en la promoción de la salud en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual. Tal como, lo describe (Green 1980). "La educación para la salud es cualquier combinación de experiencias de aprendizaje diseñadas para facilitar las adaptaciones voluntarias de la conducta, que conduzcan a la salud." Visto de este modo se podría considerar que a través de acciones diversas de la educación para la salud permiten al individuo, familia y comunidad adquirir conocimientos que le facilitaran mantener un estado de salud óptimo por medio de la promoción de Salud; Jáuregui / Suárez (1998), la define como "las acciones de educación y concientización ofrecidas por equipos de profesionales de salud, dirigidos a nivel individual, familiar y grupal, según su estado de salud y entorno, con el objeto de mantener la salud, lograr nuevos estilos de vida y fomentar el auto cuidado".

Es de hacer notar que la integración de acciones por parte de la población y los servicios de salud a través de la promoción, permitirá la reducción de los factores de riesgos del ambiente y del comportamiento para evitar la aparición de enfermedades prevenibles, entre otras las Enfermedades de Transmisión sexual y el SIDA, adoptando medidas de prevención.

De igual manera el mismo autor describe la Prevención como "la reducción y control de los riesgos que atentan contra la salud de las personas y la salud de la población con el fin de evitar aparición de la enfermedad".

Un factor de Riesgo puede ser tanto indicador de riesgo como causas de daño a la salud. Según John M. Last. El término "factor de riesgo" se usa con tres connotaciones distintas.

A) Un atributo o exposición que se asocia con una probabilidad mayor de desarrollar un resultado es enfático, tal como la ocurrencia de una enfermedad;

este atributo no necesariamente constituye un factor causal” B) “Un atributo o exposición que aumenta la probabilidad de la ocurrencia de una enfermedad u otro resultado específico”. C) “Un determinante que puede ser modificado por alguna forma de intervención logrando disminuir la probabilidad de la ocurrencia de una enfermedad u otro daño específico a la salud; para evitar confusión, esta connotación debe ser referida como factor de riesgo modificable”.

Los factores de riesgo pueden ser causas o indicadores, pero su importancia radica en que son observables o identificables antes de la ocurrencia del hecho que predicen. Los factores de riesgo pueden ser aquellos que caracterizan al individuo, la familia, el grupo, la comunidad o el ambiente. Varios estudios han mostrado que el primer embarazo, la alta paridad. Un embarazo en edad reproductora temprana o tardía, los abortos previos y la desnutrición, son factores de riesgo universales y estas características aumentan la probabilidad de patología prenatal. La combinación de estos y otros factores de riesgos en los mismos individuos incrementa aún más la probabilidad de experimentar un daño a la salud.

### III JUSTIFICACION

En vista de que el número de casos de personas afectadas con enfermedades de transmisión sexual y del VIH/SIDA se ha incrementado a través de los últimos años, surge la inquietud para la realización de esta investigación, basada en determinar cual es el conocimiento y promoción de la salud sobre las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/Sida en la población mayor de 15 años. Las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA constituyen un problema de salud pública el cual amerita toda la atención por parte del personal que en este campo se desempeña.

En esta investigación no se tratará solamente de dilucidar cual es el conocimiento que tiene la comunidad, objeto del estudio, sobre la promoción de la salud en la prevención de estas enfermedades, sino que también se pretende que los resultados del estudio podrían aportar información para que los docentes enfatizen en sus orientaciones sobre estos aspectos en la educación para la salud.

De igual manera los resultado podría orientar a los docentes responsables del área de la salud, en la incentivación de sus educando en la promoción y fomento de las medidas preventivas contra esta problemática.

Así mismo, serviría de motivación a los miembros del equipo de salud a nivel preventivo y curativo para que establezcan dentro de sus actividades la promoción y divulgación de medidas destinadas a la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA, y finalmente servir de antecedente a futuras investigaciones.

#### IV PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La pregunta del estudio es la siguiente:

¿Cuáles son los conocimientos y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA, en la población mayor de 15 en El Centro de Salud El Manchen, Municipio de Fco. Morazán; Honduras, realizado de Marzo a Mayo del 2009?

Las interrogantes que se derivan de la pregunta de la Investigación, son:

- ¿Cuáles son las características demográficas en la población mayor de 15 años?
- ¿Cuáles son los conocimientos sobre las ITS y el VIH/SIDA?
- ¿Cuáles son las prácticas que realizan para prevenir las ITS y el VIH/SIDA?

## **V OBJETIVOS**

### **5.1. Objetivo General:**

Analizar los conocimientos y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA, en la población mayor de 15 años del El Centro de Salud El Manchen, Municipio de Fco. Morazán; Honduras, Marzo a Mayo 2009.

### **5.2. Objetivos Específicos:**

1. Describir las características sociodemográficas de la población en estudio.
2. Identificar los conocimientos sobre enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA.
3. Valorar las prácticas que utiliza la población mayor de 15 años para evitar contaminarse de enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA.

## VI MARCO DE REFERENCIA

Las enfermedades de transmisión sexual se conocen en el mundo desde tiempos remotos en las civilizaciones primigenias, así los antiguos griegos hacen referencia a estas enfermedades relacionándolas con la Diosa Venus, de donde proviene su anterior nombre de enfermedades venéreas, en el Antiguo Testamento, se ve reseñada la impureza del hombre que padece gonorrea. En el periodo de decadencia del Imperio Romano fueron clausuradas algunas Termas (baños públicos) para evitar que se siguieran propagando dentro de la población las enfermedades

En la Edad Media estas enfermedades tienen la influencia mágico-religiosa, se consideran como un castigo divino, así mismo desde finales del año 1,978 se identifican los primeros casos de SIDA en los Estados Unidos, Haití y África pero se encontró similitud con el sarcoma de Kaposi por la sintomatología que presento en su primer momento.

En el año 1,985 se aísla el virus de inmunodeficiencia humano y para 1,986 por el aumento epidémico que se venía produciendo las Naciones Unidas en conjunto con la OMS, crea un programa conjunto llamado ONUSIDA. Según las estimaciones para el año 1998 el número de personas que viven con HIV habría aumentado a 33,4 millones, un 10% más que en el año 1,997, lo que pone en evidencia que la epidemia no ha sido controlada en ningún lugar.

En la medida que se tiene una prevención a través del conocimiento de las ETS y el VIH/SIDA, los índices de incidencia serán menores.

**La Gonorrea:** Es una enfermedad infecciosa aguda del epitelio de la uretra, cuello de útero, recto, faringe u ocular, que puede producir bacteriemia y complicaciones metastásicas.

**Las verrugas genitales** están causadas por el virus del papiloma humano y en general se transmiten por contacto sexual. Su periodo de incubación oscila entre 1 a 6 meses, se localiza preferentemente en las superficies calientes y húmedas de la zona subpreputial, en el surco coronal, dentro del meato uretral, en el pene (en el hombre), en la mujer aparecen en la vulva, cuello de útero y la región perineal. Las verrugas genitales, en los últimos 10 años su incidencia ha aumentado en forma epidémica, por esto reviste importancia sobre todo por la asociación por neoplasias.

**La Sífilis:** Es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) provocada por la bacteria *Treponema pallidum*. A menudo se le ha llamado "el gran imitador" porque muchos de sus signos y síntomas son similares a los de otras enfermedades.

La sífilis pasa de una persona a otra a través del contacto directo con un chancro sífilítico. Los chancros aparecen principalmente en los genitales, la vagina, el ano y el recto. También pueden aparecer en los labios y en la boca.

La transmisión de la bacteria ocurre durante las relaciones sexuales vaginales, anales u orales. Las mujeres embarazadas que tienen esta enfermedad pueden pasársela a los bebés que llevan en el vientre. La sífilis no se propaga por el contacto con inodoros, piscinas, bañeras y jacuzzi ni por compartir ropa ni cubiertos.

Las personas que tienen sífilis puede que no tengan síntomas por años, pero sí enfrentan el riesgo de complicaciones si no se tratan la enfermedad. Aunque parece que la transmisión ocurre a partir de personas con chancros, quienes están en la fase primaria o secundaria de la enfermedad, muchos de estos chancros pasan desapercibidos. Por lo tanto, la transmisión se da principalmente a partir de personas que no saben que están infectadas.

### **Fase primaria**

La fase primaria de la sífilis suele estar marcada por la aparición de una sola úlcera (llamada chancro), pero puede que aparezcan múltiples úlceras. El tiempo que transcurre entre la infección por sífilis y la aparición del primer síntoma puede variar de 10 a 90 días (con un promedio de 21 días).

### **Fase secundaria**

La fase secundaria se caracteriza por irritaciones en la piel y lesiones en las membranas mucosas. Esta fase suele comenzar con la aparición de una irritación en una o más áreas del cuerpo. Por lo general, la irritación no produce picazón. Las irritaciones asociadas a la sífilis secundaria pueden aparecer mientras se cura el chancro o varias semanas después de que el chancro se haya curado. La irritación característica de la sífilis secundaria puede tomar el aspecto de puntos rugosos, de color rojo o marrón rojizo, tanto en la palma de las manos como en la planta de los pies. Sin embargo, también pueden aparecer irritaciones de apariencia diferente en otras partes del cuerpo, que algunas veces se parecen a irritaciones provocadas por otras enfermedades.

### **Fase terciaria**

La fase latente (escondida) de la sífilis comienza con la desaparición de los síntomas de la fase secundaria. Si no es tratada, la infección permanece en el organismo. En algunas personas con sífilis latente, la enfermedad progresa hasta la fase terciaria. En la fase terciaria, la sífilis puede lesionar los órganos internos, entre ellos el cerebro, los nervios, los ojos, el corazón, los vasos sanguíneos, el hígado, los huesos y las articulaciones. Las lesiones internas pueden aparecer muchos años más tarde. Entre los signos y síntomas de la fase terciaria de la sífilis se encuentran la dificultad para coordinar los movimientos musculares, parálisis, entumecimiento, ceguera gradual y demencia. Estas lesiones pueden ser lo suficientemente graves como para producir la muerte.

El examen de sangre es otra manera de determinar si una persona tiene sífilis. Poco tiempo después de que una persona se infecta, el organismo produce anticuerpos contra la sífilis que pueden ser detectados mediante un examen de sangre seguro, preciso y económico. El nivel de anticuerpos en la sangre puede que se mantenga bajo durante meses o incluso años después de que la enfermedad se haya curado.

La sífilis es fácil de curar en las primeras fases. Si una persona ha tenido sífilis durante menos de un año, la enfermedad se curará con una sola inyección intramuscular de penicilina. Si una persona ha tenido sífilis por más de un año, necesitará de dosis adicionales. Para las personas que son alérgicas a la penicilina, hay otros antibióticos disponibles para tratar la sífilis. La sífilis no puede curarse con remedios caseros ni con medicinas que se venden sin receta médica. El tratamiento matará la bacteria de la sífilis y evitará futuras lesiones, pero no remediará las lesiones ya ocasionadas en la fase terciaria.

**El VIH / SIDA:** es una enfermedad de origen viral, el agente infeccioso virus humano de inmunodeficiencia, ataca el sistema inmunológico produciendo una depleción gradual de un grupo especializado de glóbulos blancos (linfocitos T inductores).

El pro virus que se integra a los cromosomas de la célula infectada puede permanecer latente, silencioso durante un tiempo variable, hasta que algún factor lo active y se inicie con ello la replicación viral. De esta forma el individuo pasara de la fase de latencia (portador asintomático) a la fase clínica de complejo relacionada al síndrome de inmunodeficiencia humana. La Clínica: Se considera SIDA en el adulto, si el paciente padece por lo menos dos signos mayores asociados por lo menos uno menor y si tiene la serología positiva para HIV. Signos menores es la tos persistente, dermatitis, herpes zoster, candidiasis orofaríngea, linfadenopatía generalizada. La presencia del Sarcoma de Kaposi o meningitis criptococcica son suficientes por si misma para él diagnostico del Sida.

El VIH/SIDA:(Acrónimo de virus de inmunodeficiencia humana) es el agente infeccioso determinante del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Según el Comité Internacional de Taxonomía de Virus (ICTV) el VIH se incluye en el género *Lentivirus*, encuadrado en la subfamilia *Orthoretrovirinae* de la familia *Retroviridae*. Puede ser detectado por la prueba de VIH.

Fue descubierto e identificado como el agente de la naciente epidemia de SIDA por el equipo de Luc Montagnier en Francia en 1983. El virión es esférico, dotado de una envoltura y con una cápside proteica. Su genoma es una cadena de ARN monocatenario que debe copiarse provisionalmente a ADN para poder multiplicarse e integrarse en el genoma de la célula que infecta. Los antígenos proteicos de la envoltura exterior se acoplan de forma específica con proteínas de la membrana de las células infectables, especialmente de los linfocitos T4.

El proceso de conversión de ARN en ADN es una característica principal de los retrovirus y se lleva a cabo mediante acciones enzimáticas de transcriptasa inversa. Con la demostración de la existencia de la transcriptasa inversa, se inició en la década de 1,970 la búsqueda de los retrovirus humanos, que permitió el aislamiento en 1,980 del virus de la leucemia de células T del adulto, HTLV-I (*R. Gallo y cols.*)

El VIH tiene un diámetro de aproximadamente 100 nanómetros. Su parte exterior es la "cubierta", una membrana que originalmente pertenecía a la célula de donde el virus emergió. En la cubierta se encuentra una proteína del

virus, la gp41, o "glicoproteína transmembrana". Conectada a la gp41 está la gp120, la cual puede unirse al receptor CD4 localizado en la superficie de los linfocitos T para penetrar en ellos. El núcleo tiene la "cápside", compuesta por la proteína p24. En su interior está el ARN, la forma de información genética del VIH.

En diciembre de 2006, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, había 39,5 millones de personas con VIH en el mundo, de las cuales 24,7 millones vivían en África Subsahariana.

### **Transmisión**

Para que se dé la transmisión del virus debe encontrarse en una determinada concentración en distintos fluidos biológicos, siendo estos: sangre, semen, secreciones vaginales, leche materna.

También se encuentra presente, y en cantidad suficiente, en el líquido cefalorraquídeo, líquido amniótico, líquido pleural, sinovial, peritoneo y pericárdico.

Las tres principales formas de transmisión son:

**Sexual** (acto sexual sin protección). El contagio se produce por el contacto de secreciones infectadas con la mucosa genital, rectal u oral de la otra persona.

**Parenteral** (por sangre). Es una forma de contagio a través de jeringuillas contaminadas que se da por la utilización de drogas intravenosas o cuando los servicios sanitarios, como ha ocurrido a veces en países pobres, no usan las mejores medidas de higiene; también en personas, como hemofílicos, que han recibido una transfusión de sangre contaminada o productos contaminados derivados de la sangre; y en menor grado trabajadores de salud que estén expuestos a la infección en un accidente de trabajo como puede ocurrir si una herida entra en contacto con sangre contaminada; también durante la realización de *piercings*, tatuajes y escarificaciones.

**Vertical** (de madre a hijo). El contagio puede ocurrir durante las últimas semanas del embarazo, durante el parto, o al amamantar al bebé. De estas situaciones, el parto es la más problemática. Actualmente en países desarrollados la transmisión vertical del VIH está totalmente controlada (siempre que la madre sepa que es portadora del virus) ya que desde el inicio del embarazo (y en ciertos casos con anterioridad incluso) se le da a la embarazada un Tratamiento Anti-Retroviral de Gran Actividad (TARGA) especialmente indicado para estas situaciones, el parto se realiza por cesárea generalmente, se suprime la producción de leche, y con ello la lactancia, e incluso se da tratamiento antiviral al recién nacido.

Los factores de Riesgo a considerar en esta investigación son la promiscuidad, uso del preservativo, compartimiento de jeringas y las transfusiones sanguíneas.

**La promiscuidad**, por autores como Long (1.998), "como el mantenimiento de relaciones sexuales con más de una pareja". El cambio de pareja sexual, puede ser un factor de riesgo en la aparición de las enfermedades de

transmisión sexual, al igual que las transfusiones sanguíneas.

**El Preservativo (Condón)** es una vaina flexible y suave, de plástico, goma o tripa, que cubre el pene y evita la fecundación o la infección durante su estancia en la vagina en la relación sexual. Es uno de los métodos efectivos para promover estilos saludables, ya que evita el contagio durante las relaciones sexuales.

Por otra parte los patrones de comportamientos sexuales, actualmente existe preocupación en los adolescentes y jóvenes, por considerarse promiscuos, debido a los cambios sociales, introducidos con el advenimiento de los antibióticos y la píldora, las personas empezaron a perder el temor por las enfermedades venéreas no tratadas y el embarazo, ósea el desconocimiento de las Enfermedades por falta de información, lo cuál ha generado un aumento significativo de la promiscuidad sexual que ha llevado a un consecuente aumento en la exposición de la enfermedad.

**Jeringas contaminadas:** Así mismo el Compartimiento de Agujas como el acto de compartir agujas a través de practicas como el uso de drogas ilegales por vía endovenosa e intramuscular

**Las transfusiones sanguíneas:** según el **Manual Merck (1994)** “**La sangre es un tejido vivo; su transfusión o la de sus componentes celulares de un donante a un receptor es una forma de trasplante**”. Lo que puede dar a entender que durante este trasplante de glóbulos rojos, puede diseminarse en el organismo que lo recibe enfermedades como el Sida. Existen riesgos conocidos con tratamientos alternativos, entre ellos la posibilidad de adquirir enfermedades como el SIDA entre otras; por medio de transfusión con sangre infectada. .

## VII DISEÑO METODOLOGICO

En el presente capitulo se describe el diseño y tipo de investigación, como esta conformada: el universo, la muestra, los procedimientos a seguir en la recolección de datos y el instrumento que se utilizara. Así como, las técnicas de análisis y tabulación de los mismos.

### a) Tipo estudio

El tipo de investigación es descriptiva, refiere que la investigación descriptiva trabaja sobre realidades de hechos y sus características fundamentales que presenta una interpretación correcta. Es de campo, ya que se aplico los instrumentos en el sitio donde ocurrieron los hechos.

Es transversal porque se estudia la variable simultáneamente en un momento determinado. Es descriptiva, porque se trabaja sobre la realidad de los hechos, define este tipo de estudio como " la descripción, registro, análisis de interpretación de la naturaleza y la actual composición o proceso de los fenómenos.

### b) Población

La población de esta investigación se encontró representada por personas mayores de 15 años, sin distinción de genero estará conformada por 507 habitantes de la Comunidad del EL Centro de Salud El Manchen, Municipio de Fco. Morazán, Honduras

### c) Muestra

De una población de 507, se trabajo con una muestra constituida por 50 habitantes mayores de 15 años, realizado en el centro de salud El Manchen, utilizándose el método de muestreo aleatorio simple.

### d) Unidad de análisis

Programa Epiinfo 3.5.

### e) Criterio de selección

- Que tengan contacto en la atención a pacientes
- Ser mayor de 15 años
- Estar de acuerdo en participar
- No tener discapacidades físicas y mentales
- Ser pacientes del centro de salud

#### **f) Variables**

##### - Características demográficas

Edad  
Sexo  
Estado civil  
Ocupación

##### - Conocimiento

Conoce sobre ITS,  
Conoce sobre el VIH/sida  
Conoce sobre las verrugas genitales (VPH)  
Conoce sobre la gonorrea  
Conoce sobre la sífilis  
Conoce sobre el condón  
Numero de parejas riesgo  
Conoce si se realiza análisis a las transfusiones sanguíneas  
Intercambio de jeringas pueden infectarlo de VIH  
Conoce si una persona con VIH vive 10 años  
La fidelidad previene las ITS y el VIH/SIDA

##### - Practicas

Exámenes periódicos  
Practica higiene  
Acude a la UPS ante posible ITS  
Utiliza jeringas usadas  
Utiliza condón  
Utiliza otros métodos de protección  
Practica fidelidad

#### **g) Técnicas de Recolección de Datos**

Para la recolección de datos se utilizará un instrumento tomando en cuenta los objetivos de la investigación, por lo que se tomó como método la Encuesta. La misma estuvo constituida por 4 preguntas demográficas, 15 de conocimiento y 7 de prácticas, referidas a prevención y factores de riesgo. En la encuesta se midió el conocimiento, práctica y prevención de las ETS y el VIH/SIDA (la blenorragia o gonorrea, papiloma humano o verrugas genitales, la sífilis y el VIH/SIDA), también obtuvimos datos relacionados con la fidelidad sexual, y factores de riesgo como es el uso del condón, compartimiento de agujas y jeringas, las transfusiones sanguíneas.

**Variable:** Conocimiento y promoción de la salud sobre las enfermedades de transmisión sexual y Sida en la población mayor de 15 años

**Definición Conceptual:** Es la orientación a la población en forma activa de las Enfermedades de Transmisión Sexual y Sida y consciente de los proceso cognoscitivo que permitan enfrentar problemas de salud.

**Definición Operacional:** es la transformación del conocimiento sobre Enfermedades de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA desarrollando habilidades personales que permitan la enseñanza.

CONOCIMIENTO	PRACTICAS	PREVENCION DE LAS ETS Y EL VIH/SIDA
Se refiere al conocimiento que la persona posee sobre la manera de padecer de Enfermedades de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA, mediante la prevención de esta	Son las medidas que ayudan a la comunidad y a los individuos a fomentar su auto cuidado mediante la educación para la salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gonorrea (Blenorragia)</li> <li>- Verrugas genitales (Papiloma Humano)</li> <li>- Sífilis</li> <li>- VIH/SIDA</li> </ul>

- Características sociodemográficos de la población en estudio.
- Conocimientos sobre Enfermedades de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA
- Practicas que utiliza la población mayor de 15 años para prevenir Enfermedades de Transmisión Sexual

**h) Análisis de los Datos**

El procesamiento de los datos obtenidos se realizó a través de:

- a. Depuración de los datos.
- b. Los datos obtenidos a través del instrumento serán tabulados EPI/INFO y representados en cuadros estadísticos, que permitan elaborar conclusiones y obtener resultados estadísticos como base para sugerir las recomendaciones necesarias.
- c. Las preguntas se elaboración en forma cerradas.
- d. Serán utilizados las estadísticas de tendencia central como son la media, frecuencias absolutas y porcentajes representados en cuadros y gráficos.

## **1) Procedimiento**

Se le solicito, colaboración a la Coordinación de Enfermería del EL Centro de Salud El Manchen, informándoles de antemano el objeto del estudio.

Se procedió a seleccionar la comunidad a objeto de estudio, para luego dirigirnos a la misma en la oportunidad de recolectar toda la información posible.

Se seleccionó la muestra con los criterios mencionados para proceder a la aplicación del instrumento de recolección de datos.

Se tabulo los datos obtenidos según el programa EPIINFO para tal fin. para realizar el análisis obtener los resultados para las conclusiones y recomendaciones y redactar el informe final.

## VIII RESULTADOS

### **Edad**

Tabla 1. Grafico1. La edad mas frecuente fue el grupo comprendido entre los 20 - 24 años Edad (n= 23), correspondiente al 46 %, seguido del grupo de edad entre 35 a 39 años (n=9), correspondiente al 18% de los participantes. Los datos de menor incidencia fueron los siguientes, de 25 a 29 (n=8) 18%, de 15 a 19 (n=6) 12%, y de 30 a 34 (N=4) 8%.

### **Sexo**

Tabla 2. Grafico 2. Los participantes del estudio que resultaron sobre la media son del sexo femenino (n=28), correspondientes al 56%, en relación al sexo masculino (n=22), correspondiente al 44%.

### **Estado Civil**

Tabla 3. Grafico 3. Los participantes que resultaron sobre la media fueron los de unión libre (n=29), correspondiente al 58%, seguida de los casados (n=13), correspondiente al 26%. El dato de menor incidencia fue soltero/a (n=8) 16%.

### **Ocupación**

Tabla 4. Grafico 4. Los participantes que resultaron ama de casa (n=15), correspondiente al 30%, seguido por estudiantes (n=13), correspondiente al 26%. Los datos de menor incidencia fueron comerciante (n=10) 20%, vigilante (n=7) 14%, trabajadora domestica (n=3) 6%.

### **Tiene usted pareja**

Tabla 5. Grafico 5. La mayor parte de los participantes dijo que SI (n=45), correspondiente al 90% en relación a los que dijeron que NO (n=5), correspondiente al 10%.

### **Tiene relaciones sexuales**

Tabla 6. Grafico 6. De las personas que fueron entrevistadas la mayoría de ellas tienen vida sexual activa SI (n=47), correspondiente al 94%, en relación a las que dijeron que NO (n= 3), correspondiente al 6%.

### **Conoce sobre enfermedades de transmisión sexual**

Tabla 7. Grafico 7. La mayoría de los participantes tienen conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual SI (n=45), correspondiente al 90%, en relación a un pequeño grupo que NO (n=5), correspondiente al 10%.

### **Conoce sobre la enfermedad del VIH/SIDA**

Tabla 8. Grafico. De los participantes la mayor parte dijo que SI (n=49), correspondiente al 98%, en relación al grupo que contesto que No (n=1), correspondiente al 2.0%.

**Sabe usted que son las Verrugas Genitales (Virus del Papiloma Humano)**

Tabla 9. Grafico 9. Los participantes que respondieron NO (n=26), correspondiente al 52%, en relación al grupo que dijo que SI (n=24), correspondiente al 48%.

**Sabe usted que es la blenorragia (Gonorrea)**

Tabla 10. Grafico 10. De los participantes que respondieron SI (n=30), correspondiente al 60%, en relación al grupo que respondió que NO (n=20), correspondiente al 40%

**Sabe usted que es la sífilis**

Tabla 11. Grafico 11. Los participantes que respondieron SI (n=30), correspondiente al 60%, en relación a la población que respondió que NO (n=20), correspondiente al 40%.

**Sabe usted que es un condón**

Tabla 12. Grafico 12. La mayoría respondieron que SI (n=49), conocen que es un condón, correspondiendo este a un 98%, en relación a la población que contesto que NO (n=1), correspondiente al 2%.

**Sabe usted que el N° de pareja sexual es un riesgo a padecer cualquier enfermedad transmisión sexual y VIH/SIDA**

Tabla 13. Grafico 13. La mayoría de los participantes contestaron que Si (n=48), conocen que el N° de pareja sexual es determinante a padecer cualquier enfermedad de transmisión sexual, correspondiente al 96%, en relación a las personas que contestaron que No (n=2), correspondiente al 4%.

**Sabe usted que las transfusiones sanguíneas pueden contener el virus VIH/ SIDA**

Tabla 14. Grafico 14. La mayoría de los participantes que respondieron SI (n=47), correspondiente al 94%, en relación a los que respondieron que NO (n=3), correspondiente al 6%.

**Sabe usted que el intercambio de agujas, (tatuajes, acupuntura) puede infectarlo de VIH/ SIDA**

Tabla 15. Grafico 15. La mayoría de los participantes respondieron SI (n=48), correspondiente al 96%, en relación con los que respondieron que NO (n=2), correspondiente al 4%.

**Sabe usted que las jeringas usadas pueden infectarlo de VIH/SIDA**

Tabla 16. Grafico 16. El total de los participantes contestaron SI (n=50), correspondiente al 100%.

**Sabe usted que antes de realizar una transfusión sanguínea se debe realizar pruebas para descartar que esta se encuentra infectada**

Tabla 17. Grafico 17. La mayoría de los participantes respondieron SI (n=44), correspondiente al 88%, en relación con los que respondieron que NO (n=6), correspondiente al 12%.

**Sabe usted que una persona contagiada por el VIH/SIDA puede vivir hasta 10 años sin presentar ningún síntoma**

Tabla 18. Grafico 18. La mayoría de los participantes respondieron que SI (n=34), correspondiente al 68%, en relación con los que respondieron que NO (n=16), correspondiente al 32%.

**Sabe usted que la fidelidad es una manera de prevenir las enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA**

Tabla 19. Grafico 19. De la población encuestada en su mayoría contestaron que SI (n=48), correspondiente al 96%, en relación con los que respondieron que NO (n=2), correspondiente al 4%.

**Se realiza examen periódicos para detectar enfermedades de transmisión sexual**

Tabla 20. Grafico 20. De la población encuestada respondieron que SI (n=38), correspondiente al 76%, en relación con los que respondieron que NO (n=12), correspondiente al 24%.

**Practica medidas de higiene**

Tabla 21. Grafico 21. De la población encuestada en su mayoría contestaron que SI (n=49), correspondiente al 98%, en relación a los que contestaron que NO (n=1), correspondiente al 2%.

**Acude a la UPS de su comunidad ante la sospecha de estar enfermo/a**

Tabla 22. Grafico 22. De la población encuestada en su mayoría contestaron que SI (n=48), correspondiente al 96%, en relación a los que contestaron que NO (n=2), correspondiente al 4%.

**Utiliza jeringas usadas**

Tabla 23. Grafico 23. De la población encuestada en su mayoría contestaron que NO (n=49), correspondiente al 98%, en relación a los que contestaron que SI (n=1), correspondiente al 2%.

**Utiliza condón**

Tabla 24. Grafico 24. De la población encuestada respondieron que NO (n=27), correspondiente al 54%, en relación con los que respondieron que SI (n=23), correspondiente al 46%.

**Utiliza otro método de protección**

Tabla 25. Grafico 25. De la población encuestada respondieron que NO (n=31), correspondiente al 62%, en relación con los que respondieron que SI (n=19), correspondiente al 38%.

## IX ANALISIS DE RESULTADO

El aumento en la incidencia de las ITS y el VIH/SIDA, se ha visto asociado a patrones culturales relativos a las prácticas sexuales de la población, al bajo nivel socioeconómico y a la falta de una adecuada educación sexual en sistema educativo nacional, por lo tanto para que la población capte en forma clara y oportuna la magnitud del problema y así lograr los cambios de conducta necesarios.

1.- La edad con mayor porcentaje es la comprendida entre 20 y 24 años, lo que evidencia que es la edad para el desarrollo sexual y la madurez sexual a final de la adolescencia, esto deja muy claramente la necesidad de protección de enfermedades sexuales y el VIH/SIDA; en relación con los resultados de la Secretaria de Salud de Honduras esta coinciden. Manual de Normas y Procedimientos de Atención a usuarios (as) de Servicios de Salud por Infecciones de Transmisión Sexual. Secretaria de Salud de Honduras, Subsecretaria de Riesgos Poblacionales. Dirección General de Promoción y Protección de la Salud. Depto. ITS/VIH/SIDA, Tegucigalpa, Honduras 2006

2.- En este estudio el predominio fue del sexo femenino, lo que obliga a crear conciencia en este grupo de la comunidad, sobre los hábitos sexuales más saludables, para evitar ser contaminadas por cualquier enfermedad de transmisión sexual; con respecto a los estudios realizados por entidades internacionales los resultados son relativos. OPS-OMS González Hernández A. La sexualidad del adolescente. Sexología y Sociedad. 2001.

3.- De acuerdo a la respuesta dada por la población mayor de 15 años, posee conocimiento de lo que es la sífilis y como se contagia podemos deducir que en relación a los estudios efectuados por la Secretaria de Salud Publica existe la posibilidad de haya sesgo, debido a que hay muchos sub-registros de la información, pero coinciden con los resultados de la investigación. Manual de Manejo Integral bajo el Enfoque Sindromico de Infecciones de Transmisión Sexual. Secretaria de Salud, depto. ITS/VIH/SIDA/TB. Programa Nacional Control de ITS USAID, 2001

4.- Con respecto a la enfermedad de la Blenorragia, existe un conocimiento adecuado, facilitando de esta manera que la población acuda a la OPS, a las primeras manifestaciones. ONUSIDA. Integración de la prevención del VIH y de las ETS en el medio escolar Ginebra. 1997.

5.- En cuanto al Virus de Papiloma Humano, existe un total desconocimiento de la enfermedad en todos los indicadores medidos, lo que predispone a todos los grupos etéreos a padecer neoplasias, por cuanto no se minimizan los riesgos, ya que la comunidad no esta orientada acerca del VPH, y el diagnostico puede llegarse a hacer muy tarde, donde las consecuencias pueden ser mortales. Díaz gallegos, Fernando (1996) "Sexualidad y enfermedades de transmisión sexual en escolares". Resumen en base electrónica. Trabajo de grado no publicado para obtención de especialidad en Cirugía. CDR 32/192198. Arequipa. Chile.

6.- En cuanto al SIDA, la población tiene un conocimiento adecuado ya que esta patología tiene mayor promoción a nivel de la radio, la TV, y demás medios de comunicación, coincidiendo con las diversas investigaciones realizadas por diferentes entes. OPS-OMS González Hernández A. La sexualidad del adolescente. Sexología y Sociedad. 2001.

7.- En cuanto a las practicas se encontró que la población no utiliza el condón ni otros métodos de barrera, desconoce el uso compartido de jeringas, transfusión sanguínea, promiscuidad, esto aumenta significativamente la posibilidad del contacto sexual con muchas personas o con una sola persona que ha tenido múltiples parejas, aumentando así el riesgo de infectarse de ITS y el VIH/SIDA.

## **X CONCLUSIONES**

1. Con relación a la situación socio demográfica: La edad de los encuestados es más frecuente en el grupo de 20-29 años. El sexo es mas frecuente el sexo femenino. El estado civil más frecuente son los casados-acompaños. La ocupación más frecuentes son las amas de casa.
2. En términos generales, la mayor parte (53%) mostraron un conocimiento adecuado.
3. La mayor frecuencia con conocimiento inadecuado es sobre los medios de transmisión del VIH-SIDA probablemente por falta de educación continua.

## **XI RECOMENDACIONES**

1. AL CESAMO El Manchen se recomienda el diseño de un programa continuo de capacitaciones al personal institucional
2. Al CESAMO El Manchen realizar un plan de educativo de intervención en el uso apropiado de l condón para ambos sexo en la población mayor de 15 años
3. A la comunidad asistir a las salas de conserjería para ser orientada sobre las infecciones de transmisión sexual y su s medidas preventivas para mejorar su conocimiento y prácticas.

## XII BIBLIOGRAFIA

Manual de Manejo Integral bajo el Enfoque Sindromico de Infecciones de Transmisión Sexual. Secretaria de Salud, depto. ITS/VIH/SIDA/TB. Programa Nacional Control de ITS USAID, 2001

Manual de Atención Clínica del adulto con VIH/SIDA. Secretaria de Salud, Dilección de Riesgos Poblacionales ETS/SIDA/TB, Tegucigalpa, Honduras, Marzo 2000.

Manual de Normas y Procedimientos de Atención a usuarios (as) de Servicios de Salud por Infecciones de Transmisión Sexual. Secretaria de Salud de Honduras, Subsecretaria de Riesgos Poblacionales. Dirección General de Promoción y Protección de la Salud. Depto. ITS/VIH/SIDA, Tegucigalpa, Honduras 2006

Chicas O., Rizo M., Enfermedades de Transmisión sexual conocimientos de la población estudiantil de secundaria de la ciudad de Choluteca, 1996. Choluteca 1998(Monografía)

ONUSIDA. Integración de la prevención del VIH y de las ETS en el medio escolar Ginebra. 1997.

Cruz Rodríguez F y col: Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud del adolescente. Cuba. MINSAP. UNICEF. Ciudad de la Habana. 1999

La salud de los adolescentes. Adolescencia, cultura y salud. PC. No. 552. Ginebra.1995.

OPS-OMS González Hernández A. La sexualidad del adolescente. Sexología y Sociedad. 2001.

Díaz gallegos, Fernando (1996) "Sexualidad y enfermedades de transmisión sexual en escolares". Resumen en base electrónica. Trabajo de grado no publicado para obtención de especialidad en Cirugía. CDR 32/192198. Arequipa. Chile.

Escándela Díaz, Douglas (1993) "Madurez Instrucción al para Metodología de la Investigación".

Oficina Panamericana Sanitaria (1985) "El Control de las Enfermedades Transmisibles en el Hombre". XV Edición. Publicación Científica N° 507. Washington. D.C. EE.UU.

# ANEXOS

## CUESTIONARIO

### A. Datos Demográficos:

1.- Edad:

2.- Sexo:

3.- Estado Civil:

4.- Ocupación:

5.- Tiene usted pareja ? SI ( ) NO ( )

6.- Ha tenido relaciones sexuales ? SI ( ) NO ( )

### B. Conocimiento

7.- Conoce sobre Enfermedades de Trasmisión Sexual SI ( ) NO ( )

8.- Conoce sobre la enfermedad del VIH /SIDA SI ( ) NO ( )

9.- Sabe usted que son las Verrugas Genitales (Papiloma Humano)  
SI ( ) NO ( )

10.- Sabe usted que es la Blenorragia (Gonorrea) SI ( ) NO ( )

11.- Sabe usted que es la Sífilis SI ( ) NO ( )

12.- Sabe usted que es un preservativo o condón SI ( ) NO ( )

13.- Sabe usted que el numero de pareja sexual es un riesgo a padecer cualquier enfermedad de transmisión sexual y VIH/SIDA SI ( ) NO ( )

14.- Sabe usted que las transfusiones sanguíneas pueden contener el virus del VIH/SIDA SI ( ) NO ( )

15.- Sabe usted que el intercambio de agujas, ( tatuajes , acupuntura) puede infectarlo de VIH/SIDA SI ( ) NO ( )

16.- Sabe usted que las jeringas usadas pueden infectarlo de VIH/SIDA SI ( ) NO ( )

17.- Sabe usted que antes de realizar una transfusión sanguínea se debe realizar pruebas para descartar que esta se encuentre infectada SI ( ) NO ( )

18.- Sabe usted, que una persona contagiada por el VIH/SIDA puede vivir hasta 10 años sin presentar ningún síntoma. SI ( ) NO ( )

19.- Sabe usted que la fidelidad es una manera de prevenir las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA SI ( ) NO ( )

### **C. Prácticas**

20.- Se realiza exámenes periódicos para detectar ITS SI ( ) NO ( )

21.- Practica medidas de higiene SI ( ) NO ( )

22.- Acude a la UPS de su comunidad ante sospecha de estar enfermo SI ( ) NO ( )

23.- Utiliza jeringas usadas SI ( ) NO ( )

24.- Utiliza preservativo o condón SI ( ) NO ( )

25.- Utiliza otros métodos de protección SI ( ) NO ( )

26.- Practica usted la fidelidad sexual SI ( ) NO ( )

## TABLAS Y GRAFICOS

**Tabla N° 1**

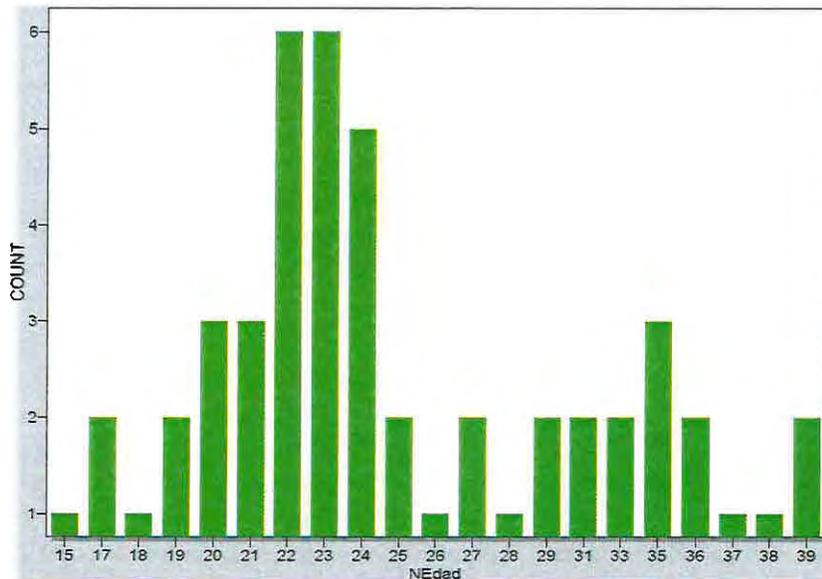
**Edad. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual y VIH/Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**

Edad:	Frecuencia	Porcentaje
15 – 19	6	12
20 – 24	23	46
25 – 29	8	16
30 – 34	4	8
35 – 39	9	18
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Encuesta

**GRAFICO N° 1**

**Edad. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual y VIH/Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**



Fuente: Tabla N° 1

**Tabla N° 2**

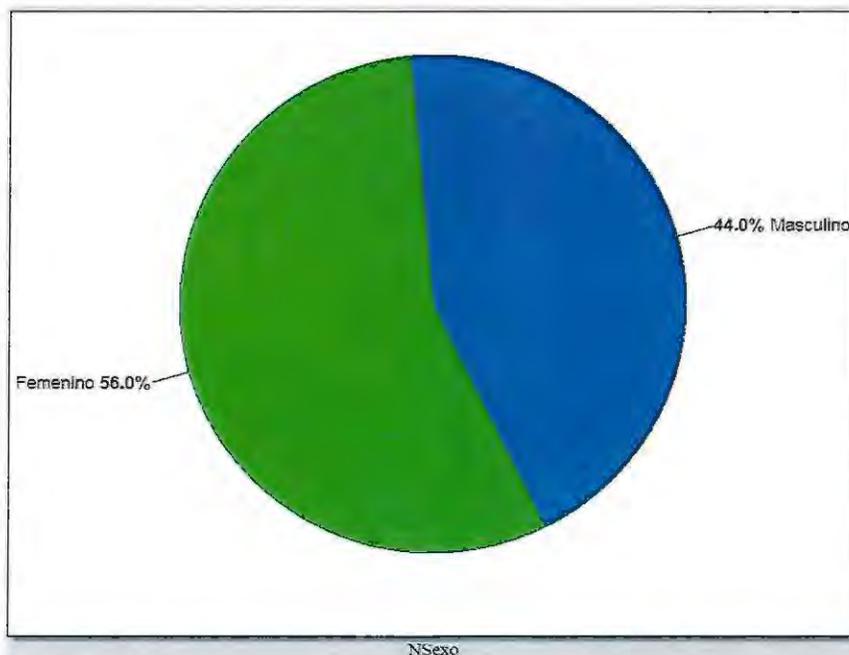
**Sexo. conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**

<b>Sexo:</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Femenino</b>	28	56.0%
<b>Masculino</b>	22	44.0%
<b>Total</b>	50	100.0%

Fuente: Encuesta

**GRAFICO N° 2**

**Sexo conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**



Fuente: Tabla N° 2

**Tabla N° 3**

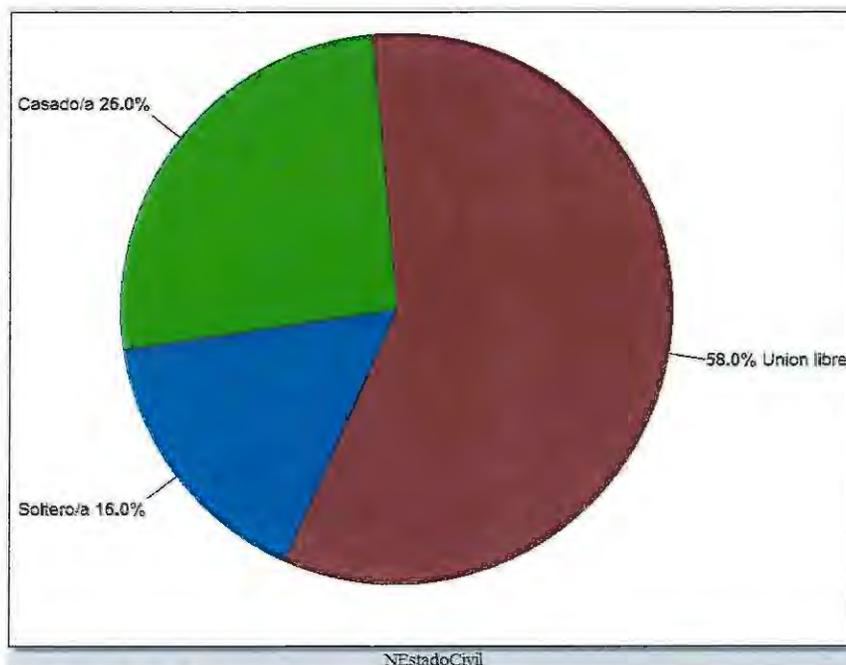
**Estado Civil. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**

<b>Estado Civil:</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Casado/a</b>	13	26.0%
<b>Soltero/a</b>	8	16.0%
<b>Unión libre</b>	29	58.0%
<b>Total</b>	50	100.0%

Fuente: Encuesta

**GRAFICO N° 3**

**Estado Civil. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**



Fuente: Tabla N° 3

**Tabla N° 4**

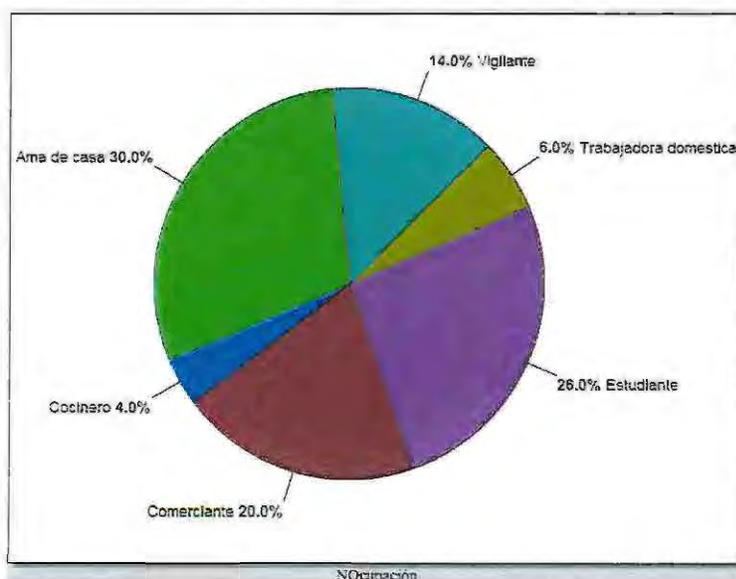
**Ocupación. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**

Ocupación:	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	15	30.0%
Cocinero	2	4.0%
Comerciante	10	20.0%
Estudiante	13	26.0%
Trabaj. Domestica	3	6.0%
Vigilante	7	14.0%
Total	50	100.0%

Fuente: Encuesta

**GRAFICO N° 4**

**Ocupación. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**



Fuente: Tabla N° 4

**Tabla N° 5**

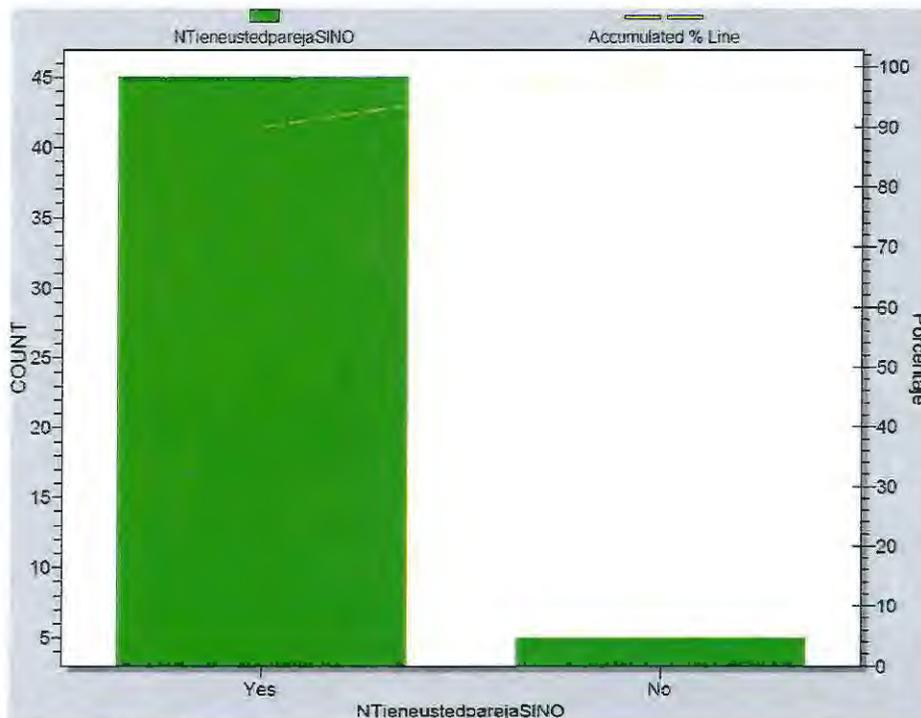
**Tiene usted pareja conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**

Tiene usted pareja	Frecuencia	Porcentaje
Si	45	90.0%
No	5	10.0%
Total	50	100.0%

Fuente: Encuesta

**GRAFICO N° 5**

**Tiene usted pareja conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**



Fuente: Tabla N° 5

**Tabla N° 6**

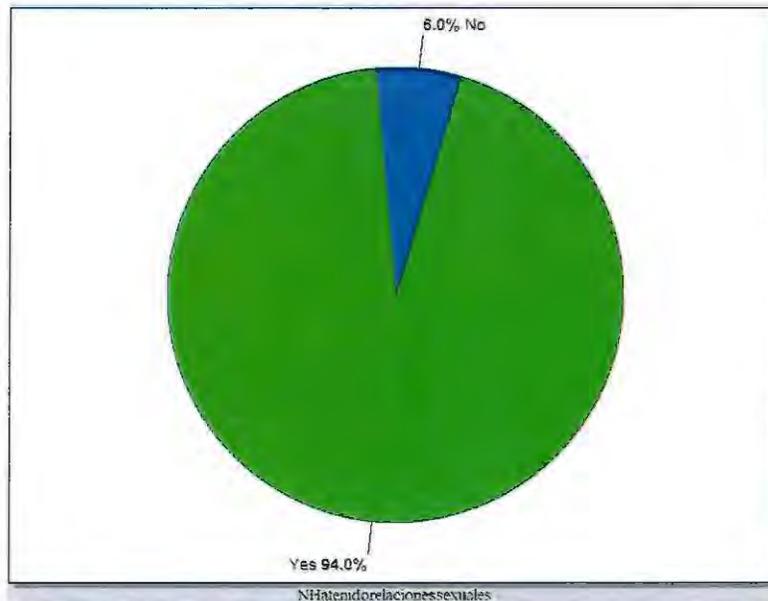
**Ha tenido relaciones sexuales. conocimiento y práctica sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo-Mayo 2009.**

Tiene relaciones sexuales?	Frecuencia	Porcentaje
Si	47	94.0%
No	3	6.0%
Total	50	100.0%

Fuente: Encuesta

**GRAFICO N° 6**

**Ha tenido relaciones sexuales. Cconocimiento y práctica sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo-Mayo 2009.**



Fuente: Cuadro N° 6

**Tabla N° 7**

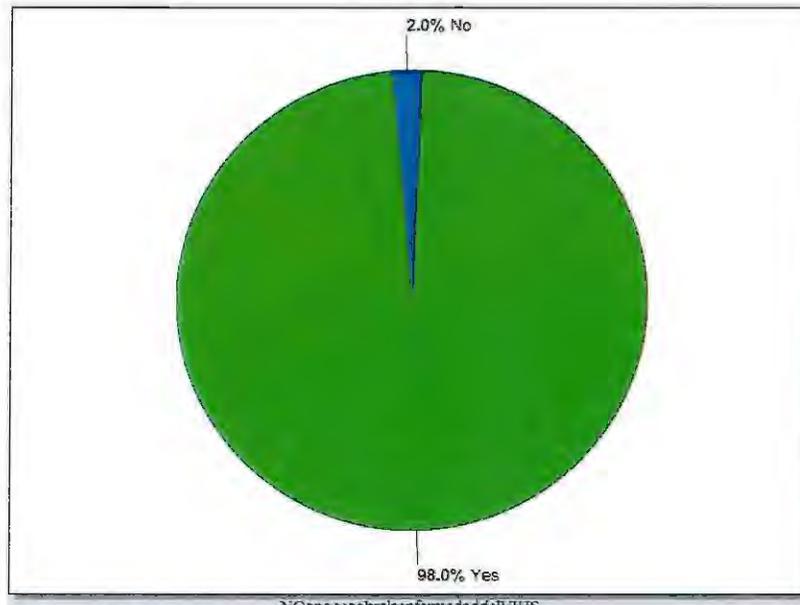
**Conoce sobre Enfermedades de Transmisión Sexual. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**

<b>Conoce sobre Enfermedades de Transmisión Sexual</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	45	90.0%
<b>No</b>	5	10.0%
<b>Total</b>	50	100.0%

Fuente: Encuesta

**GRAFICO N° 7**

**Conoce sobre Enfermedades de Transmisión Sexual. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**



Fuente: Cuadro N° 7

**Tabla N° 8**

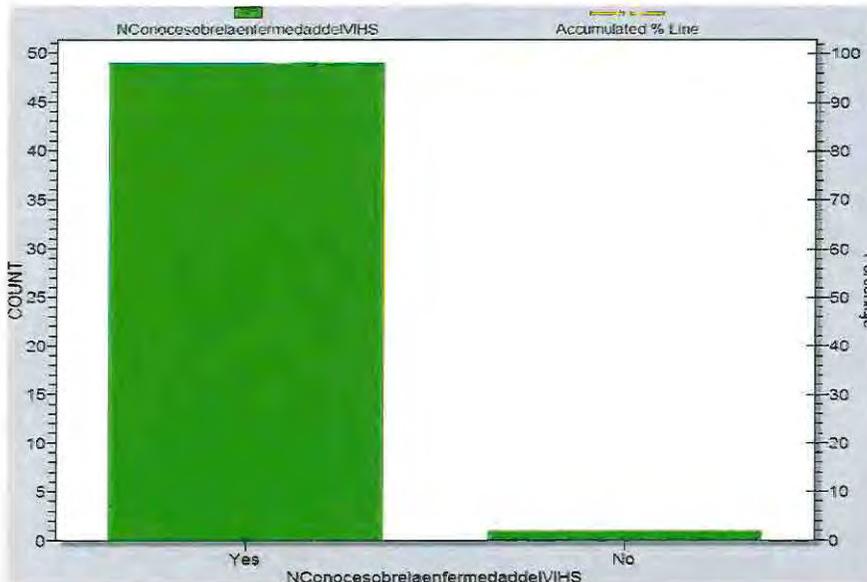
**Conoce sobre la enfermedad del VIH /SIDA. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**

Conoce sobre la enfermedad del VIH /SIDA	Frecuencia	Porcentaje
Si	49	98.0%
No	1	2.0%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Encuesta

**GRAFICO N° 8**

**Conoce sobre la enfermedad del VIH /SIDA. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**



**Tabla N° 9**

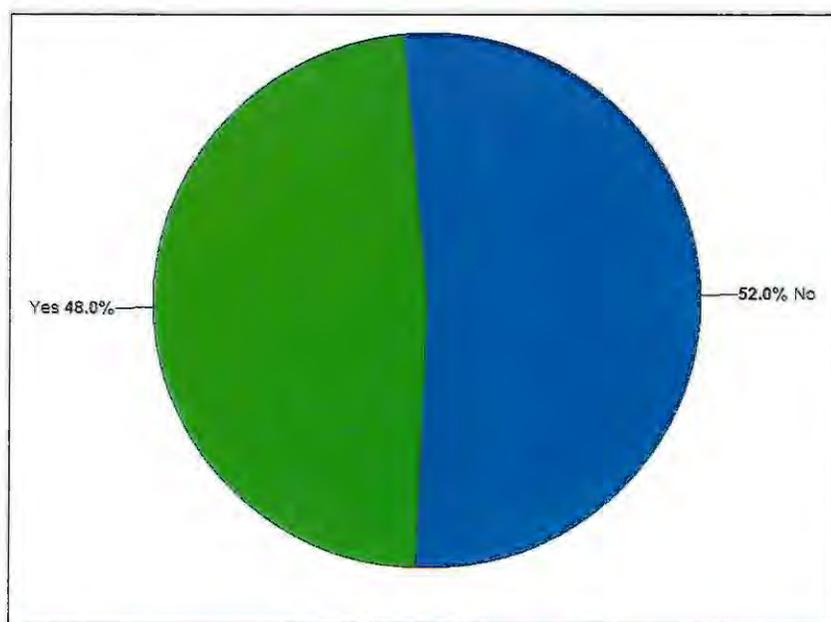
**Sabe usted que son las Verrugas Genitales (Papiloma Humano). Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual y VIH/Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**

<b>Sabe usted que son las Verrugas Genitales (Papiloma Humano)</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	24	48.0%
<b>No</b>	26	52.0%
<b>Total</b>	50	100.0%

Fuente: Encuesta

**GRAFICO N° 9**

**Sabe usted que son las Verrugas Genitales (Papiloma Humano). Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual y VIH/Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**



N Sabe usted que son las Verrugas Genitales

Fuente: Cuadro N° 9

Tabla N° 10

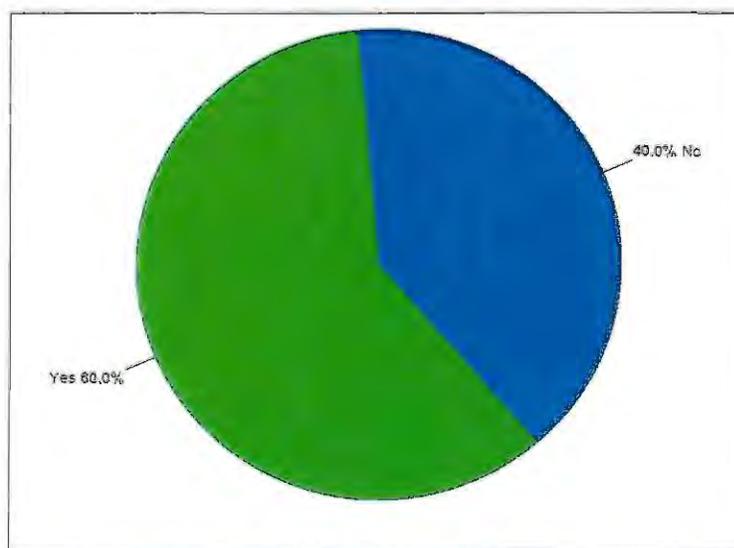
**Sabe usted que es la Blenorragia (Gonorrea). Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**

Sabe usted que es la Blenorragia (Gonorrea)	Frecuencia	Porcentaje
Si	30	60.0%
No	20	40.0%
Total	50	100.0%

Fuente: Encuesta

GRAFICO N° 10

**Sabe usted que es la Blenorragia (Gonorrea). Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**



NOSabeustedqueeslaBlenorragiaG

Fuente: Cuadro N° 10

Tabla N° 11

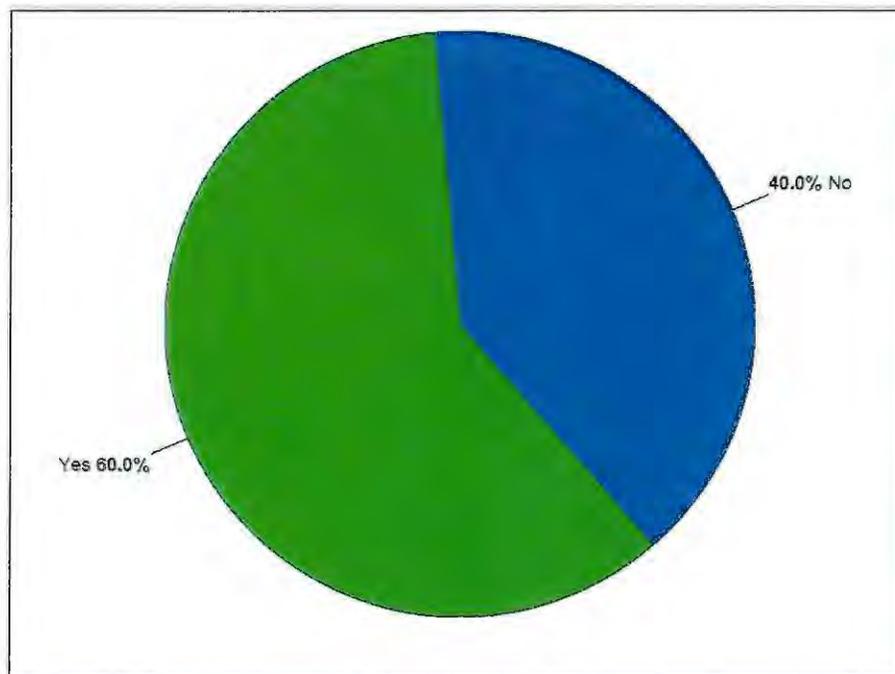
Sabe usted que es la Sífilis. Cconocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo-Mayo 2009.

Sabe usted que es la Sífilis	Frecuencia	Porcentaje
Si	30	60.0%
No	20	40.0%
Total	50	100.0%

Fuente: Encuesta

GRAFICO N° 11

Sabe usted que es la Sífilis. Cconocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo-Mayo 2009.



N1SabeustedqueeslaSífilis

Fuente: Cuadro N° 11

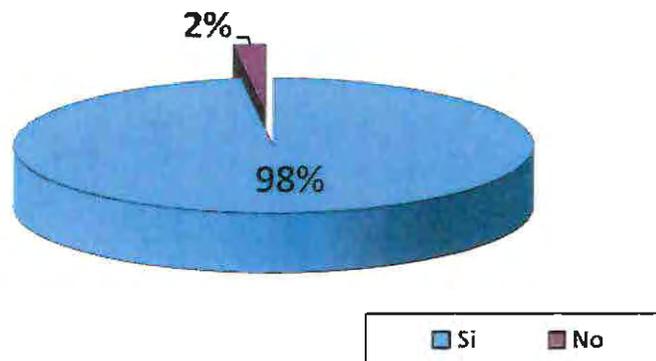
**Tabla No 12.**

**Sabe usted que es un condón. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo-Mayo 2009.**

<b>12.- Sabe usted que es un condón</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Yes</b>	49	98.0%
<b>No</b>	1	2.0%
<b>Total</b>	50	100.0%

**Gráfico No 12.**

**Sabe usted que es el condon. Conocimiento y prácticas sobre las enfermedades de transmisión sexual y VIH-SIDA en la población mayor de 15 años, Centro de salu El Manche, Tegucigalpa, Honduras. Marzo-Mayo 2009.**



**Tabla N° 13**

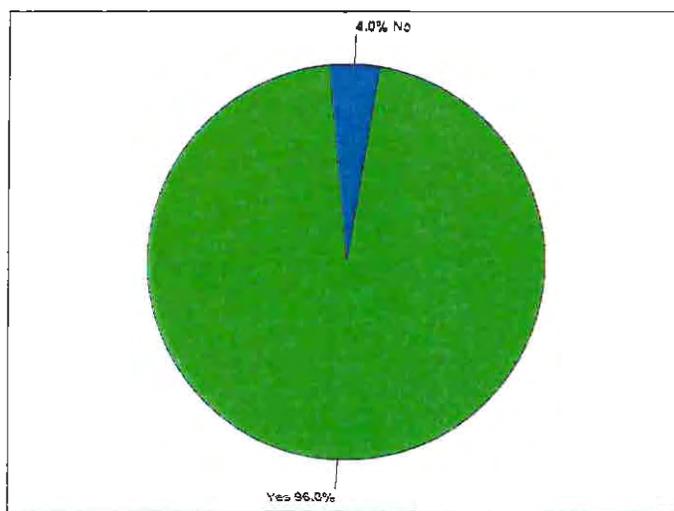
**Sabe usted que el numero de pareja sexual es un riesgo a padecer cualquier enfermedad de transmisión sexual y VIH/SIDA. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**

<b>Sabe usted que el numero de pareja sexual es un riesgo a padecer cualquier enfermedad de transmisión sexual y VIH/SIDA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Si</b>	48	96.0%
<b>No</b>	2	4.0%
<b>Total</b>	50	100.0%

Fuente: Encuesta

**GRAFICO N° 13**

**Sabe usted que el numero de pareja sexual es un riesgo a padecer cualquier enfermedad de transmisión sexual y VIH/SIDA. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009**



Fuente: Cuadro N° 13

Tabla N° 14

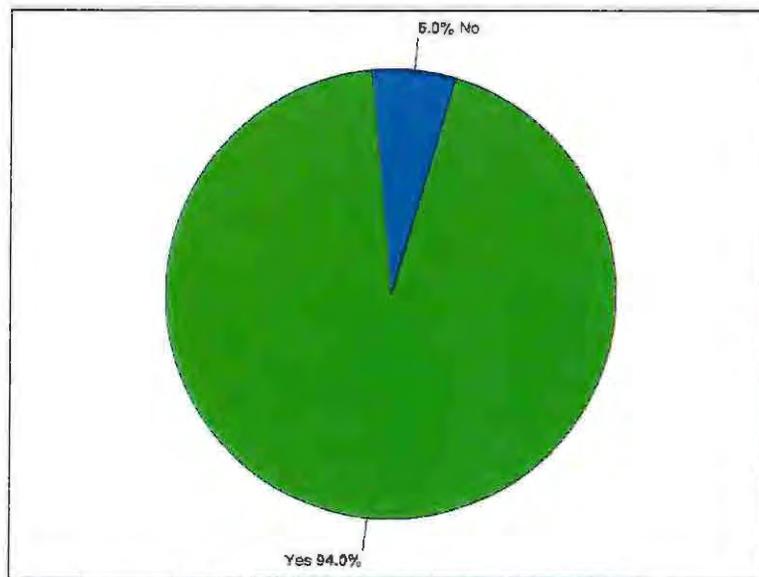
Sabe usted que las transfusiones sanguíneas pueden contener el virus del VIH/SIDA. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.

Sabe usted que las transfusiones sanguíneas pueden contener el virus del VIH/SIDA	Frecuencia	Porcentaje
Si	47	94.0%
No	3	6.0%
Total	50	100.0%

Fuente: Encuesta

Tabla N° 14

Sabe usted que las transfusiones sanguíneas pueden contener el virus del VIH/SIDA. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.



Fuente: Cuadro N° 13

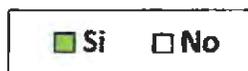
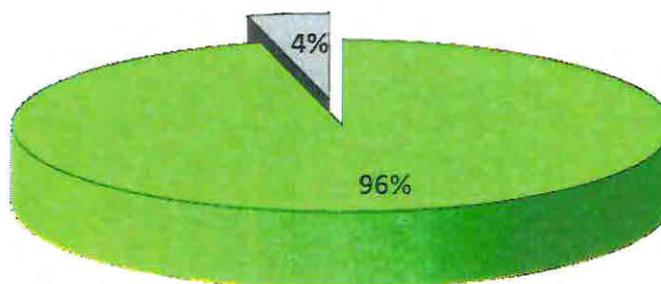
**Tabla N° 15**

**Sabe usted que el intercambio de agujas, (tatuajes, acupuntura) puede infectarlo de VIH/SIDA. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**

<b>Sabe usted que el intercambio de agujas, (tatuajes , acupuntura) puede infectarlo de VIH/SIDA</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	48	96.0%
<b>No</b>	2	4.0%
<b>Total</b>	50	100.0%

Fuente: Encuesta

**Grafico No 15.**  
**Sabe usted que el intercambio de agujas (tatuajes, acupuntura) pueden infectarlo de VIH-SIDA.**



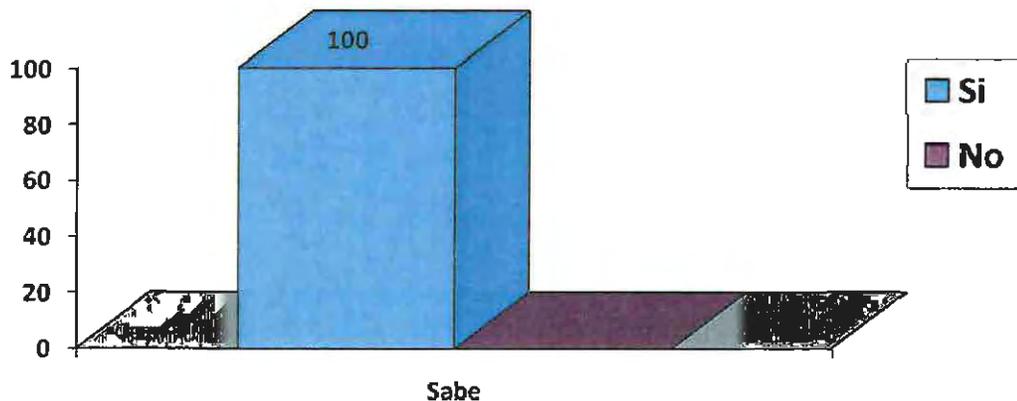
**Tabla No. 1 6**

**Sabe usted que las jeringas usadas pueden infectarlo de VIH/SIDA conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**

<b>Sabe usted que las jeringas usadas pueden infectarlo de VIH/SIDA</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>SI</b>	50	100.0%
<b>Total</b>	50	100.0%

**Gráfico No 16.**

**Sabe usted que las jeringas usadas pueden infectarlo de VIH-SIDA.**



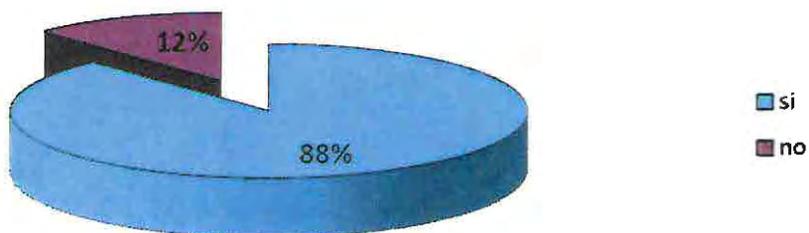
**Tabla No 17.**

**Sabe usted que antes de realizar una transfusión sanguínea se debe realizar pruebas para descartar que esta se encuentre infectada**

<b>Sabe usted que antes de realizar una transfusión sanguínea se debe realizar pruebas para descartar que esta se encuentre infectada</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>SI</b>	44	88.0%
<b>No</b>	6	12.0%
<b>Total</b>	50	100.0%

**GRAFICO N°17**

**Sabe usted que antes de realizar una transfusión sanguínea se debe realizar pruebas para descartar que esta se encuentre infectada**



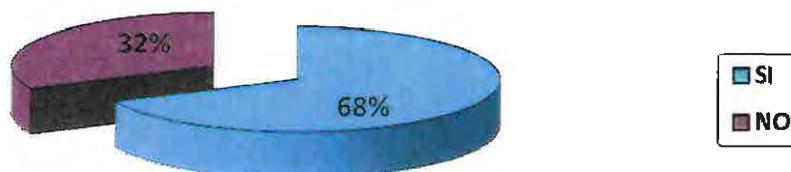
**Tabla No 18.**

**Sabe usted, que una persona contagiada por el VIH/SIDA puede vivir hasta 10 años sin presentar ningún síntoma**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>18.- Sabe usted, que una persona contagiada por el VIH/SIDA puede vivir hasta 10 años sin presentar ningún síntoma</b>		
<b>Si</b>	34	68.0%
<b>No</b>	16	32.0%
<b>Total</b>	50	100.0%

**Gráfico n°18**

**Sabe usted que una persona contagiada por el VIH/SIDA puede vivir hasta 10 años sin presentar ningun sintoma**



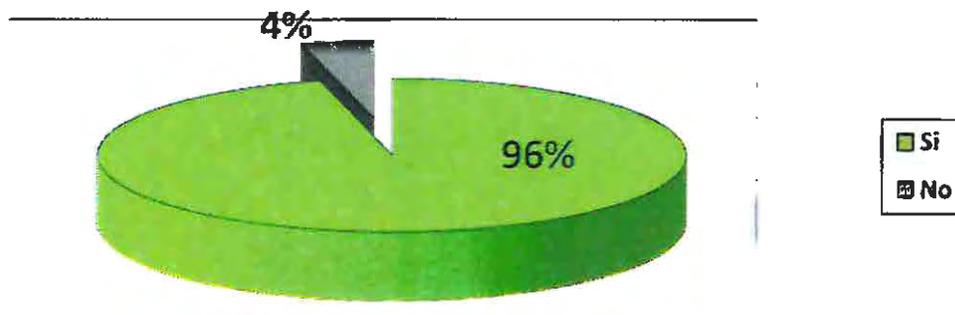
**Tabla N° 19**

**Sabe usted que la fidelidad es una manera de prevenir las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo-Mayo 2009.**

<b>Sabe usted que la fidelidad es una manera de prevenir las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	48	96.0%
<b>No</b>	2	4.0%
<b>Total</b>	50	100.0%

Fuente: Encuesta

**Gráfico No. 19.**  
**Conocimiento que la fidelidad es una manera de prevenir la transmisión sexual y el VIH-SIDA**

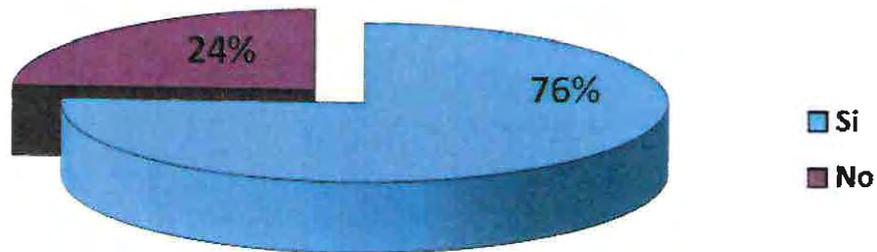


**Tabla No 20.**

**Se realiza exámenes periódicos para detectar ITS. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**

<b>Se realiza exámenes periódicos para detectar ITS</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	38	76.0%
<b>No</b>	12	24.0%
<b>Total</b>	50	100.0%

**Gráfico No 20.**  
**Se realiza exámenes periódicos para detectar ITS.**



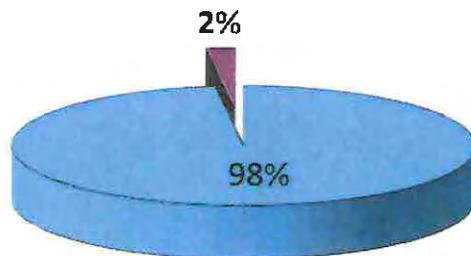
**Tabla No 21.**

**Practica medidas de higiene. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo-Mayo 2009.**

<b>21.- Practica medidas de higiene</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	49	98.0%
<b>No</b>	1	2.0%
<b>Total</b>	50	100.0%

**Gráfico No 21.**

**Practica medidas de higiene. Conocimientos y prácticas sobre las enfermedades de Transmisión sexual y VIH-SIDA en población mayor de 15 años.**



■ Si ■ No

**Tabla N° 22**

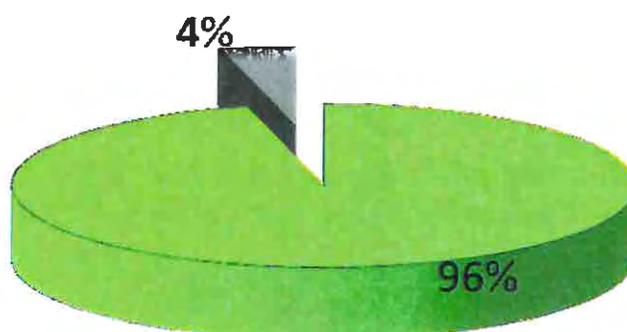
**Acude a la UPS de su comunidad ante sospecha de estar enfermo. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**

<b>Acude a la UPS de su comunidad ante sospecha de estar enfermo/a</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	48	96.0%
<b>No</b>	2	4.0%
<b>Total</b>	50	100.0%

Fuente: Encuesta

**GRAFICO No 22.**

**Acude a la UPS de su comunidad ante sospecha de estar enfermo. prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009**



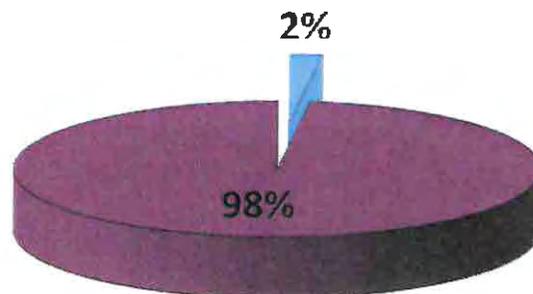
**Tabla No 23.**

**Utiliza jeringas usadas. Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**

Utiliza jeringas usadas	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	2.0%
No	49	98.0%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100.0%</b>

**Gráfico No 23.**

**Utiliza jeringas usadas. Conocimientos y prácticas sobre enfermedades de transmisión sexual y VIH-SIDA.**



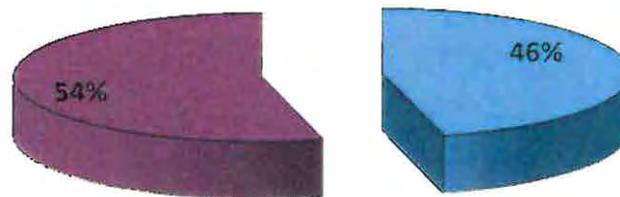
**Tabla N° 24**

**Utiliza condón Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo- Mayo 2009.**

<b>24.- Utiliza condón</b>	<b>Número</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>SI</b>	23	46.0%
<b>No</b>	27	54.0%
<b>Total</b>	50	100.0%

Fuente : Encuesta

**utiliza condon Conocimiento y practicas sobre las Enfermedades de Trasmision sexual y VIH/SIDA en la poblacion mayor de 15 años ,centro de salud el manchen ,Honduras, Marzo- Mayo 2009.utiliza condon**



**Tabla N°25**

**Utiliza otros métodos de protección Conocimiento y prácticas sobre las Enfermedades de Transmisión sexual y VIH- Sida, en la población mayor de 15 años, Centro de Salud El Manchen, Tegucigalpa, Honduras, Marzo-Mayo 2009.**

Utiliza otros métodos de protección	frecuencia	Porcentaje
SI	19	38.0%
No	31	62.0%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100.0%</b>

Fuente : Encuesta

**Utiliza otros metodos de proteccion**

