



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

“Tesis para optar al título de Maestría en Salud Sexual y Reproductiva”

Conocimientos, Actitudes y Prácticas
Sobre el preservativo masculino en trabajadores del Hospital
Carlos Roberto Huembés Martínez –Policía Nacional
Managua, Octubre 2017

Autora

Evelyn del Socorro Carranza Almendárez

Tutor

Msp Yadira Medrano Moncada
Profesor titular UNAN-Managua

Managua, Nicaragua, Enero del 2021

INDICE

i DEDICATORIA

ii AGRADECIMIENTO

iii OPINION DEL TUTOR

iiii RESUMEN

CAPITULO 1 GENERALIDADES

1.1 INTRODUCCIÓN.....	1
1.2 ANTECEDENTES.....	2-5
1.3 JUSTIFICACION.....	6
1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
1.5 OBJETIVOS.....	8
1.6 MARCO TEORICO.....	9-31

CAPITULO II DISEÑO METODOLOGICO

2.1- TIPO DE ESTUDIO.....	32
2.4-2.8 UNIVERSO, MUESTRA, CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION.....	
2.9 TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS.....	33
2.10 PLAN DE TABULACION Y ANALISIS.....	
2.12 ENUNCIADO DE VARIABLES.....	35
2.13 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	36-53
2.14 ASPECTOS ETICOS.....	54

CAPITULO III DESARROLLO

3.1 RESULTADOS.....	55-70
3.2 DISCUSION DE RESULTADOS.....	71
3.3 CONCLUSIONES.....	76
3.4 RECOMENDACIONES.....	77

CAPITULO IV BIBLIOGRAFIA.....78

CAPITULO V ANEXOS.....80

Índice de tablas

ANEXOS	80
TABLA no. 1.A	10
TABLA 1.B	11
TABLA 3	12
TABLA 4-A.....	13
TABLA 4 B.	14
TABLA 4-C.....	15
TABLA 4-D.....	16
TABLA 5	17
TABLA 6	17
TABLA 7	18
TABLA 8 -A.....	19
TABLA 8-B.....	20
TABLA 8 C	21
TABLA 9	22
TABLA 10	22
TABLA 11	23
TABLA No.12	24
Tabla No.13 A.....	25
TABLA 13 B	26
TABLA 13 C	27
TABLA 13 D.....	28
Tabla 14	29
Tabla 15	30
TABLA 16.....	31
TABLA 17	32
TABLA18.....	33
TABLA 19.....	34

I DEDICATORIA

La finalización de este objetivo en mi vida, me hace gozar a plenitud de un logro más, en el que los protagonistas son, esas personas que han sido, pilar fundamental en mi vida, quienes, con sus palabras de aliento, llenaron mi espíritu de motivación, misma que hoy se materializa en el cierre de este ciclo tan importante para mí crecimiento profesional. Gracias DIOS porque fuiste mi principal fortaleza, mi sostén, mi inspiración y guía, en esos momentos de desánimo y desmotivación.

Dedico el fruto de este esfuerzo, que es esta tesis: a mi familia, a mi madre en primer lugar por sus oraciones, a mis hermanas y hermano, a mis 5 hijos, a mis 5 nietas y 2 nietos que impulsaron a terminarla ya que no quería hacerla, ya que ellos me llenaron de esperanza, alegría y entusiasmo, para cerrar este ciclo de mi vida.

ii AGRADECIMIENTO

A Dios

Por haberme acompañado y guiado a lo largo de este proceso, por ser mi fortaleza en momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizaje. Por haberme permitido llegar hasta este punto y brindarme salud para lograr mis objetivos.

A mi familia

Por brindarme su apoyo moral y emocional en todo momento, por sus palabras de motivación, sus valores, pero más que nada, por su amor incondicional.

A mi centro de trabajo

Hospital Carlos Roberto Huembés, a las autoridades por darme la oportunidad de realizarla y apoyarme en todo.

Tutores

Por tener la paciencia conmigo y no tirar la toalla.

A los trabajadores

Del hospital por llenarme las encuestas con entusiasmo y me las contestaron con gusto.

A todos los Profesores de la UNAN-Managua, compañeros de clase, autoridades del Ministerio de Gobernación, a mis colegas enfermeras, compañeros de trabajo y amigos especiales

A mi amiga Lic. Magaly Velázquez por emprender juntas este estudio.

A todos ellos **gracias** por haber aportado conocimientos para mi aprendizaje y ser los impulsores para que esta maestría fuera un sueño hecho realidad.

iii OPINION DEL TUTOR

iii RESUMEN

Los preservativos son un elemento clave de las estrategias de prevención a la que se puede optar en diferentes momentos de la vida para reducir los riesgos de la exposición sexual al Virus de inmunodeficiencia humana y las ITS. La fase más avanzada de esta, sigue siendo un importante problema de salud pública mundial.

El objetivo general del estudio, fue Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los trabajadores hacia el preservativo del hospital Carlos Roberto Huembés, Managua en octubre 2017.

Los objetivos específicos fueron: caracterizar demográficamente a la población en estudio, identificar el nivel de conocimiento, describir que factores actitudinales están presente en ellos y conocer las prácticas que tienen sobre el uso o su rechazo a él.

Es un estudio descriptivo, corte trasversal, enfoque cuantitativo, tipo CAP

La muestra fue de 200 trabajadores estudiados, De los trabajadores encuestados el 62 son menores de 39 años, femeninos. Un 54%, un 45% masculinos, 61% casados y acompañados, el 50% católicos, 55% menos de 7 años laborando.

El 100% de los encuestados han escuchado sobre el preservativo.

El nivel de conocimiento, el 89% es bueno.

El nivel de actitud el 57% es favorable.

En sus relaciones sexuales, el 23.9% utilizan siempre el preservativo.

Nivel de prácticas de riesgo el 30% tienen un nivel de prácticas de riesgo muy alta

Palabras claves

Preservativo, conocimiento, actitud, práctica.

1. CAPITULO 1 GENERALIDADES

1.1 Introducción

El uso correcto del preservativo puede reducir significativamente el riesgo de contraer una infección por transmisión sexual incluyendo el VIH.

Los preservativos han sido una intervención importante y exitosa en muchos lugares para personas sexualmente activas, especialmente cuando se usan en encuentros sexuales casuales y comerciales.

A pesar de que ningún método de barrera es 100% eficaz, el uso correcto y consistente de los preservativos puede reducir el riesgo de transmisión del VIH, de algunas otras ITS y de embarazos no deseados.

Estudios científicos de parejas sexualmente activas, en las cuales uno de sus miembros estaba infectado con el VIH y el otro no lo estaba, han demostrado que el uso consistente de condones de látex reduce la probabilidad de infecciones por el VIH entre un 80 a 90 por ciento.

Sin embargo, se ha demostrado que el uso incorrecto del condón durante cada relación sexual o el deslizamiento y rompimiento del condón en algún grado durante la relación sexual incrementa el riesgo de transmisión del VIH. De hecho, algunos estudios han demostrado que los usuarios que usan inconsistentemente los condones pueden enfrentar igual riesgo de infección del VIH que las personas que no usan condones.

En todo el mundo se promulga el uso del preservativo o condón del cual se han obtenido muy buenos resultados sobre todo por su utilización además como método anticonceptivo.

El siguiente trabajo es con el objetivo de conocer el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas acerca del uso del preservativo masculino en las actividades sexuales en funcionarios del hospital entre las edades de 20 a más de 50 años.

1.2 Antecedentes

Epidemia de VIH en el Mundo.

La epidemia del VIH es uno de los desafíos más importantes para la salud pública. ONUSIDA reporta para el 2019, aproximadamente 38,0 millones de personas viviendo con el VIH en todo el mundo, de estas 7,1 millones de personas desconocían su diagnóstico, mientras que 1,7 millones de personas fueron nuevas infecciones y 690,000 personas murieron por causas relacionadas con el SIDA.

Las nuevas infecciones por el VIH se han reducido en un 40% desde el pico alcanzado en 1998, y desde 2010, las nuevas infecciones por el VIH en adultos descendieron alrededor de un 23%, pasando de 2,1 millones hasta 1,7 millones en 2019. En niños, las nuevas infecciones por el VIH descendieron un 52%, desde 2010 pasando de 310.000 hasta 150.000. Las muertes relacionadas con sida han disminuido en más de 60% desde el nivel máximo que se alcanzó en el 2004 y desde el 2010 se han disminuido en un 39%.

Según ONUSIDA hasta el 2019 se habían registrado 25,4 millones de personas con VIH que tenían acceso a tratamiento antirretroviral, el 68% de los adultos mayores de 15 años que vivían con el VIH tuvieron acceso al tratamiento, así como el 53% de los niños de hasta 14 años. En la región centroamericana, como en el resto de América Latina, la epidemia del VIH está concentrada principalmente en hombres que tienen sexo con hombres, transgénero femeninas y en trabajadoras sexuales. Estos grupos de población clave y sus parejas sexuales representan el 62% de las nuevas infecciones por el VIH a nivel mundial y el 77% de las nuevas infecciones por el VIH en América Latina.

En América Central la epidemia de VIH se concentra, con baja prevalencia entre la población general pero alta prevalencia entre las poblaciones clave : hombres que tienen sexo con hombres (HSH), transgénero femeninas (TGF) y trabajadoras sexuales (MTS), con prevalencia más del 10% en todos los países para HSH y más del 20% para TGF. Orientarnos en las poblaciones clave es fundamental para cambiar el rumbo de la epidemia en Centroamérica, y se necesitan respuestas sostenibles e innovadoras para abordar las brechas en el continuo de atención y prevención de la

transmisión del VIH, asegurando que las personas que viven con el VIH accedan de manera rápida, asequible a servicios de salud donde se les garantice atención y tratamiento a largo plazo.

Nicaragua mantiene una epidemia concentrada, focalizada en las poblaciones de mayor riesgo y vulnerabilidad, específicamente en las transgénero femeninas, los hombres que tienen sexo con hombres y las trabajadoras sexuales.

El país cuenta con **el Plan Estratégico Nacional de VIH 2015-2019**, el que constituye una herramienta guía para el ordenamiento de la Respuesta Nacional, teniendo de referencia el marco jurídico del país, las políticas de estado y la ratificación de los compromisos internacionales.

Se establecen cinco líneas estratégicas: Autoridad Nacional con liderazgo multisectorial, acceso universal a la prevención y promoción, acceso universal a la atención integral y de calidad, derechos humanos y sistema de información, monitoreo y evaluación orientado a la gestión de la respuesta nacional.

Con la aparición de la epidemia del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) a principios de la década de los ochenta, los preservativos se han convertido en uno de los principales métodos para prevenir la transmisión sexual del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

De la población en general se encontró que en América Latina y el Caribe, la principal vía de transmisión del VIH son las relaciones sexuales no protegidas.

(Villa-Paleo MT, 2017) Se incluyeron en el estudio 201 alumnos. El promedio de edad de los sujetos encuestados fue de 16 años, predominó el sexo masculino y el estado civil soltero. Respecto al cuestionario Conocimiento del uso correcto del condón masculino, 80% de los encuestados no tenía conocimiento de lo que es el condón masculino y de su eficacia en la prevención de ITS, y poco más de la mitad desconocía su efectividad anticonceptiva.

(Villa-Paleo MT, 2017) Más de 80% conocía la fácil disponibilidad del condón, su acceso gratuito, la variedad de condones que existen y la facilidad para desecharlos después de ser usados; más de la mitad de los alumnos desconocía que el condón tiene influencia positiva en la

satisfacción sexual. En general, poco más de 70% del total de los sujetos tenía conocimiento de las ventajas del condón

(Villa-Paleo MT, 2017) Los sujetos de 16 años tuvieron mayor conocimiento de cómo abrir correctamente el empaque del condón, mientras que los de 17 tuvieron el menor conocimiento. En cuanto al ítem 8, los sujetos de 15 años tuvieron mayor conocimiento de la disponibilidad de tener más de un condón, los de 16 tuvieron menor noción de ello; sin embargo, éste último grupo de edad sabía más en evitar el uso del condón cuando esté seco, pegajoso o duro, los de 18 a 21 años tuvieron menor conocimiento de ello, este último grupo de edad tuvo mayor conocimiento en no usar alhajas al manipular el condón, lo que el grupo de 16 años tuvo el menor conocimiento

(PEREZ, 2016) El conocimiento en el uso del preservativo o método de barrera se exploró a través de 10 preguntas que abordan situaciones sobre su conservación, manipulación, tipos y precauciones que se requieren para el cuidado del mismo. Al respecto se encontró que el 53% de los participantes obtuvo un buen conocimiento sobre el preservativo o métodos de barrera.

(PEREZ, 2016) En cuanto al cuidado en el uso, se encontró que el 95% conoce que debe ponerse antes de la penetración, en un 50% que debe retirarse antes de que el pene se ponga flácido. Es importante mencionar sobre los cuidados que el 96,1% reporta que un mismo preservativo no debe ser utilizado varias veces. Cabe resaltar en cuanto al conocimiento, que el 47% desconoce la existencia de preservativos para las diferentes relaciones sexuales y que el 55,3% desconoce su uso como una película de látex en las relaciones buco-genitales.

(PEREZ, 2016) Los resultados muestran que el 45,5% de los jóvenes universitarios tienen una actitud positiva en el uso del preservativo. El análisis por ítems muestra que el 55% expresa que el uso del preservativo no significa desconfianza en la pareja, el 39% considera que el preservativo o método de barrera no quita el placer al usarlo en las relaciones sexuales, sin embargo al 45,5% le da vergüenza comprarlo.

(PEREZ, 2016) Por otro lado, las actitudes negativas mostraron que en 45% de los jóvenes consideró el uso del preservativo o método de barrera en la relación de pareja como un acto de desconfianza, así mismo, un 59% de los jóvenes reportó que el preservativo no es requerido cuando se pasa de una relación informal a una forma.

(Alúm, 2011) En el total de estudiantes encuestados, 225 respondieron haber usado condón alguna vez en su vida, 197 para un 87.6% señala a la marca VIVE como la preferida, predominado el criterio de que es la mejor marca, en el caso de la marca Twinlotus y otras, solo fueron preferidas por el 6,2 % de los encuestados en ambos casos y de ellos el 57,1 y el 64,2 % respectivamente plantearon como criterio de preferencia que siempre la encontraban

En Nicaragua se han realizado estudios que documentan el comportamiento de la epidemia de VIH.

Podemos mencionar la Encuesta Centroamericana de Vigilancia del Comportamiento Sexual y Prevalencia de VIH e ITS en hombres que tienen sexo con hombres, población transgénero, trabajadoras sexuales y personas con VIH (ECVC) realizada en el 2009-2010 en Managua, Chinandega y Masaya; ese mismo estudio en el año 2013 en las ciudades de Managua, Chinandega, Masaya, Bluefields y Bilwi, en este último estudio, se incluye por primera vez la población UDI y el más reciente EVC realizado en 2016 en las mismas 5 ciudades del país.

Siguiendo la ronda de encuestas de este tipo y como compromiso para evaluar la magnitud de la epidemia de VIH en Nicaragua se estableció la continuidad del estudio Vigilancia de Comportamiento Sexual y Prevalencia de VIH e ITS en poblaciones clave, UDI y Personas con VIH (EVC) para identificar y medir en el tiempo la situación de la epidemia

1.3 Justificación

Esta investigación pretende conocer información acerca del uso del preservativo que tienen los trabajadores del hospital de la policía nacional. Puesto que no existen estudios realizados referente a este marco conceptual, nos es de mucha importancia realizarlo, debido a los contextos de vulnerabilidad y el factor riesgo.

Son los muchos trabajadores que por múltiples barreras ya sea de conocimientos, actitudes y prácticas que tienen acerca del uso del preservativo como método de barrera en sus actividades sexuales

Así como es necesario concientizarlos sobre la importancia del uso de los preservativos en sus prácticas sexuales.

Sumado a la problemática del limitado conocimiento, actitud negativa y práctica de riesgo, la sexualidad en la actualidad sigue siendo un tema tabú entre la población, lo cual exige nuevas estrategias de promoción y divulgación de educación sexual.

El uso del preservativo o condón, es un hábito que debió ser aprendido desde muy joven. El problema es que carecemos de información y conocimiento adecuado sobre su uso, y por cultura mitos y prejuicios se conoce este método de prevención hasta la adolescencia e inclusive en la juventud cuando ya han adoptado diferentes conductas sexuales y muchas veces de alto riesgo.

La importancia del uso del condón es un método, que permite evitar infecciones de transmisión sexual, además de embarazos no deseados, entonces el condón se convierte en un instrumento de protección, que permite, tener una sexualidad plena e integrándolo en nuestra vida sexual plena, este tipo de información y educación permitirá disfrutar de una sexualidad abierta y protegida

Por todo lo antes expuesto mi trabajo investigativo pretende brindar información acerca del uso del condón es mucha importancia realizarlo, debido a los contextos de vulnerabilidad y el factor riesgo en que se desarrollan día a día el grupo de estudio, siendo imprescindible conocer el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que tienen ellos acerca del uso del preservativo como método de barrera en sus actividades sexuales, para de esta manera corregir o diseñar medidas correctivas que contribuyan a la solución de los problemas expuestos, así como concientiar sobre la importancia de su uso.

1.4 Planteamiento Del Problema

En Nicaragua el comportamiento de la epidemia de VIH se mantiene con una tasa de prevalencia a nivel nacional de 0.39 en población de 15- 49 años, en los últimos tres años la incidencia no ha variado su tendencia pasando de 16.3 en 2017 a 16.7 en 2019.

La falta de conocimientos, información, mitos y tabúes que tienen los trabajadores son factores que contribuyen al no uso del preservativo.

Se desconoce la praxis real sobre el uso del preservativo en sus actividades sexuales por lo que es necesario explorar, proponer e instrumentar programas de "educación sexual" que promuevan una sexualidad más sana y responsable, en donde el condón sea parte integral de los mismos.

Es de interés saber:

¿Cuáles son los Conocimientos, Actitudes y Prácticas

Sobre el preservativo masculino que tienen los trabajadores del Hospital

Carlos Roberto Huembés Martínez – Policía Nacional, octubre 2017?

1.5 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimientos, las actitudes y prácticas sobre el preservativo en trabajadores del Hospital Carlos Roberto Huembés Martínez, Policía Nacional
Managua Octubre 2017

1- Caracterizar demográficamente a los sujetos en estudio

2- Identificar el nivel de conocimiento sobre el uso del preservativo los sujetos en estudio.

3- Conocer las actitudes acerca del preservativo en los sujetos en estudio

4- Mencionar el nivel de prácticas sobre el preservativo en los sujetos en estudio.

1.6 Marco Teórico

El uso del preservativo se remonta al antiguo Egipto. Desde entonces, ha protegido a la humanidad contra enfermedades e infecciones.

La primera prueba que confirma el uso de preservativos en Europa la encontramos en algunas escenas de las pinturas rupestres de Combárteles, Francia.

El italiano Gabrielle Fallopius efectúa los primeros ensayos y publica la primera descripción conocida acerca del uso profiláctico del preservativo. Falopio aseguraba haber inventado un preservativo elaborado con hilo, que ensayó con 1.100 hombres sin que ninguno de ellos contrajera la sífilis.

Apareció un tratado sobre el uso del condón para prevenir infecciones de transmisión sexual en el libro titulado *Morbo Gallico*, del anatomista italiano Gabrielle Fallopius y publicado en 1564. Fallopius hace referencia a la sífilis y recomienda utilizar un condón de lino como medida de protección contra esta enfermedad.

Todavía se desconoce el origen de la palabra "condón". Una posible teoría es que corresponda al nombre de su inventor, Condón o Conton, que vivía en la corte del rey Carlos II. Otra teoría más probable es que proceda del término latín "condus", que significa receptáculo.

En 1989, Potts y Short afirmaron que el uso del condón surgió como medio de protección ante el contagio de las infecciones de transmisión sexual y no como un método anticonceptivo, utilidad que se le dio posteriormente.

(Pavon , 2008) Describe el preservativo como una funda de goma (látex) delgada tan fina como la piel, se encuentra disponible en diferentes colores, aromas, fragancias y texturas; se vende sin receta médica en farmacias y otros establecimientos, se presenta seco o lubricado con o sin espermicida (una espuma o gel que destruye los espermatozoides).

A principios de la década de los ochenta, el condón se ha convertido en uno de los principales métodos para prevenir la transmisión sexual del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

El Condón Masculino

¿Qué es el condón masculino?

El condón masculino ofrece protección del embarazo e infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA. El condón masculino viene en forma de un pene y por lo regular el material es de látex. Cabe sobre el pene erecto o sobre un juguete sexual de forma similar. El condón masculino se puede usar para las relaciones vaginales o anales, para el sexo oral y para los juguetes sexuales. Funciona proporcionando una barrera entre una y la otra pareja para que no se intercambien flujos del cuerpo, como la saliva, la sangre o el semen. Es un método de barrera impermeable, en forma de funda, destinado a cubrir la totalidad del pene y mantenerse en su lugar durante las relaciones sexuales, al usarlo de forma correcta y en todas las relaciones sexuales, disminuye los riesgos de embarazos y el contagio de infecciones de transmisión sexual. (Villa-Paleo MT, Carranza-Madrigal J, 2017, pág. 20)

CALIDAD DEL CONDON

Los únicos condones efectivos para la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual son aquellos elaborados con látex o poliuretano. El condón elaborado con látex es el más comercializado en todo el mundo, además de que este material es biodegradable, a diferencia de aquellos que se elaboran con poliuretano y tienen una vida útil promedio de cinco años

Los condones de látex se pueden deteriorar si se exponen al calor, la luz ultravioleta, la humedad, el ozono o por la acción de aceites minerales y vegetales, por lo que se recomienda almacenarlos de manera adecuada y usar exclusivamente lubricantes elaborados a base de agua.

Los condones de látex no presentan poros naturalmente, pero por defectos en la manufactura se pueden producir pequeños orificios microscópicos que máximo pueden tener un diámetro de 30 nanómetros y que se pueden evitar con un adecuado control de calidad. El VIH es uno de los virus más pequeños relacionados a las ITS y mide 100 nanómetros.

¿Quién puede usar condones?

- Los hombres y las mujeres que corren el riesgo de contraer ETS/VIH.
- Los hombres y las mujeres de cualquier edad de procrear y que hayan tenido cualquier número de partos, que deseen usar condones como método regular de anticoncepción.
- Los hombres y las mujeres que necesitan un método temporal (método de respaldo) mientras reciben un método regular.
- Los hombres y las mujeres que tienen actos sexuales con poca frecuencia.

Influencia de la Cultura:

(Membreño, 2013) Las redes sociales, la religión y las creencias locales influyen en la elección de las personas, en gran medida, estas normas comunitarias determinan las preferencias individuales respecto de la procreación y comportamiento sexual y reproductivo.

La comunidad y la cultura influyen en la actitud de una persona hacia la planificación familiar, el sexo deseado de los hijos, las preferencias sobre el tamaño de la familia, las presiones familiares para tener hijos y si la planificación está o no de acuerdo con las costumbres y creencias religiosas.

En algunas culturas, por ejemplo, son numerosas las mujeres que rechazan el preservativo porque el tener hijos y criarlos siguen el sendero que las lleva al respeto y la dignidad que ha de conferirles la sociedad.

Los esfuerzos por fomentar la igualdad en la toma de decisiones y de crear conciencia acerca de los derechos de reproducción en la familia, la comunidad y la sociedad también promueven la elección informada de la planificación familiar.

Se ha reconocido el papel de las redes sociales en la difusión de nuevas ideas del anticonceptivo. A medida que aumenta el número de personas que deciden practicar el uso del preservativo, resulta cada vez más aceptable para otros que optan también por practicarla.

Influencia de la familia

El estado civil de la persona, la estabilidad del matrimonio, la comunicación con el cónyuge, el nivel académico y la formación dentro de la familia influye en las decisiones sobre el uso del preservativo no obstante, muchas mujeres afirman que el uso de preservativo es una decisión individual en la que no interviene ni el cónyuge ni los familiares, que algunas decisiones se reflejan las presiones de los cónyuges ya sea para la utilización de algún método o simplemente para no utilizar ningún tipo de método anticonceptivo. (Claudia P. Valencia y Gladys E. Canaval , 2012)

En muchas ocasiones los padres no brindan la información necesaria y los jóvenes reciben conocimientos falsos, ideas equivocadas e incompletas sobre los diferentes aspectos de la vida sexual, concibiéndolo como algo misterioso y vergonzoso ante sus progenitores, ya que estos han negado las explicaciones apropiadas debido a que carecen de una preparación emocional y científica ante las relaciones sexuales y se ven acosados por el temor, prejuicios y tabúes. (Colque Lipa Yummy Nohelia y Cuno Turpo Marisol, 2019)

Las personas no casadas cuya actividad sexual es mínima o que tienen relaciones sexuales con más de una pareja suele preferir los preservativos ya que estos cumplen tres aspectos fundamentales es un método que protege contra el VIH/SIDA, infecciones de transmisión sexual y también contra el embarazo.

En su mayoría, los usuarios del preservativo valoran ciertos atributos de los métodos como la eficacia, la seguridad, la ausencia de efectos secundarios, y su costo.

Algunas personas eligen el preservativo por creer que a diferencia de los métodos hormonales que provocan trastornos corporales, los efectos secundarios producidos por los preservativos son mínimos, además socialmente son aceptables y fáciles de utilizar. (Flores N, A. Lugo, D Lugo y E Moya, 1998)

Influencia de la Religión:

El Vaticano prepara documento sobre el uso del preservativo. El Cardenal Carlo María Martini hubiera dicho que el uso del preservativo dentro del matrimonio era un mal menor en la lucha contra el SIDA, Joseph Ratzinger elegido como candidato de los sectores progresistas, mientras sigue gozando aun de prestigio entre los partidarios de una mayor apertura de la iglesia a las nuevas realidades sociales, es visto con menor recelo por los sectores conservadores .La doctrina moral de la iglesia católica no admiten otro medio anticonceptivo que el basado en la observación de los periodos fértiles e infértiles de la mujer (El Ritmo).

(La Cíclica Humana Vitae) promulgada por el Papa Pablo VI se reafirmó en ella prohibiendo a los fieles el uso de pastillas anovulatorias.

Si bien en todo caso hay que considerar que la tradición patriótica en la que se basa el magisterio de la ciencia hace al creyente responsable únicamente ante su propia conciencia.

El ministerio de sanidad del vaticano envió a los guardianes de la doctrina de la iglesia católica un documento sobre el preservativo realizado a petición del Papa Benedicto XVI. El vaticano se opone totalmente a todos los métodos de contra concepción a excepción de la abstinencia (total o temporal) y condena el uso del preservativo. (BBC, Mundo, 2010)

Es importante tener en cuenta que el preservativo solo puede usarse una vez y debe retirarse inmediatamente después de la eyaculación, para evitar que el espermatozoides o el propio preservativo se salgan.

Eficacia del condón:

En el laboratorio se ha demostrado que los condones de látex constituyen una barrera mecánica eficaz contra los agentes causales de gran número de enfermedades de transmisión sexual como gonorrea, citomegalovirus, herpes virus, sífilis, hepatitis B, clamidia y VIH/SIDA.

Sin embargo, en la práctica es difícil demostrar la eficacia de los condones, debido a la dificultad de recabar información fidedigna sobre la exposición al virus, su uso, los posibles errores humanos en su utilización y, en menor medida, las fallas de fabricación.

Pese a ello, existen varios estudios epidemiológicos que han encontrado una asociación directa entre el uso correcto y sistemático del condón y una menor frecuencia de infección por VIH/SIDA,

enfermedades transmisibles sexualmente y embarazos no deseados. (Sonia Fargas and Aina Estany, 2019)

Otro punto que cabe recordar, es que existe una diferencia entre la eficacia del método y la del uso del método; es decir, entre la eficacia teórica y la práctica. La eficacia del método es la que existe cuando el condón se utiliza de manera correcta y sistemática; por tanto, sólo considera las fallas técnicas.

La eficacia del uso es la eficacia del método cuando se utiliza en la práctica diaria, teniendo en cuenta las fallas técnicas y los errores por la falta del uso sistemático y correcto por parte del individuo. Por ejemplo, la eficacia del condón como método anticonceptivo es de 0.4 a 1.4 embarazos por cada 100 parejas por año de uso, pero la eficacia del uso es de 10 a 15 embarazos por cada 100 parejas por año de uso.

Entre los errores más frecuentes están la ruptura por utilizar lubricantes de base oleosa, por utilizar anillos prominentes o al dañar el condón con las uñas cuando se abre el empaque.

Otras fallas potenciales ocurren cuando los condones se almacenan en un sitio cálido, cuando se exponen a la luz directa o cuando el condón no se retira inmediatamente después de la eyaculación.

Es importante subrayar que los únicos condones que protegen de enfermedades sexualmente transmisibles son los de látex y, actualmente, los condones femeninos de plástico. No así los condones de tejidos de animales, que presentan poros que permiten el paso de gérmenes; por lo mismo, éstos no deberán ser utilizados para este fin.

Los estudios realizados en los años setenta y a principios de los ochenta demostraron que los condones ayudan a proteger de la gonorrea, sífilis, mico plasmas, clamidia, tricomoniasis, herpes simple y el sida.

Prevenir que falle el condón

Las causas más comunes para fallos de condones son el desgarrar y deslice. Para prevenir el desgarrar, asegúrese de contar con suficiente lubricación de secreciones naturales o de lubricantes con base de agua.

La sequedad puede crear más fricción y puede desgarrar el condón. Para prevenir que se deslice un condón, asegúrese de que el condón se quede cerca de la base del pene durante el sexo.

El romper el condón depende de dos cosas:

1.- La calidad del condón

El fabricante: Los condones de una calidad baja se rompen más frecuentemente que los condones que cumplen con los estándares de fabricación.

La edad del condón: Los condones viejos son más probables de romper

El almacenamiento del condón: Al estar guardado durante mucho tiempo en el bolsillo o un portamonedas, o expuesto al sol, calor, humedad pierde su calidad.

2.- El usuario

- Desenrolla el condón antes de ponérselo
 - Pone el condón cuando ya se ha empezado la penetración
 - Usa el mismo condón dos veces
 - Utiliza el condón al revés
 - Utiliza lubricantes basados en aceite
 - Las personas dejan burbujas de aire dentro de ellos, que lo rompen debido al movimiento en el acto sexual.
 - Abre el sobre del condón con tijeras, dientes o uñas afiladas.
 - Falta de experiencia.
- (wikihow.com, 2019).

Cuidado

Los lubricantes con aceite, como la Vaselina o los aceites comestibles, pueden debilitar el condón masculino y hacerlos menos efectivos.

Almacene los condones en lugares frescos y secos. Exponerlos al calor, tal como llevarlos en la billetera del bolsillo trasero del pantalón o en la guantera del carro, puede crear agujeros microscópicos. Varios de los condones se pueden mantener en su paquete por 2 a 3 años. Los que contienen espermicidas por lo regular duran hasta 2 años. Revise la fecha de vencimiento antes de usarlo con su pareja. (THIMEOS, 2015)

USO CONSTANTE Y CORRECTO DEL CONDON

El uso constante y correcto del condón es una de las estrategias recomendadas por la Organización Mundial de la Salud para prevenir el VIH/SIDA, otras ITS y el embarazo. Esto significa usarlo siempre, desde el inicio hasta el fin de cada relación sexual con penetración, ya sea anal, vaginal u oral. El uso correcto implica seguir una serie de pasos para lograr una mayor eficacia, y consiste en lo siguiente:

- Guarde el condón en lugares frescos y secos.
- Verifique la fecha de caducidad o que la fecha de fabricación no pase de cinco años
- Fíjese que el empaque no esté roto y que al oprimirlo forme una bolsa de aire
- No lo abra con los dientes
- Presione la punta para sacar el aire mientras lo coloca en el pene erecto
- Siempre colóquese el condón antes de cualquier contacto sexual
- No use cremas cosméticas, ni vaselina como lubricantes, porque deterioran el condón
- No soltar la punta, desenróllelo hasta llegar a la base del pene.
- Después de eyacular, sujete el condón por su base retire el pene mientras aun esta erecto
- Quítese el condón cuidando que no se gotee
- Tire el condón a la basura anudándolo

TIPOS DE CONDONES:

Los condones vienen en diversas formas. La mayoría tiene una punta de reserva aunque algunos tienen una punta chata. Los condones pueden ser de forma regular (con los lados rectos), de forma de calce (hendididos debajo de la cabeza del pene) o pueden ser acampanados (más anchos sobre la cabeza del pene).

Los condones acanalados tienen textura con nervaduras o protuberancias, que pueden aumentar las sensaciones para los dos en la pareja. Los condones también vienen en varios colores.

Todas las diferencias en la forma están diseñadas para adaptarse a diferentes preferencias personales y aumentar el placer.

Es importante comunicarse con la pareja para asegurarse de que están usando condones que satisfacen a ambos.

Algunos condones son saborizados para hacer más agradable el sexo oral. Vienen en diferentes colores, cortes, tamaños, texturas y grosores.

Los condones con sabor, los que brillan en la oscuridad, los que tocan una pequeña canción al ser abiertos, etc. Algunas personas comprueban que, si bien pueden perder un poco de sensibilidad al comienzo, después de un tiempo de usar condones la recuperan.

No hay normas en cuanto al tipo de condón que deben emplearse. (cuidate plus, 2020)

SITUACIONES DE RIESGO ENTRE LAS PERSONAS SEXUALMENTE ACTIVAS INCLUYEN:

Sexo con más de una pareja sin usar condones siempre.

- Sexo por dinero, comida u otro pago.
- Sexo con una pareja nueva que no use condones siempre
- Contacto sexual fuera de la relación de pareja
- Vivir en áreas donde el VIH y las ITS están propagadas.
- Resistencia al uso de condón
- Iniciación sexual de los hombres con prostitutas
- Múltiples parejas sexuales como modo de afirmar su virilidad.
- Falta de prevención
- Ignorancia de las características de las infecciones de transmisión sexual.
- Violencia sexual.

MITOS Y REALIDADES SOBRE EL USO DEL CONDÓN

“solo con el condón se previenen las infecciones de transmisión sexual y el VIH”.

No, es cierto de que el condón es un buen método, no es el único para lograr ese fin. Se puede recurrir a la abstinencia y no tener relaciones sexuales con penetración. Otra forma efectiva es mantener una pareja sexual con la que se llegue a un acuerdo de fidelidad mutua.

“existen otras alternativas eficaces para la prevención del VIH/sida”.

La abstinencia y la fidelidad mutua de pareja son medidas muy eficaces para la prevención, sin embargo, para que aquellas personas que tienen relaciones sexuales con una pareja no habitual (parejas ocasionales), el preservativo o condón representa la medida más eficaz que actualmente se dispone.

“como convencer a la pareja para que use el preservativo o condón”

Dialogando, con la pareja sobre las posibilidades de adquirir el VIH o cualquier ITS. Si no llega a un acuerdo de fidelidad mutua o por lo menos de asumir una práctica responsable de la sexualidad, se debe plantear el uso del condón al tener relaciones sexuales fuera de su pareja.

“debe usarse el condón si se tienen relaciones anales”

Siempre debe usarse. La mucosa anal es muy frágil, puede rasgarse durante la relación y facilitar el ingreso del VIH o cualquier ITS al organismo a través de las heridas sangrantes.

“se rompen los preservativos”

La rotura de los condones es un hecho infrecuente y se debe, principalmente, al uso de lubricantes oleosos(aceites), exposición al sol, calor, humedad, rasguños con los dientes o las uñas, manipulación inadecuada y falta de experiencia.

“con el condón no se siente lo mismo”

Esta es una falsa idea que tienen la mayoría de los hombres y que emplean como pretexto para no usar el condón para protegerse en prácticas sexuales de riesgo.

Es más, una concepción mental que les impide tener la relación sexual. Si le duele tal vez sea porque el condón ha sido mal colocado.

“las personas casadas o que tienen una pareja estable no tiene que usar condón”

Si eres casado(a) o tienes una pareja estable y los dos se comprometieron a ser fieles, se puede considerar hacerse la prueba de VIH para saber si se están sanos. Si el resultado de la prueba indica

que los dos están sanos, se puede dejar de usar el condón y mantener una relación de absoluta fidelidad.

“el virus del VIH puede atravesar el condón”

En la actualidad todos los condones que se fabrican y se venden, son elaborados con tres capas de látex. El látex no deja pasar el virus del VIH. Si se utiliza el condón en forma correcta y no se rompe, puedes tener la seguridad que estas protegido/a al igual que tu pareja.

“para mayor seguridad hay que utilizar doble condón”

Usar doble preservativo no es recomendable, por el contrario, se corre mayor riesgo, nunca se deben usar dos condones a la vez, porque se pueden romper por el calor que genera la fricción. (UNICEF, 2004)

Diámetros del pene

El tamaño del pene erecto es, en promedio, de aproximadamente 14,5 cms de longitud y de aproximadamente 12,7 cms de circunferencia.

Según SizeSurvey, refiere que el tamaño según su origen tiene las siguientes medidas:

- Orientales: 14 cms de longitud promedio
- Hispanos (es decir, de origen latinoamericano, también denominados “latinos” en gran parte de las publicaciones de las áreas de salud y de las disciplinas sociales en los Estados Unidos): 15 cms de longitud promedio
- Caucásicos: 16.5 cms de longitud promedio
- Africanos (y afroamericanos, ciudadanos estadounidenses de origen africano): 15,5 cms de longitud promedio.

Quien puede usar condones:

- Los hombres¹s y las mujeres que corren riesgo de contraer ITS/VIH.
- Los hombres y las mujeres de cualquier edad de procrear y que hayan tenido cualquier número de partos, que deseen usar condones como método regular de anticoncepción.

- Los hombres y las mujeres que necesitan un método temporal (método de respaldo) mientras reciben un método regular.
- Los hombres y las mujeres que tienen actos sexuales con poca frecuencia
- Los hombres y mujeres con vida sexual activa.

Sexo oral

Varias personas prefieren usar los condones masculinos **sin** espermicidas para el sexo oral. También puede comprar condones masculinos de sabores.

Para el sexo oral en una mujer, se puede usar un condón masculino como presa dental para proteger contra infecciones. Se corta la punta cerrada del condón. Haga otra cortada a un lado del condón. El resultado debe ser una hoja rectangular. Ponga la hoja sobre el área genital o sobre la boca de la pareja. Tenga cuidado y mantenga las áreas de contacto cubiertas por el condón durante el sexo oral. Deseche el condón después del sexo oral.

Para el sexo oral en un hombre, el condón se pone sobre el pene como cuando tiene relaciones sexuales. Deseche el condón después del sexo oral.

La posibilidad de ruptura de los condones informada en otros estudios fue del 0.5 por ciento para relaciones heterosexuales y del 3.6 al 10.5 por ciento en relaciones homosexuales.

En un estudio realizado por Gregory Jay y colaboradores, se observó, a través de microscopía electrónica, la presencia de irregularidades en los condones de látex que podían favorecer la velocidad de deterioro secundaria a diversos agentes físicos y/o químicos y la salida posterior de partículas virales, sobre todo en condiciones de intenso estiramiento.

Sin embargo, en la mayoría de los estudios se informan tasas bajas de falla, adjudicables a problemas de fabricación y de control de calidad de los condones. La mayoría se deben a errores que comete el usuario al utilizar este método de prevención.

Por ejemplo, los lubricantes oleosos o la exposición al calor o a la humedad, favorecen la ruptura de los condones de látex. Durante la relación sexual, al no retirarse el hombre inmediatamente después de la eyaculación, se favorece el deslizamiento accidental del condón y la salida del semen. Es fundamental evitar estas condiciones y errores en el uso, para evitar fallas de los mismos.

La experiencia ha demostrado que, en parte, el éxito de los programas de planificación familiar se debe a que la responsabilidad sobre la reproducción la ha asumido la mujer y los principales métodos utilizados no interfieren con las relaciones sexuales, lo cual ha logrado disminuir las tasas de natalidad. Tomando en cuenta lo anterior, mientras el condón siga siendo sólo masculino y la mujer carezca de poder de negociación, su uso sistemático se mantendrá bajo.

Las posibilidades de la mujer de tomar decisiones o de actuar autónomamente se encuentran reducidas, debido a diversos obstáculos de orden psicosocial, cultural y jurídico, así como a las escasas opciones económicas y la consecuente dependencia de la pareja masculina.

Aunado a lo anterior, la utilización del condón en un contexto de prevención de enfermedades sexualmente transmisibles, se encuentra asociada a la desconfianza de la pareja y a la posibilidad de aceptar una realidad que frecuentemente se niega, como la infidelidad del compañero, lo cual dificulta aún más su negociación y uso.

Entre las razones que refieren las personas para no usar condones, a pesar de realizar prácticas de riesgo, se encuentran: que piensan que la pareja puede no estar infectada; consideran que los condones realmente no funcionan; olvidan llevarlos; están demasiado avergonzados para hablar del asunto; tienen miedo de que la pareja se ofenda; se encuentran afectados por el alcohol y las drogas para recordar, querer o poder ponerse un condón; sienten que interfiere con las relaciones sexuales, disminuyendo la sensación y la espontaneidad. Pero también otros autores han informado que la falta de uso de condones se debe a que no hay autocontrol, por la embriaguez, las drogas o por la simple locura. (CristinaGiménez-García , 2020)

El condón, utilizado de manera correcta y sistemática, constituye la única medida preventiva (aparte de la abstinencia y la fidelidad mutua) de que se dispone en la actualidad para evitar las ITS, incluyendo el SIDA.

La protección contra las ITS (incluyendo el VIH) que ofrece el condón, cuando es bien utilizado, es muy elevada; si bien no es absoluta, sí es cercana al 100 por ciento.

La educación sexual como estrategia de prevención de ITS y embarazos no deseados, es fundamental. Durante muchos años la educación sexual se ha limitado al aspecto reproductivo y a inspirar rechazo y miedo hacia la actividad sexual. Es necesario proponer e instrumentar programas de "educación sexual" que promuevan una sexualidad más sana y responsable, en donde el preservativo o condón sea parte integral de los mismos.

Si bien se argumenta que la educación sexual y la promoción del condón induce a relaciones sexuales tempranas y a mayor número de parejas sexuales, los datos obtenidos en diversos estudios demuestran lo contrario: cuando hay una adecuada educación sexual, el inicio de las relaciones sexuales se posterga, y cuando sucede es con mayores medidas preventivas, lo que demuestra una mayor responsabilidad. Como escribe Magic Johnson en su libro Tú puedes evitarlo (el mejor manual para prevenir el SIDA que se ha publicado): "Si no tienes la madurez para comprar un condón, es decir si te da pena, no tienes la madurez para tener una relación sexual".

A pesar de la resistencia de diversos sectores de la sociedad ante la promoción del condón, es necesario llevarla a cabo, pues se trata de un asunto de vida o muerte.

El uso del condón es un método de prevención de enfermedades sexualmente transmisibles y no un método para aumentar la sensibilidad sexual y el erotismo, por lo cual la sensación nunca será la misma.

Es necesario aprender a "sentir con el preservativo", para evitar la idea de que su uso interfiera y que se enfría la relación sexual.

ESTUDIO DE VIGILANCIA DE COMPORTAMIENTO SEXUAL EN POBLACIONES CLAVE. NICARAGUA 2020.

En el marco del proyecto “Nicaragua fortalecida en la prevención y la atención en salud para la contención de la epidemia del VIH en las poblaciones clave y vulnerables en el marco de sostenibilidad de la respuesta”, se presentan los resultados del “Estudio de Vigilancia de Comportamiento Sexual en poblaciones clave, en Nicaragua, durante el año 2020”.

La encuesta se realizó en las ciudades de Managua, Chinandega, Masaya, Bluefields y Bilwi, como resultado del esfuerzo realizado por el Ministerio de Salud (MINSa) de Nicaragua y con el aporte del Proyecto de El Fondo Mundial para evaluar la magnitud de la epidemia en Nicaragua mediante la continuidad del estudio Vigilancia de Comportamiento Sexual y Prevalencia de VIH e ITS en poblaciones clave, UDI y Personas con VIH (EVC) que permita identificar y describir el patrón de comportamiento de la epidemia en el país.

B. Situación del VIH en Nicaragua

En Nicaragua el comportamiento de la epidemia de VIH se mantiene con una tasa de prevalencia a nivel nacional de 0.39 en población de 15- 49 años, en los últimos tres años la incidencia no ha variado su tendencia pasando de 16.3 en 2017 a 16.7 en 2019.

Dentro de los SILAIS categorizados de alto riesgo, el SILAIS Bilwi registra la tasa de prevalencia más alta del país con 0.93, contra el 9.6 de los nuevos diagnósticos 2019 y una incidencia de 48.1.

El departamento de Managua concentra la mayor carga de la enfermedad del país, en 2019 registra el 41.4 de los nuevos diagnósticos, con una tasa de incidencia del 29.5 y la prevalencia de 0.83 mayor que la nacional.

El SILAIS Chinandega tiene una prevalencia de 0.64, con una carga de la enfermedad de 11.5% y una tasa de incidencia de 28.8, los municipios de mayor riesgo son: Chinandega 46.8, Corinto 43.3 y el Viejo 23.3.

La mortalidad por VIH evidencia una tendencia al incremento a partir del año 2002. La tasa de mortalidad ha mantenido un comportamiento similar en ambos años 2017 y 2018 con 6.8 y 6.7, experimentado un descenso de 2019 con 222 defunciones y una tasa de mortalidad de 3.4, según sexo 159 son hombres con una tasa de mortalidad de 4.9 y en mujeres 63 con tasa de 1.9, el 7.0 de los fallecidos están en edades comprendidas de 20-49 años.

|C. La vigilancia epidemiológica de VIH en poblaciones en mayor riesgo y vulnerabilidad en Centroamérica y Nicaragua.

Los estudios de comportamiento sexual y prevalencias de infección forman parte integral de la vigilancia del VIH y de otras ITS. Son importantes para complementar los datos de notificación de caso, ya que éstos son sujetos a niveles de oferta y demanda por pruebas de diagnóstico y a niveles de reporte de casos diagnosticados.

. En la región de las Américas se han identificado prevalencias de infección elevadas del VIH y de otras ITS en hombres que tienen sexo con hombres, mujeres transgéneras, mujeres trabajadoras sexuales, y en menos países, personas que consumen drogas y personas que usan drogas inyectadas.

En Nicaragua se han realizado estudios que documentan el comportamiento de la epidemia de VIH. Dentro de los más recientes se encuentran la Encuesta Centroamericana de Vigilancia Del Comportamiento Sexual y Prevalencia del VIH y de las ITS en hombres que tienen sexo con hombres, población transgénero, trabajadoras sexuales y personas con VIH (ECVC) realizada en los años 2009-2010 en las ciudades de Managua, Chinandega y Masaya

Conocimientos sobre medidas de prevención y vías de transmisión del VIH

En relación a los conocimientos sobre medidas de prevención y transmisión del VIH en las trabajadoras sexuales, El numerador es el número de entrevistados pertenecientes a poblaciones más expuestas que contestó correctamente a las cinco preguntas.

El denominador es el número de entrevistados pertenecientes a poblaciones más expuestas que respondió, incluso con un “no sé”, a las cinco preguntas. Las cinco preguntas consideradas para el Índice de Conocimientos fueron:

- 1- ¿Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH manteniendo relaciones sexuales con una única pareja fiel y no infectada?
- 2 ¿Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH usando preservativos?
- 3 ¿Puede una persona de aspecto saludable tener el VIH?
- 4 ¿Se puede contraer el VIH por picaduras de mosquito?
- 5 ¿Se puede contraer el VIH compartiendo alimentos con una persona infectada?

Las primeras tres preguntas se consideraron acertadas.

Acceso a condones y uso de lubricante

El 100.0% de las trabajadoras sexuales de las cinco ciudades reportaron que conseguir un condón fue fácil o muy fácil. El monto que pago en la última compra de condones varía de una ciudad a otra siendo más caro en Chinandega; la mediana fue de 45 córdobas y más barato en Masaya; 20 córdobas.

En todas las ciudades, el principal lugar donde compran los condones fue en la farmacia. En menores proporciones fue mencionada la tienda o gasolinera, y el Night club, Bar o Disco.

En cuanto al uso de lubricantes en las relaciones sexuales, el mayor porcentaje lo reportan las trabajadoras sexuales de Chinandega con 54.5%, seguido de Managua con 29.2%, mientras que en el resto de las ciudades los porcentajes son menores al 10.0%.

Esta encuesta es la cuarta que el INIDE ejecuta a nivel nacional, provee al país de información sociodemográfica actualizada, fidedigna, útil, suficiente y de buena calidad, con el fin de documentar estadísticamente el proceso de formulación de políticas en el campo de salud y población; contribuye al monitoreo y seguimiento de los indicadores establecidos en el Plan Nacional de Desarrollo Humano (PNDH 2012-2016), en los Planes de Salud y Desarrollo del país, incluyendo los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) y otros que se encuentran consignados en los compromisos internacionales que adquiere el país en el ámbito de las Naciones Unidas

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Es de interés, dado el condicionamiento en el nivel de la fecundidad, el profundizar en la práctica pasada y actual de métodos anticonceptivos, con este objetivo, a todas las mujeres entrevistadas que informaron acerca del conocimiento de estos métodos se les preguntó si lo habían usado alguna vez y a las que lo hicieron y no estaban embarazadas en el momento de la entrevista, se les preguntó adicionalmente, si ellas o su cónyuge usaban en la actualidad algún método para evitar embarazos.

EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA

El nulo o bajo conocimiento y una orientación deficiente en aspectos vinculados a la salud sexual y reproductiva, está asociado a problemas como la iniciación temprana de las relaciones sexuales sin responsabilidad y a una maternidad precoz en las adolescentes.

Adicionalmente en estas condiciones es difícil prevenir y controlar las infecciones de transmisión sexual (ITS), evitar los embarazos no deseados o postergar el inicio de las relaciones sexuales. Por consiguiente, una educación sexual orientada a los jóvenes a desarrollar criterios y comportamientos respecto a la sexualidad y a la salud sexual y reproductiva, que los conduzca a aceptar conscientemente las relaciones humanas en asuntos deseables, y no en obstáculos que impidan un buen desarrollo de sus proyectos de vida. (GÓMEZ, 2015)

EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

Se trata de otra información importante, dado que el inicio de la actividad sexual tiene consecuencias en el nivel de la fecundidad; si este inicio es a edades muy tempranas se corre el riesgo de tener embarazos no deseados, partos de mayores riesgos de muerte para la madre y el recién nacido y las consecuencias sociales que acarrea en muchos casos este evento; el retraso de este inicio, permite tener un mayor conocimiento de métodos anticonceptivos, lo que da lugar a nacimientos planificados, la mayoría dentro de una unión conyugal, es decir menos madres solteras; con mejores condiciones de vida para las jóvenes y su descendencia.

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

Los mayores contrastes en el uso de anticonceptivos se presentan según la edad de las adolescentes y jóvenes, solo el 28 por ciento que tuvo esa primera relación antes de los 15 años, hizo uso de anticonceptivos, llegando al 65 por ciento en los 20-24 años; en esas experiencias a edad temprana no hay diferencia en el uso de anticonceptivos si la relación fue premarital o marital (28 por ciento), en las demás edades el uso fue mayor en la relación premarital, la brecha mayor se observa en las jóvenes de 20-24 años, un uso del 71 por ciento en la relación premarital, 51 por ciento en la marital. (Por qué el equipo quirúrgico es víctima de la enfermedad? , 2020)

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS), VIH y SIDA.

El primer caso de infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en Nicaragua fue notificado en 1987, y hasta finales del 2012 el MINSA registra un total de 7,875 personas que han adquirido el VIH19.

La tasa de prevalencia del VIH y sida ha sido más alta en hombres que en mujeres, sin embargo la relación hombre-mujer ha venido cambiando, en 1998 por cada mujer con VIH había siete hombres (1:7), al finalizar el 2011 la relación es de una por cada dos hombres (1:2). La vía de transmisión sexual es la forma más frecuente de adquirir el VIH.

Por nivel de educación, entre las mujeres que alcanzan la educación superior (99 por ciento) la proporción de las que conocen o han oído hablar de las ITS es mayor, y es menor entre las sin educación (76 por ciento).

De hecho, en la medida en que mejora el nivel educativo de las mujeres entrevistadas, es mayor la proporción de ellas que conocen o han oído hablar de las ITS. El 98 por ciento de las mujeres que alcanzan la educación superior mencionan la gonorrea como ITS, en tanto que solo la mencionan el 60 por ciento de las mujeres sin educación.

El 92-93 por ciento de las mujeres con 25-49 años conoce o ha oído hablar de las ITS y el 86 por ciento de las de 15-19. La gonorrea es mencionada por el 83-84 por ciento de las que tienen 25-49 años y por el 77 por ciento de las de 15-19 años.

No hay mucha diferencia entre las categorías de mujeres según el estado conyugal en cuanto a la proporción de las que conocen o han oído hablar de ITS, las separadas/divorciadas/viudas son las que en mayor frecuencia las mencionan (92 por ciento).

INDICADORES DE CONOCIMIENTO DEL VIH Y SIDA

En la **ENDESA 2011/12**, además de si es mencionado el VIH y sida como una ITS más, se indaga en las mujeres acerca de algunos indicadores de conocimientos sobre este tema, entre ellos el que si una persona con VIH puede no tener señales de la enfermedad, es decir, ser asintomático, si no existe cura para el sida, sobre la transmisión de la madre al hijo y las formas de evitar la transmisión.

El 99 por ciento de las mujeres entrevistadas conocen o han escuchado hablar del VIH y sida, sin embargo, solo el 80 por ciento lo menciona en forma espontánea como una ITS. Entre las mujeres que mencionaron espontáneamente conocer sobre el VIH y sida, es mayor la proporción de las que residen en el área urbana (82 por ciento) en comparación con las del área rural (78 por ciento).

Entre los indicadores para valorar el conocimiento que se tiene del VIH y sida, está la identificación de las tres formas de prevención de la transmisión por la vía sexual: La abstinencia sexual, la fidelidad y el uso de condón en todas las relaciones sexuales coitales.

En la **ENDESA 2011/12** se indagó acerca de estos mensajes. Los resultados indican que el 71 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad conocen las tres formas en conjunto. El 90 por ciento de las mujeres mencionó el uso del condón, el porcentaje más alto de las tres formas, le sigue en frecuencia con 87 por ciento el tener un solo compañero y el menos mencionado fue no tener relaciones sexuales en un 82 por ciento.

Percepción personal del riesgo de adquirir el VIH y sida

Hasta hoy día no se ha logrado encontrar cura para la infección por VIH, ha habido avances en aumentar la sobrevivencia de las personas con VIH mediante el uso de anti retrovirales, lo que no necesariamente mejora la calidad de vida y la esperanza de vida sigue siendo inferior a la de una persona que no tiene VIH.

La percepción del riesgo de adquirir el VIH puede ser determinante en el comportamiento sexual y las medidas personales que las mujeres y los hombres puedan adoptar para protegerse de adquirirlo.

A todas las mujeres de 15 a 49 años de edad que conocen o han oído hablar del VIH y sida, se les preguntó: “¿Cree que usted tiene algún riesgo grande, moderado, bajo o no tiene ningún riesgo de infectarse del VIH y sida?”. El 67 por ciento de las mujeres considera no tener ningún riesgo de adquirir la infección y el 30 por ciento sí consideran tener algún riesgo personal de adquirir el VIH (15 por ciento “Bajo riesgo”, 11 por ciento “Algún riesgo” y 4 por ciento “Mucho riesgo/grande”).

Se indagó acerca de las razones por las cuales las mujeres perciben que tienen riesgo moderado o grande de adquirir la infección. El 49 por ciento declaró que su pareja tiene o puede tener más parejas, el 20 por ciento porque puede necesitar transfusión, 7 por ciento porque su pareja pasa mucho tiempo fuera y 5 por ciento porque no usa condón en todas las relaciones.

Al agrupar las razones por las que consideran tienen riesgo moderado o alto de adquirir el VIH en tres categorías, aquellas que son debido a sus parejas que incluye en el primer grupo:

su pareja tiene o puede tener más parejas (49 por ciento), su pareja pasa mucho tiempo afuera (7 por ciento), no sabe con quién se junta y pareja rechaza el condón (2 por ciento, ambos), ya ha tenido ITS y su pareja es viciosa (1 por ciento, ambos),

En un segundo grupo aquellas que son debido a la propia mujer, que incluye: no usa condón en todas las relaciones (5 por ciento), no sabe cómo protegerse (2 por ciento), no confía en la calidad del preservativo y ella tiene más de una pareja (1 por ciento, ambos)

Y en un tercer grupo aquellas relacionadas a transfusiones (21 por ciento) y otras (8 por ciento),

Se observa que el 62 por ciento de las mujeres menciona que la razón por la que consideran tienen riesgo de adquirir el VIH –sea moderado o grande– es debido a razones relacionadas a la desconfianza que tienen en su pareja, un 9 por ciento es por razones relacionadas a ellas mismas y un 29 por ciento por razones relacionadas a transfusiones sanguíneas y otras.

Sobre el riesgo (moderado o grande) que perciben las mujeres de adquirir el VIH por razones ligadas a la desconfianza en su pareja, se observa que las proporciones de mujeres son mayores en las del área rural y las de la región Caribe (72 por ciento, ambos), las mujeres sin educación (81 por ciento), las que tienen 30-39 años (71 por ciento) y las casadas o unidas (79 por ciento),

Entre las mujeres que consideran no tienen ningún riesgo, o este es bajo, se observa que las razones más frecuentes mencionadas son que tienen una sola pareja sexual (25 por ciento), que no tienen relaciones sexuales, no tienen pareja sexual y que confían en su pareja (el 19 por ciento en las tres). Con menor frecuencia manifestaron que conoce bien a su pareja (9 por ciento), no tiene sexo con desconocidos (4 por ciento) y usa condón (3 por ciento).

Al agrupar las razones por las que consideran bajo o inexistente el riesgo de adquirir el VIH en aquellas relacionadas a la abstinencia (no tiene relaciones sexuales y no tiene pareja sexual), a la fidelidad (tiene una sola pareja sexual, confía en su pareja, conoce bien a su pareja y no tiene sexo con desconocidos) y al uso de condón, se observa que el 38 por ciento de las mujeres consideran que la razón por la cual creen tener bajo o inexistente riesgo de adquirir el VIH se debe a la abstinencia, el 56 por ciento que se debe a razones de práctica de fidelidad y solo un 3 por ciento lo aduce a que usa condón.

USO DEL PRESERVATIVO EN LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL

El uso de condón en todos y cada uno de los intercambios sexuales contribuye a reducir los nuevos casos de personas con VIH.

La proporción de las mujeres que usaron condón en la última relación sexual aumenta, de acuerdo a su nivel educativo, solo el 5 por ciento de las sin educación y el 22 por ciento de las de educación superior.

Según categorías de riesgo percibido de adquirir el VIH, las que se consideran que tienen riesgo moderado (14 por ciento) y riesgo grande (13 por ciento) son las que presentan la mayor proporción de uso de condón en la última relación sexual, en cambio es menor en las que se consideran sin ningún riesgo (11 por ciento). Es notable como se reduce –a pesar de seguir siendo una proporción importante- la explicación de ver el condón solamente como un medio para evitar embarazos, minimizando la función de evitar ITS incluyendo el VIH.

También llama la atención que de las cinco respuestas más frecuentes en dos –en forma explícita- esté implicada la pareja y en el caso de que a su pareja no le gusta como permanece invariable la proporción en ambas encuestas, lo que de alguna manera pudiera indicar qué tanto se ha mejorado en cuanto a lo llamado negociación del condón en la relación de pareja.

Disposición al uso del preservativo en la pareja

En la **ENDESA 2011/12** se preguntó a cada mujer que estuvo activa sexualmente durante el año previo a la entrevista y que no usó condón en la última relación sexual, si estaría dispuesta a usar el condón si su pareja sexual se lo propusiera, sin importar la respuesta brindada, también se le preguntó cómo pensaba que reaccionaría su pareja si fuera ella la que propusiera el uso.

Ambas preguntas son hipotéticas, en el sentido de que es probable que ciertas mujeres nunca hayan considerado tales situaciones, aun estando casadas o en unión consensual. Vale mencionar que al hablar de pareja sexual no necesariamente se refiere a la pareja conyugal. El 60 por ciento de las mujeres usaría condón si su pareja se lo propusiera.

El 75 por ciento de las mujeres que perciben que su riesgo de adquirir el VIH es grande estarían en disposición de usar el condón si la pareja sexual lo propone.

Con respecto a la pregunta sobre la reacción que tendría la pareja sexual al ser la mujer la que pidiera o propusiera el uso del condón, el 44 por ciento respondió que su pareja aceptaría, en cambio el 47 por ciento considera que se molestaría o no le gustaría.

CAPITULO II. DISEÑO METODOLÓGICO

2.1 Tipo de estudio.

Este es un estudio Descriptivo, observacional, de corte transversal, enfoque cuantitativo, retrospectivo, tipo CAP conocimientos, actitudes y prácticas.

2.2 Área de estudio.

Hospital general de referencia nacional Carlos Roberto Huembés Martínez
Policía Nacional-Managua, Nicaragua.

2.3 Unidad de análisis.

Trabajador del hospital

2.4 Universo

Son 328 trabajadores administrativos en total.

2.5 Muestra 200 trabajadores

2.6 Tipo de muestreo: no probabilístico por conveniencia del investigador y se eligió el 60% del universo.

2.7 Criterios de exclusión:

Trabajadores médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería ya que por su perfil deben de saber.

2.8 Criterios de inclusión:

Todo trabajador administrativo que no sea médico, enfermera, auxiliar de enfermería y que este ubicado físicamente en el hospital.

2.9 Técnicas y procedimientos:

Primeramente, se realizó una entrevista compuesta por 13 preguntas dirigidas a los informantes claves (médicos, enfermeras, administradores de empresas, abogados, subdirectores, jóvenes) nos sirvió para obtener respuestas concretas para proceder a la realización del instrumento.

Con los resultados obtenidos se procedió a la elaboración del instrumento de recolección de información, con el cual primero se realizó pilotaje luego fue formulada con noventa preguntas para medir y conocer el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas que tienen los funcionarios acerca del uso del preservativo en sus actividades sexuales.

2.10 Plan de tabulación y análisis

Una vez obtenidos los datos respectivos se procedió al procesamiento de los resultados de cada uno de los instrumentos previamente enumerados.

Para establecer el nivel de conocimientos acerca del uso del preservativo se indago sobre el concepto del condón, las formas de utilizar el preservativo, ventajas, desventajas y eficacia del preservativo.

El nivel de conocimiento se clasificó como Bueno de 20-30 respuestas correctas, Regular de 11-19 respuestas correctas y Malo de 0 a 10 respuestas correctas.

Para conocer las actitudes sobre el uso del condón se preguntó sobre las razones del uso del condón, mitos e información acerca del condón, para esto se utilizó la escala de Likert, se formularon 25 preguntas y a las alternativas de respuesta se les dio el siguiente puntaje:

Totalmente de acuerdo 5

De acuerdo 4

Indeciso 3

Desacuerdo 2

Totalmente desacuerdo 1

Las puntuaciones de la escala Likert se hizo sumando los valores alcanzados respecto a cada frase teniendo como puntuación máxima 125 puntos y puntuación mínima 1.

La actitud se consideró favorable o desfavorable tomando el promedio de las puntuaciones mínimas y máximas por lo que se consignó como favorable una puntuación mayor del 70% y desfavorable una puntuación menor o igual al 30%.

Para conocer las prácticas sobre el uso del preservativo, se realizaron 15 preguntas, se indago sobre la utilización actual del preservativo, las razones del no y uso, la frecuencia del uso, la utilización del preservativo bajo los efectos de drogas (alcohol, drogas etc.), la utilización del mismo por las diferentes vías de penetración y número de personas dándole el siguiente puntaje.

Siempre----0

A veces -----2

Nunca-----3

No lo practico---0

Se clasificaron en prácticas de riesgo según su puntaje.

Nula - 0

Alta - (1-7)

Muy alta - (8 +)

2.11 CRUCE DE VARIABLES

Características demográficas y nivel de conocimiento

Características demográficas y nivel de actitud

Características demográficas y prácticas de riesgo

Relaciones sexuales y frecuencia del uso del preservativo

Vía de las relaciones sexuales y frecuencia del uso del preservativo

Conocimiento y actitud

Conocimiento y prácticas de riesgo

Actitud y prácticas de riesgo

Para el procesamiento y análisis de los datos obtenidos en la entrevista se utilizó el programa estadístico SSPS versión 18 y se elaboraron tablas de salida con sus respectivos resultados para su mayor comprensión.

2.12 ENUNCIADO DE VARIABLES SEGÚN OBJETIVOS

OBJETIVOS	VARIABLES
<p>1- caracterizar demográficamente a los sujetos en estudio.</p>	<p>Edad Sexo Escolaridad Estado Civil Religión Puesto de Trabajo Tiempo de Laborar</p>
<p>2- Identificar el conocimiento sobre el uso del preservativo en los trabajadores.</p>	<p>Escuela Lugar de escucha Persona que dio la Información Recibió Información Concepto Precauciones Ventajas Mitos Eficacia</p>
<p>3- Conocer las actitudes acerca del preservativo en los sujetos de estudio</p>	<p>Información Razones de uso Mitos Razones de no uso</p>
<p>4- Mencionar el nivel de práctica sobre el preservativo que tienen los trabajadores.</p>	<p>Edad de Inicio Prácticas de uso y no uso Lugar de Obtención Prácticas de Riesgo</p>

2.13 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Objetivo #1 Caracterizar demográficamente a los trabajadores.

Variable	concepto	Dimensión	Indicadores	Escala/ valor
Edad	Tiempo transcurrido entre el nacimiento y el momento actual.	Números de años cumplidos	Años	-20 20 a 25 25 a 30 35 a 40 45 a 50 Más de 50
Sexo	División de género humano en dos grupos: mujer y hombre.		Fenotipo	Masculino Femenino
Estado civil	Condición de cada persona en relación con los derechos y obligaciones civiles.	Estado marital	Relaciones de pareja	Soltero Casado Unión Estable
Nivel Académico	Nivel de escolaridad que tiene el individuo		Último año aprobado	Analfabeta/Alfabetizado Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Técnico universitario completo Universitario incompleto

Religión	Conjunto de creencias o dogmas acerca de Dios.		Fe	Católico Evangélico Testigo de Jehová Otros. Ninguno
ubicación	Puesto de trabajo actual		Lugar de Trabajo	Dirección Sub-dirección Médica/docente Sub-dirección administrativa Servicios generales Gerencia médica.
Años de servicio	Tiempo de trabajar para el hospital		años	-1 1-7 8-14 15-21 22+

OBJETIVO 2

IDENTIFICAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017.

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA/VALOR
INFORMACION	ES UN CONJUNTO ORGANIZADO DE DATOS PROCESADOS QUE CONSTITUYEN UN MENSAJE.		HA ESCUCHADO	SI NO
		DONDE	LUGAR	CALLE ESCUELA CASA TELEVISION OTROS
		FUENTE DE INFORMACION	TIPO DE PERSONA	AMIGOS FAMILIARES MAESTROS SALUD NADIE OTROS
		RECIBIO INFORMACION	HOSPITAL	SI NO

VARIABLE	CONCEPTO	INDICADOR	DIMENSION	ESCALA
CONOCIMIENTOS	CONCEPTO	Porcentaje de las respuestas correctas	Es una funda de látex de forma cilíndrica.	SI NO NO SABE
			Método anticonceptivo de barrera.	SI NO NO SABE
			Constituye una barrera que protege de la ITS /VIH SIDA.	SI NO NO SABE
			Pueden ser de diferentes colores, olores, con sabor o sin sabor, lubricados y no lubricados.	SI NO NO SABE

Conocimientos	Precauciones	Porcentaje de las respuestas correctas	Al usar preservativo se debe verificar fecha de vencimiento, que el empaque no esté roto y que al oprimir forme una bolsa de aire.	Si No No sabe
			El preservativo tiene que abrirse con las yemas de los dedos sin usar: Dientes, tijeras y uñas que pudieran romperlo	Si No No sabe
			El preservativo se debe sujetar con la punta y desenrollar hasta la base del pene erecto, dejando espacio en la punta del Preservativo,	Si No No sabe

		asegurándose de sacar el aire.	
		Después de la eyaculación con el pene aun duro, quitar el preservativo cuidando que no se derrame el semen.	Si No No sabe
		Se debe usar un preservativo nuevo cada vez que se tenga relaciones sexuales anales, vaginales y orales.	Si No No sabe

Variables	Conceptos	Indicador	Dimensión	Escala
CONOCIMIENTOS	MITOS	Porcentajes de respuestas correctas	Produce Irritación o alergia en la vagina o el pene.	Si No No sabe
			Se incurre en gastos económico al comprarlo porque son caros.	Si No No sabe
			Da menos placer porque se pierde la sensibilidad.	Si No No sabe
			No se siente una satisfacción total.	Si No No Sabe
			No hay seguridad al usarlo porque se rompe.	Si No No sabe
			Poca accesibilidad para obtener el preservativo.	Si NO No sabe
			No hay para diferentes tamaños de pene.	SI NO SABE

Variable	Concepto	Indicador	Dimensión	Escala
CONOCIMIENTO	EFICACIA	Porcentajes de respuestas correctas	Usar el preservativo correctamente evita un embarazo.	Si No No sabe
			El preservativo protege del contagio de todas las infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/Sida.	Si No No sabe
			El preservativo pierde eficacia si el empaque este rasgado, gotea o esta reseco.	Si No No sabe
			El preservativo también se puede usar si hay cambios de color o si el material se siente pegajoso.	Si No No sabe
			El preservativo pierde eficacia si se encuentra vencido.	Si No No sabe

OBJETIVO 3

CONOCER LAS ACTITUDES ACERCA DEL PRESERVATIVO EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017.

Variable	Concepto	Indicador	Dimensión	Escala /Valor
Actitud	Información acerca del uso del preservativo.	Grado de acuerdo.	Los trabajadores debemos recibir información sobre el uso del preservativo.	TAD DA I ED TED
			Lo conozco el preservativo por los medios de comunicación la radio y la televisión,	TAD DA I ED TED
			La información sobre el uso del preservativo solo se obtiene en las unidades de salud.	TAD DA I ED TED

		Las parejas que usan el preservativo en las relaciones sexuales lo hacen por desconfianza.	TAD DA I ED TED
		Se debe utilizar doble preservativo al tener relaciones sexuales con trabajadoras del sexo.	TAD DA I ED TED
		La buena comunicación entre las parejas permite usar el preservativo	TAD DA I ED TED
		El preservativo se puede utilizar a cualquier edad, por ser método seguro para todas las personas.	TAD DA I ED TED
		Los hombres que tienen sexo con hombres son los únicos que deben usar el preservativo.	TAD DA I ED TED

Variable	Concepto	Indicador	Dimensión	Escala / Valor
Actitud	Razones de Uso	Grado de Acuerdo	Yo uso preservativo para protegerme de la ITS y el VIH / SIDA.	TAD DA I ED TDE
			Yo uso preservativo en las relaciones sexuales para evitar un embarazo	TAD DA I ED TDE
			Es buenos que los funcionarios lo usen más en una relación de pareja inestable	TAD DA I ED TDE
			Me protejo de enfermedades y a mi pareja de embarazos no deseados	TAD DA I ED TDE

			<p>Si soy portador o mi pareja es portadora, de ITS debemos usar el preservativo</p> <p>Yo uso preservativo en mis relaciones porque quiero tener una vida Saludable.</p> <p>Si tengo relaciones sexuales con una persona que no es mi pareja utilizo el preservativo.</p>	<p>TAD DA I ED TED</p> <p>TAD DA I ED TDE</p> <p>TAD DA I ED TDE</p>
--	--	--	--	--

Variable	Concepto	Indicador	Dimensión	Escala /	
Actitud	Mitos acerca del preservativo	Grado de Acuerdo	El preservativo lo venden de acuerdo al tamaño del pene.	TAD AD I,ED TAE	
			El virus del VIH puede atravesar el preservativo.	TAD AD I,ED TAE	
			El hombre decide si en una relación se va a usar el preservativo.	TAD AD I,ED TAE	
				Con el uso del preservativo se pierde la sensibilidad y el deseo sexual	TAD AD I,ED TAE
				El preservativo solo se deben usar aquellas personas que tienen más de una pareja sexual.	TAD AD I,ED TAE
				Produce irritación alergia en los genitales	TAD AD I,ED TAE
				No se siente lo mismo. No es la misma sensación.	TAD AD I,ED TAE
				El preservativo es un método abortivo.	TAD AD I,ED,TAE

OBJETIVO 4

MENCIONAR EL NIVEL DE PRACTICAS SOBRE EL PRESERVATIVO EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017.

Variable	Concepto	Indicador	Dimensión	Escala
Practicas	Practicas	Porcentaje de personas que ya iniciaron relaciones sexuales	Has tenido relaciones sexuales	Si No
			A qué edad inicia sus relaciones sexuales.	-10 10-14 15-19 +20
		Porcentaje de respuesta que ya iniciaron sus relaciones sexuales	En tu primera relación sexual utilizaste el preservativo	Si No
		Porcentaje de personas que actualmente tienen relaciones sexuales	Actualmente tienes relaciones sexuales.	Si No A Veces
		Porcentajes de personas que actualmente utilizan el preservativo	Actualmente utilizas el Preservativo	Si No A veces

		Porcentajes de personas que no utilizan el preservativo por diferentes causas.	No Utilizas Preservativo	<ul style="list-style-type: none"> • Nadie me Explico. • No le gusta a mi pareja. • Me resulta incómodo. • Disminuye el placer.
--	--	--	--------------------------	---

				<ul style="list-style-type: none"> • Me da pena. • Meda miedo • Utilizo otro método anticonceptivo. • Se me olvida • Se rompe • Confío en mi pareja.
		Porcentaje de lugares donde obtienen el preservativo	Lugar de Obtención	<ul style="list-style-type: none"> • Farmacia del Hospital. • Un compañero me los consigue. • Yo los compro. • Mi pareja me los garantiza. • No puedo conseguirlo.

Practicas	Prácticas de Riesgo	Porcentaje del uso del preservativo siempre.	Durante las relaciones sexuales con personas de tu mismo sexo has utilizado el preservativo.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces. • Nunca • No lo Práctico.
			Durante las relaciones sexuales con personas de otro sexo has utilizado el preservativo	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces. • Nunca • No lo Práctico
			Durante las relaciones sexuales con personas desconocidas, Has utilizado preservativo.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces. • Nunca • No lo Práctico
			Durante las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol has utilizado el preservativo.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces. • Nunca • No lo Práctico
			Durante relaciones sexuales bajo los efectos de la droga has usado preservativo.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces. • Nunca • No lo Práctico

	Prácticas de riesgo	Porcentajes del uso del preservativo siempre.	Durante las relaciones sexuales por vía oral y anal has utilizado el preservativo.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces. • Nunca • No lo Práctico
			Durante las relaciones sexuales solamente con una persona has utilizado preservativo.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces. • Nunca • No lo Práctico.

			Durante las relaciones sexuales con dos personas simultaneas no has utilizado preservativo	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces. • Nunca • No lo Práctico
			Durante has tenido relaciones sexuales con tres personas simultaneas no has utilizado el preservativo.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces. • Nunca • No lo Práctico

		Porcentaje uso del preservativo siempre.	Durante las relaciones sexuales por vía vaginal has utilizado el preservativo.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces. • Nunca • No lo Práctico
			Durante las relaciones sexuales por vía oral has utilizado el preservativo.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • veces. • Nunca • No lo Práctico
			Durante las relaciones sexuales por vía anal has utilizado el preservativo.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces. • Nunca • No lo Práctico
			Durante las relaciones sexuales por vía vaginal y oral lo has utilizado.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • a veces. • Nunca • No lo Práctico
			Durante las relaciones sexuales por vía vaginal y anal lo has utilizado.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • veces. • Nunca No lo Práctico

2.14 ASPECTOS ÉTICOS

A cada trabajador que procediera a llenar la encuesta se le explicó el propósito del estudio, su carácter meramente científico, el anonimato de las respuestas, la libertad de tomar la decisión de hacerlo y la importancia de llenarlas de forma honesta y completa, así como la decisión voluntaria de su llenado y el carácter meramente científico del estudio.

El presente trabajo tiene como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el preservativo masculino en trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés Martínez con el fin de proporcionar un aporte meramente científico cumpliendo los principios éticos fundamentales definidos en el Reporte Belmont y que toda investigación debe tener como son:

El respeto a las personas: (principio de autonomía).

Cada trabajador tendrá la libertad de decidir el llenado de la encuesta, manteniendo el anonimato, cada encuesta será codificada para garantizar que los datos no sean duplicados.

La búsqueda del bien, (principios de beneficencia y no maleficencia):

Lo que se pretende y por nuestra obligación ética es lograr el máximo beneficio en base a nuestros conocimientos, capacidad y oportunidad que nos brinda la ciencia y la evidencia científica utilizando la información que podemos obtener para estudios de investigación que será un apoyo para mejorar de los trabajadores.

El principio a la justicia:

Toda persona tiene derecho a la salud por que las investigaciones científicas deben dirigirse a mejorar la eficacia y efectividad de los recursos médicos y técnicos que contamos así como la accesibilidad a los servicios de salud.

Posterior a la realización de la prueba piloto y selección de las preguntas se realizó la encuesta definitiva para proceder a llenarlas con los trabajadores que cumplieran los criterios de inclusión.

Capítulo III Resultados

3.1 Objetivo número 1 Caracterizar Demográficamente A Los Trabajadores.

De los 200 trabajadores entrevistados respecto a la **Edad:** Personas Menos De 20 Años Fueron 12 Para Un 6% De 20-29 (62) Para Un 31% De 30-39 (62) Para Un 31% De 40-49 (44) Para Un 22% De 50 A Mas (20) Para Un 10%

En cuanto al sexo: femenino (108) para un 54.0% masculino (92) para 46.0%

Escolaridad analfabeta / alfabeto (3) para un 1.5%, primaria (17) para un 8.5

Secundaria (54) para un 27.0% técnica (35) para un 17.5%

Universidad (91) para un 45.5%

Estado civil: soltero 39.5% (79) casado 37.0% (74) acompañado 23.5% (47)

Religión: católica 50.5% (101) Evangélica 29.5% (59), ninguna 15.5% (30)

Otra 3.5% (7), testigo de Jehová 1.5% (3)

Área a que pertenece: Gerencia administrativa que comprende servicios generales y administración financiera 51.5% y gerencia medica donde se ubicó: la dirección, medica-docente 48.5%

Años de trabajo Los que tienen menos de un año 9.5% (19) 1-7 años 54.5% (109) de 8-14 22.5% (45) de 15-21 años 9.5% (19) y más de 21 años 4.0% (8)

Resultados del objetivo numero dos: Conocer la información que tienen los trabajadores acerca del condón. **Donde escucho la primera vez sobre el preservativo:**

El 61.5% (123) lo escucho en la escuela. El 13.5% (27) lo escucho en la calle el 11.5% (22) lo escucho en la casa 9.0% (18) lo miro en la televisión y el 5.0% (10) lo escucho en otros.

Quien te ha dado información:

El 28.5% (56) recibió información del maestro. El 27.5% (55) la recibió del personal de salud, el 26.5% (52) la recibió de amigos, el 10.5% (20) la recibió de familiares el 7.0% (14) la recibió y el 1.5% (3) la recibió de nadie según ellos.

Recibió información del preservativo en el hospital.

El 60.0% (120) refiere haber recibido información en el hospital y el 40.0% refiere que no.

El 100.0% de los entrevistados ha escuchados sobre el condón.

Resultados del objetivo número DOS:

Identificar el nivel de conocimiento que tienen los trabajadores del Hospital

Concepto de preservativo:

El 94.0% (188) respondieron afirmativamente que es una funda de látex de forma cilíndrica que envuelve al pene durante la relación sexual. El 92.0% (184) es un método anticonceptivo de barrera que impide que los espermatozoides se unan al ovulo. El 91.5% (183) respondieron que constituye una barrera que protege contra los microorganismos infecciosos como las infecciones de transmisión sexual y el VIH-SIDA. El 90.5% (181) refirieron que pueden ser de diferentes colores, olores, con sabor o sin sabor, lubricados y no lubricados.

Precauciones al usar el preservativo:

El 98.5% (197) refiere que se debe verificar fecha de vencimiento, que el empaque no esté roto y que al oprimirlo forme una bolsa de aire.

El 97.5% (195) refieren que se debe de usar un preservativo nuevo cada vez que se tengan relaciones sexuales anales, vaginales, y orales. El 95.0% (191) refieren que se debe abrir con las yemas de los dedos sin usar dientes, o tijeras y uñas que pudieran romperlo. El 92.5% (185) refieren que se debe sujetar con la punta y desenrollar hasta la base del pene erecto, dejando espacio en la punta del condón y asegurándose de sacar el aire. El 91.0 % (182) refieren que después de la eyaculación con el pene aun duro quitar el preservativo cuidando que no se derrame el semen.

Ventajas del preservativo

EL 97.0% (194) que es una ventaja como protección para ambos, el 95.5% (191) sirve para un embarazo no deseado, 93.5 (187) refieren que es útil para evitar la infección de transmisión sexual y del VIH-SIDA. El 93.0% (186) refieren su uso de ser de mutuo acuerdo en la pareja, el 90.0% (180) refieren que facilita la participación masculina en la planificación familiar. El 89.0 % (178) refieren que es barato. El 88.0% (176) refieren que el lubricante que tiene el preservativo facilita la introducción del pene en la vagina o el ano. El 79.0% (158) refieren que se puede utilizar solo el condón con otro método de planificación familiar y el 67.0% (1345) refiere que NO ocasiona ninguna mala reacción en el organismo como los otros métodos anticonceptivos.

Mitos del preservativo:

El 49.5% (99) refiere que no hay seguridad al usarlo. El 48.5% (97) refieren que da menos placer. El 46.0%(92) refieren que no se siente una satisfacción total. EL 43.0% refieren que no hay para los diferentes tamaños del pene. El 30.0%(60) refieren que se incurre en gastos económicos am comprarlo. El 25.5% (51) refieren que produce irritación o alergia en la vagina o el pene. EL 18.5 % (37) refieren que hay poca accesibilidad para obtener el preservativo.

Eficacia y seguridad del Preservativo:

El 93.0% (186) refieren que usarlo correctamente evita un embarazo. El 89.5% (179) refieren que protege del contagio de la infección de transmisión sexual y el virus del SIDA. El 88.5% (177) refieren que el preservativo pierde eficacia si se encuentra vencido. Y el 84.5% (169) si el empaque este rasgado gotea o esta reseco.

Resumiendo, el área de conocimiento

Conocimiento sobre las precauciones: el 95.0% (190) tienen un conocimiento bueno. El 1.5% (3) tienen un conocimiento regular. El 3.5 (7) tienen un conocimiento malo.

Conocimiento sobre el concepto: el 92.0% (184) tienen un concepto bueno.

El 4.5% (9) tienen un concepto regular. El 3.5% (7) tienen un concepto malo.

Conocimientos sobre las ventajas:

El 88.5% (176) tienen conocimiento sobre las ventajas bueno. El 6.5% (13) tienen conocimiento sobre las ventajas regular, el 5.5% (11) tienen conocimientos sobre las ventajas malo

Conocimiento sobre la eficacia.

EL 76.0% (152) TIENEN UN CONOCIMIENTO SOBRE LA EFICACIA BUENO.

EL 18.0% (36) REGULARY EL 6.0% (12) MALO.

Conocimientos sobre los mitos:

EL 37.5% (75) TIENEN UN CONOCIMEINTO SOBRE LOS MITOS BUENO

EL 49.0% (98) REGULAR.EL 13.5% (27) MALO.

El nivel de conocimientos:

89.0% (179) ES BUENO, EL 9.0% (18) ES REGULAR Y EL 1.5% (3) ES MALO.

Características demográficas y nivel de conocimiento

Edad. De las 12 personas de menos de 20 años (6.05) de estas 11 (5.5%) tienen nivel de conocimientos bueno. 1 persona (0.5%) nivel de conocimientos regular y ninguna tiene conocimiento malo.

Del grupo etareo, 20-29 años que son 62 (31.05) El 29.0% (58) tienen nivel de conocimientos bueno, el 1.5% (3) tienen un nivel de conocimiento regular. El 0.5 (1) tienen un nivel de conocimiento malo. Del grupo etareo, de 30-39 años que son 61 (31%)

El 26.0% (52) tienen nivel de conocimiento bueno, 4% (8) tienen un nivel de conocimiento regular, el 1% (2) tienen un nivel de conocimiento malo.

Del grupo etareo de 40-49 años que son 44 (22.0) El 20.5 (41) tienen nivel de conocimiento bueno, el 1.5% (3) tienen un nivel de conocimiento regular y ninguno tiene conocimiento malo.

Del grupo etareo mayor de 50 años que son 20 (10.0%)

17 (8.5%) tienen un nivel de conocimiento bueno, 3 (1.5) tiene un nivel de conocimiento regular y ninguno tiene un nivel de conocimiento malo.

Sexo

Referente al sexo femenino que son el 54% (108) El 45.5% (91) tienen un nivel de conocimiento bueno el 7.0 (14) tienen un nivel de conocimiento regular y el 1.5 % (3) tienen un nivel de conocimiento malo. Referente al sexo masculino que son el 45% (92)

El 44.0% (88) tiene un nivel de conocimiento bueno, el 2.0% (4) tienen un nivel de conocimiento regular, y ninguno tiene un nivel de conocimiento malo.

Escolaridad:

El grupo de analfabeta / alfabetizada son de 3 personas que equivalen al 1.5% y las 3 tienen un nivel de conocimiento bueno. Del grupo de primaria que 17 (8.5%)

El 75.5 (15) tienen un nivel de conocimiento bueno, el 1.5% (2) tienen un nivel de conocimiento regular, y ninguno tiene conocimiento malo.

Del grupo de secundaria que son 54 (27%)

El 23.5% (47) tienen un nivel de conocimiento bueno, el 3.0% (6) tiene un nivel de conocimiento regular y el 0.5%(1) tiene nivel de conocimiento malo.

Del grupo de preparación técnica que son 35 (17.5%)

El 16.5% (33) tiene un nivel de conocimiento bueno, el 0.5% (1) tiene un nivel de conocimiento regular y el 0.5 (1) tiene nivel de conocimiento malo.

Del grupo e universidad que son 91 845.59El 40.5% 8819 tiene un nivel de conocimiento bueno, el 4.5% (9) el nivel de conocimiento es regular y 0.5% (1) tiene un nivel de conocimiento malo.

Estado civil:

Los solteros que son el 79 (39.5%) de estos 69 (34.5%) tienen nivel de conocimiento bueno, 7 (3.55) tienen un nivel de conocimiento regular y 3 (1.5%) tienen un nivel de conocimiento malo.

Los casados que son 74 (37.0%)El 33.5% (67) tienen un nivel de conocimiento bueno, el 3.5 % (7) tienen un nivel de conocimiento regular y ninguno tiene conocimiento malo.

Los acompañados:

el 21.5% (43) tienen un nivel de conocimiento bueno, el 2.0% (4) tiene un nivel de conocimiento regular y ninguno tienen nivel de conocimiento malo.

Religión.

Los católicos que son 101 (50.5%) El 44.0% tienen un nivel de conocimiento bueno, el 5.5% (11) tienen un nivel de conocimiento regular, el 1.0% (2) tienen un nivel de conocimiento malo.

Los evangélicos que son 59 (29+.5) El 26.5% (53) tienen un nivel de conocimiento bueno, el 2.5% /5) tienen un nivel de conocimiento regular

El 0.5% (1) tienen un nivel de conocimiento malo. Los que no profesan ninguna religión que son 30 (15.0%)

El 14.5% 829) tiene un nivel de conocimiento bueno. El 0.5% (1) tienen un nivel de conocimiento regular, y ninguno tiene nivel de conocimiento malo.

Los que refieren otra religión que son 7 (3.5%) Los son testigo de Jehová que son (3 1.5%)

1 (1.0%) tiene nivel de conocimiento bueno, 1 (0.5%) tienen un nivel de conocimiento regular y ninguno tienen nivel de conocimiento mal.

Lugar de trabajo y nivel de conocimientos

Gerencia administrativa que son 103 (51.55)

El 46.0% (96) tiene un nivel de conocimiento bueno, el 4.5% (9) tienen un nivel de conocimiento regular y el 1.0% (2) tienen un nivel de conocimiento malo.

Gerencia medica que son 97 (48.5%)

El 43.5% (87) tienen un nivel de conocimiento bueno, el 4.5% (9) tienen un nivel de conocimiento regular y el 0.5% (1) tienen un nivel de conocimiento malo.

Objetivo número Tres:

Describir que factores actitudinales están presentes en los trabajadores sobre el uso de este método.

Actitud ante la información del uso del preservativo.

- 1) El 86.0 (172) están completamente de acuerdo que ellos como trabajadores deben recibir información sobre el uso del preservativo.
- 2) El 52.5% (105) están totalmente de acuerdo que conocen el preservativo por los medios de comunicación como la radio y la televisión, el 33.0% (66) es de acuerdo, el 2.5% (5) están indecisos, 7.5% (15) están en desacuerdo y el 4.5% (9) están en total desacuerdo.
- 3) El 21.5% (43) están totalmente son acuerdo que la información sobre el uso del preservativo solo se obtiene en las unidades de salud, el 16.0%(32) están de acuerdo el 7.5%(15) están indecisos, el 32.0% (64) están en desacuerdo, y el 23.0% (46) están en total desacuerdo.
- 4) El 23.0% (46) están totalmente de acuerdo que las parejas que usan el preservativo en las relaciones sexuales lo hacen por desconfianza el 14.0% (28) están de acuerdo, el 13.5% (27) están indecisos, el 28.0% (56) están en desacuerdo y el 21.5% (43) están totalmente en desacuerdo.
- 5) El 44% (88) están totalmente de acuerdo que se debe utilizar doble preservativo al tener relaciones sexuales con las trabajadoras del sexo, 12.0% (24) está de acuerdo, el 11.5 (23) están indecisos, el 14.0% (28) están en desacuerdo, y el 18.5% (37) TD.
- 6) El 79% (158) están totalmente de acuerdo que la buena comunicación entre las parejas permite usar preservativo, el 13.5% (27) están de acuerdo, el 1.5% (3) están indecisos, 4.0% (8) están en desacuerdo y el 2.0% 82) están totalmente en desacuerdo.
- 7) El 66.5% (133) están totalmente de acuerdo que el uso del preservativo se puede utilizar a cualquier edad por ser método seguro para todas las personas, 20.5% (41) están de acuerdo, 6.0% (12) están indecisos, 4.0% (8) están en desacuerdo y el 3.0% (6) están en total desacuerdo.
- 8) El 17.0% (34) están totalmente de acuerdo que solo los hombres que tienen sexo con hombres son los únicos que deben usar preservativos, el 4.5% (9) están de acuerdo, el 4.5% (9) están indecisos, el 19.0% (38) están en desacuerdo y el 55.0% (110) están en total desacuerdo.

Actitudes ante las razones del uso del preservativo

El 85.0% (170) están totalmente de acuerdo que si son portadores o su pareja es portadora de ITS deben usar preservativo. 9.5% (19) están de acuerdo el 3.5% (7) están indecisos, el 0.5% (1) están en desacuerdo y el 1.5 (3) están en completo desacuerdo.

El 80.0% (160) están totalmente de acuerdo que si tienen relaciones sexuales con una persona que no es pareja deben utilizar el preservativo, 9.5% (19) están de acuerdo, el 3.5% (7) están indecisos, el 2.5% (5) están en desacuerdo y el 4.5% (9) están en total desacuerdo.

El 79.5% (159) refieren totalmente de acuerdo de que los protege de enfermedades y sus parejas de embarazos no deseados, el 11.5% (23) están de acuerdo, el 5.0% (10) están indecisos, el 2.0% (4) están en desacuerdo y el 2.0% (4) están en total desacuerdo.

El 78.0% (156) están totalmente de acuerdo que sería bueno que los trabajadores usen el preservativo en una relación de pareja inestable, 15.5% (31) están de acuerdo, el 4% (8) están indecisos, el 1.0% (2) están en desacuerdo y el 1.5% (3) están en total desacuerdo.

El 75.30% (159) están totalmente de acuerdo en la frase Yo uso preservativo en mis relaciones sexuales porque quiero una vida saludable, el 16.0% (32) están de acuerdo, el 4.0% (8) están indecisos, el 2.5% (5) están en desacuerdo y el 2.5% (5) están en total desacuerdo.

El 73.5% (147) están completamente de acuerdo en la frase yo uso preservativo para protegerme de las ITS y el VIH/SIDA, el 14.0% (28) están de acuerdo, el 4.0% (8) están indecisos, el 4.5% (9) están en desacuerdo y el 4.0 (8) están totalmente en desacuerdo.

El 62.0% (124) están completamente de acuerdo con la frase Yo uso el preservativo en las relaciones sexuales para evitar un embarazo, el 23.5% (47) están de acuerdo, el 6.0% (12) están indecisos, el 2.5% (5) están en desacuerdo, y el 6.0% (12) están en total desacuerdo.

El 8.0 5 (169) están completamente de acuerdo en la frase. No uso preservativo porque es pecado, el 12.5% (25) indecisos, el 20.5% (41) están en desacuerdo, y el 59.0% (118) están en total desacuerdo.

Actitudes ante mitos y razones de usar el preservativo.

El 32.0% (64) están completamente de acuerdo en la frase No se siente los mismo. El 14.0% (28) están de acuerdo. El 18.0% (36) están indecisos, el 20.0% (40) están en desacuerdo y el 16.0% están en total desacuerdo.

El 28.0% (56) están completamente de acuerdo en NO es la misma sensación, el 13.5% (27) están de acuerdo, el 19.0% (38) están indecisos, el 20.0% (40) están en desacuerdo y el 19.5% (39) están completamente en desacuerdo.

El 24.0% (48) están completamente de acuerdo que con el uso del preservativo se pierde sensibilidad y el deseo sexual, el 11.0% (22) están de acuerdo, el 17.5% (35) están indecisos, el 23.0% (46) están en desacuerdo, y el 24.5% (49) están en total desacuerdo.

El 22.5% (45) están completamente de acuerdo el preservativo solo lo deben usar aquellas personas que tienen, más de una pareja sexual, el 5.0% (10) están de acuerdo el 9.5% (19) están indecisos, el 25.5% (51) están en desacuerdo y el 37.5% (75) están en total desacuerdo.

El 18.5% (37) están totalmente de acuerdo en la frase, me produce irritación o alergias en mis genitales, el 11.0% (22) están de acuerdo el 30.0% (60) están indecisos, el 18.0% (36) están en desacuerdo y el 22.5% (45) están en total desacuerdo.

El 14.0% (28) están en totalmente de acuerdo en que el virus del VIH puede atravesar el preservativo, el 9.5% (19) están de acuerdo, el 18.5% (37) están indecisos, el 27.0% (54) están en desacuerdo y el 31.5% (62) están en total desacuerdo.

El 14.0% (28) están totalmente de acuerdo que el hombre es el que decide si en una relación sexual se va a utilizar el preservativo, el 4.0% (8) está de acuerdo, el 10.5% (21) está indeciso, el 25.0% (50) está en desacuerdo y el 46.5% (93) está en total desacuerdo.

El 9.0% (18) está totalmente de acuerdo que el preservativo es un método abortivo, el 3.5% (7) está de acuerdo, el 11.0% (22) está indeciso, el 20.5% (41) está en desacuerdo y el 56.0% (112) está en total desacuerdo.

Actitud hacia el preservativo.

el 67.5% (135) están totalmente de acuerdo, el 12.5% (25) están de acuerdo, el 5.5% (11) están indecisos, el 4.5% (9) están en desacuerdo y el 10.0% (20) están en total desacuerdo.

Información

El 49.0% (98) están totalmente de acuerdo el 15.5% (31) están de acuerdo, el 6.0% (12) están indecisos, el 13.5% (27) están en desacuerdo y el 16.0% (32) están en total desacuerdo.

Mitos y razones de no uso.

El 20.0% (40) están totalmente de acuerdo, el 9.0% (18) están de acuerdo el 17.0% (34) están indecisos, el 22.5% (45) están en desacuerdo y el 31.5% (63) están en total desacuerdo.

Características demográficas y actitud favorables / desfavorable.

Edad:

En los menores de 20 años el 4.0% (8) tienen una actitud favorable y 4 personas (2.0%) tienen una actitud desfavorable.

En el grupo etareo de 20-29 años 17.5% (35) tienen una actitud favorable y el 2.0% (4) tienen una actitud desfavorable.

En el grupo etareo de 30-39 años en 16.6% (33) tienen una actitud favorable y el 14.5% (22) tienen una actitud desfavorable.

En el grupo etareo de 40-49 años el 12.5 % (25) tienen una actitud favorable y el 9.5% (19) tienen una actitud desfavorable.

En el grupo etareo de igual o mayor de 50 años el 6.5% (13) tienen una actitud favorable y el 3.5 % (7) tiene una actitud desfavorable.

Sexo:

Femenino el 30.0% (60) tienen una actitud favorable y el 24.0% (48) desfavorable.

Masculino: el 27.0% tienen una actitud favorable y el 19.0% (38) desfavorable

Escolaridad:

Nivel analfabeto / alfabeto de las 3 personas 2 (1%) tienen una actitud favorable y 1 (0.5%) tienen una actitud desfavorable.

En nivel de primaria 8 personas 4.0% tiene una actitud favorable y el 4.5% (9) tienen una actitud desfavorable.

En nivel de secundaria 29 personas (14.5) tienen una actitud favorable y el 12.5% (25) tienen una actitud desfavorable.

En nivel técnico 23 personas (11.5%) tienen una actitud favorable y el 6% (12) tienen una actitud desfavorable.

En nivel de universidad 52 personas (26.0%) tienen una actitud favorable y el 19.5% (39) tienen una actitud desfavorable.

Estado Civil

EL 23.5% (47) de los solteros tienen una actitud favorable y el 16.0% (32) tienen una actitud desfavorable.

El 22.5% (45) de los casados tienen una actitud favorable. Y el 14.5% (29) tienen una actitud desfavorable.

El 11.5 5 (22) de los acompañados tienen una actitud favorable y el 12.5% (25) tienen una actitud desfavorable.

Religión.

Católica el 30.0 % (60) tienen una actitud favorable y el 20.5% (41) desfavorable.

Evangélica el 14.0% (28) tienen una actitud favorable y 15.5% (31) desfavorable.

Ninguna el 10.5% (219) tienen una actitud favorable y el 4.5% (9) desfavorable.

Otra el 2.0 (4) tienen una actitud favorable y el 1.5% (3) desfavorable.

Testigo de Jehová 0.5% (4) tienen una actitud favorable y 1.0% (2) desfavorable.

Ubicación laboral y nivel de actitud.

Gerencia Administrativa el 30.54% (61) tienen una actitud favorable y el 21.0% (42) tienen una actitud desfavorable.

Gerencia Medica el 26.5 (53) tienen una actitud favorable y el 22.0% (44) tienen una actitud desfavorable.

Nivel de actitud.

Favorable el 57.0% (114) y desfavorable 43.0% (86)

Nivel de conocimiento y nivel de actitud.

Los que tienen conocimiento bueno el 93.0% (106) tienen una actitud favorable y desfavorable 84.9% (73)

Los que tienen conocimiento regular 6.1% (7) tienen una actitud favorable y el 12.8% (11) tiene una actitud desfavorable.

Los que tienen conocimiento malo 0.9% (1) tienen una actitud favorable y el 2.3% (2) tienen una actitud desfavorable.

Objetivo número cuatro

Conocer las prácticas que tienen los trabajadores sobre el uso del preservativo.

Prácticas sexuales:

Han tenido relaciones sexuales el 96.0% (192) y el 4.0% (8) han iniciado relaciones sexuales.

Edad de inicio de relaciones sexuales:

El 51.0% (102) inicio sus relaciones sexuales a la edad de 10-14 años

El 30.0% (60) la edad 15-19 años. El 15.0% (30) a la edad mayor o igual a los años

El 4.0% (8) no ha iniciado su vida sexual.

En tu primera relación sexual utilizaste preservativo:

EL 74.0% (142) NO utilizo el preservativo y el 26.0% (50) no lo utilizo

Actualmente tienes relaciones sexuales:

EL 76.0% (152) refieren que sí, el 18.5% (37) dicen que no y el 1.5% (3) a veces.

Actualmente utilizas el preservativo.

EL 50.5% (101) refieren que no, el 32.5% (65) refieren que sí y el 13.0% (26) a veces

Edad de inicio y utilización del preservativo en la primera relación sexual.

Los que iniciaron relaciones de los 10-14 años 5.7% (11) utilizaron preservativo y el 9.8% (19) no lo utilizaron.

Los que iniciaron relaciones de los 15-19 años 13.0% (25) utilizaron el preservativo y el 40.0% (77) no lo utilizaron.

Los que iniciaron relaciones sexuales igual o mayo de 20 años 7.8% (15) utilizaron el preservativo y el 23.4% (45) no lo utilizaron.

La utilización del preservativo en las relaciones sexuales actuales.

De las personas que actualmente tienen relaciones sexuales 31.1%% (60) utilizan el preservativo, el 34.8% (67) no lo utilizan y el 13.0% (25) a veces.

De las personas que actualmente no tienen relaciones el 2.0% (4) si utilizan el preservativo y los que no tienen relaciones sexuales 17.1% (33) no lo utilizan.

De la personas que a veces tienen relaciones sexuales el 0.5% 81) si lo utiliza, el 0.5% (1) no lo utilizar y el 0.5% 81) a veces.

Razón de no uso del preservativo en las relaciones sexuales actuales.

No usa el preservativo. El 48.5% (49) refiere que disminuye el placer el 25.7% (26) porque no les gusta a su pareja, el 14.9% (15) utiliza otro método de anticonceptivo, el 6.9% (7) utiliza otro método, el 4.0% (4) otros.

Lugar donde obtienen los preservativos los trabajadores.

EL 42.2% (81) refieren que ellos lo compran, el 25.75 (826) refieren que lo adquieren en el hospital, el 16.0% (32) su pareja lo garantiza, el 3.0% (86) refieren que no lo pueden conseguir.

Relaciones sexuales, hábitos / frecuencia del uso del preservativo.

El 33.0% siempre utilizan el condón con personas desconocidas, el 8% (15) lo utilizan a veces, el 10% (19) nunca lo utilizan con personas desconocidas y el 49.0% (95) no practican el seco con personas desconocidas.

El 29.0% (56) siempre utilizan el condón con personas del otro sexo, el 25.0% (48) utilizan el condón con personas del otro sexo a veces, el 17.0% (831) utilizan condón al tener relaciones sexuales con personas del otro sexo y el 29.0% (56) no practican relaciones sexuales con otro sexo.

El 17. % (33) siempre utiliza el condón bajo efectos del alcohol, el 16.0% (31) utiliza el condón a veces el 13.0% (825) nunca utiliza el condón bajo efectos del alcohol y el 54.0% (103) no practica el sexo bajo efectos del alcohol

El 9.0% (15) siempre utiliza el condón bajo efectos de la droga, el 6.0% (13) a veces el 10.0% Nunca utiliza el preservativo bajo efectos de la droga y el 75.0% (144) no tienen sexo bajo efectos de la droga.

El 6.0% (12) siempre utilizan el condón cuando tienen relaciones sexuales con persona del mismo sexo, 6.0% (12) lo utilizan a veces el 14.0% (27) nunca lo utilizan el condón al tener relaciones sexuales con personas del mismo sexo, y el 74% (141) no practica relaciones sexuales con personas de su mismo sexo.

Vía de las relaciones sexuales/frecuencia del uso del preservativo.

El 38.0% (73) siempre utilizan el condón al tener relaciones sexuales por vía vaginal, el 28.0% (549) lo utilizan a veces por esta vía, el 10.0% (19) nunca utilizan condón al tener relaciones sexuales por vía vaginal y el 24.0% (46) no practican el sexo por vía vaginal. El 21.0%(40) utilizan el condón siempre por vía anal, el 5.0% (9) lo utilizan a veces el 11.0% (21) nunca lo utilizan el

condón al tener relaciones sexuales anales y el 63.0% (122) refiere no practicar relaciones sexuales anales.

El 13.0% (25) refieren que siempre utilizan el condón cuando practican el sexo oral, el 12.0% (23) refieren que a veces el 24.0% (46) nunca lo utilizan y el 51.0% (98) refieren que no practican sexo oral.

Vía combinada de las relaciones sexuales / frecuencia del uso del preservativo.

El 22.0% (43) utilizan el condón siempre en las relaciones vaginales y oral, el 15% (28) a veces el 16.0% (31) que nunca lo utilizan y el 47.0% (90) refieren que no practican el sexo vaginal y oral.

EL 18% (34) utilizan el condón siempre en las relaciones vaginales y anales, el 6.0% (11) refieren que a veces el 14.0% nunca utilizan el condón en las relaciones vaginales y anales, y el 62.0% refieren que no practican esa combinación.

El 16.0% (31) utilizan el condón siempre en las relaciones oral y anal el 5.0% (9) lo utilizan a veces el 16.0% (31) nunca utilizan el 62.0% (121) refieren que no practican esa combinación.

Relaciones sexuales con personas / frecuencia del uso del preservativo.

El 28.5 % (57) utilizan siempre el condón al tener sexo con una persona. El 30.0% (60) lo utilizan a veces el 18.5% (37) nunca utilizan el condón al tener sexo con una persona, y el 19.0% (38) refieren que no practican sexo con una persona.

El 16.0% (32) utilizan el condón siempre al tener sexo con dos personas, el 2.5% (5) refieren que a veces, el 10.5% (21) nunca utilizan el condón cuando tienen sexo con dos personas y el 67.0% (134) refieren que no practican el sexo con dos personas.

El 13.5% (27) utilizan el condón siempre cuando tienen sexo con tres personas el 2.0% (4) refieren que a veces el 10.5% (21) refieren que nunca utilizan el condón cuando tienen relaciones sexuales con tres personas y el 72.9% refieren que no practican el sexo con tres personas.

Prácticas sexuales de riesgo / frecuencia del uso del preservativo.

Vía de las relaciones sexuales.

El 23.9% (46) utilizan siempre el condón, el 15.1% (29) lo utilizan a veces, el 15.1 (29) nunca lo utilizan y el 45.8% (88) no lo practican.

Relaciones sexuales con número de personas.

El 20.3% (39) utilizan siempre el condón el 11.9 % (23) a veces el 13.5% (26) nunca lo utilizan y el 54.1% (104) no lo practican.

Relaciones sexuales con hábitos.

El 18.7% (36) utilizan siempre el condón, el 12.5% (24) a veces, el 12.5% (24) nunca lo utilizan y el 56.2% (108) no lo practican.

Vía combinada de las relaciones sexuales.

El 18.7% (36) utilizan siempre el condón el 8.3% (16) a veces el 15.0% (29) nunca lo utilizan y el 57.8% (111) no lo practican.

Nivel de prácticas sexuales de riesgo.

EL 46.0% (90) tienen un nivel de práctica de riesgo bajo.

El 38.0% (72) tienen un nivel de prácticas de riesgo alta

El 30.0% (30) tienen un nivel de prácticas de riesgo muy alta.

Características demográficas y nivel de prácticas sexuales de riesgo.

Edad.

En los menores de 20 años el 10.0% (2) tienen un nivel de riesgo muy alto. El 2.1% (4) tienen un nivel de riesgo alto y el 2.1% (4) tiene un nivel de riesgo bajo.

El grupo etareo de 20-29 años el 7.3% (14) tiene un nivel de riesgo alto, el 12.5 % (24) tienen un nivel de riesgo alto, y el 10.9% (21) tienen un nivel de riesgo bajo.

El grupo etareo de 30-39 años el 3.1% (6) tienen un nivel de riesgo muy alto el 12.5% (24) tienen un nivel de riesgo alto y el 15.6% (30) tienen un nivel de riesgo bajo.

El grupo etareo de 40-49 años el 2.6% (5) tienen un nivel de riesgo muy alto, el 5.7% (11) tienen un nivel de riesgo alto, y el 14.1% (27) tienen un nivel de riesgo bajo

En el grupo etareo de igual o mayor de 50 años el 1.6 % (3) tienen un nivel de riesgo muy alto, el 4.7% (9) tienen un nivel de riesgo alto, y el 4.2% (88) tienen un nivel de riesgo bajo.

Sexo

Masculino el 12.0% (24) tienen un nivel de riesgo alto el 24.5 (47) tienen un nivel de riesgo alto, y el 10.9% (21) tienen un nivel de riesgo bajo

Femenino:

El 31.1 % (6) tienen un nivel de riesgo alto el 13.0% (25) tienen un nivel de riesgo alto y el 35.9% (69) tienen un nivel de riesgo bajo.

Escolaridad.

Nivel analfabeto/alfabeto el 0. % no tienen nivel de riesgo muy alto el 1.0% (2) tienen un nivel de riesgo alto el 0.5% (1) tienen un nivel de riesgo bajo.

En nivel de primaria el 0.5% (1) tienen un nivel de riesgo muy alto, el 3.1% (6) tienen un riesgo alto y el 5.2% (10) tienen un riesgo bajo.

N nivel de secundaria el 2.7% (11) tienen un nivel de riesgo muy alto, el 5.7% (11) tienen un nivel de riesgo alto, y el 15.1% (29) tienen un nivel de riesgo bajo.

El nivel técnico el 4.2% (8) tienen un riesgo muy alto, y el 6.3% (12) tienen un riesgo alto y el 6.3% (12) tienen un riesgo bajo.

En nivel de universidad. El 5.2% (10) tienen un nivel de riesgo muy alta, el 20.3% (39) tienen un nivel de riesgo alta y el 19.8% (838) tienen un nivel de riesgo baja

Estado civil.

El 6.8% (13) de los casados tienen un nivel de riesgo muy alta, el 12.0% (23) tienen un nivel de riesgo alta y el 19.3 % (37) tienen una actitud baja.

El 4.7 % (9) de los acompañados tienen un nivel de riesgo muy alta el 65.3% (12) tienen un nivel de riesgo alta y el 13.0% (25) tienen un nivel de riesgo bajo.

El 4.2% (8) tienen un nivel muy alto, el 19.3% (37) tiene un nivel de riesgo alto, y el 14.6% (28) tienen un nivel de riesgo bajo.

Religión.

Católica el 7.8 % (15) tienen un nivel de riesgo muy alta, el 18.8 (36) tienen un nivel de riesgo alta y el 22.9% (44) tienen un nivel de riesgo baja.

Evangélica el 4.2% (8) tienen un nivel de riesgo muy alta el 18.8% (36) tienen un nivel de riesgo alta y el 16.7% (32) tienen un riesgo nivel bajo.

Ninguna

El 2.1 % (4) tienen un nivel de riesgo muy alto y el 7.3% (14) tienen un nivel de riesgo alto, el 5.7 % (11) tienen un nivel de riesgo bajo.

Otra

El 1.0% (2) tienen un nivel de riesgo muy alto el 2.1 % (4) tienen un nivel de riesgo alto y el 0.5% (1) tienen un nivel de riesgo bajo.

Testigo de Jehová el 0.5% (1) tienen un nivel de riesgo muy alto, el 0% tienen nivel de riesgo alto y el 1.0% (2) tienen un nivel de riesgo bajo.

Ubicación laboral y nivel de prácticas sexuales de riesgo.

El 9.4% (18) tienen un nivel de riesgo muy alto el 17.23% (33) tienen un nivel de riesgo muy alto el 25.0% (48) tienen un nivel de riesgo bajo para un total de 51.6% (99).

Gerencias Médica.

El 6.3% (12) tienen un nivel de riesgo muy alto el 20.3% tienen un nivel de riesgo alto el 25.0% tienen un nivel de riesgo bajo para un total de 48.4% (93)

Nivel de conocimiento / nivel de prácticas sexuales de riesgo.

De las 30 personas que tienen prácticas de riesgo muy alta el 96.7% (29) tienen un conocimiento bueno, el 3.3% (1) tienen un conocimiento regular y ninguna tienen conocimiento malo. De las 72 personas que tienen prácticas de riesgo lata el 94.4% (68) tienen un conocimiento bueno el 5.6% (4) tienen un conocimiento regular y ningún conocimiento malo. De las 90 personas que tienen prácticas de riesgo baja el 84.4% (76) tiene conocimiento bueno el 13.3% (12) tienen conocimiento regular y el 2.2% (2) tienen conocimiento malo.

Actitud nivel de práctica sexuales de riesgo.

De las 30 personas que tienen prácticas sexuales de riesgo muy alta el 53.3% (16) tienen una actitud favorable el 46.7% tienen una actitud desfavorable.

De las 72 personas que tiene prácticas de riesgo lata el 63.9% (46) tienen una actitud favorable el 36.1% (26) tienen una actitud desfavorable,

De las 90 personas que tienen prácticas de riesgo baja el 53.3% (48) tienen una actitud favorable y el 46.7% (42) tienen una actitud desfavorable.,

3.2 DISCUSION DE LOS RESULTADOS

Uno de los varios conceptos de Salud Sexual y Reproductiva implica el derecho de tener relaciones sexuales gratificantes sin coerción, sin temor a infecciones y/o a embarazos no deseados, la posibilidad de poder regular la fecundidad, el derecho a un parto seguro y sin riesgos, el derecho a dar a luz y a criar niños saludables.

Objetivo 1 Datos sociodemográficos

La mayor concentración de la población en estudio está en las edades comprendidas entre las edades de 20 a 39 años, y el grupo de segunda relevancia en las edades comprendidas entre los 40 a los 49 años, por lo que se puede inferir que se trata de una población relativamente joven. Casi el mismo porcentaje en el sexo, un poco más las féminas, el nivel de escolaridad que es universitaria completa su en su mayoría la población refirió ser casada o acompañada, por lo que se puede asumir que el nivel de responsabilidad en materia Sexual y Reproductiva es medianamente alto., en cuanto a la Religión, existe un predominio de la Religión Católica seguida de la Evangélica, ya que esta última ha tenido mayor auge en los últimos años

Casi igual porcentaje fue el área a que pertenece, y la mayoría tiene menos de 7 años de trabajar en el hospital.

Objetivo 2 Nivel de conocimiento

La mayor parte de la población en estudio refirió haber escuchado hablar en algún momento de sus vidas sobre el preservativo y que el lugar donde escucharon hablar por primera vez del mismo fue en la escuela y quien les dio información fue el maestro. Más de la mitad de los entrevistados recibió información en el hospital.

En cuanto al Concepto del preservativo, la mayoría de la población lo conceptualiza adecuadamente, así como también reconoce sus características generales entre estas tenemos, funda látex, es un método anticonceptivo, es una barrera, pueden ser de diferente colores sabores y lubricados.

En cuanto a las precauciones la mayoría tiene el conocimiento cuales son, el que tuvo menos porcentaje fue el acápite –después de la eyaculación con el pene aun duro quitarlo con cuidado que no se derrame el semen.

Se determinó que la mayoría de la población en estudio percibe que existen ventajas en el uso del preservativo, pero un porcentaje menor refieren que se puede utilizar solo o con otro método de planificación familiar y no ocasiona ninguna mala reacción como los otros métodos anticonceptivos.

En cuanto a los mitos la gran mayoría refieren que produce irritación o alergia en la vagina y poca accesibilidad para obtenerlos.

La mayoría de la población en estudio reconoce de forma adecuada la eficacia que tiene el hacer uso adecuado del preservativo, cuando este es utilizado de manera correcta y sistemática, constituye la medida preventiva más eficaz de que se dispone en la actualidad para evitar las ITS, incluyendo el VIH/SIDA, (aparte de la abstinencia y la fidelidad mutua, lo que llama la atención es que refieren que se puede usar si hay cambio de color o si el material se siente pegajoso.

Según el resultado de los datos obtenidos, se determinó que el nivel de conocimiento que poseen los trabajadores sobre el uso del preservativo es “Bueno”, ya que existe dominio sobre la conceptualización, precauciones, ventajas, mitos eficacia el nivel de escolaridad es universitario.

Así mismo se determinó en los Datos Demográficos versus Nivel de Conocimiento que los entrevistados entre las edades de 20 a 29 años y 30 a 39 años de edad tienen en alto porcentaje Buen Nivel de Conocimiento, el sexo femenino tiene buen conocimiento, los universitarios son los que tienen mejor conocimiento, sumando los casados con los acompañados tienen buen conocimiento, igual lo que profesan la religión católica seguida de los evangélicos.

Resumiendo, es satisfactorio que la mayoría de los entrevistados tienen un nivel de conocimientos buenos y una mínima población conocimiento malo.

Esto coincide con ENDESA 2012 QUE REFIERE En las condiciones indicadas lo esperado es un elevado porcentaje de mujeres que informen acerca del conocimiento de algún método anticonceptivo; así lo confirman, prácticamente todas las mujeres (99.6 por ciento), han oído hablar de alguno de estos métodos y no hay diferencias entre las mujeres actualmente casadas/unidas, las que alguna vez lo estuvieron y las solteras con experiencia sexual, solo las solteras sin esta experiencia tienen un porcentaje algo menor (98.3 por ciento), valores semejantes se obtuvieron en la ENDESA 2006/07

Prestando atención a los métodos, destaca el conocimiento de la inyección y la píldora (98 por ciento), siguen el condón masculino (96 por ciento), la esterilización femenina (90 por ciento) y el DIU (84 por ciento).

Es de notar que nuestros informantes claves refieren que las campañas televisivas de este tipo no son consistentes ni periódicas.

OBJETIVO 3 ACTITUD

En relación a las Actitudes que tienen los trabajadores al respecto a la Información del Uso del Preservativo, se determinó que la mayoría de los entrevistados refirió que sí se debe recibir información acerca del Condón y que la buena comunicación entre las parejas favorece su uso, también admitieron que se puede utilizar a cualquier edad, una cuarta parte refirió que se debe utilizar doble condón al tener relaciones sexuales y que la utilización del mismo, se debe a la falta de confianza, y los hombres que tienen sexo con hombres son los únicos que lo deben usar.

Las razones del uso del preservativo fueron mayoritariamente: soy portador o mi pareja., si tengo relaciones con persona que no es mi pareja, me proteja de enfermedades y embarazos y un mínimo porcentaje no lo usa porque es pecado.

En cuanto a las razones de no uso está dividido podría decirse en cuatro tantos proporcionales en los cinco parámetros, no se siente lo mismo, no es la misma sensación, se pierde el deseo sexual, llama la atención que el 30% de los encuestados refiere que produce irritación en los genitales y solo el 9% refiere que es un método abortivo.

Consolidado de las actitudes más de la mitad está totalmente de acuerdo con las razones de uso, la mitad totalmente con la información y menos de la mitad razones de no uso. Se concluye que más de la mitad de los trabajadores tienen una actitud favorable hacia el uso del preservativo masculino.

Respecto a los Datos Demográficos versus la Actitud de los trabajadores sobre el preservativo, se encontró que la mayoría de los entrevistados que se encuentran en las edades entre los- 20 a los 39 años tiene una actitud favorable, igual porcentaje en género y aquellos que terminaron completamente sus estudios de universidad misma actitud favorable la tienen la mayoría de los que están casados/acompañados, los que profesan la religión católica, , además es muy importante destacar que más de la mitad de los entrevistados tienen una actitud favorable con respecto al uso del Condón y tienen un Nivel de Conocimiento “Bueno”.

OBJETIVO 4 PRÁCTICAS

Referente a las prácticas del uso del preservativo, se encontró que casi el cien por ciento de los entrevistados ha tenido relaciones sexuales, más de la mitad iniciaron una vida sexual activa a partir de los 10 a 19 años de edad, la gran mayoría de los entrevistados no utilizaron el preservativo en la primera relación sexual. Actualmente un porcentaje muy alto y representativo, tienen relaciones sexuales, pero solamente una pequeña minoría de los entrevistados utilizan el Condón.

De los entrevistados que actualmente tienen relaciones sexuales, casi la mitad refiere que disminuye el placer, la cuarta parte dice que no le gusta a su pareja y un mínimo porcentaje aduce que nadie se lo ha explicado.

Referente donde obtienen los preservativos ellos la compran, en un porcentaje menor en la farmacia del hospital y una mínima cantidad refieren que no pueden conseguirlo.

En las prácticas del uso del preservativo se obtuvo como resultado que, de los 200 entrevistados que dicen utilizar el preservativo durante las relaciones sexuales solamente 63 personas refirieron que lo utilizan con personas desconocidas, 12 con personas del mismo sexo, 56 del otro sexo, La cuarta parte refiere que utilizan el preservativo bajo los efectos del alcohol y drogas.

Frecuencia del uso del preservativo por las diferentes vías de penetración las tres cuartas partes ocasionalmente y nunca no lo utilizan ya sea una solo vía o combinada y con igual número de personas.

Las prácticas sexuales de riesgo, más del cincuenta por ciento son alta.

Características demográficas y prácticas de riesgo las personas menores de 39 años tienen prácticas de riesgo muy alta, los del sexo masculino, los que tienen nivel académico de secundaria sumando los técnicos, los religión católica y evangélica., llama la atención que sumando los casados y acompañados tienen una práctica de riesgo muy alta y alta.

3.4 CONCLUSIONES.

1- Datos sociodemográficos

Lo predominante fue la religión católica, el grupo etareo de 20-39 años de edad

La escolaridad los universitarios, los casados, los acompañados juntos, a los años de trabajo menor de 7 años.

No hubo mucha diferencia de género y el área donde laboran, Gerencia Medica, y Gerencia administrativa.

2 -I Nivel de conocimiento

Que información tiene los trabajadores:

Escucharon por primera vez en la escuela y el maestro fue quien le dio información.

El 60% la recibida información en el hospital.

100% de los entrevistados han escuchado sobre el condón.

El nivel de conocimiento es lo que se refiere a las precauciones y concepto tienen

Más del 90% es bueno.

En los mitos y desventajas un 62% es regular y malo.

Nivel de conocimiento el 89.5% es bueno, regular 9% malo y el 1.5%.

3- Actitud.

La actitud favorable sobre el uso del condón predominó en un 57%

La actitud desfavorable 43%

En la actitud en razones de uso el 68% está totalmente de acuerdo.

En la actitud referente a la información el 49%

Mito, razones de uso el 32% está en total desacuerdo.

5- Prácticas de riesgo

Sumando el 38% de alta con el 16% muy alta es igual al 54% las Prácticas de riesgo es alta.

3.4 RECOMENDACIONES

A la Dirección del Hospital:

Realizar programas de educación sexual en el que se promueva una sexualidad sana, responsable, gratificante y placentera donde el preservativo sea parte integral del mismo.

Priorizar acciones de información, educación y comunicación, así como de fortalecimiento en la prevención del VIH y de las ITS enfocadas en los trabajadores.

Reforzar conocimientos en Prevención y Transmisión del VIH y otras ITS.

Realizar talleres de sensibilización y prácticas del uso del preservativo.

Colocar en lugares accesibles preservativos para que los trabajadores lo utilicen sin requisito de una receta médica.

Capítulo IV- LISTA DE REFERENCIA

- Alúm, N. E. (julio de 2011). Actitudes hacia el uso del condón masculino para la prevención del VIH/sida en estudiantes de medicina. Pinar del Rio , Cuba .
- BBC, Mundo. (20 de 11 de 2010). Benedicto XVI justifica el uso del condón "en ciertos casos". *BBC Mundo*.
- cuidate plus.* (2020). Obtenido de <https://cuidateplus.marca.com/sexualidad/diccionario/preservativo.html>
- fertilab. (11 de 07 de 2019). *fertilab*, 1. Obtenido de http://www.fertilab.net/ginecopedia/anticoncepcion/metodos_de_barrera/ventajas_y_desventajas_del_condon_1
- Flores N, A. Lugo, D Lugo y E Moya. (1998). Conocimientos generales sobre sexualidad en adolescentes del área urbana de la ciudad de Punto Fijo. *Revista Venezolana. [online]*.
- Javier Martínez-Torres, Lince Yurley Parada-Capacho, Zolly Klarena Castro-Duarte. (2014). Prevalencia de uso de condón en todas las relaciones sexuales con penetración durante los últimos doce meses y factores asociados en estudiantes universitarios entre 18 y 26 años. *Universidad y Salud, SECCIÓN ARTÍCULOS ORIGINALES* .
- Llano*, C. R. (2009). *Conocimientos, actitudes y uso del condón masculino en la prevención del VIH sida en estudiantes de la Facultad deFacultad de Ciencias Médicas*. Pinar del Rio , Cuba, cuba .
- MINSA, I. . (2011). *Encuesta Nicaraguense de Demografía y Salud 2011/2012*. Managua, Nicaragua.
- Mirith Vásquez Munive*, Á. R. (febrero de 2010). Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual entreestudiantes de los primeros semestres de enfermería. ciudad de Magda, España.
- MSPE. (2011). Guía nacional de consejería en VIH/Sida. *Ministerio de Salud Publica del Ecuador*, 40.

- OMS. (06 de 06 de 2019). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/detail/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day>
- ONUSIDA. (03 de Agosto de 2016). Obtenido de <https://files.sld.cu/sida/files/2016/03/estrategia-onusida-2016-20111.pdf>
- ONUSIDA. (2019). *Comunidades en el centro , La respuesta al VIH en America Latina*. Ginebra, Suiza: unaids.org.
- PEREZ, S. J. (julio de 2016). *CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN EL USO DEL PRESERVATIVO DN JOVENES DE LA UNIVERSIDAD PUBLICA DEL SUR - OCCIDENTE . santiago , cali , colombia .*
- UNFPA. (2013). *Estrategia de acceso universal a condones masculino y femeninos*. Costa Rica: Diseño Editorial S.A.
- UNFPA. (2015). *Informe-resumen de resultados de estudio de línea de base del proyecto de restitución de derechos en*. Managua, Nicaragua.
- UNICEF. (2004). *Guia rapida de consultas sobre el VIH / SIDA y las ITS*. Managua: ASDI.
- Villa-Paleo MT, C.-M. J. (septiembre de 2017). *Conocimiento del uso correctodel condón masculino en alumnos de preparatoria de una población*. Mexico : Med Int Méx. 2.
- Villa-Paleo MT, Carranza-Madrigal J. (2017). *Conocimiento del uso correcto del condón masculino en alumnos de preparatoria de una población indígena del estado de Michoacán*. *Med Int Méx*, 20.
- wikihow.com. (2019). Obtenido de <https://es.wikihow.com/usar-un-preservativo-correctamente#:~:text=Para%20usar%20el%20cond%C3%B3n%20masculino%20toma%20la%20punta,la%20vagina%20antes%20de%20que%20haya%20contacto%20%C3%ADntimo.>

V - ANEXOS

TESIS DE LICENCIADA: EVELYN CARRANZA ALMENDAREZ
PARA OPTAR AL TITULO DE:
MASTER EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.
UNAN-MANAGUA.

Instrumento De Recolección De La Información

La presente entrevista tiene como objetivo determinar los Conocimientos,

Actitudes y Prácticas del USO DEL PRESERVATIVO como método de barrera en actividades sexuales de funcionarios del Hospital Carlos Roberto Huembés.

Policía Nacional Nicaragua.

La información que usted brindara será totalmente anónima, y únicamente será utilizada para fines académicos. Le solicitamos su colaboración y le agradecemos de antemano su disposición.

I. Datos Generales:

1. Edad:

- 20 /___/
- 20 a29 años /___/
- 30 a 39 años /___/
- 40 -49años /___/
- 50 /___/

2. Sexo:

- Masculino: /___/
- Femenino: /___/

3. Escolaridad:

- Analfabeta/Alfabetizada /___/
- Primaria Incompleta /___/
- Primaria Completa /___/
- Secundaria Incompleta /___/
- Secundaria Completa /___/
- Técnica completa /___/
- Técnica incompleta /___/
- Universidad incompleta /___/
- Universidad completa./___/

4. Estado Civil:

- Soltero /___/
- Casado /___/
- Acompañado /___/

5. Religión:

- Católica /___/
- Evangélica /___/
- Testigo de Jehová /___/
- Ninguna /___/
- Otra /___/

6.Cuál es su puesto de trabajo actual en el hospital _____

7. Tiempo de trabajar en el Hospital: /___/

II. Información Sobre El Condón

Marque una sola respuesta

1. Has escuchado hablar del condón:

- Si /___/
- No /___/

2. Donde escuchaste hablar por primera vez del condón:

- En la Escuela /___/
- En la Calle /___/
- En tu Casa /___/
- En la TV /___/
- Otros /___/

3. Quien te ha dado información acerca del condón:

- Amigos /___/
- Familiares /___/
- Maestro /___/
- Personal de salud/___/
- Nadie /___/
- Otro /___/

4. Conoces las diferentes formas de colocar el condón:

- SI /___/
- NO /___/

5-Has recibido información del condón en el hospital:

- SI /___/
- NO /___/

III. Conocimientos sobre el condón

Contesta de acuerdo a lo que conoces sobre los temas mencionados a continuación:

”SI”, “NO” O “NO SE”.

Nº	CONCEPTO	SI	NO	NO SE
1	El condón es una funda de látex de forma cilíndrica que envuelve al pene durante la relación sexual.			
2	El condón es un método anticonceptivo de barrera que impide que los espermatozoides se unan al ovulo.			
3	El condón constituye una barrera que protege contra los microorganismos infecciosos como las Infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA.			
4	Los condones pueden ser de diferentes colores, olores, con sabor o sin sabor, lubricados y no lubricados.			
	PRECAUCIONES			
5	Al usar el condón se debe verificar fecha de vencimiento, que el empaque no esté roto y que al oprimirlo forme una bolsa de aire.			
6	El condón se debe abrir con la yema de los dedos sin usar dientes, tijeras y uñas que pudieran romperlo.			
7	El condón se debe sujetar con la punta y desenrollar hasta la base del pene erecto, dejando espacio en la punta del condón y asegurándose de sacar el aire.			
8	Después de la eyaculación con el pene aun duro, quitar el condón cuidando que no se derrame el semen.			
9	Se debe usar un condón nuevo cada vez que se tengan relaciones sexuales anales, vaginales y orales.			
	VENTAJAS			
10	EL Condón es útil para evitar las infecciones de transmisión sexual y del VIH/SIDA.			
11	Para evitar un embarazo no deseado.			

12	El lubricante que tiene el condón facilita la introducción del pene en la vagina o el ano.			
13	Usar el condón facilita la participación masculina en la planificación familiar.			
14	El condón no ocasiona ninguna mala reacción en el organismo como los otros métodos anticonceptivo.			
15	El condón se puede utilizar solo o con otro método de planificación familiar.			
16	Es barato.			
17	Como protección para ambos.			
18	Su uso debe ser de mutuo acuerdo en la pareja.			
	MITOS Y DESVENTAJAS			
19	Produce irritación o alergia en la vagina o el pene.			
20	Se incurre en gastos económicos al comprarlo.			
21	Da menos placer			
22	No se siente una satisfacción total.			
23	No hay seguridad al usarlo.			
24	Poca accesibilidad para obtener el condón.			
25	No hay para los diferentes tamaño del pene			
	EFICACIA			
26	Usar el condón correctamente evita un embarazo			
27	El condón protege del contagio de todas las infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/Sida.			
28	El condón pierde su eficacia si el empaque esta rasgado, gotea o esta reseco.			
29	El condón también se puede usar si hay cambio de color o si el material se siente pegajoso.			
30	El condón pierde su eficacia si se encuentra vencido.			

IV- Actitud

A continuación, se presentan algunas proposiciones, donde manifiestas

Tú forma de pensar, marcando con una **X** en la Columna que consideres compatible con tu opinión personal,

- 1) Totalmente de acuerdo (TAD) (que estas 100% de acuerdo)
- 2) De acuerdo (DA) (que estás de acuerdo pero no totalmente)
- 3) Indeciso (I) (que no estás ni en acuerdo ni en desacuerdo)
- 4) En desacuerdo (ED) (que estas en desacuerdo pero no totalmente)
- 5) Totalmente en desacuerdo (TED) (que estas en 100% en desacuerdo)
- 6)

N°	Información acerca del uso del condón	TAD	DA	ED	TED
1	Los trabajadores debemos recibir debemos recibir información sobre el uso del condón.				
2	Conozco el condón por los medios de comunicación como la radio y la televisión.				
3	La información sobre el uso del condón solo se obtiene en las unidades de salud.				
4	Las parejas que usan el condón en las relaciones sexuales lo hacen por desconfianza.				
5	Se debe utilizar doble condón al tener relaciones sexuales con trabajadoras del sexo.				
6	La buena comunicación entre las parejas permite usar el condón				
7	El condón se puede utilizar a cualquier edad por ser método seguro para todas las personas.				
8	Los hombres que tienen sexo con hombre son los únicos que deben usar el condón.				
	RAZONES DEL USO DEL CONDON				
9	Yo uso el condón para protegerme de las ITS y el VIH/SIDA.				
10	Yo uso el condón en las relaciones sexuales para evitar un embarazo.				

11	Es bueno que los funcionarios usen condón en una relación de pareja inestable.				
12	Me protege de enfermedades y a mi pareja de embarazos no deseados.				
13	Si soy portador o mi pareja es portadora de ITS debemos usar el condón.				
14	Yo uso condón en mis relaciones sexuales porque quiero tener una vida saludable.				
15	Si tengo relaciones sexuales con una persona que no es mi pareja utilizo el condón.				
16	No uso condón porque es pecado.				
	MITOS SOBRE EL USO DEL CONDÓN				
17	El condón lo venden de acuerdo al tamaño del pene.				
18	El virus del VIH puede atravesar el condón.				
19	El hombre es el que decide si en una relación sexual se va a utilizar el condón.				
20	Con el uso del condón se pierde la sensibilidad y el deseo sexual.				
21	El condón solo lo deben usar aquellas personas que tienen más de una pareja sexual.				
22	Produce irritación o alergias en los genitales.				
23	No se siente lo mismo.				
24	No es la misma sensación.				
25	El condón es un método abortivo.				

V. Prácticas sobre el uso del condón: Marca con una "X"

- Has tenido relaciones sexuales
- SI /___/
- NO: /___/
- 1. Edad en que iniciaste las relaciones sexuales: --
- 10 /___/
- 10 a 14 años: /___/
- 15 a 19 Años: /___/
- Más de 20 /___/
- 1. En tu primera relación sexual utilizaste el condón:
- SI /___/
- NO: /___/
- 2. Actualmente tienes relaciones sexuales:
- SI: /___/
- NO: /___/
- A veces /___/
- 3. Actualmente utilizas el condón:
- SI: /___/
- NO: /___/
- A veces /___/

Si tu respuesta es no o a veces contesta la siguiente pregunta.

- 4. No utilizas el condón por lo siguiente: puedes marcar más de una respuesta.
- Nadie me lo ha explicado: /___/
- No le gusta a mi pareja: /___/
- Me resulta incómodo: /___/
- Disminuye el placer: /___/
- Me da pena o miedo: /___/
- son pequeños /___/
- Utilizo otro método anticonceptivo: /___/
- Se me olvida: /___/
- Se rompe /___/

- Confío en mi pareja /__/

5. Lugar donde obtienes los condones

- Farmacias del hospital: /__/

- Un compañero me lo consigue: /__/

- Yo lo compro /__/

- Mi pareja me lo garantiza: /__/

- No puedo conseguirlo: /__/

6. En qué lugar te gustaría que se pusieran los condones en el hospital_____

VI- Prácticas de riesgo

Frecuencia del uso del condón	Frecuencia de uso del condón			
	Siempre	A veces	Nunca	No lo Practico.
1. Durante las relaciones sexuales con personas de tu mismo sexo, has utilizado el condón.				
2. Durante las relaciones sexuales con personas de otro sexo, has utilizado el condón				
3. Durante las relaciones sexuales con personas desconocidas, has utilizado el condón				
4. Durante las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol, has utilizado el condón				
5. Durante las relaciones sexuales bajo los efectos de la droga, has utilizado el condón				
6. Durante las relaciones sexuales por vía VAGINAL, has utilizado el condón				
7. Durante las relaciones sexuales por vía ORAL, has utilizado el condón				

8. Durante las relaciones sexuales por vía ANAL, has utilizado el condón.				
9. Durante las relaciones sexuales por vía VAGINAL Y ORAL, lo has utilizado.				
10. Durante las relaciones sexuales por vía VAGINAL Y ANAL, lo has utilizado.				
11. Durante las relaciones sexuales por vía ORAL Y ANAL, has utilizado el condón				
12. Durante relaciones sexuales por vía VAGINAL, ORAL y ANAL, lo has utilizado.				
13. Durante has tenido relaciones sexuales solamente con UNA persona, has utilizado el condón.				
14. Durante has tenido relaciones sexuales con DOS PERSONAS SIMULTANEAS, has utilizado el condón.				
15. Durante has tenido relaciones sexuales con TRES PERSONAS SIMULTANEAS, has utilizado el condón				

Tablas

Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el preservativo en los funcionarios del Hospital Carlos Roberto Huembés Martínez de la Policía Nacional. Managua, Nicaragua, octubre 2017.

Objetivo 1 Caracterizar demográficamente a los trabajadores en estudio

TABLA no. 1.A

n= 200

Características Demográficas	N°	%
Edad:		
1. 20 Años	12	6.0
2. 20-29 Años	62	31.0
3. 30-39 Años	62	31.0
4. 40-49 Años	44	22.0
5. 50+	20	10.0
Sexo:		
1. Femenino	108	54.0
2. Masculino	92	46.0
Escolaridad:		
1. Analfabeta/Alfabeto	3	1.5
2. Primaria	17	8.5
3. Secundaria	54	27.0
4. Técnica	35	17.5
5. Universidad	91	45.5
Estado Civil:		
1. Soltero	79	39.5
2. Casado	74	37.0
3. Acompañado	47	23.5
Religión:		
1. católica	101	50.5
2. Evangélica	59	29.5
3. Ninguna	30	15.0
4. Otra	7	3.5
5. Testigo de Jehová	3	1.5

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

Objetivo 1 características laborables

Ubicación laboral y años de servicio de los trabajadores entrevistados acerca del preservativo masculino en el Hospital Carlos Roberto Huembés Martínez. Octubre 2017

TABLA 1.B

n=200

Área a que pertenece	N°	%
1.Gerencia administrativa	103	51.5
2.Gerencia medica	97	48.5
Total	200	100
Años de servicio		
1. 1 AÑO	19	9.5
2. 1-7 AÑOS	109	54.5
3. 8-14 AÑOS	45	22.5
4. 15-21 AÑOS	19	9.5
5. +22	8	4.0
Total	200	100

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

OBJETIVO 2

DESCRIBIR QUE INFORMACION TIENEN SOBRE EL PRESERVATIVO LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017

TABLA 3

n=200

Información Sobre el preservativo	N°	%
Has escuchado hablar del preservativo		
1. Si	199	95.5
2. No	1	0.5
Total	200	100
Donde escucho por primera vez sobre el preservativo		
1. Escuela	123	61.5
2. En la calle	27	13.5
3. En tu casa	22	11.0
4. En la TV	18	9.0
5. Otros	10	5.0
Total	200	100
Has Recibido Información del preservativo en el hospital		
1. Si	120	60
2. No	80	40
Total	200	100

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

OBJETIVO 2

IDENTIFICAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017

CONCEPTOS SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017

TABLA 4-A

n=200

Concepto	SI		NO		NO SABE	
	N°	%	N°	%	N°	%
1. El condón es una funda de látex de forma cilíndrica que envuelve al pene durante la relación sexual.	188	94	3	1.5	9	4.5
1. EL condón es un método anticonceptivo de barrera que impide que los espermatozoides se unan al ovulo.	184	92	12	6	4	2
2. El condón constituye una barrera que protege contra los microorganismos infecciosos como las Infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA.	183	91.5	14	7	3	1.5
3. Los condones pueden ser de diferentes colores, olores, con sabor o sin sabor, lubricados y no lubricados.	181	90.5	7	3.5	12	6

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

**PRECAUCIONES SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO EN LOS TRABAJADORES
DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017**

TABLA 4 B.

n=200

Precauciones al utilizar el condón.	SI		NO		NO SABE	
	N°	%	N°	%	N°	%
1. Al usar el condón se debe verificar fecha de vencimiento, que el empaque no esté roto y que al oprimirlo forme una bolsa de aire.	197	98.5	2	1	1	0.5
1. Se debe de usar un condón nuevo cada vez que se tengan relaciones sexuales anales vaginales y orales.	195	97.5	1	5	4	2
2. El condón se debe abrir con la yema de los dedos sin usar dientes, tijeras y uñas que pudieran romperlo.	191	9.5	5	2.5	4	0
3. El condón se debe sujetar con la punta y desenrollar hasta la base del pene erecto, dejando espacio en la punta del condón y asegurándose de sacar el aire.	185	92.5	3	1.5	12	6
4. Después de la eyaculación con el pene aun duro, quitar el condón cuidando que no se derrame el semen.	182	91	3	1.5	15	7.5

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

VENTAJAS SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017

TABLA 4-C

n=200

Ventajas del preservativo	SI		NO		NO SABE	
	N°	%	N°	%	N°	%
1. Como protección para ambos.	194	97	3	1.5	3	1.5
2. Para evitar un embarazo no deseado.	191	95.5	5	2.5	4	2
3. Es útil para evitar las infecciones de transmisión sexual y del VIH/SIDA.	187	93.5	12	6	1	0.5
4. Su uso debe ser de mutuo acuerdo en la pareja.	186	93	11	5.5	3	1.5
5. Usar el condón facilita la participación masculina en la planificación familiar.	180	90	11	5.5	9	4.5
6. Es barato.	178	89	10	5	12	6
7. El lubricante que tiene facilita la introducción del pene en la vagina o el ano.	176	88	7	3.5	17	8.5
8. Se puede utilizar solo o con otro método de planificación familiar.	158	79	19	9.5	23	11.5
9. No ocasiona ninguna mala reacción en el organismo como los otros métodos anticonceptivos.	134	67	38	19	28	14

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

MITOS Y EFICACIAS SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017

TABLA 4-D

n=200

Mitos	SI		NO		NO SABE	
	N°	%	N°	%	N°	%
1. No hay seguridad al usarlo.	99	49.5	86	43	15	7.5
2. Da menos placer	97	48.5	76	38	27	13.5
3. No se siente una satisfacción total	92	46	86	43	22	11
4. No hay para los diferentes tamaños del pene	86	43	74	37	40	20
5. Se incurre en gastos económicos al comprarlo	60	30	118	59	22	11
6. Produce irritación o alergia en la vagina o el pene.	51	25.5	105	52.5	44	22
7. Poca accesibilidad para obtener el condón	37	18.5	144	72	19	9.5
Eficacia						
8. Usarlo correctamente evita un embarazo.	186	93	10	5	4	2
9. Protege del contagio de las infecciones de transmisión sexual y el virus del SIDA.	179	89.5	17	8.5	4	2
10. Pierde su eficacia si se encuentra vencido.	177	88.5	8	4	15	7.5
11. Pierde su eficacia si el empaque este rasgado, gotea o esta reseco.	169	84.5	16	8	15	7.5
12. También se puede usar si hay cambio de color o si el material se siente pegajoso.	49	24.5	127	63.5	24	12

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017

TABLA 5

n=200

	Nivel De Conocimiento							
	Bueno		Regular		Malo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1. Precauciones	190	95.0	3	1.5	7	3.5	200	100
2. Concepto	184	92.0	9	4.5	7	3.5	200	100
3. Ventajas	176	88.0	13	6.5	11	5.5	200	100
4. Eficacia	152	76.0	36	18.0	12	6.0	200	100
5. Mitos	75	37.5	98	49.0	27	13.5	200	100

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

TABLA 6

n=200

Nivel de conocimientos	N°	%
1. BUENO	179	89.5
2. REGULAR	18	9.0
3. MALO	3	1.5
TOTAL	200	100

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

Características demográficas y nivel de conocimiento sobre el preservativo en trabajadores del hospital Carlos Roberto

Huembés. Octubre 2017

TABLA 7

n=200

Características Demográficas	NIVEL DE CONOCIMIENTO							
	BUENO		REGULAR		MALO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Edad								
20 años	11	92%	1	8%	0	0%	12	100%
20-29	58	94%	3	5%	1	2%	62	100%
30-39	52	84%	8	13%	2	3%	62	100%
40-49	41	93%	3	7%	0	0%	44	100%
50+	17	85%	3	15%	0	0%	20	100%
Sexo								
Femenino	91	84%	14	13%	3	3%	108	100%
Masculino	88	96%	4	4%	0	0%	92	100%
Escolaridad								
alfabeto	3	50%	0	0%	3	50%	6	100%
Primaria	15	88%	2	12%	0	0%	17	100%
Secundaria	47	87%	6	11%	1	2%	54	100%
Técnica	33	94%	1	3%	1	3%	35	100%
Universidad	81	89%	9	10%	1	1%	91	100%
Estado Civil								
Soltero	69	87%	7	9%	3	4%	79	100%
Casado	67	91%	7	9%	0	0%	74	100%
Acompañado	43	91%	4	9%	0	0%	47	100%
Religión								
Católica	88	87%	11	11%	2	2%	101	100%
Evangélica	53	90%	5	8%	1	2%	59	100%
Ninguna	29	97%	1	3%	0	0%	30	100%
Otra	7	100%	0	0%	0	0%	7	100%
Testigo de Jehová	2	67%	1	33%	0	0%	3	100%

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

OBJETIVO 4**CONOCER LAS ACTITUDES ACERCA DEL PRESERVATIVO EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 20017****TABLA 8 -A****n=200**

Actitudes ante la Información del uso del preservativo	Grado De Acuerdo En Relación Al Condón									
	TA		DA		I		ED		TED	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1. Los trabajadores debemos recibir información sobre el uso del preservativo.	172	86	23	11.5	3	1.5	0	-	2	1.0
2. La buena comunicación entre las parejas permite usarlo	158	79	27	13.5	3	1.5	8	4	4	2.0
3. se puede utilizar a cualquier edad por ser método seguro para todas las personas.	133	66.5	41	20.5	12	6	8	4	6	3.0
4. Conozco el preservativo por los medios de comunicación como la radio y la televisión.	105	52.5	66	33	5	2.5	15	7.5	9	4.5
5. Se debe utilizar doble al tener relaciones sexuales con trabajadoras del sexo.	88	44	24	12	23	14	28	14	37	18.5
6. Las parejas que lo usan en las relaciones sexuales lo hacen por desconfianza.	46	23	28	14	27	13.5	56	28	43	21.5
7. La información sobre su uso solo se obtiene en las unidades de salud.	43	21.5	32	16	15	7.5	64	32	46	23.0
8. Los hombres que tienen sexo con hombre son los únicos que deben de usarlo.	34	17	9	4.5	9	4.5	38	19	110	55.0

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

Totalmente de Acuerdo (TA); De Acuerdo (DA); Indeciso (I); En Desacuerdo (ED); Totalmente en Desacuerdo (TED)

Actitudes ante las razones del uso del preservativo masculino que tienen los trabajadores del Hospital Carlos Roberto Huembés Martínez. Octubre 2017

TABLA 8-B

n= 200

Actitudes Ante Las Razones Del Uso Del Condón	Grado de acuerdo en relación al condón									
	TA		DA		I		ED		TED	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1. Si soy portador o mi pareja es portadora de ITS debemos usarlo.	170	85	19	9.5	7	3.5	1	0.5	3	1.5
2. Si tengo relaciones sexuales con una persona que no es mi pareja utilizo el preservativo.	160	80	19	9.5	7	3.5	5	2.5	9	4.5
3. Me protege de enfermedades y a mi pareja de embarazos no deseados.	159	79.5	23	11.5	10	5	4	2	4	2.0
4. Es bueno que los funcionarios usen el preservativo en una relación de pareja inestable.	156	78	31	15.5	8	4	2	1	3	1.5
5. Yo lo uso en mis relaciones sexuales porque quiero tener una vida saludable.	150	75	32	16	8	4	5	2.5	5	2.5
6. Yo lo uso para protegerme de las ITS y el VIH/SIDA.	147	73.5	28	14	8	4	9	4.5	8	4.0
7. Yo lo uso en las relaciones sexuales para evitar un embarazo.	124	62	47	23.5	12	6	5	2.5	12	6.0
8. No uso el preservativo porque es pecado.	16	8	0	0	25	12.5	41	20.5	118	59.0

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

Totalmente de acuerdo (TA); De Acuerdo (DA); Indeciso (I); En Desacuerdo (ED); Totalmente en Desacuerdo (TED)

Actitudes ante mitos y razones de no usar el preservativo masculino que tienen los trabajadores del Hospital Carlos Roberto Huembés Martínez. Octubre 2017

TABLA 8 C

n= 200

Actitudes ante mitos y razones de no usar el condón	Grado de acuerdo en relación al condón									
	TA		DA		I		ED		TED	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1. No se siente lo mismo.	64	32	28	14	36	18	40	20	32	16.0
2. No es la misma sensación.	56	28	27	13.5	38	19	40	20	39	19.5
3. Con su uso se pierde la sensibilidad y el deseo sexual.	48	24	22	11	35	17.5	46	23	49	4.5
4. Solo lo deben usar aquellas personas que tienen más de una pareja sexual.	45	22.5	10	5	19	9.5	51	25.5	75	37.5
5. Me produce irritación o alergias en mis genitales.	37	18.5	22	11	60	30	36	18	45	22.5
6. Lo venden de acuerdo al tamaño del pene.	34	17	17	8.5	38	19	49	24.5	62	31.0
7. El virus del VIH puede atravesar el preservativo.	28	14	19	9.5	37	18.5	54	27	62	31.0
8. El hombre es el que decide si en una relación sexual se va a utilizar el preservativo.	28	14	8	4	21	10.5	50	25	93	46.5
9. El preservativo es un método abortivo.	18	9	7	3.5	22	11	41	20.5	112	56.0

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

Totalmente de acuerdo (TA); De Acuerdo (DA); Indeciso (I); En Desacuerdo (ED); Totalmente en Desacuerdo (TED)

Actitudes sobre el preservativo masculino que tienen los trabajadores del Hospital Carlos Roberto Huembés Martínez. Octubre 2017

TABLA 9

n=200

Actitudes	Grado de acuerdo en relación al condón									
	TA		DA		I		ED		TED	
	N°	%	N°	%	N°	N°	%	N°	%	N°
1. Razones De Uso	135	67.5	25	12.5	11	5.5	9	4.5	20	10
2. Información	98	49	31	15.5	12	6	27	13.7	32	16
3. Mitos Y Razones de No Uso	40	20	18	9	34	17	45	22.5	63	31.5

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

Totalmente de acuerdo (TA); De Acuerdo (DA); Indeciso (I); En Desacuerdo (ED); Totalmente en Desacuerdo (TED)

Nivel de actitud hacia el uso del preservativo en trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés Martínez

TABLA 10

n=200

Actitud	NO	%
1. Favorable	114	57
2. Desfavorable	86	43
Total	200	100

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS Y NIVEL DE ACTITUD **SOBRE**
EL PRESERVATIVO EN TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES
MARTINEZ. OCTUBRE 2017

TABLA 11

n=200

CARACTERISTICA DEMOGRAFICAS	FAVORABLE		DESFAVORABLE		TOTAL	
	No.	%	No	%	No	%
Edad:						
20 años	8	67%	4	33%	12	100%
20-29	35	56%	27	44%	62	100%
30-39	33	53%	29	47%	62	100%
40-49	25	57%	19	43%	44	100%
50+	13	65%	7	35%	20	100%
Sexo:						
Femenino	60	56%	48	44%	108	100%
Masculino	54	59%	38	41%	92	100%
Escolaridad:						
Analfabeta / Alfabeto	2	67%	1	33%	3	100%
Primaria	8	47%	9	53%	17	100%
Secundaria	29	54%	25	46%	54	100%
Técnica	23	66%	12	34%	35	100%
Universidad	52	57%	39	43%	91	100%
Estado Civil:						
Soltero	47	59%	32	41%	79	100%
Casado	25	46%	29	54%	54	100%
Acompañado	22	47%	25	53%	47	100%
Religión						
Católica	60	59%	41	41%	101	100%
Evangélica	28	47%	31	53%	59	100%
Ninguna	21	70%	9	30%	30	100%
Otra	4	57%	3	43%	7	100%
Testigo de Jehová	1	33%	2	67%	3	100%

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACIA EL PRESERVATIVO MASCULINO EN TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017

TABLA No.12

n-200

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ACTITUDES					
	FAVORABLES		DESFAVORABLES		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
BUENO	106	93	73	84.9	179	89.5
REGULAR	7	6.1	11	12.8	18	9
MALO	1	0.9	2	2.3	3	1.5
TOTAL	114	100	86	100	200	100

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

OBJETIVO 4**MENCIONAR EL NIVEL DE PRÁCTICAS SOBRE EL PRESERVATIVO EN TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017****Tabla No.13 A** n-200

PRACTICAS SEXUALES	No.	%
1-Has tenido relaciones sexuales		
SI	192	96
NO	8	4
2- Edad de inicio de la vida sexual activa		
1. 15- 19	102	51
2. 20+	60	30
3. 10 - 14	30	15
4.-9	0	0
3- EN TU PRIMERA RELACION SEXUAL UTILIZASTE EL PRESERVATIVO.		
NO	142	74
SI	50	26
4- ACTUALMENTE TIENES RELACIONES SEXUALES		
SI	152	76
NO	37	18.5
A VECES	3	1.5
5- ACTUALMENTE UTILIZAS EL PRESERVATIVO		
NO	101	50.5
SI	65	32.5
A VECES	26	13

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES/ UTILIZACION DEL PRESERVATIVO
 EN LA PRIMERA RELACION EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS
 ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017

TABLA 13 B n - 200

EDAD INICIO DE RELACIONES SEXUALES	UTILIZACION DEL CONDÓN EN LA PRIMERA RELACIÓN				TOTAL
	SI		NO		
	No	%	No	%	
-9	0	-	0	-	0
10-14	11	5.7	19	9.8	30
15-19	25	13.0	77	40.1	102
20+	15	7.8	45	23.4	60
TOTAL	51	26.5	141	73.3	192

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

**ACTUALMENTE TIENES RELACIONES SEXUALES/ACTUALMENTE UTILIZAS
EL PRESERVATIVO LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO
HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017**

TABLA 13 C

ACTUALMENTE UTILIZAS EL PRESERVATIVO

ACTUALMENT TIENES RELACIONES SEXUALES	SI		NO		A VECES		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%	No	%
SI	60	31.1	67	34.8	25	13	152	79
NO	4	2	33	17.1	0	0	37	19
A VECES	1	.5	1	.5	1	.5	3	2
TOTAL	65	33.6	101	56.9	26	13.5	192	100

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

RAZONES DE NO USO DEL PRESERVATIVO EN TRABAJADORES DEL HOSPITAL
CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017

TABLA 13 D n-192

PRACTICAS		
NO USA EL PRESERVATIVO	No.	%
1. Disminuye el placer.	49	24.5
2. No le gusta a mi pareja.	26	13
3. Utilizo otro método anticonceptivo.	17	8.5
4. Nadie me lo ha explicado.	11	5.5
5. Me resulta incómodo.	6	3
6. Me da pena o miedo.	5	2.5
7. Son pequeños.	1	0.5
8. Se me olvida.	1	0.5
9. Se rompe.	0	0
LUGAR DONDE OBTIENE LOS PRESERVATIVOS		
1. Yo lo compro.	81	42.2
2. Farmacias del hospital.	55	27.5
3. Un compañero me lo consigue.	32	16
4. Mi pareja me lo garantiza.	18	9
5. No puedo conseguirlo.	6	3

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

**RELACIONES SEXUALES/ FRECUENCIA DEL USO DEL PRESERVATIVO MASCULINO EN
TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017**

Tabla 14 **n-192**

RELACIONES SEXUALES CON PERSONAS Y/O HABITOS	SIEMPR		OCASIONA L		Nunca		NO LO PRACTICOO	
	N	%	No	%	N	%	No.	%
	o.		.		o.			
Personas desconocidas	36	33	15	8	19	10	95	49
Otro sexo	56	29	48	25	31	17	56	29
Bajo los efectos del alcohol	33	17	31	16	25	13	103	54
Bajo los efectos de la droga	15	9	13	6	20	10	144	75
Del mismo sexo	12	6	12	6	27	14	141	74
Sexo con una persona	57	28.5	60	30	37	18.5	38	19
Sexo con dos personas	32	16	5	2.5	21	10.5	134	67
Sexo con 3 personas Sexo con tres personas	27	13.5	4	2	21	10.5	140	72.9

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

**VIA DE LAS RELACIONES SEXUALES/ FRECUENCIA USO DEL PRESERVATIVO MASCULINO
EN TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017**

Tabla 15 **n-192**

VIA DE LAS RELACIONES SEXUALES	FRECUENCIA DEL USO DEL PRESERVATIVO							
	SIEMPRE		OCASIONAL		NUNCA		NO LO PRACTICO	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Vía vaginal	73	38	54	28	19	10	46	24
Vía anal	40	21	9	5	21	11	122	63
Vía oral	25	13	23	12	46	24	98	51
Vía vaginal Y Oral	43	22	28	15	31	16	90	47
Vía Vaginal Y Anal	34	18	11	6	26	14	121	62
Vía Oral Y Anal	31	16	9	5	31	16	121	62

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

**PRACTICAS DE RIESGO SEXUALES EN TRABAJADORES DEL HOSPITAL
CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017**

TABLA 16

PRACTICAS DE RIESGO		n-192
PRACTICA	NO	%
DE RIESGO		
NULA	90	46
ALTA	72	38
MUY	30	16
ALTA		
TOTAL	192	100

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

**CONOCIMIENTO / PRACTICAS DE RIESGO SEXUALES EN TRABAJADORES
DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017**

TABLA 17 n-192

CONOCIMIENTO	PRACTICAS DE RIESGO							
	MUY ALTA		ALTA		NULA		TOTAL	
	N o.	%	No .	%	No .	%	No .	%
BUENO	29	96.7	68	94.4	76	84.4	173	90.1
REGULAR	1	3.3	4	5.6	12	13.3	17	8.9
MALO	0	0	0	0	2	2.2	2	1
TOTAL	30	100	72	100	90	100	192	100

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

ACTITUD/PRACTICAS DE RIESGO SEXUALES EN TRABAJADORES DEL HOSPITAL
 CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ. OCTUBRE 2017

TABLA18 n-192

ACTITUD	PRACTICAS SEXUALES DE RIESGO							
	MUY ALTA		ALTA		NULA		TOTAL	
	No.	%	N o.	%	No.	%	No.	%
FAVORABLE	16	53.3	46	63.9	48	53.3	110	53.3
DESFAVORABLE	14	46.7	26	36.1	42	46.7	82	42.7
TOTAL	30	100	72	100	90	100	192	100

Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

**CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS Y PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO
DE LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CARLOS ROBERTO HUEMBES MARTINEZ.
OCTUBRE 2017**

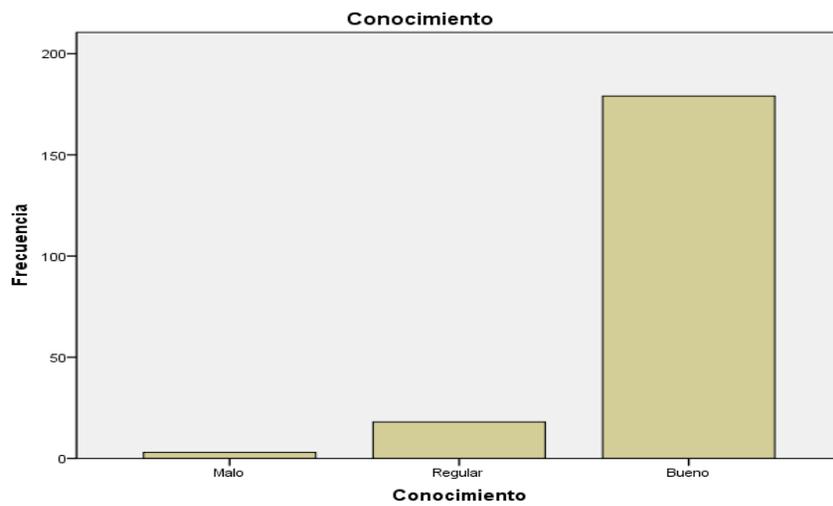
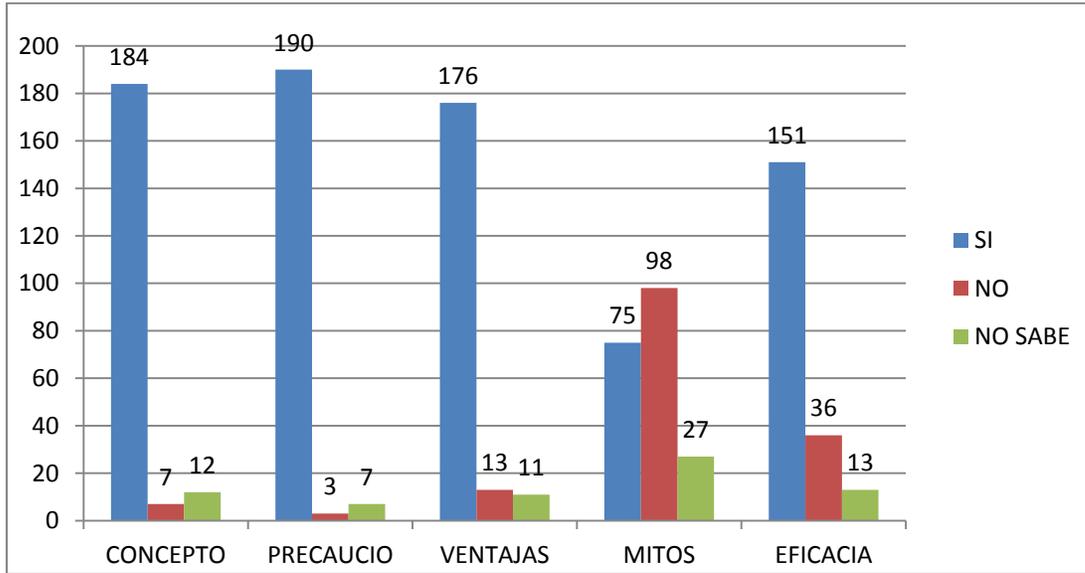
TABLA 19

n=192

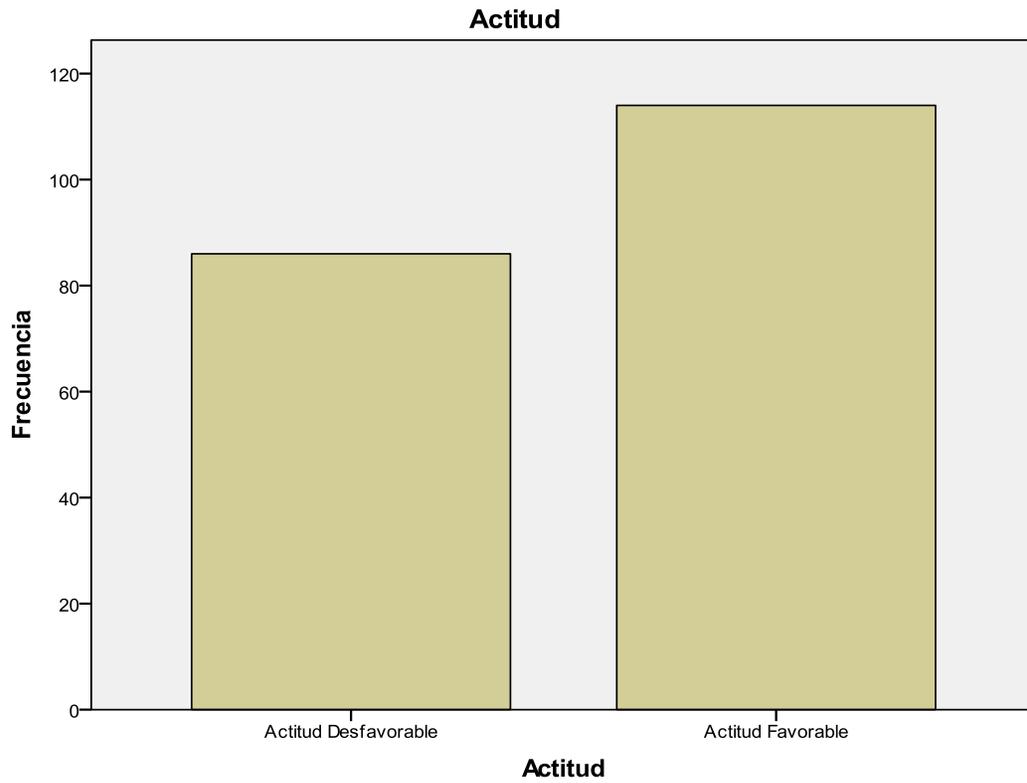
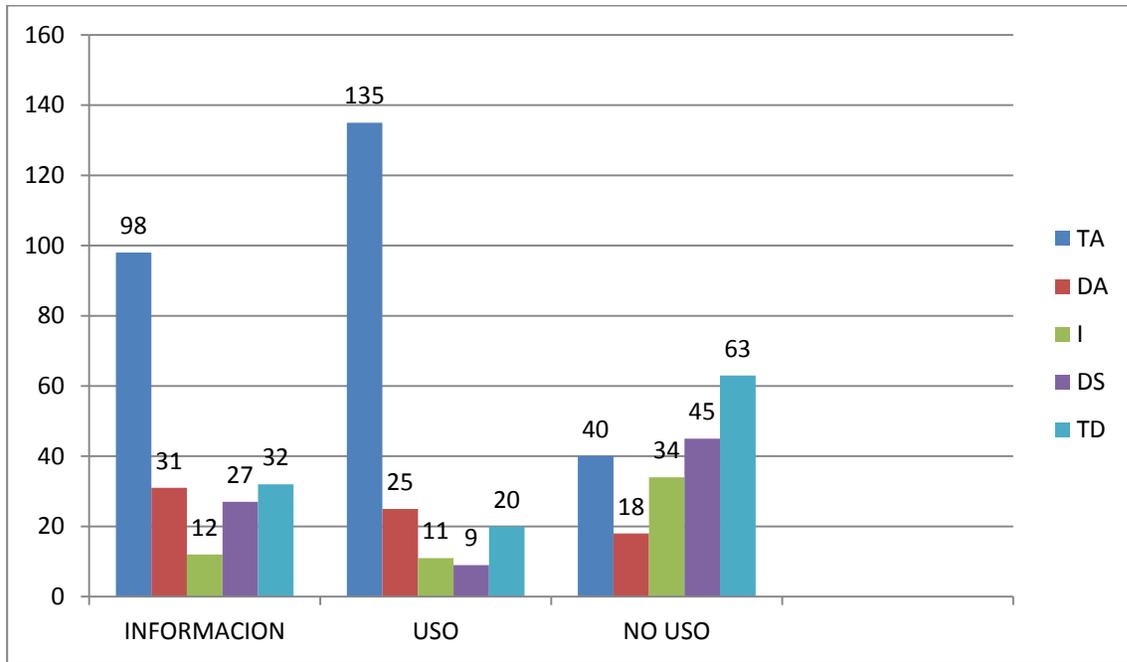
CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS	PRACTICAS SEXUALES DE RIESGO						TOTAL	
	MUY ALTA		ALTA		NULA			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
EDAD:								
20 AÑOS	2	20%	4	40%	4	40%	10	100%
20-29 AÑOS	14	24%	24	41%	21	36%	59	100%
30-39	6	10%	24	40%	30	50%	60	100%
40-49	5	12%	11	26%	27	63%	43	100%
50+	3	15%	9	45%	8	40%	20	100%
SEXO:								
FEMENINO	24	26%	47	51%	21	23%	92	100%
MASCULINO	6	6%	25	25%	69	69%	100	100%
ESCOLARIDAD								
ANALFABETA/ALFABETA	0	0%	2	67%	1	33%	3	100%
PRIMARIA	1	4%	6	22%	20	74%	27	100%
SECUNDARIA	11	22%	11	22%	29	57%	51	100%
TECNICA	8	25%	12	38%	12	38%	32	100%
UNIVERSIDAD	10	11%	39	45%	38	44%	87	100%
ESTADO CIVIL								
CASADO	13	18%	23	32%	37	51%	73	100%
ACOMPAÑADO	9	20%	12	26%	25	54%	46	100%
SOLTERO	8	11%	37	51%	28	38%	73	100%
RELIGION								
CATOLICA	15	16%	36	38%	44	46%	95	100%
EVANGELINA	8	14%	18	31%	32	55%	58	100%
NINGUNA	4	14%	14	48%	11	38%	29	100%
OTRA	2	29%	4	57%	1	14%	7	100%
TESTIGO DE JEHOVA	1	33%	0	0%	2	67%	3	100%

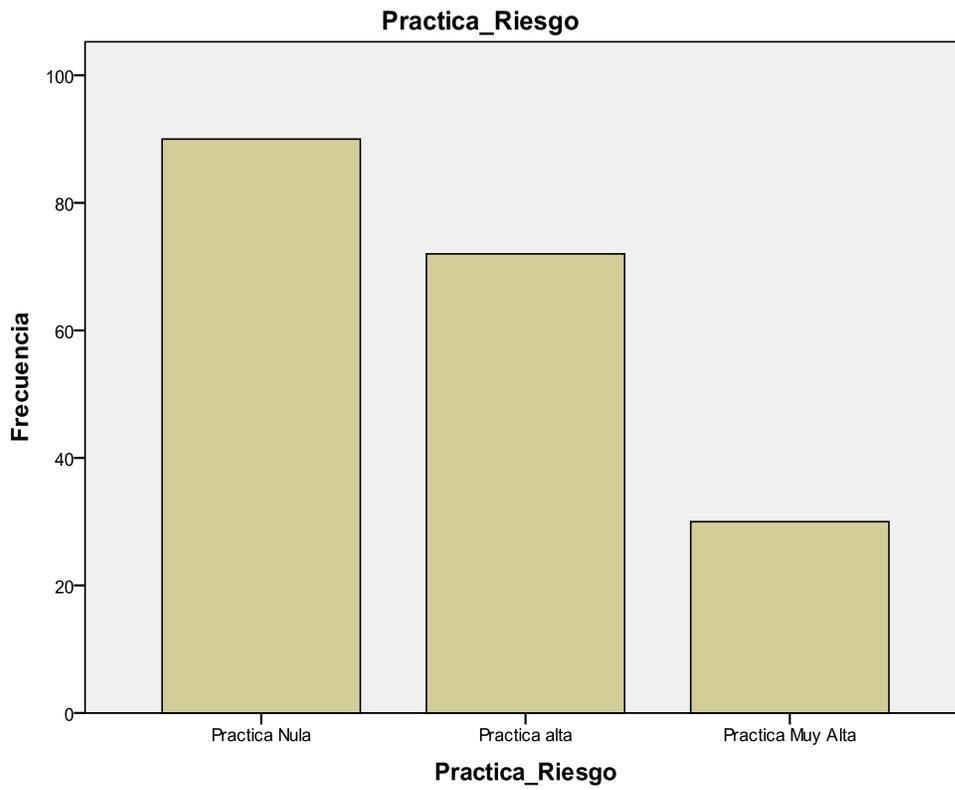
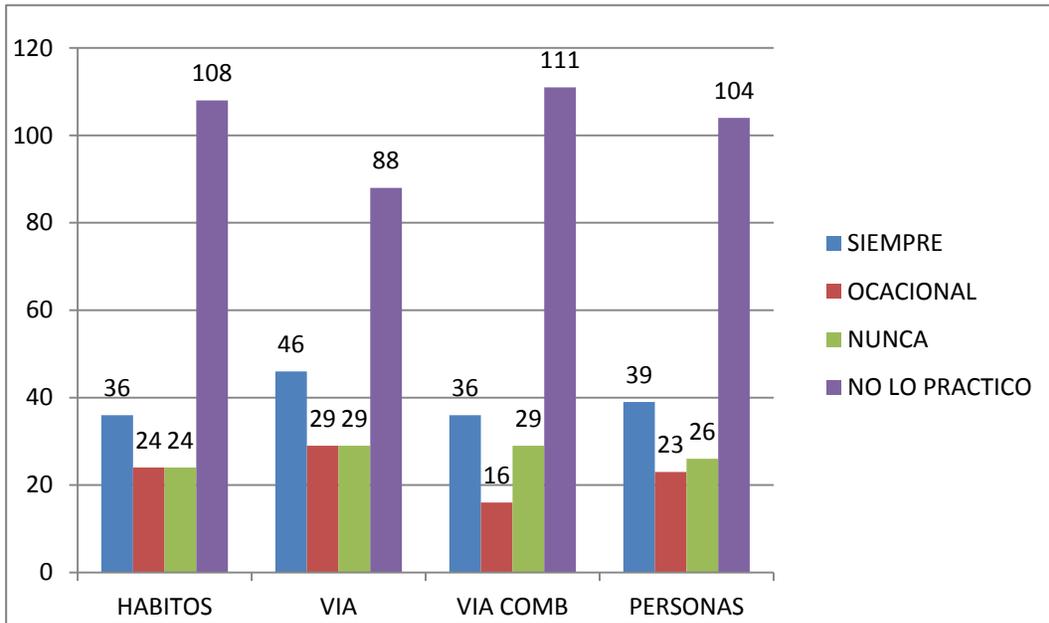
Fuente: Entrevista realizada a los trabajadores del hospital Carlos Roberto Huembés. Octubre 2017

Conocimiento del preservativo en los trabajadores



ACTITUD DE LOS TRABAJADORES.





Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua

Facultad de Ciencias Médicas, Managua

Maestría en Salud Sexual y Reproductiva



5. INFORMANTES CLAVES

ESTE ES UN ESTUDIO SOBRE EL USO DEL CONDON EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL Y QUEREMOS SABER SU OPINION AL RESPECTO, SE GUARDARÁ LA ETICA PROFESIONAL.

1. Explique la utilidad y beneficios del condón.
2. De qué manera influyen los medios de comunicación en su uso.
3. De qué manera influye la pareja en el uso del condón.
4. ¿Explique las indicaciones del condón, en qué casos se utiliza?
5. ¿De qué manera influye la religión en el uso del condón?
6. De qué forma beneficia el uso del condón a los jóvenes
7. ¿De qué manera influyen los amigos en el uso del condón?
8. De qué manera influye la información y la educación sexual en el uso del condón
9. De qué manera influyen los trabajadores de la salud en el uso del condón.
10. ¿De qué manera influyen los padres en el uso del condón?
11. Explique algunas prohibiciones del uso del condón.
12. Explique los mitos y tabúes alrededor del condón
13. Diga quienes deben usar el preservativo.

6. Entrevista A Informantes Claves

Categorías	Administrador De Empresas	Enfermera	Enfermera	Medico
1. Explique la utilidad y beneficios del condón?	El beneficio es grande previene cáncer cérvico uterino, embarazo, ITS y la prevención del VIH-sida.	Evitar las enfermedades transmisibles de infecciones y embarazos	Protección para prevenir las relaciones sexuales relacionadas: ITS, VIH	El condón además de ser un método anticonceptivo de barrera, es el único que previene el contagio de ITS y del VIH.
2. ¿De qué manera influyen los medios de comunicación en su uso?	Es muy importante, ya que por la vista entran las imágenes y cuando se repite un anuncio, la mente lo asocia y se va apropiando del tema.	La TV y los radios avisan a la población de lo que ayudan	Hay bastante propaganda a nivel televisivo carteles, afiches.	Si bien los medios de comunicación influyen en tratar de cambiar el comportamiento, actitud de las personas hacia el uso del condón, las campañas de este tipo no son consistentes ni periódicas.
3. De qué manera influye la pareja en el uso del condón?	Es cuestión de educar a la pareja, por alguno tiene que empezar a hacer conciencia de la	De que se use para evitar enfermedades cuando duda el mal comportamiento de la pareja.	Influencia para máxima protección.	En este caso influye mucho la percepción de la persona sobre el uso del condón, también la comunicación y la confianza entre la

	importancia del uso del condón			pareja puede influir en el no uso del condón.
4. ¿Explique las indicaciones del condón, en que caso se utiliza?	El uso del condón no solamente está ligado a evitar embarazos no deseados, si no a la prevención de ITS.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cuando se sospecha de la pareja. ➤ Cuando se es promiscuo. ➤ Para evitar embarazo. 	Protección si hay relaciones de parejas homosexuales, bisexuales, transexuales. Parejas con VIH positivo. Parejas.	Método anticonceptivo de barrera. Para prevenir ITS. Cuando no se conoce muy bien a la pareja con quien se tiene relaciones sexuales.
5. De qué manera influye la religión en el uso del condón?	Depende de la religión; hay algunas que lo prohíben, debido a preceptos bíblicos que dicen que la mujer no debe utilizar píldoras anticonceptivas ya que tiene que parir los hijos hasta donde Dios le dé la fertilidad.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ No lo acepta desde que quisieron que se reparta en las iglesias. ➤ Que ya los regalen en los moteles 	Es diversión o de opinión sobre el uso de condón, pero debe ser utilizado para prevenir muchas enfermedades.	En el caso de la iglesia católica no está permitido el uso de cualquier método anticonceptivo porque estaría en contra de los mandatos de dios al procrear los hijos que el envié a la pareja.
6. De qué forma beneficia el uso del	Para prevenir enfermedades (ITS, cáncer,	Evitar enfermedades.	En un 100% si lo utilizan	Los jóvenes que en su mayoría no conocen las parejas

<p>condón a los jóvenes?</p>	<p>etc.) y la más mortal el VIH-SIDA a una edad muy temprana. Considero lo más importante para ellos es evitar ser padres muy jóvenes.</p>	<p>Evitar las infecciones sexuales</p>	<p>como deberían hacerlo.</p>	<p>con las cuales tiene relaciones sexuales, el uso del condón les previene de ITS, VIH y embarazos no deseados.</p>
<p>7. ¿De qué manera influyen los amigos en el uso del condón?</p>	<p>Podría decirse que a veces se siente como que se promueve la sexualidad, pero en realidad no la promueven mucho, no les da temor cuando tiene alteradas las hormonas.</p>	<p>A veces lo recomiendan a veces no.</p>	<p>Que deben utilizarlo siempre al tener relaciones sexuales y que tienen diferentes parejas.</p>	<p>Los amigos son el primer grupo de referencia sobre todo para los jóvenes, aunque muchos de ellos desconocen sobre su uso y beneficios y mas sobre todo tiene mitos sobre su uso.</p>
<p>8. ¿De qué manera influye la información y la educación sexual en el uso del condón?</p>	<p>A ser más responsables en sus actitudes y moderar antes de tener una vida activa sexualmente.</p>	<p>En los colegios religiosos no se habla. En las universidades tampoco.</p>	<p>De manera importante para protección en la era de diversión de sexo.</p>	<p>Si se cuenta con educación sobre salud sexual y el uso correcto del condón y sus beneficios ayudaría a crear conciencia sobre la importancia del condón</p>

<p>9. ¿De qué manera influyen los trabajadores de la salud en el uso del condón?</p>	<p>Muy importante, ahora desde chicos, los jóvenes y todos sabemos la importancia, debido a los educadores de la salud.</p>	<p>Los andan recomendando al hijo para evitar las infecciones y los embarazos en la novia.</p>	<p>Todavía son muy reacios en el uso del condón</p>	<p>Los trabajadores de salud son vistos como un patrón de referencia en las demás personas, si ellos aconsejan y recomiendan su uso pueden contribuir al cambio de conducta en las personas.</p>
<p>10. ¿De qué manera influyen los padres en el uso del condón?</p>	<p>No tanto en algunos casos los padres creen que pueden volver promiscuos a sus hijos haciendo énfasis en el uso del condón, en otras ya consideradas adultos a los muchachos acceden a explicar su uso.</p>	<p>El padre varón los recomienda al hijo para evitar las infecciones y los embarazos en la novia.</p>	<p>Que sus hijos deben utilizarlos para protección, prevenir los embarazos.</p>	<p>Muchas veces lo padres no abordan con sus hijos el tema de la salud sexual y reproductiva por razones de cultura y de la sociedad en que vivimos, sin embargo ellos desempeñan el rol de primeros educadores y sin duda una buena educación y temprana edad contribuiría al uso del condón</p>
<p>11. ¿Explique algunas prohibiciones del uso del condón?</p>	<p>En algunas religiones como lo hacen con el café.</p>	<p>Los que dan alergia. Para los curas religiosos.</p>	<p>Ninguna</p>	<p>Más que prohibiciones algunas veces son mitos al uso del</p>

				condón; por ejemplo y creo que la principal es sobre la sensación al momento de la relación sexual. Prohibiciones estarían relacionadas a influencias religiosas
12. ¿Explique los mitos y tabúes alrededor del condón?	Se cree que una persona es promiscua si lo hace, cree que tiene muchas parejas, porque la religión no me lo permite, es una excusa. No es la misma sensación.	Los varones. No tienen erección. Producen infecciones de hongos en la mujer. Algunos no lubrican.	Se rompe siempre al tener relaciones sexuales.	No se siente lo mismo en la relación sexual. No es seguro su uso. Indica que la pareja esta siendo infiel.
13. ¿Diga quienes deben usar el condón?	Mujeres que quieran prevenir otro embarazo Trabajadoras sexuales El que quiera protegerse contra el VIH y ITS.	Los jóvenes. Los que no quieren hijos. No tener fuera de matrimonio. Los promiscuos. Los homosexuales.	Todas las personas que tenemos relaciones sexuales ya sean heterosexuales, bisexuales, transexuales.	Todas las personas que sostienen relaciones sexuales con parejas inestables. Las que desean utilizar un método de barrera como anticonceptivo.

Entrevista A Informantes Claves

Categorías	Joven	Medico	Joven	Joven
<p>La utilidad y beneficios del condón?</p>	<p>Previene enfermedades de transmisión sexual y protegen contra el embarazo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pues en primer lugar una barrera interna entre el contacto de las partes íntimas cuyo beneficio inmediato es que no habrá transmisión de algunos patógenos que podrían provocar alguna enfermedad. • Otro beneficio es que puede permitir relaciones sexuales sin la duda e inquietud de si hiciste bien las cuantas para estar seguro que no habrá un embarazo no planificado. 	<p>Evita las ITS.</p> <p>Retarda el coito.</p>	<p>Método planificación familiar.</p> <p>Prevención de ETS.</p>
<p>2. ¿De qué manera influyen los medios de comunicación en su uso?</p>	<p>Influyen bastante para dar conocimientos tanto a adultos como jóvenes y diferentes sectores para garantizar su uso</p>	<p>La accesibilidad al condón como medida preventiva, provocan motivación para su uso, el impacto preventivo a un mayor uso ante situaciones de riesgo, los medios de comunicación son usados como métodos educativos que bien orientados son factor determinante</p>	<p>En nuestro país muy poco ya que se invierte muy poco en la divulgación de sus beneficios, no solo como preventivos</p>	<p>Realizando consejería se influye positivamente así se prevé ETS – VIH.</p>

			sino también como un medio de mejorar las relaciones sexuales.	
3. De qué manera influye la pareja en el uso del condón?	No influyen tanto, no todos son tan responsables como para tener una vida sexual tan sana (algunas parejas dicen tener confianza)	La pareja tiene que jugar un papel muy importante para negociar el uso del condón.	De manera muy importante ya que, aunque las mujeres quieran protegerse del machismo de los hombres, evitan su uso "Me gusta montar a puro palo"	De aspecto negativo, ya que hoy muchas parejas que no e gustan ese uso.
4. ¿Explique las indicaciones del condón, en que caso se utiliza?	Se utiliza en diferentes tipos de relaciones sexuales tanto vaginal como anal o en el caso de que haya algún riesgo de x acción en el cual	En personas de todas las edades el condón debe utilizarse en las relaciones sexuales con múltiples parejas, con parejas informales, con parejas que tengan otras parejas, cuando haya habido un contacto fuera de una pareja formal, cuando se inician las	Para evitar ITS. Gonorrea, sífilis, chancro blanco.	<ul style="list-style-type: none"> • Planificación familiar. • Prevención de enfermedades de transmisión sexual.

	el condón pueda prevenir	relaciones sexuales principalmente en los jóvenes		<ul style="list-style-type: none"> • Prevención virus papiloma humano. • Previene VIH.
5. De qué manera influye la religión en el uso del condón?	En algunas religiones no permiten el condón, porque consideran que es un pecado	Todas las religiones están en contra del uso del condón principalmente la iglesia católica que lo visualiza como un anticonceptivo y está en contra de todos los anticonceptivos y considera que usar condón está motivando las relaciones sexuales sin estar casados, aparte que va en contra de la reproducción pues si consideran que el sexo es solo para reproducción y solo con tu pareja (esposa) no con novias o bien otras personas.	Está en contra ya que el único método que apoya la iglesia son los naturales	<p>Hay religiones que no aceptan el condón y ningún método de barrera ya que consideran un método no natural.</p> <p>Influye negativamente.</p>
6. De qué forma beneficia el uso del condón a los jóvenes?	Los beneficia en diferentes tipos de protección tanto de enfermedades sexuales, como de no tener un	Prevención de ITS, prevención de embarazo no deseado, el uso de preservativos es uno de los métodos de prevención más económicos que existen, además en la actualidad la	Ya que mucho no tienen una relación estable. Se va evitar se	<ul style="list-style-type: none"> • Prevención de embarazos o por adolescentes.

	embarazo a temprana edad.	industria ha desarrollado diferentes modelos para dar mayor placer sexual. El uso del condón es una decisión inteligente que beneficia tu salud fomentando la práctica del sexo seguro a nivel de prevención de enfermedades de transmisión sexual y de planificación familiar, evitando un embarazo no deseado, por eso es una decisión importante que no debes dudar en tomar.	contagie con muchas ITS y evitar sus complicaciones.	<ul style="list-style-type: none"> • Previene ITS. • Prevé VIH. • Previene embarazo no deseado.
7. ¿De qué manera influyen los amigos en el uso del condón?	Influyen bastante porque también es un método de promover el uso del condón	Los amigos son un factor que ya son pares, y la información que te da uno igual que tu es lo que más creíble por eso la influencia es más que la de otra persona.	Pueden influir tanto negativa como positiva de acuerdo a lo que como van a influir en sus compañeros	Influyen poco por la falta de conocimiento, su uso y el machismo nicaragüense.
8.¿De qué manera influye la información y la educación	Mucho sobre todo los conllevan a tener una vida sexual	El proceso educativo es largo y formativo pero para transformar las actitudes de un país, debes iniciar el conocimiento y el aprendizaje	Una buena orientación va quitar los mitos que hay sobre el y la	Positivo, se explica todos los beneficios de protección.

sexual en el uso del condón?	sana y con responsabilidad.	de la sexualidad desde que son niñ@s para lograr cambios de actitud y lograr que actúen de acuerdo a lo aprendido sobre la sexualidad, y poder vivir con una sociedad educada.	forma adecuada de utilizarlo aumentando la eficacia.	
9. ¿De qué manera influyen los trabajadores de la salud en el uso del condón?	No tanto porque algunos de ellas no poseen suficiente información sobre el uso del condón, cuando ellos deberían ser los principales protagonistas.	La manera en que los trabajadores de la salud deberían ser los más positivos y esencial por lo que hay que sensibilizar a este personal, para que sean corresponsales que transmitan mensajes claros, pero que sientan que están de acuerdo con esos mensajes para convencer a la población.	En ocasiones dan una información negativa que no sirven, que se la puede quedar adentro que les quite ser hombre.	Positivo incitan al uso del preservativo.
10. ¿De qué manera influyen los padres en el uso del condón?	A como se dice que la primera educación la reciben en casa, entonces los padres no deben indicar y hablarme sobre el tema del condón.	La influencia de los padres no creo que sea mucha, ya que son diferentes generaciones y hay padres que si se comunican con sus hijos sobre sexualidad, sienten que están exponiéndose a que les falten el respeto a sus hijos	Pueden influir positivamente si emplea en su uso, siempre y cuando este asociado a una sexualidad responsable.	Poco, hay poca comunicación de padre a hija sobre temas de sexualidad y de planificación.
11. ¿Explique algunas	No tengo información de	Principalmente las que tiene que ver con las religiones	Solo contraindicac	Alergia al látex (Única)

prohibiciones del uso del condón?	prohibición del uso del condón		iones es que tengan alergia a al látex	
12.¿Explique los mitos y tabúes alrededor del condón?	<p>Que se siente feo tener sexo con el condón.</p> <p>Que no protege porque siempre se rompe.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La mayoría de los adolescentes se muestran reacios a usar el condón durante las relaciones sexuales por una serie de mitos y tabúes. ➤ Que no se siente igual y hay menos placer. ➤ El condón le quita intimidad y arruina los romances. ➤ Una muchacha no los puede portar libremente porque la gente la tacharía de fácil o peor aún de mujerzuela. 	<p>Que es caliente que no se siente nada</p> <p>Que les queda adentro.</p>	<p>No brinda el mismo placer.</p> <p>Incomodo.</p> <p>No tiene mucha lubricación.</p>
13. ¿Diga quienes deben usar el condón?	<p>Todas las parejas en diferente estado de relación, novios, casados, homosexuales, etc.</p>	<p>Todas las personas que tengan relaciones sexuales casuales y con parejas estables que tengan otra pareja, personas que convivan con el VIH, que tengan alguna ITS. Que tengan relaciones sexuales con parejas de su mismo sexo que sean bisexuales.</p>	<p>Todos los hombres no tienen vida sexual responsable.</p>	<p>Todas las personas con vida sexual activa.</p>

Entrevista A Informantes Claves

CATEGORÍAS	Joven	Abogado	Psicólogo	Joven
1. Explique la utilidad y beneficios del condón?	<p>En primer lugar protege el contacto íntimo de sus partes cuyo beneficio es no contagiarse de alguna enfermedad de transmisión sexual o quedar embarazada, otro beneficio es poder tener relaciones más seguras.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ofrece buen nivel de erección cuando es usado correctamente y constantemente. ➤ Es fácil de aprender a usarlo. 	<p>Se utilizan como un método de planificación familiar y como beneficio de prevención de ITS/SIDA.</p>	<p>El condón se utiliza para protección en las relaciones sexuales. Beneficia en la prevención de embarazos, enfermedades de transmisión sexual.</p>
2. ¿De qué manera influyen los medios de comunicación en su uso?	<p>Influye mucho ya que dan mensajes al uso del condón principalmente a los jóvenes pero la mayoría de las personas</p>	<p>Influye mucho ya que los jóvenes que no tienen confianza con su padres pueden hacer uso de ellos y comprarlo en una farmacia, centro de salud.</p>	<p>Aunque la educación sexual es importante los medios de comunicación han influido poco porque hablar de los métodos de planificación aún se consideran tabú.</p>	<p>Influye de una manera importante y fundamentalmente ya que aparte de darlos a conocer, explican su uso, beneficios el importancia en las relaciones sexuales.</p>

	<p>hacen cosas omisos al mensaje, pero causa un gran impacto y es muy importante que sigan dando mensajes educativos y la importancia a uso del condón.</p>			
<p>3. De qué manera influye la pareja en el uso del condón?</p>	<p>Hay varios casos y la mayoría de las personas dicen que es mejor sin condón ya que no se siente lo mismo, que se siente raro.</p>	<p>El hombre es más resistente a utilizarlo por su machismo, la mujer es más sumisa y se requiere de acuerdo y disciplina de ambos partes de los miembros de la pareja.</p>	<p>Su influencia es muy importante en muchas parejas por la protección de la familia.</p>	<p>El uso del condón se ha hecho para las parejas sin dicha conexión entre ellos, el uso del condón no tendría sentido</p>
<p>4. ¿Explique las indicaciones del condón, en que caso se utiliza?</p>	<p>➤</p>	<p>En hombres que además de su esposa tienen otras parejas y/o para tener solamente los hijos que la pareja decida</p>	<p>Se utiliza cuando hay relaciones extramatrimoniales y/o cuando dentro de la pareja hay</p>	<p>Se usa en las relaciones sexuales. Las indicaciones de uso son simples aunque no las quiero decir.</p>

		según su condición económica.	sospecha de infidelidad.	
5. De qué manera influye la religión en el uso del condón?		Hay oposición por parte de grupos religiosos y humanistas que se oponen a la distribución o uso del preservativo.	La religión es la que ha sido más constante en la educación sexual esto se debe por la preservación de la familia y los valores morales que promulga.	Tengo entendido que no hay desacuerdos pero tampoco aceptación 100% por el condón religiosamente no tengo creencias en que una religión influya en el uso del condón más que la educación que nos damos personalmente de su uso.
6. De qué forma beneficia el uso del condón a los jóvenes?	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prevenir embarazos a temprana edad. ➤ No contagiarse con enfermedades de ITS. ➤ s. 	Para prevenir enfermedades de transmisión sexual (ETS) son muy accesibles (económicos) y no necesitan prescripción médica.	Para prevenir los embarazos prematuros y los no deseados, asimismo para prevenir enfermedades de transmisión sexual.	En la juventud de ahora beneficia muchísimo ya que previenen muchos embarazos y enfermedades en jóvenes inmaduros sin experiencia de los cuidados sexuales.

<p>7. ¿De qué manera influyen los amigos en el uso del condón?</p>	<p>Eso depende de cada criterio de cada persona ya que hay jóvenes que les gusta usarlo y les dan consejo a sus amigos para que los utilicen.</p>	<p>Los amigos por su machismo consideran que no es necesario utilizar el mismo aun en la confianza que hay sobre el mismo.</p>	<p>Muy poco</p>	<p>Depende la clase de amistades que te rodeen si quieren lo mejor para ti, te aconsejan que lo uses es más te lo obsequian pero algunos no.</p>
<p>8. ¿De qué manera influye la información y la educación sexual en el uso del condón?</p>	<p>En la actualidad los colegios dan clases del uso del condón a los estudiantes y sus beneficios.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Puede prevenir enfermedades de transmisión sexual. ➤ Puede evitar un embarazo no deseado. 	<p>La educación que hay por medio de fletes y las escuelas son bastante y muy importantes porque concientiza a la juventud a temprana edad.</p>	<p>Influyen mucho ya que sin una información y educación sexual para esos jóvenes que no la tienen en casa pueden cometer errores. Pero es este tipo de avances es muy bueno para la juventud.</p>
<p>9. ¿De qué manera influyen los trabajadores de la salud en el uso del condón?</p>	<p>Que den propaganda sobre la utilización del condón,</p>	<p>Considero que siempre se esté indicando a través de la propaganda que se hace en los murales, etc.</p>	<p>Ha influenciado mucho, la mayoría por el conocimiento que tienen en materia de salud.</p>	<p>Influyen un 50% no todos tiene la paciencia y la dedicación de explicar y fomentar el uso.</p>

10. ¿De qué manera influyen los padres en el uso del condón?	Depende de la comunicación que hay entre padres e hijos, pero la mejor parte está de acuerdo y les comunican a sus hijos que usen Condón	Hay padres que no les gusta hablar con los hijos de este tema y considero que han influido más los medios de comunicación en este aspecto y los amigos.	La mayoría influye de manera positiva, aunque algunos lo siguen tomando como un tema tabú porque considera que los hijos no deben saber nada de relación hasta que llegue su momento.	Es la parte fundamental ya que la primera educación y doctrina viene del hogar y los padres. Dependiendo la manera de pensar y de ver las cosas aconsejaran a sus hijos en su uso.
11. ¿Explique algunas prohibiciones del uso del condón?		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cuando la persona es alérgica al látex, no se pueden utilizar los condones porque la fricción podría romper y debilita el látex. ➤ No se deben guardar en los bolsillos del pantalón, ni en las guanteras 	Ninguna	Hasta donde he comenzado mis conocimientos el uso del condón no tiene prohibiciones en un sujeto sin ninguna ciencia o dificultad en su uso.

<p>12. ¿Explique los mitos y tabúes alrededor del condón?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ El condón se puede romper. ➤ El condón da alergia. ➤ No se siente igual. ➤ El condón les soca o aprieta mucho y no es placentero. 	<p>En una población de canal mexicano TV azteca una mujer expresa que a su pareja le gustaba tener relaciones palo a palo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Que de tanto usar condón produce impotencia. ➤ Que los hijos deben saber de esto hasta que llegue su momento debido. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Que no son seguros. ➤ Son mal (creados) el material de que están compuestos. ➤ No son satisfactorios en el hecho sexual.
<p>13. ¿Diga quienes deben usar el condón?</p>	<p>Todos en general, pero principalmente las trabajadoras sexuales, homosexuales y promiscuos.</p>	<p>Todas aquellas personas que no tienen una pareja estable, para evitar embarazos y tener la seguridad de no llevarse una desagradable sorpresa en su vida.</p>	<p>Todos sin excepción, los que tienen una vida sexual activa siempre que estos tengan más de una pareja.</p>	<p>Lógicamente los hombre y mujeres ya que la creación de estos han avanzado tanto tecnológicamente que han hecho para uso de ambos sexos.</p>

ÚLTIMA PAGINA