



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DEL CONDÓN EN
PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCIÓN PENITENCIARIA DE TIPITAPA.
MANAGUA, NICARAGUA, II SEMESTRE 2017.**

**MONOGRAFIA PARA OPTAR AL TÍTULO DE MASTER EN SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA**

Autora

Lic. Magaly del Socorro Zelaya Velásquez.

Tutora: Msc. Yadira Medrano Moncada

Profesora Titular, UNAN- Managua.

MANAGUA, NICARAGUA 2020.

INDICE

CAPITULO I GENERALIDADES.....	ii
i. DEDICATORIA.....	ii
ii. AGRADECIMIENTO	iii
iii. OPINIÓN DEL TUTOR.....	iv
iv. RESUMEN	v
CONTENIDO	1
1.1 Introducción.....	1
1.2 Antecedentes.....	2
1.3 Justificación	6
1.4 Planteamiento Del Problema	7
1.5 Objetivos	8
Objetivo General.....	8
Objetivos Específicos.....	8
1.6 Marco Teórico.....	9
CAPITULO II: DISEÑO METODOLOGICO.....	36
CAPITULO III: DESARROLLO.....	45
3.1 Resultados	45
3.2 Discusión	53
3.3 Conclusiones.....	58
3.4 Recomendaciones.....	59
CAPITULO IV: BIBLIOGRAFIA.....	60

CAPITULO I GENERALIDADES

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 a mis Hijas, quienes me llenaron de esperanza, alegría y entusiasmo, a mi esposo y mis padres que fueron incondicional en todo momento, con su apoyo moral y emocional, y a cada una de esas personas que aportaron conocimientos, experiencias y apoyo para que este sueño se hiciera realidad en especial a Willix Flavio Bojorge Cerda, que fue un apoyo fundamental.

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 cuidar de mis hijas, en mis momentos de estudios, por sus palabras de motivación, sus valores, pero más que nada, por su amor incondicional.

A Profesores, compañeros de clase, Sistema Penitenciario, Ministerio de Gobernación, UNAN-Managua y Amigos Especiales.

Por haber aportado conocimientos para mi aprendizaje y ser los impulsores para que esta maestría fuera un sueño hecho realidad.

iii. OPINIÓN DEL TUTOR

iv. RESUMEN

Los Condones 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. Este estudio se diseñó, para identificar, procesar y analizar, los conocimientos, actitudes y practica de los Privados de Libertad sobre el uso del condón, ya que esta población demanda una atención especial debido a su condición de reclusos, por realizan diversas prácticas sexuales de riesgo, lo cual le confiere una condición de alta vulnerabilidad a la transmisión del VIH y otras ITS. El objetivo general del estudio, fue Evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los privados de libertad del Sistema Penitenciario Tipitapa, entre las edades de 20 a 40 años, en el segundo semestre del año 2017. La muestra fue de 190 privados de libertad. El 40% de los hombres estudiados, oscilan entre las edades de 20 a 29 años, la mayoría proceden del área urbana, de etnia mestizos, profesan la religión católica y pertenecen a la región del pacifico. El 34.2% de los entrevistados tiene un nivel de escolaridad de secundaria completa, el 71.1% son casados o acompañados. El conocimientos que tienen respecto al uso del condón es bueno en 97.4%, sin embargo mostraron una actitud desfavorable respecto a la Información, Razones de Uso y Mitos alrededor de éste. En lo que refiere a el nivel de conocimiento versus el nivel de prácticas de riesgo, se encontró que el 66.7% tienen un nivel de conocimiento bueno y un nivel de prácticas de riesgo Alto. Es necesario que el personal de Salud del Sistema Penitenciario y el MINSA propongan e instrumenten Programas de "Educación Sexual" que promuevan una Sexualidad más Sana y Responsable, en donde el condón sea parte Integral de sus prácticas sexuales.

Palabras claves, Conocimiento, actitudes, practica, uso del condón, Privados de Libertad.

CONTENIDO

1.1 Introducción

La anticoncepción es uno de los principales componentes de la salud sexual reproductiva. En los últimos 50 años la sexualidad y el control de la fecundidad han sufrido un cambio espectacular en la mayor parte de los países, pese a que algunos sectores sociales, por motivos éticos, religiosos o políticos, mantienen una actitud de rechazo hacia los métodos de prevención de ITS y de control de fecundidad.

En Nicaragua existen mitos, temores y concepciones erróneas en relación al uso de métodos anticonceptivos, en particular del preservativo o Condón, los cuales influyen negativamente en la planificación familiar de cada pareja en particular, y de la comunidad en general. El papel preventivo del uso del preservativo frente a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana y al embarazo no deseado, ha crecido en los últimos años, sin embargo, es preocupante el alto porcentaje de adolescentes y adultos jóvenes que no les gusta usarlo.

El condón es uno de los métodos anticonceptivos menos utilizado en planificación familiar a nivel mundial, sin embargo, es una excelente opción para prevenir infección de transmisión sexual, el VIH, VIH Avanzado y embarazos, tanto para parejas casadas, unidas u ocasionales, como para personas con múltiples parejas, hombres que tienen sexo con hombres, hombres y mujeres dedicados al sexo servicio y sus clientes, y para prácticas sexuales anales, vaginales y orales.

En el municipio de Managua la mayoría de los jóvenes inician su vida sexual entre los 13 y los 19 años. En este sentido, en estudios realizado en países de Centroamérica, se han evidenciado que los jóvenes generalmente inician su experiencia sexual a la edad 15 años, de los cuales el 73% no han usado condón.

Lo ante escrito demanda hacer mayor énfasis en el fortalecimiento de conocimientos y habilidades desde las bases (casa materna, casa base, centro de salud comunitario) y en la población en general, desarrollando charlas de sensibilización y concienciación sobre el uso del condón.

1.2 Antecedentes

Distintos estudios de Conocimiento Actitudes y Practica (CAP) realizados en diferentes grupos poblacionales de Costa Rica, informan que, aunque la mayoría de las personas saben que existe el riesgo de adquirir la infección del VIH por contacto sexual, perciben como muy poco probable que puedan ser ellos quienes se infecten, por lo que se concluye que aunque los niveles de conocimientos sobre los métodos de prevención de la infección por VIH y otras ITS son superiores al 85%, la percepción del riesgo se reduce a un poco más del 30%. (UNFPA, Estrategia de acceso universal a condones masculino y femeninos, 2013).

Según estudio sobre la Prevalencia del uso del condón en todas las relaciones sexuales, en México DF, concluyó que, en términos de salud pública, solamente una tercera parte de la población estudiada usa este medio de protección, fundamental para prevenir las ITS y los embarazos no deseados, identificándose que quienes mayormente lo usan durante sus actos sexuales son: la población heterosexual con el 35.8%, los homosexuales el 30% y bisexuales el 35% (Javier Martínez-Torres, Lince Yurley Parada-Capacho, Zolly Klarena Castro-Duarte, 2014).

En estudios realizados referente al uso del condón en diferentes población se logró identificar según los autores (Rengifo-Reina, Córdoba-Espinal y Serrano-Rodríguez , 2015) en un estudio con 400 adolescentes colombianos, que el 63.7% (255) afirmaron haber tenido alguna relación sexual y solo el 19% de ellos (as) (76) usaron algún método anticonceptivo, incluido el condón masculino. Elena Garcia-Vega, Elena Menéndez Robledo, Paula Fernández García & Marcelino Cuesta Izquierdo, 2012, en su estudio de Sexualidad, Anticoncepción y Conducta Sexual de Riesgo, indicaron que el 45.5% de la muestra declaró no usar de forma frecuente o no usar nunca el condón en sus relaciones sexuales, las razones para no usar el preservativo fueron el estar bajo los efectos del alcohol (33.3%), que su pareja no quiso usarlo (31.6%), disminución del placer sexual (51%) y no pensar en los riesgos de no usarlo (29%). Así mismo Amy, H., Lisa, K., Suzanne, K., Amy, J., & Rob Garofalo, 2013 reportaron que ocho de cada 10 jóvenes participantes en su estudio

informó tener al menos en una ocasión sexo sin protección y (Getachew, Negussie y Gezaheng , 2013), indicaron que de 450 estudiantes de preparatoria el 27,1% tenían antecedentes de relaciones sexuales, de los cuales, la mayoría (70.5%) tenía dos o más parejas sexuales y el 37% nunca ha usado condón y un porcentaje de entre 30 y 31% de jóvenes no usó condón en sus últimas las relaciones sexuales. (J. Isaac Uribe Alvarado, Javier Aguilar Villalobos, Ximena Zacarías Salinas, & Amira Aguilar Casis, 2015)

Según Ministerio de Salud de Costa Rica, 2011 - 2015, refiere que la población en general tiene un elevado conocimiento sobre los mecanismos de transmisión del VIH y los métodos para prevenir su infección. Encontrándose aproximadamente que el 86% de los hombres y mujeres indican conocer que el preservativo es un medio efectivo de prevención de ITS. No obstante, hay una baja tasa de uso regular o sistemático del condón donde 24.4% y 57.8% de hombres y mujeres, respectivamente, entre 20 y 24 usaron condón en la última relación sexual con penetración vaginal, y los porcentajes disminuyen en los grupos etarios subsiguientes.

Los resultados de las características demográficas del estudio de prevalencia del uso del condón en hombre nicaragüenses, refirió que la mayor prevalencia en el uso del condón fueron los grupos más jóvenes, urbanos, con mayor escolaridad, solteros, y sin religión. La tasa de uso de condón fue mayor en hombres con conducta de riesgo que en aquellos que no tenían estas conductas. (Dra. Adriana Raquel Molina Rodríguez., 2012)

La Encuesta Nacional de Demografía y Salud, ENDESA, 2011-2012 realizada por el Instituto Nicaragüense de Desarrollo Económico (INIDE) y el MINSAL (Ministerio de Salud), en su informe señala, que el mayor uso del condón lo realizan los cónyuges de las mujeres de Masaya con el 8%, seguido por los cónyuges de Granada, Managua y Estelí con un uso de 7 %, el menor uso lo reportan los cónyuges de Río San Juan y Jinotega con un 2 %. En relación a las mujeres que oyeron hablar de las ITS en ese año el 90.5% refirió haber escuchado; de ellas el 96% es del casco urbano, y el 71.2% reconoce la abstinencia, fidelidad y uso de

condón en todas las relaciones. Según informe del MINSA, El conocimiento está directamente relacionado con el nivel educativo o económico, y por departamento, en el área rural hay menos conocimiento que en el área urbana, de igual manera el conocimiento es menor en las Regiones Autónomas del Atlántico que en la zona del Pacífico. (MINSA I. , 2012)

El estudio investigativo de Prevalencia del Uso del Condón en Hombres Nicaragüense, entre las edades de 15 – 59 años, refiere que el 77.5% haber usado alguna vez el condón durante las relaciones sexuales; esta cifra es muy superior a la prevalencia del uso de condón en un estudio realizado en Panamá que fue de 62.1%, lo que indica que en Nicaragua la prevalencia del uso del condón es más alta Sin embargo, en Nicaragua y en Panamá se observó una relación similar en el sentido de que los hombres con edades mayores, con baja escolaridad y con estado civil casados/unión tuvieron las tasas más elevadas del no uso de condón (Jenkins L, et al., 2015).

En Estudio de Situación de la Salud Sexual Reproductiva en 11 municipios de Nicaragua, realizada en el año 2015 por UNFPA, establece que los entrevistados opinan a favor del uso del condón desde la primera relación sexual, se puede afirmar que, de 128 varones participantes, 66% opinaron a favor del uso del condón en la primera relación sexual y 62% opinaron en contra. Al analizar el antecedente de relaciones sexuales, el 77% opinan a favor del uso del condón desde la iniciación sexual.

El estudio confirma que los varones inician su vida sexual alrededor de los 14 y 15 años, con predominio de la menor cifra en las zonas rurales. En el grupo de 15 a 19 años hasta el 65% de los varones iniciaron ya relaciones sexuales; sin embargo, solamente 4 de cada 10 de ellos tomó medidas de prevención. (UNFPA, Informe-resumen de resultados de estudio de línea de base del proyecto de restitución de derechos en, 2015).

La Encuesta Centroamericana de Vigilancia de comportamiento sexual realizada por el MINSA, 2016, con apoyo de FM, identificó una prevalencia de VIH en HSH del 9.6 % en Managua; así mismo el 42% reconoció que el principal beneficio del

condón era la prevención de ITS-VIH. En el mismo estudio el 93% de los encuestados mantenían relaciones activas con otros hombres y el 61% afirmó utilizar el condón. En el Informe del Programa del VIH del MINSA, se registraron 9900 casos de personas con VIH, para una prevalencia de 0.3% en población de 15 a 49 años.

Actualmente existe un estudio realizado en el Centro Penitenciario de Tipitapa, Nicaragua, en el año 2014, elaborado por estudiante de la Maestría en Salud Sexual y Reproductiva, UNAN-Managua, los datos reflejan que según la caracterización demográfica la mayor parte de la población oscila entre los 20 y 34 años de edad, son de procedencia rural, el nivel académico alcanzado en su mayoría es de primaria completa y son de estado civil Solteros. Identificaron que el nivel de conocimiento que tienen los privados de libertad acerca del uso del preservativo en las actividades sexuales es bueno, a pesar de la baja formación académica, ya que tienen dominio de la temática, pudieron distinguir concepto, formas de utilización, ventajas y desventajas sobre su uso, y la eficacia que éste tiene según el uso que le den. El nivel de práctica que refirieron es alto, ya que solamente una minoría de privados de libertad que asumen mantener relaciones sexuales activas utiliza el preservativo. De 30 entrevistados solamente el 70% manifestaron tener relaciones sexuales activas, de los cuales el 66% de ellos refirieron utilizar el preservativo durante las relaciones sexuales, pero de estos, solo el 36% lo utilizaron correctamente, manteniendo relaciones sexuales con personas desconocidas el 57%.

1.3 Justificación

El presente estudio investigativo, se ha diseñado, para identificar, procesar y analizar, los conocimientos, actitudes y practica de los Privados de Libertad sobre el uso del condón, en el Centro Penitenciario de Tipitapa. Esta situación de los privados de libertad demanda una atención especial debido a su condición de reclusos, ya que realizan diversas prácticas sexuales de riesgo, lo cual le confiere una condición de alta vulnerabilidad a la transmisión del VIH y otras ITS.

El uso del 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.

Este 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, la satisfacción de disfrutar de una sexualidad plena, abierta y protegida.

La falta de estrategias efectivas que contrarreste la limitada información para protegerse, de las Infecciones de transmisión Sexual, la actividad sexual irresponsable de jóvenes y adultos, son los principales factores y conductas de riesgo más frecuentes en la transmisión de ITS, que afectan a la población de Privados de Libertad y a la sociedad en general.

Por lo antes expuesto, mi trabajo investigativo pretende brindar información acerca del uso del condón en los privados de libertad de la Dirección Penitenciaria de Tipitapa, Managua. Puesto que muy pocas personas se interesan en realizar estudios referente a este marco conceptual, en este tipo de población, que sigue siendo una parte de la sociedad marginada de la información y de los recursos de protección sexual.

1.4 Planteamiento Del Problema

En Nicaragua estudios realizados por el Fondo Mundial en el año 2014 se logró confirmar que el 46% de la población estudiada usa preservativo y el 54% no lo usa en sus relaciones sexuales, este estudio se realizó en las zonas fronterizas consideradas de alta vulnerabilidad, dado el tránsito de personas por esas regiones. Así mismo se determinó que los grupos de edades más afectados por VIH/VIH Avanzado son los sexualmente activos que correspondiente al sexo masculino en un 72%.

En la dirección penitenciaria de Tipitapa solamente existe un estudio realizado acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del preservativo en privados de libertad de Sistemas penitenciarios.

Los contextos de vulnerabilidad en los que estos se encuentran, han permitido que en esta población aumenten cada vez más los casos de ITS/VIH-VIH Avanzado. Considerando que la baja accesibilidad, la falta de conocimientos, información, mitos y tabúes que tienen los Privados de Libertad son factores que contribuyen al no uso del preservativo, existiendo la probabilidad de que establezcan relaciones sexuales de alto riesgo.

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 mi interés saber ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen acerca del uso del Condón en las actividades sexuales los privados de libertad de la Dirección Penitenciaria de Tipitapa entre las edades de 20 a más de 40 años durante el segundo semestre del año 2017?

1.5 Objetivos

Objetivo General

Evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas acerca del uso del Condón en las actividades sexuales, que tienen los privados de libertad del Sistema Penitenciario Tipitapa, en el segundo semestre del año 2017.

Objetivos Específicos

- a- Caracterizar demográficamente a los sujetos en estudio según variables socio demográficas.
- b- Identificar el nivel de conocimiento que tienen los Privados de Libertad del Sistema Penitenciario acerca del uso del condón.
- c- Describir qué factores actitudinales están presentes en los internos sobre el uso de método de prevención.
- d- Conocer las prácticas que tienen los Privados de Libertad sobre el uso del preservativo o su rechazo a ellos.

1.6 Marco Teórico

Conocimientos:

Entendemos por conocimiento, datos sobre los que se basa una persona para decidir lo que se debe o puede hacer ante una situación determinada. El termino conocimiento se usa en el sentido de hecho, información, concepto, pero también como comprensión y análisis.

Actitudes:

Procedimiento que conduce a un comportamiento en particular o habitual que se produce en diferentes circunstancias. Es la realización de una intención o propósito, que determinan la vida anímica de cada persona.

Prácticas:

El comportamiento está formado por prácticas, las que son conductas, procedimientos y reacciones, es decir todo lo que acontece al individuo y de lo que participa, las prácticas regulares se pueden convertir en hábitos y se definen como una respuesta establecida para una situación común.

La Organización mundial de la salud (OMS) refiere que más de 1 millón de personas de 15 a 49 años se contagian cada día por una infección de transmisión sexual (ITS). En total, se registran anualmente más de 376 millones de nuevos casos de estas cuatro infecciones: clamidiasis, gonorrea, tricomoniasis y sífilis. Así mismo refiere que las ITS se transmiten principalmente a través de las relaciones sexuales sin protección, ya sean vaginales, anales u orales. (OMS, 2019)

Datos del Estudio de la respuesta al VIH en América Latina, se estimó que 100 000 personas contrajeron el VIH en 2018, así mismo que hubo un aumento del 7% en comparación con 2010. Aproximadamente la mitad de los países de la región experimentó un aumento en la incidencia entre 2010 y 2018. Los mayores aumentos se produjeron en Brasil (21%), Costa Rica (21%), el Estado Plurinacional de Bolivia (22%) y Chile (34%). Al mismo tiempo, se observaron grandes descensos en El Salvador (-48%), Nicaragua (-29%) y Colombia (-22%). El 40% de las nuevas infecciones en 2018 se produjo entre gays y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. Esto nos indica ausencia de medidas preventivas eficaces

en relación al contagio de ITS (ONUSIDA, Comunidades en el centro , La respuesta al VIH en America Latina, 2019).

La Estrategia de ONUSIDA para 2016-2021, en sus orientaciones estratégicas refiere que los condones masculinos siguen siendo el dispositivo más eficiente multipropósito único disponible para reducir simultáneamente la transmisión del VIH, otras infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados. Los condones han evitado un estimado de 50 millones de nuevas infecciones por el VIH desde el inicio de la epidemia del VIH.³⁰ Sin embargo, la disponibilidad de preservativos sigue siendo limitada, sobre todo en zonas de África subsahariana, que varía entre menos de 10 a más de 40 condones por hombre por año.³¹ Entre los jóvenes, el acceso al condón es aún más limitado. La promoción del preservativo, incluyendo el mercadeo innovador y alianzas con el sector privado, también es insuficiente; los expertos estiman que, por cada condón adquirido en US \$ 0,03- 0,06, otros US \$ 0,20 deben ser invertidos en la creación de la demanda y en la distribución. (ONUSIDA, 2016).

La palabra condón proviene del latín **Condus**, que significa receptáculo. En la antigüedad los egipcios según la historia usaban protectores de pene. En la edad media, el italiano Gabriellele Fallopius efectúa los primeros ensayos y publica la primera descripción conocida acerca del uso profiláctico del preservativo, refiere que los preservativos eran hechos con intestinos de ovejas y aseguraba también haber inventado un preservativo elaborado con hilo, que ensayó con 1.100 hombres sin que ninguno de ellos contrajera la sífilis. (fertilab, 2019)

Otro texto atribuye tal mérito al Dr. Condón en la época del Rey Carlos II, (1660-1685), el cual alarmado por la cantidad de hijos que se le atribuían a su majestad, resolvió el problema, creando un condón protector. También se dice que en el siglo XVIII era empleado por las prostitutas, al menos consta en los escritos del Marqués de Sade. (Universo, ¿Cuál es el origen de la palabra “condón”?, 2002)

Las primeras versiones no fueron muy efectivas hasta que en 1843, la empresa Goodyear diseñó el condón de látex. Luego, en la I guerra mundial se entregaron condones a los soldados norteamericanos, aunque con la aparición de la penicilina, los métodos preventivos fueron relegados a un segundo plano.

Pavón S. (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).

En la II guerra mundial se volvió a repartir preservativos a los soldados, acción que motivo debates sobre valores morales y validez del condón como medio preventivo, análisis que termino con la aparición del VIH/SIDA en los años 80. (Mora, 2015).

En la actualidad la mayoría de los condones se fabrican de látex, una sustancia de caucho proveniente de un árbol con la que, mediante un proceso tecnológico, se van colocando capas intercaladas de manera que los poros del látex queden sellados. Este material es resistente y ha demostrado ser efectivo para protegerse de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), siempre que sea usado correctamente.

El Ministerio de Salud de Centro América define los métodos anticonceptivos, como una serie de recursos mecánicos quirúrgicos y farmacológicos para evitar la transmisión de ITS y la concepción, antes, durante y después de la relación sexual, entre la variedad de anticonceptivos existen los métodos llamados de barrera los cuales los define como el bloqueo físico del útero para impedir la entrada del esperma; incluye el preservativo masculino y femenino, el diafragma y la esponja vaginal.

Los niveles de anticoncepción, aborto inducido actividad sexual temprana son más elevados en América Latina y el Caribe que en la mayoría de las demás regiones del mundo en desarrollo. (Encarta 2008)

RELACIONES SEXUALES

Las relaciones sexuales son parte de la sexualidad de cada individuo, consecuentemente cada uno/a debe asumirlas con responsabilidad tomando en cuenta que: Todos/as en algún momento de la vida podemos estar en riesgo de contraer una Enfermedad de Transmisión Sexual y/o VIH, sin importar la edad, sexo, preferencia sexual, estado civil, ocupación o condición económica.

Pensar que no tenemos ningún riesgo o posibilidad de ser afectados/as, equivale a ser más vulnerable a las ITS y al VIH. En nuestra cultura algunas personas piensan

que, al enseñar sobre sexualidad en las escuelas, se promueve el inicio de relaciones sexuales y que esto atenta la moral. Cuando los adolescentes no cuentan con información en el tema, corren el riesgo de buscarlo, y lo que encontraran no siempre es lo más adecuado. (Hirsch, 2018).

EL CONDÓN MASCULINO

Nombres alternativos: Profilácticos, Condones masculinos, Preservativos.

Es una funda o cubierta hecha para ser colocada en el pene erecto del hombre, la mayoría de los condones son Los condones están hechos de: Membrana animal, Goma de látex, Poliuretano (utilizado en caso de alergia), delgado, algunos condones están revestidos de un lubricante seco o espermicidas y pueden hallarse disponibles en diferente tamaño, forma, colores y texturas.

De forma cilíndrica diseñada para envolver completamente el pene durante la relación sexual, actuando como una barrera física para los espermatozoides y el semen, evitando los embarazos no planificados, las ITS y/o el VIH.

Es un método anticonceptivo temporal, conocido también como preservativo profiláctico, gomas o forros. Tiene la función de cubrir el pene erecto durante la relación sexual, recoge el semen y no permite que el esperma del hombre entre en contacto con la vagina y el cuello del útero de la mujer. (MINSA, 2008)

El condón masculino se pone sobre el pene erecto del hombre. Para los hombres que no le han hecho una circuncisión, antes de ponerse el condón es bueno jalar para atrás el prepucio. Con una mano oprima media pulgada en la punta para sacar el aire y dejar lugar para el semen. Con la otra mano, puede desenrollar el condón hasta la base del pene. La banda de látex en el extremo abierto del condón ayuda a mantener el condón en su lugar durante el sexo.

Después de la eyaculación, saque el pene antes de perder la erección. Para que no gotee el semen, detenga el condón en el pene cuando lo saque. Deseche el condón y use uno nuevo si el sexo continúa. Mantenga distancia entre las partes genitales suyas y las de su pareja para prevenir un embarazo e infecciones de transmisión sexual. Puede quedar semen en el pene después de quitar el condón.

Un condón es un tipo de control natal (anticonceptivo) que se utiliza durante la relación sexual para evitar el embarazo y la propagación de algunas Infecciones de transmisión Sexual (ITS).

El condón mide 16-22 cms de longitud y de 3,5 a 6 cms de diámetro, la medida estándar de un preservativo es de 150mm de largo, 52 mm de ancho y entre 0.06 y 0.07 mm de grosor. Tiene función de “preservativo” (preservar de la concepción) o “profiláctico” (profilaxis de Enfermedad de Transmisión Sexual). (UNICEF, 2004)

Historia del condón

El preservativo ha sido usado desde tiempos antiguos para prevenir “infecciones venéreas” como se les conocía antes, en honor a Venus, diosa del Amor, al igual que como método anticonceptivo. En Egipto, al menos desde 1,000 a.c. se utilizaban fundas de tela sobre el pene. La leyenda del rey Minos (1,200 a.c.) hace referencia al empleo de vejigas natatorias de pescado o vejigas de cabra para retener el semen.

El término se atribuye a un médico de la corte de Carlos I de Inglaterra, de apellido Condón, quien propuso al monarca que incorporara este elemento en sus prácticas sexuales, con el fin de tratar y limitar su numerosa descendencia. Sin embargo existe evidencia del uso del condón entre los egipcios hacia el año 1,350 a.c.

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. 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.

A pesar de que el condón ha sido utilizado durante mucho tiempo, el puritanismo característico de la sociedad occidental lo ha mantenido en la oscuridad y como un tema intocable en la sociedad. Sin embargo, con la aparición de la epidemia del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) o VIH Avanzado 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). Existen otras medidas para prevenir las infecciones sexualmente transmisibles son: la abstinencia sexual, tener relaciones sexuales solo con una pareja y además que no tenga alguna enfermedad de transmisión sexual, practicar el “sexo seguro”.

MITOS Y REALIDADES SOBRE EL USO DEL CONDON

ψ “SOLO CON EL CONDON SE PREVIENEN LAS INFECCIONES DE TRANSMISION 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.

ψ “EXISTEN OTRAS ALTERNATIVAS EFICACES PARA LA PREVENCION 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.

ψ “COMO CONVECER A LA PAREJA PARA QUE USE EL PRESERVATIVO O CONDON”

Dialogando, Hablando 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 dentro y fuera de su pareja.

ψ “EL VIH SE TRANSMITE POR NO USAR EL PRESERVATIVO O CONDON”

El preservativo o condón es un método eficaz para prevenir la infección por VIH y otras ITS. El no usarlo en una práctica que implique penetración ya sea en ano, boca o vagina, puede ser una situación de riesgo para adquirir el VIH o las ITS.

ψ “DEBE USARSE EL CONDON 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.

ψ “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.

ψ “CON EL CONDON 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.

ψ “LAS PERSONAS CASADAS O QUE TIENEN UNA PAREJA ESTABLE NO TIENE QUE USAR CONDON”

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.

ψ “EL VIRUS DEL VIH PUEDE ATRAVESAR EL CONDON”

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.

ψ “PARA MAYOR SEGURIDAD HAY QUE UTILIZAR DOBLE CONDON”

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

Criterios de elegibilidad medica:

Categoría 1: Usar el método en cualquier circunstancia

No hay riesgo con el uso de este método en parejas, hombres y mujeres con vida sexual activa, en las siguientes situaciones:

- Deben proporcionársele a toda pareja, hombres y mujeres que lo soliciten, habiendo recibido preventivamente consejería adecuada.
 - Hombres que desean participar activamente en la planificación familiar
 - Como respaldo a otros métodos
 - Como anticoncepción inmediata
 - Como método anticonceptivo cuando existe actividad sexual esporádica
 - Como método en parejas en las que uno o ambos miembros tengan más de una pareja sexual, aunque estén utilizando otro método.
-

- Como método de respaldo durante las primeras eyaculaciones después de una vasectomía.
- Parejas que necesitan un método temporal mientras esperan por un método a largo plazo.
- Como prevención de infecciones de transmisión sexual, incluyendo el SIDA
- En caso de relaciones sexuales ocasionales o fortuitas. Por preferencia a otros métodos. Eyaculación precoz.
- Lesión en el cuello uterino.
- Parejas en las que uno o ambos miembros tengan más de una pareja sexual, aunque estén utilizando otro método.

Categoría 2: Generalmente usar el método

Puede usarse el método aunque no debe considerarse de primera elección.

- Indicaciones similares a métodos de barrera generales en esta categoría
- Disfunciones sexuales asociadas a la capacidad eréctil. Hipospadias o epispadias.
- Alto riesgo reproductivo.

Categoría 3: Usualmente no se recomienda usar el método a menos que haya otros métodos disponibles o aceptables:

- El método no es usualmente recomendado. Infórmele a la usuaria que estas condiciones requieren valoración cuidadosa, deben explicarse los riesgos potenciales que podrían ser mayores que los beneficios.
- Alergia o hipersensibilidad al látex (plástico) o al espermicida
- Parejas para las cuales el embarazo puede representar un serio riesgo a la salud de la mujer.

Categoría 4: No deber usarse el método

Este método no debe ser usado en los siguientes casos:

- Cuando un miembro de la pareja no está de acuerdo con el método
- Hombres que están en incapacidad para cumplir con su uso adecuado cuando lo necesite

- Cuando la anticoncepción debe ser altamente segura y eficaz, ya sea porque se trata de mujeres con alto riesgo reproductivo o si un embarazo será de alto riesgo obstétrico o hay contra indicación de un embarazo por patologías agregadas (diabetes, cardiopatía) que ponen en peligro sus vidas.

USO

Los condones masculinos sólo son efectivos cuando se usan al momento de tener cualquier tipo de relación sexual. Al principio, puede ser un poco torpe usar los condones masculinos; tome su tiempo y familiarícese con ellos. Es buena idea practicar antes del sexo. Ambos pueden poner el condón en el pene como parte de la estimulación erótica inicial. Para algunas personas, practicar cómo usar el condón antes del sexo puede reducir la ansiedad en una pareja. Durante el sexo, se pueden usar lubricantes a base de agua.

NO USE dos condones al mismo tiempo. Los condones masculinos y femeninos no se deben usar al mismo tiempo. Si pone dos condones masculinos en el pene, puede aumentar la posibilidad de que se rasgue. Después de tener relaciones sexuales, deseche el condón.

NO VUELVA A USARLO. No debe usar el mismo condón para el sexo vaginal y el sexo anal. (medlineplus, 2019)

VENTAJAS

- Fácil de usar, conseguir y portar
- No requieren de receta medica
- Es desechable y de bajo costo
- Estimula la participación masculina en la anticoncepción
- Previenen las ITS incluyendo VIH/SIDA, así como el embarazo, cuando se usan correctamente en cada relación sexual
- Pueden usarse poco después del parto
- Seguros. Ningún efecto colateral por hormonas
- Ayudan a prevenir los embarazos ectópicos
- Pueden ser usados por hombres de cualquier edad

- Pueden ser utilizados sin necesidad de visitar primero a un proveedor de salud.
- Permiten que el hombre asuma la responsabilidad en la prevención del embarazo y el contagio de infecciones.
- Se puede usar como parte de la estimulación erótica inicial.
- Aumenta el gozo ya que no existe necesidad de preocuparse por el riesgo de embarazo o las ITS.
- Frecuentemente ayudan a prevenir la eyaculación prematura.
- No afecta su fertilidad en el futuro.
- Los condones pueden ayudar a los hombres que tienen problemas para mantener una erección y pueden ayudar a prolongarla.
- En la mujer pueden disminuir el riesgo del desarrollo de células pre-cancerosas en el cuello uterino.

DESVENTAJAS

- Algunos hombres son incapaces de mantener una erección después de colocarse un condón.
- Las reacciones alérgicas a los condones de látex son poco comunes, pero si se presentan. (El hecho de cambiar a condones hechos con membranas animales o poliuretano puede ayudar).
- La fricción producida por el condón puede disminuir la estimulación del clítoris y reducir la lubricación, haciendo que se disfrute menos de la relación sexual o que incluso llegue a ser incómoda. (Los condones lubricados pueden reducir este problema).
- La relación sexual puede ser igualmente menos placentera puesto que el hombre debe retirar su pene inmediatamente después de la eyaculación.
- La mujer no percibe el ingreso del líquido tibio en su cuerpo (importante para algunas mujeres, no para otras).
- Tiene que estar al alcance de inmediato.
- Puede interrumpir la estimulación erótica.
- Puede romperse o gotear

- Subestimación del riesgo: por varias razones, muchas personas piensan que no están en riesgo de infectarse con el VIH, pero cada una de las personas que tiene relaciones sexuales con otra que tiene o ha tenido relaciones con otra tercera persona está en riesgo de infectarse con el VIH u otra ITS.
- Precio y acceso, para muchas personas el precio de los condones puede ser demasiado alto y en algunas regiones del país es difícil conseguir condones.
- Problemas de confianza: para muchas personas proponer el uso del condón indica falta de confianza, sobre todo en relaciones más estables.
- Disminuye el placer sexual. Una razón importante porque muchas personas no utilizan condones es que lo experimentan como incómodo y porque interrumpe el placer sexual.
- Falta de control en la decisión. Sobre todo para mujeres podría ser difícil negociar el uso del condón con su pareja. El abuso del alcohol influye en las relaciones sexuales sin protección.
- Actitud rechazada de la sociedad: razones religiosas y culturales (masculinidad y machismo) pueden dificultar el uso del condón. (fertilab, 2019).

MECANISMO DE ACCION DE LOS CONDONES:

Los condones constituyen una barrera física e impiden que los espermatozoides entren en el aparato reproductor femenino. También constituyen una barrera contra los microorganismos infecciosos y previenen la transmisión de ITS/VIH de un compañero sexual a otro.

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. Los condones 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.

En los estudios de control de calidad de los condones se utilizan partículas de agua y de aire, las cuales son mucho más pequeñas que el VIH, por lo tanto cuando es bien utilizado no permite el paso de este virus o de otros gérmenes causantes de ITS.

Para detectar orificios no visibles se introduce un volumen de agua (300 ml) y transcurrido un minuto, se buscan fugas en las paredes del condón. Las pruebas de resistencia miden la tensión que soporta el condón técnicamente llamada capacidad máxima de estiramiento la cual debe llegar a 650% antes de que el condón se rompa.

Otra prueba de resistencia física es determinar la fuerza al rompimiento aplicando una presión de aire calculada de acuerdo con el ancho del condón (entre 24 a 30 dm³/min). (medlineplus, 2019)

COMO UTILIZAR UN CONDON MASCULINO

Siempre coloque el condón antes de que el pene toque la vagina, la boca o el ano de la pareja. Verifique que el sobre del condón tenga aire y no esté dañado y que la fecha de vencimiento no esté pasada o que la fecha de fabricación este dentro de los 5 años de su fabricación. La persona debe retirar el condón de su empaque, cuidando de no romperlo accidentalmente al abrir el empaque o hacerle un agujero al sacarlo. Maneje el condón cuidadosamente para no dañarlo (rasgarlo con las uñas, dientes, anillos, etc.). Almacene el condón en lugar fresco, seco y al abrigo del sol/luz.

Mantén los preservativos a mano y cuantos más mejor. Compra sólo preservativos homologados por las autoridades sanitarias. Controla la fecha de caducidad.

Abre con la mano el sobre

Si el condón tiene poca punta (receptáculo) en el extremo para recoger el semen, este se debe colocar sobre la punta del pene y luego desenrollar cuidadosamente sus lados hacia el cuerpo del pene. Si no hay punta, se debe tener la precaución de dejar un pequeño espacio entre este y la punta del pene. De lo contrario, el semen puede empujar los lados del condón y salir por la base antes de que el pene y el condón se retiren de la vagina. Así mismo, es importante asegurarse de que no quede aire entre el pene y el condón, ya que esto puede producir su ruptura.

Asegura que tiene el lado correcto del condón arriba.

Algunas personas creen conveniente desenrollar un poco el condón antes de colocarlo sobre el pene, lo cual deja espacio suficiente para la recolección de semen y evita que el condón quede demasiado ajustado sobre el pene. Comprime el extremo cerrado del condón para expulsar el aire y colócalo sobre el pene erecto, dejando un espacio libre en la punta para que se deposite el semen. Desenrolla el condón cuidadosamente cubriendo totalmente el pene.

Coloca el condón en el pene erecto

Colocando la punta del condón para retener el semen, desenróllalo hasta la base del pene, siempre colocando la punta. Coloca el preservativo antes de cualquier contacto genital para evitar la exposición a fluidos que puedan contener agentes infecciosos.

Quita el condón del pene.

Después de la eyaculación, y cuando el pene aun este erecto, retírelo, sujetándolo. La mejor manera de realizar este procedimiento es sujetarlo de la base del pene y sostenerlo mientras el pene se retira.

Bótalo a la basura.

Siempre desechar los condones después de usarlos. Se pueden envolver los condones en papel higiénico o echarlos en bolsas plásticas antes de depositarlos en la basura.

Nunca Reutilices un condón usado

Utilice un condón nuevo si tiene relaciones sexuales otra vez o si tiene relaciones en otro sitio (vagina, boca o ano).

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.

EFICACIA DEL CONDON:

Según la Food and Drug Administration (FDA) de los Estados Unidos, el condón reduce 10,000 veces la transferencia de fluidos, disminuyendo significativamente el riesgo de transmisión del VIH.

El uso correcto y constante protege al usuario hasta en un 95% de contraer la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). El uso incorrecto y/o la falta de constancia son las principales causas de fallas.

Si el condón se emplea adecuada y permanentemente, debería prevenir el embarazo en el 97% de los casos, esto significa que si 100 mujeres usan preservativos correctamente todo el tiempo, 3 mujeres quedan embarazadas en 1 año. Si las mujeres usan el preservativo, pero no lo usan correctamente, la efectividad disminuye a un 86%. Esto significa que si 100 mujeres usan el preservativo pero no lo usan correctamente (uso típico) cada vez, por lo menos 14 mujeres quedaran embarazadas en un año; Para prevenir una ITS hasta en un 95%. Sin embargo, la efectividad real entre los usuarios esta solo entre el 80% y el 90%. Esto se debe a:

- Ruptura debida a defectos de fábrica (poco común)
- Dejar de utilizar el condón durante cada relación sexual (uso inadecuado)
- Ruptura ocasional de un condón durante la relación sexual (por fecha de vencimiento)
- Derrame de semen de un condón al retirarlo
- Demora al colocar el condón en el pene (el pene entra en contacto con la vagina antes de que el condón quede puesto).

Los condones que contienen espermicida pueden reducir ligeramente el riesgo de embarazo, sin embargo, no hay mayor probabilidad de que reduzcan el riesgo de contraer VIH o Infecciones de Transmisión Sexual que con los condones lubricados con otras sustancias. La posibilidad de rompimiento de los condones es del 0.5 al 10% en uso anal, las paredes del ano secreta menor cantidad de fluidos que las paredes vaginales.

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 que los condones nuevos.

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

Al momento del uso del condón, el usuario debe tener en cuenta las buenas prácticas del uso del mismo, para que este no pierda la efectividad, y no caer en este tipo de conductas:

- Desenrollar el condón antes de ponérselo.
- Poner el condón cuando ya se ha empezado la penetración.
- Usar 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](http://www.wikihow.com), 2019).

Prevenir que falle el condón

Las causas más comunes para fallos de condones son el desgarre y deslice. Para prevenir el desgarre, 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. Esto es de mayor importancia al final del sexo al sacarse el pene. Una persona o la otra pueden sujetarlo por el borde.

Conducta a seguir en caso de efectos adversos menores:

Reforzar la consejería

Si hay intolerancia al látex, cambiar de tipo de preservativo o cambio a otro método. Para evitar la interferencia en la actividad sexual instruir a la compañera para su participación en la técnica de colocación.

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.

Efectos secundarios

Si usted o su pareja experimentan comezón o quemazón en el área genital, puede ser señal de una reacción alérgica, ya sea al condón o al espermicida usado. Si usó un condón de látex, intente usar un condón sin látex. También puede intentar otro espermicida con diferentes químicos que el que usó. Si el espermicida que usó contiene nonoxynol-9, use uno que no lo tenga.

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

Indicadores del uso del Condón:

- Los hombres y las mujeres que corren el 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. (ingarcia.net, 2009).

TIPOS DE CONDONES:

Los condones vienen en diversas formas. La mayoría tienen 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 por parte de cualquiera de los miembros de una pareja.
- Vivir en áreas donde el VIH y las ITS están propagadas.
- Resistencia al uso de condón.
- Relaciones sexual de 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
- Violaciones que aumentan el riesgo de contagio.

LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

La expresión “Infección de Transmisión Sexual” (ITS) comprenden, al menos, a 25 microorganismos y 50 síndromes, a los cuales se les reconoce el carácter de transmitirse a través de las relaciones sexuales.

En los últimos años se ha ido reconociendo su amplio espectro clínico, así como sus complicaciones, no solo para el paciente y sus parejas sexuales, sino también para su descendencia.

Las Infecciones de Transmisión Sexual han tenido diferentes denominaciones en el transcurso de la historia, en la antigüedad las primeras en ser diagnosticadas y clasificadas se vieron como entidades aisladas y algunas de ellas fueron consideradas responsables de varias muertes, que sucedieron por causas desconocidas para el momento histórico que se vivía. En el siglo pasado las infecciones de Transmisión Sexual se denominaron “Infecciones Venéreas”, hasta los años 70 que pasaron a ser “Infecciones de Transmisión Sexual”. Las infecciones de transmisión sexual, comprendidas dentro del grupo de afecciones contagiosas que se propagan principalmente por contacto sexual, tanto por vía vaginal, oral o anal; a pesar de no ser el único mecanismo de transmisión, afectan a personas e cualquier edad, incluso a los recién nacidos que pueden infectarse en el útero o al atravesar el canal del parto y son más frecuentes en aquellos individuos que mantienen conductas y actitudes sexuales riesgosas, como tener más de una pareja sexual , creer que la relación de la pareja es inestable, lo que propicia su cambio frecuente , practicar el sexo de forma no segura (no usar preservativo) y utilizar hábitos sexuales riesgosos (oro-genital y genitor-anal) sin protección. (Enfermedades de transmisión sexual, 2020)

La OMS ha estimado que las Infecciones de Transmisión Sexual , incluyendo el VIH/SIDA , constituyen a escala mundial la causa de enfermedad más importante entre hombres de 15-44 años y la segunda causa más importante (después de las causas maternas) en mujeres jóvenes de países en vías de desarrollo. Estadísticas actuales muestran que las poblaciones con mayor riesgo para enfermarse de cualquiera de dichas infecciones son adolescentes y jóvenes adultos, heterosexuales, entre los 14 y 24 años y existen reportes de que uno de cada veinte adolescentes y jóvenes adultos en el mundo contraerían algunas de las ITS cada año.

EI VIH/SIDA

El tercer milenio sorprende a la humanidad en lucha desesperada por erradicar las infecciones de Transmisión Sexual y específicamente la pandemia del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). La edad cronológica del individuo, el mecanismo de contagio y la forma de presentación parece influir en el tiempo que queda de vida al individuo.

Los jóvenes empiezan tempranamente las relaciones sexuales, son sexualmente activos antes de los 15 años, tienen más de una pareja y no usan con regularidad el preservativo que asegure su protección. (Rivero, 2009).

PAPEL DEL PERSONAL DE SALUD CON RESPECTO AL USO DEL CONDÓN

El papel del personal de salud en la promoción del uso del condón es de vital importancia al ofrecer un producto para prevenir las consecuencias no deseadas del ejercicio sexual. Son ellos, quienes deben hablarles de las ventajas del uso del condón, resolver sus dudas, ahuyentar sus temores y ayudarles a desarrollar las habilidades necesarias para un uso correcto.

Es indispensable que, como personal de salud, estén dispuestos y capacitados. Dispuestos a transmitir actitudes positivas que muchas veces surgen de la experiencia personal en el uso del condón y capacitados en las técnicas de demostración con apoyos gráficos modelos que simulen el pene (uso de diferentes materiales: pepino plátano, etc.), para tratar de vencer las resistencias del usuario/a.

El primer paso para sensibilizar a la población sobre el uso del condón es promoverlo en todos los sitios donde sea posible, dentro y fuera de la unidad clínica médica. La experiencia en varios países ha demostrado que la promoción incrementa el uso, reflejándose en la disminución de infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA y embarazos no deseados.

Sexo con Protección

Cuando hablamos de sexo “seguro” es importante tomar en cuenta que el riesgo que implican las distintas prácticas sexuales tiene diferentes grados.

Se debe hablar sobre el sexo seguro en el conjunto de la vida sexual y emocional de una persona, y no como un tema aislado. El término “sexo seguro” con frecuencia

se utiliza como sinónimo de “sexo con condón”, pero las únicas prácticas sexuales que pueden incluirse en ese concepto son aquellas en las que no existe penetración ni intercambio de secreciones sexuales (semen, líquido pre-eyaculatorio, secreciones vaginales) o sangre. Así, dentro de ese método se incluyen, entre otras, la masturbación, las caricias y los abrazos. Por ello, al referirse al uso del condón o de cualquier otra barrera mecánica durante una relación sexual con penetración, es preferible hablar de “sexo protegido”.

EL RIESGO DE ALGUNAS PRÁCTICAS SEXUALES ESPECÍFICAS SEXO ANAL:

La penetración anal sin condón es la actividad sexual con más riesgo para la transmisión del VIH. La persona que está siendo penetrada está en riesgo porque el área anal provee un fácil acceso a la corriente sanguínea para el VIH que se encuentra en el semen. La persona que está penetrando también está en riesgo porque si hay sangre dentro del ano o el recto las membranas internas de la uretra pueden proveer una entrada del VIH a la corriente sanguínea. Usar un condón desde el principio hasta el final disminuye el riesgo.

SEXO VAGINAL: La penetración vaginal es un riesgo para ambas personas, si bien el VIH pasa más fácilmente del hombre a la mujer. Al igual que en la penetración anal, el riesgo queda muy reducido con el uso de condones.

SEXO ORAL: Este es uno de los campos menos definidos cuando hablamos de riesgo. Algunas personas prefieren usar los condones masculinos sin espermicidas para el sexo oral. También 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.

El condón de boca (barrera bucal) o el polietileno deben ponerse entre la boca y la vagina o el ano durante el sexo oral. Es muy importante usar un condón de boca o una pieza de polietileno nueva cada vez que se practique el sexo oral.

Los condones de boca no son tan fáciles de obtener como el polietileno transparente. En general, el riesgo del sexo oral es mucho más bajo que el de la penetración anal o vaginal. En el caso del sexo oral, el fluido va a la boca y no es una buena vía de transmisión porque dentro hay aire, ácidos y enzimas que no son favorables para el virus.

El semen, la sangre, o los fluidos vaginales infectados implican un riesgo de transmisión. La sangre tiene la concentración más elevada, seguida del semen, y por último los fluidos vaginales.

Para hacer una evaluación completa de riesgos, es necesario saber si hubo eyacuación en la boca. Si la hubo y procedía de un hombre VIH positivo, hay un cierto riesgo de transmisión.

La persona que recibe sexo oral generalmente no está en riesgo, porque solo entra en contacto con la saliva. Si se practica el sexo oral a una mujer que esta menstruando el riesgo aumenta, porque la sangre contiene más VIH que los fluidos vaginales. Existen pocos datos sobre el riesgo de transmisión de mujeres VIH positivas a hombres a través del sexo oral.

Drogas y sexo: Estudios han demostrado una conexión entre el uso de drogas y la transmisión del VIH. Algunas drogas como el crack, cocaína, alcohol y otras pueden aumentar el deseo sexual y/o alterar las conductas sexuales de una persona de tal manera que conduzcan a prácticas inseguras. Consumir crack o cocaína también son cofactores para la transmisión del VIH ya que pueden causar quemaduras o cortes en la boca y en los labios sirviendo como ruta de transmisión para infecciones adquieren durante el sexo oral o al compartir pipas para consumir la droga.

ASPECTOS CULTURALES RELACIONADOS AL USO DEL CONDÓN:

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 a la procreación y comportamiento sexual 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. 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 respecto y la dignidad que ha de conferirles la sociedad.

En Honduras la planificación familiar es parte de los intentos de desarrollo nacional, económico y social.

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 sobre 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 SOBRE EL USO DEL CONDÓN

El estado civil de la persona, la estabilidad del matrimonio, la comunicación con el conyugue, el nivel académico y la formación dentro de la familia influye en las decisiones sobre el uso del preservativo.

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.

Las personas no casadas cuya actividad sexual es mínima o que tienen relaciones sexuales con más de una pareja suelen preferir los preservativos ya que estos cumplen tres aspectos fundamentales; es un método que protege contra el VIH/SIDA, Infecciones de transmisión sexual (ITS) y también contra embarazos no deseados.

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.

INFLUENCIA DE LA RELIGIÓN SOBRE EL USO DEL CONDÓN

La doctrina moral de la iglesia católica no admite otro medio anticonceptivo que el basado en la observación de los periodos fértiles e infértiles de la mujer (El ritmo). La Clínica Humana Vitae promulgada por el Papa Pablo VI se reafirmó en ella prohibiendo a los fieles el uso de las 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 contracepción a excepción de la abstinencia (total o temporal) y condena el uso del preservativo.

ENFOQUE EDUCATIVO DEL PRESERVATIVO

El embarazo en adolescentes afecta mayormente a jóvenes de sectores populares que ven truncado su futuro y no pueden sino reproducir el círculo de la pobreza y la exclusión social.

Cuando una adolescente se embaraza sin desearlo, podemos decir que la Jove o el joven no contaron con las redes necesarias para vivir su sexualidad de manera informada y responsable y si bien una vida sexual activa hace parte de un proceso de desarrollo natural, no obstante trae consigo riesgos que solo pueden ser afrontados si se tiene clara conciencia de ellos.

El mejor camino no es la prohibición que está más que probado que no sirve para nada; si queremos avanzar hacia una sexualidad juvenil responsable debemos tener presente que el placer y la sexualidad dejó de vivirse en función de la procreación hace bastante tiempo.

La abstinencia es lo mejor, pero si se tienen relaciones sexuales use siempre un preservativo.

Hay razones que los jóvenes argumentan para no usar preservativos: descuido, miedo a daños colaterales, no les gusta o no les interesa y por razones religiosas las cuales tienen mayor importancia en el área rural que en el área urbana.

Los profesores deben recibir capacitación y los programas deben contar con la participación de la comunidad, los padres, los administradores y los líderes religiosos. El programa de estudio debe incluir información relativa al desarrollo humano, anatomía reproductiva, relaciones, actitudes personales, salud y comportamiento sexual y los papeles de ambos sexos. La participación de los medios de información y de la comunidad y el apoyo que se presta son algunas de las estrategias adoptadas para que la comunidad complemente la instrucción que se imparte en las escuelas.

RAZONES QUE REFIEREN LAS PERSONAS PARA NO USAR CONDONES

A pesar de realizar actividades que representan prácticas de riesgo, se encuentra 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 como para recordar, querer o poder ponerse un condón; sienten que interfiere con las relaciones sexuales, disminuyen 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 o por las drogas. El mundo no es tan sencillo y tras los impedimentos para usar el condón puede encontrarse un gran anhelo de amor o de cercanía. Cabe tomar en cuenta todos estos elementos en cualquier programa de promoción del uso de condones.

Finalmente, debido a la estigmatización a la que se asocian las ITS y al inadecuado manejo de la información sobre sexualidad en los centros de salud, no todos los afectados solicitan la atención de este tipo de infecciones y por cada persona que busca tratamiento para una ITS hay por lo menos otra persona más expuesta o infectada. Es necesario ofrecer espacios de atención donde las personas acudan con confianza, con la seguridad de contar con la confidencialidad y el respeto de su intimidad necesarios para favorecer la asistencia que requieren.

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 las 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 infecciones 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 condón", para evitar la idea de que en uso interfiere y enfría la relación sexual.

CAPITULO II: DISEÑO METODOLOGICO

2.1 Tipo de estudio: El presente Estudio es de tipo Descriptivo, observacional, de corte transversal, enfoque cuantitativo, retrospectivo, tipo CAP conocimientos, actitudes y prácticas.

Área de Estudio: El estudio investigativo se realizó en la Dirección Penitenciaria La Modelo, ubicada en el municipio de Tipitapa, del Departamento de Managua.

2.2 Universo: Esta población en estudio la constituyen 7420, privados de libertad que se encuentran pagando condena en la dirección penitenciaria de Tipitapa, y fue seleccionado a conveniencia, por el grado de vulnerabilidad en que se encuentra esta población y realizar prácticas sexuales de riesgo.

2.3 Muestra

2.3.1 Tamaño de Muestra: Es probabilística, se utilizó la fórmula estadística de Pita Fernández, para la determinación de la muestra en una población finita, la cual está constituida por 190 Privados de Libertad que llenaron los criterios de inclusión y exclusión, que corresponde al 2.6% del universo.

Determinación del Tamaño de la Muestra Si la población es finita, es decir conocemos el total de la población y deseásemos saber cuántos del total, tendremos que estudiar la respuesta sería:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

2.3.2 Criterios de inclusión: Todos los privados de libertad que estén pagando condena en la Dirección Penitenciaria de Tipitapa, que estén entre las edades de 20-40 años de edad, que hallan o no tenido relaciones sexuales, y que estén dispuestos a participar en el estudio.

2.3.3 Criterios de exclusión: Todos los internos que estén reclusos en otros penitenciarios que no sea Tipitapa. Que no estén entre las edades de 20-40 años de edad, y que se rehúsen a participar en el estudio.

2.4 Técnicas y procedimientos:

Para la obtención de la información se llevó a cabo las siguientes actividades:

Técnicas:

1. Revisión documental
2. Fichas bibliográficas
3. Entrevistas

Procedimientos:

1. Elaboración de un instrumento (entrevista) de informantes claves.
2. Validación de los instrumentos.
3. Se implementó y recopiló información, a través de entrevista, a 7 informantes claves (cónyuges, médicos, polivalentes, internos, homosexuales, heterosexuales y bisexuales), esta información sirvió para orientar y definir las preguntas concretas para la realización del instrumento de la encuesta.
4. Elaboración de instrumento (encuesta), de recolección de información formulada, para medir y con cien preguntas para medir información y conocer el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas que tienen los Privados de Libertad, acerca del uso del condón en sus actividades sexuales, entre las edades de 20 a más de 40 años de edad.
5. Antes de iniciar el llenado del instrumento se les aclaró a los participantes, el sentido de confidencialidad de la información, respetando su derecho a la privacidad.

2.5 Plan de tabulación y Análisis:

Al concluir el levantamiento de la información y recolección de datos, se procedió al procesamiento de los mismos, definiendo las variables cualitativas, analizándolas en el programa estadístico SPSS, y elaborándose los cuadros y gráficos en el programa de Excell.

Para facilitar el análisis de la información recolectada se utilizó un índice sumatorio, para medir el nivel de conocimiento, asignándose 1 punto a cada pregunta, considerando los siguientes criterios:

1. **Bueno:** si el entrevistado contestara correctamente entre 29-41 preguntas.

2. **Regular:** si el entrevistado respondiera correctamente entre 16-28 preguntas
3. **Malo:** si el entrevistado respondiera correctamente entre 0-15 preguntas.

Para valorar las actitudes, se utilizó la escala de Likert en la cual se presentó con un conjunto de ítems en forma de afirmaciones o juicios, se les solicito a los entrevistados que expresen su reacción eligiendo uno de los 5 puntos de la escala, Totalmente de acuerdo, De Acuerdo, Totalmente en Desacuerdo. Posteriormente se organizaron las respuestas y se calificaron para su síntesis, en una amplitud de 2 rangos:

1. Favorables: todos los privados de libertad que obtuvieron entre 14-26 respuestas correctas.
2. Desfavorables: todos los privados de libertad que obtuvieron entre 0-13 respuestas correctas.

Para valorar las prácticas sexuales de riesgo se consideró:

1. Riesgo bajo: Cuando han iniciado vida sexual activa y usan el condón siempre en las relaciones sexuales.
2. Riesgo Alto: cuando use ocasional o nunca el condón en las relaciones sexuales.

Respecto al cruce de variables en este estudio, para obtener los resultados que den salida a los objetivos se definieron los siguientes cruces: Edad vs Conocimiento, Procedencia vs Conocimiento, Región vs Conocimiento, Escolaridad vs Conocimiento, Edad vs Actitud, Procedencia vs Actitud, Región vs Actitud, Nivel de Conocimiento vs Actitud, Nivel de Conocimiento vs Practica, Actitud vs Prácticas de Riesgo.

2.7 Enumeración de las variables

De acuerdo a los objetivos específicos se definirán variables que den respuesta a cada uno de ellos:

a- Caracterizar demográficamente a los sujetos en estudio según variables socio demográficas.

Variables

- ✓ Edad
- ✓ Estado civil

- ✓ Religión
- ✓ Región de Procedencia
- ✓ Etnia
- ✓ Escolaridad

b- Identificar el nivel de conocimiento que tienen los Privados de Libertad del Sistema Penitenciario acerca del uso del condón.

Variables

- ✓ Información y Conocimientos sobre uso del preservativo.
- ✓ Conceptos, tipos, intervalos, ventajas, desventaja, beneficios, reacciones adversas.
- ✓ Talleres, Capacitaciones, MINSA, Iglesia, Radio, TV, Otros.

c- Describir qué factores actitudinales están presentes en los internos sobre el uso de método de prevención.

Variables

- ✓ Actitudes ante el uso del preservativo.
- ✓ Actitudes ante las personas que deben usar este método.
- ✓ Actitud ante los beneficios y reacciones que puedan ocasionar el método de barrera.

d- Conocer las prácticas que tienen los Privados de Libertad sobre el uso del preservativo o su rechazo a ellos.

Variables

- ✓ Práctica e inicio de la vida sexual activa.

2.8 Operacionalización de Variables

Variable	Concepto	Dimensión	indicadores	Escala / Valor
Edad	Tiempo transcurrido entre el nacimiento y el momento actual.		Años	20-25 30-35 40-45 50 a mas
Estado Civil	Condición de cada persona en relación con los derechos y obligaciones civiles.		Relaciones de pareja	Soltero Casado Unión de Hecho
Nivel Académico	Nivel de escolaridad que tiene el individuo		Ultimo año aprobado	Analfabeta/ Alfabetizado Primaria incompleta Primaria Completa Secundaria Incompleta Secundaria completa Técnico/Universitario
Religión	Conjunto de creencias o dogmas acerca de Dios.		Fe	Católico Evangélico Testigo de Jehová Otros
Procedencia	Origen		Área	Rural Urbana
Región de Procedencia	Lugar de origen		Región	Pacifico Central Caribe
Etnia	Grupos de personas que pertenecen a una misma raza y que comparten la misma lengua y cultura.		Raza	Mestizo Mayagna Criollos Otros

Variable	Concepto	Dimensión	indicadores	Escala / Valor
Información sobre el condón.	Conjunto de datos sobre el condón.	Lugar donde escuchó.	Tipo	Escuela Calle Casa Televisión otros
	Conjunto de datos sobre el condón.	Fuente de Información.	Fuente	Amigos Familiares Maestros Nadie Personal de salud Otros
	Recursos o medios con que cuentan las y los adolescentes.	Edad a la que escucho sobre el condón.	Años	Antes de los 10 años 10-14 15-19
	Tipo	Medios de información	Fuente	Radio Televisión Internet Escuela
		Lugar de información	Lugar	Ferias de salud Centro de salud Escuela Hogar Grupos juveniles ONG's
		Personas que informan	Tipos de personas	Amigos/as Novios/as Familiares Maestros Padres de familia
		El contenido de Información	Tipo	Que es Como se usa Cuando se usa Que Molestias causan Donde encontrarlos
		Lugar donde obtenerlos	Lugar	Centro de salud Farmacia Pulperías Clínicas privadas ONG's

Variables	Concepto	Dimensión	Indicadores	Escala / Valor
conocimientos	Acción y efecto de conocer	Concepto	Definido por el entrevistado	Funda de látex cilíndrica utilizado como método anticonceptivo de barrera y protege contra las infecciones de transmisión sexual.
		Formas de utilizar el condón	Descripción de los pasos	<p>Pasos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Verificar fecha de caducidad. -Abrir con la yema de los dedos. -No usar lubricantes -Colocar con las manos o ayuda de la mujer. -Cuando esta erecto el pene. -Luego de eyacular retirar y desecharlo.
		Personas que lo pueden usar	Sujetos	<ul style="list-style-type: none"> -Trabajadoras del sexo -Hombres con muchas parejas sexuales. -Personas que viajan con frecuencia. -Personas que no tienen hijos. -Como un método anticonceptivo. - Personas con VIH -Hombres que tienen sexo con Hombre.
		Ventaja	Virtud Superioridad	<ul style="list-style-type: none"> - Evitar embarazos -Evitar ITS o VIH -Obtener en cualquier lugar. - Se puede usar solo o con otro método de planificación familiar.
		Desventajas	Interioridad	<ul style="list-style-type: none"> - si esta vencido o roto, no puede usarse al momento de la relación sexual. - Costo -Irritación Diminución de sensibilidad.
Conocimiento	Acción y efecto de conocer	Eficacia	Eficiencia	<ul style="list-style-type: none"> - Usarlo correctamente - Pierde su eficacia si esta vencido. - Si tiene cambio de color o contextura.

Variables	Concepto	Dimensión	Indicadores	Escala / Valor
Conocimiento	Acción y efecto de conocer	Eficacia	Eficiencia	-Usarlo correctamente - Pierde su eficacia si esta vencido. - Si tiene cambio de color o contextura.
Actitud	Disposición de ánimo manifestada exteriormente.	Información	Indagación	-Totalmente de acuerdo -De Acuerdo -Indeciso -En desacuerdo -Totalmente en desacuerdo.
		Razones de uso	Motivaciones	-Totalmente de acuerdo -De Acuerdo -Indeciso -En desacuerdo -Totalmente en desacuerdo.
		Mitos sobre el condón	Tradición	-Totalmente de acuerdo -De Acuerdo -Indeciso -En desacuerdo -Totalmente en desacuerdo.
Práctica	Uso continuo o costumbres sobre alguna actividad.	Inicio de la vida sexual activa	Años	-10 a 14 años -15 a 19 años -20 a mas
		Razones de no uso	Motivos	-Desconocimiento -Incomodo -Precio -Disminuye el placer -Confianza
		Uso del preservativo	Utilización	-Siempre -Ocasional -Nunca

2.9 Aspectos Éticos

Consideraciones Éticas de la Investigación: El propósito de esta investigación es para medir Conocimientos, Actitudes y Prácticas de los Privados de Libertad sobre uso del condón y así poder dar pautas para un plan de intervención y promover la utilización de estos Métodos en nuestra población en estudio.

Se explicó a los encuestados el objetivo de la investigación y su posterior utilización. El cuestionario se respondió de manera anónima brindando privacidad a los entrevistados, siendo de forma voluntaria y manejando la confidencialidad de la información dando las gracias a los participantes.

CAPITULO III: DESARROLLO

3.1 Resultados

De los **190** Privados de Libertad entrevistados el **(40%)** que corresponde a 76, oscilan entre las edades de 20 a 29 años, el **(36.8%)** que corresponde a 70, están entre las edades de 30 a 39 años y el **(23.2%)** correspondiente a 44, tienen 40 años de edad. Respecto a la procedencia se encontró 131 que corresponde al **(68.9%)** procede del área urbana, teniendo el **(34.2%)** que corresponde a 65 de los entrevistados un nivel de escolaridad de secundaria completa, el **(71.1%)** que corresponde a 135, son casados o acompañados. (Ver Tabla N°1)

En relación a sus etnias un **(71.6%)** que corresponde a 136 privados de libertad, son Mestizos, el **(43.2%)** correspondiente a 82, que profesan la religión católica y el **(38.9%)** que corresponde a 74, pertenecen a la religión evangélica. El **(66.3%)** que corresponde a 126, pertenecen a la región del pacífico y el **(23.2%)** que son 44 entrevistados, a la región central. (Ver Tabla N°1A)

En cuanto a la información que tienen los Privados de Libertad, el **100%** (190) aseguro haber escuchado hablar del Condón, un **37.4%** (71) ha escuchado hablar de este en la calle, el **93.7%** (178), reconoció que el condón es un método anticonceptivo, y las personas por las que recibió la información acerca de este, en un **36.8 %** (70) fue brindada por los amigos y en un **24.2%** (46) por maestros, siendo la información brindada por familiares, personal de salud y nadie las que tuvieron porcentajes más bajos. (Ver Tabla N°2)

En relación al nivel de Conocimiento que tienen los Privados de Libertad respecto al Concepto del Condón, el **98.9%** (188) entienden que es una barrera que protege contra los microorganismos infecciosos como las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA, y también este mismo porcentaje dicen que pueden ser de diferentes colores, olores, con sabor y sin sabor, lubricados y no lubricados, el **97.9%** (186) manifestó que es un método anticonceptivo de barrera que impide que los espermatozoides se unan al ovulo y el **96.3%** (166) dijo que el condón tiene en la

punta una bolsita para recoger el semen en el momento de la eyaculación. (Ver Tabla N°3)

Referente al conocimiento sobre las formas de utilizar el preservativo el **100%** de los 190 entrevistados refirió que se debe de verificar la fecha de vencimiento antes de utilizarlo y después de utilizar el condón se le debe hacer un nudo y botarlo a la basura, el **99.5%** (189) que se debe colocar en el pene con la mano o con la ayuda de la mujer y que el condón se debe abrir con la yema de los dedos sin usar dientes, tijeras y uñas que pudieran romperlo, además este mismo porcentaje refirió que se debe colocar cuando el pene esta erecto antes de iniciar el acto sexual y que se debe utilizar un preservativo nuevo cada vez que se tengan relaciones sexuales anales, vaginales y orales, el **99.4 %** (189) alego que después de la eyaculación con el pene aún duro se debe quitar el condón cuidando que no se derrame el semen, el **97.9%** (186) manifestó que se debe sujetar por la punta y desenrollar hasta la base del pene erecto, dejando espacio en la punta del condón y asegurándose de sacar el aire, el **97.4%** (187) dijo que se debe de verificar que el empaque no esté roto y que al oprimirlo forme una bolsa de aire. (Ver Tabla N°4)

Acerca del conocimiento sobre las ventajas del uso del Condón, el **100%** (190) refirió que evita embarazos no deseados, el **99.5%** (189) manifestó que protege de infecciones de transmisión sexual y del contagio del VIH/SIDA, el **98.9%** (188) dijo que es protección para ambos, el **97.4%** (185) menciona que es barato, el **96.8%** (184) expreso que su uso debe de ser de mutuo acuerdo en la pareja, el **94.2%** (179) dice que el lubricante facilita la introducción del pene en la vagina o el ano, siendo el **93.2%** (177) el que menciona que utilizar el condón facilita la participación masculina en la planificación familiar, el **82.6%** (157) mencionó que no ocasiona ninguna mala reacción en el organismo como los otros métodos anticonceptivos y el **80.0%** (152) determinó que el condón se puede utilizar solo o con otro método de planificación familiar. (Ver Tabla N°5).

Según el conocimiento que tienen los privados de libertad acerca de las desventajas del uso del Condón, un **57.4%** (109) manifestó que no hay seguridad al usarlo, el **55.8 %** (106) refirió que se pierde sensibilidad, el **52.6%** (100) menciona

que da menos placer, el **49.5%** (94) dijo que no se siente una satisfacción total, y en porcentajes más bajos como **18.4%** (35), **16.8%** (32) y el **13.2%** (25) dijeron que incurre en gastos económicos al comprarlo, produce irritación o alergia en la vagina o el pene y que existe poca accesibilidad para obtenerlo. (Ver Tabla N°6).

Respecto al conocimiento que tienen los Privados de Libertad acerca de la eficacia del Condón, ellos manifestaron en un **95.8%** (182) que usar el condón correctamente evita un embarazo y en un **95.3%** (181) que se pierde su eficacia si se encuentra vencido, el **94.7%** (180) dijo que los protege del contagio de todas las infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA, el **93.2%** (177) refería que pierde su eficacia si el empaque está rasgado, gotea o está reseco, siendo el **32.1%** (61) que manifestaba que el condón también se puede usar si hay cambio de color o si el material se siente pegajoso y el **24.7%** (47) expresaba que al colocarse el condón se debe usar cremas cosméticas o vaselina como lubricantes. (Ver Tabla N°7)

En cuanto a la correlación encontrada entre las características demográficas y el nivel de conocimiento de los Privados de Libertad, se encontró que el conocimiento es bueno en un **97.4%** que equivale a la cantidad de 74 entrevistados, para los que se encuentran en las edades comprendidas entre los 20 a 29 años y en un **98.7%** que equivale a 69 entrevistados, para los que se encuentra en las edades comprendidas entre los 30 a 39 años, en relación a la procedencia un **96.9%** que equivale a 127 entrevistados son procedentes del Área Urbana y su nivel de conocimiento es bueno, este mismo nivel se encontró en un **98.5%** que equivale a 64 entrevistados, en aquellos que tienen un nivel de escolaridad de Secundaria Completa. (Ver Tabla N° 8A)

En relación al estado civil se determinó que el **98.5%** de los entrevistados que equivale a 133 son casados/acompañados y muestran un nivel de conocimiento bueno, un **96.4%** que equivale a 53 con estado civil soltero se encontró que de igual manera tienen el mismo nivel de conocimiento; siendo ambos porcentajes significativos en relación a sus categorías individuales. Por otro lado en relación a la religión se determinó que en los católicos el nivel de conocimiento es bueno con el **96.3%**, el cual equivale a 79 Privados de Libertad, en la evangélica igualmente

existe un nivel de conocimiento bueno, del **98.6%** que equivale a 73 entrevistados, siendo estas religiones las que tienen un mejor nivel de conocimiento, en relación a la procedencia los Privados de Libertad de la región del pacífico del país tienen un nivel de conocimiento bueno del **98.4%** equivalente a 124 entrevistados, este mismo nivel de conocimiento existe en los procedentes de la región Central con el **95.5%** lo cual equivale a 42 entrevistados. (Ver Tabla N° 8B).

En relación a las Actitudes que tienen Los Privados de Libertad, se determinó que el **80%** (152) está totalmente de acuerdo con que estos deben recibir información sobre el uso del Condón, el **38.4%** (73) refirió estar totalmente de acuerdo con que conoció el condón por los medios de comunicación como la radio y la televisión, sin embargo el **44.7%** (85) manifestó estar totalmente en desacuerdo que la información sobre el uso del condón solo se obtiene en las unidades de salud. El **27.9%** (53) de los entrevistados expreso estar en desacuerdo con que las parejas que usan el condón en las relaciones sexuales lo hacen por desconfianza. El **32.6%** (62) refirió estar totalmente en desacuerdo con que se debe utilizar doble condón al tener relaciones sexuales con trabajadoras del sexo siendo el mismo porcentaje el que manifestó estar totalmente en desacuerdo con que la buena comunicación entre las parejas permite usar el condón. De igual manera manifestaron en un **71.1%** (135) estar totalmente de acuerdo con que el condón se puede utilizar a cualquier edad por ser este un método seguro para todas las personas, siendo el **58.9%** (112) los que contestaron estar totalmente en desacuerdo con que los hombres que tienen sexo con otros hombres son los únicos que deben usar el condón. (Ver Tabla N° 9).

Referente a las Razones de Uso el **82.6%** (157) dijo estar totalmente de acuerdo con que usan el condón para protegerse de las ITS y el VIH/SIDA y de igual manera el **82.1%** (156) dijo estar totalmente de acuerdo con que usan el condón porque los protege de infecciones y a sus parejas de embarazos no deseados. El **81.6%** (155) refirió estar totalmente de acuerdo con que es bueno que los Privados de Libertad usen el condón en una relación de pareja inestable. El **80%** (152) manifestó estar totalmente de acuerdo con que ellos usan el condón en sus relaciones sexuales porque quieren tener una vida saludable; así mismo contestaron que usan el condón si tienen relaciones sexuales con una persona que no es su pareja. El **78.9%** (150)

refirió estar totalmente de acuerdo con que lo usa en las relaciones sexuales para evitar un embarazo y Si son portadores o su pareja es portadora de ITS.; manifestando el **57.9%** (110) estar totalmente en desacuerdo con que no usan el condón porque es pecado. (Ver Tabla N° 10A).

En relación a los mitos que tienen los privados de libertad sobre el uso del condón; el **65.8 %** (125) de los 190 entrevistados manifestaron estar Totalmente en Desacuerdo en que el Condón es un método Abortivo, en un **55.8%** que lo deben usar aquellas personas que tienen más de una pareja sexual y en un **51.6%** (98) que el hombre es el que decide si en una relación sexual se va a utilizar. El **49.5%** (94) refirió estar Totalmente de acuerdo con que no se siente lo mismo, es mejor carnita con carnita y el **48.4 %** (92) que no es la misma sensación. En cambio, el **46.3 %** (88) expreso estar Totalmente en Desacuerdo que el condón lo venden de acuerdo al tamaño del pene y en un **44.7%** (85) está también Totalmente en Desacuerdo con que el Virus del VIH lo puede atravesar. El **42.6%** (81) manifestó estar en desacuerdo con que el Condón produce irritación o alergias en sus genitales. Siendo el **38.9%** (74) los que manifestaron estar Totalmente en Desacuerdo con que la religión está en contra de los métodos de planificación familiar. El **34.7%** (66) refirió estar Totalmente de acuerdo que con el uso del Condón se pierde la sensibilidad y el deseo sexual. (Ver Tabla N° 10B).

En relación al análisis de los datos demográficos versus la actitud mostrada por los Privados de Libertad sobre el uso del condón durante sus relaciones sexuales; encontramos que un **63.2%** que equivale a 48 de los Privados de Libertad los que se encuentran en las edades comprendidas entre los 20 a los 29 años muestran una actitud desfavorable hacia el uso del preservativo, el **59.5%** que equivale a 78 de los entrevistados de procedencia en el área urbana mostro una actitud desfavorable hacia el uso del preservativo, el **76.4%** que equivale a 42 de los Privados de Libertad los cuales cursaron la Secundaria Completa mostro una actitud desfavorable hacia el uso del preservativo. (Ver Tabla 11).

El **62.2%** que equivale a 84 de los entrevistados los cuales tiene un Estado Civil Casado o Acompañado mostraron una actitud desfavorable hacia el uso del condón

en sus relaciones sexuales, el **66.2%** que equivale a 49 de los Privados de Libertad los cuales profesan la Religión Evangélica mostro una actitud desfavorable hacia el uso del preservativo, el **62.7%** que equivale a 79 de los entrevistados los cuales tienen como Región de Procedencia la Zona del Pacífico del país y el **58.1%** que equivale a 79 de los entrevistados de la Etnia de Mestizos mostraron una actitud desfavorable hacia el uso del condón en sus relaciones sexuales.(Ver Tabla 12A).

En relación al análisis de la actitud de los Privados de Libertad hacia el uso del Condón en sus relaciones sexuales versus su nivel de conocimiento se encontró que el **59.1%** que equivale a 110 de los privados de libertad con un nivel de conocimiento bueno mostro una actitud desfavorable hacia el uso del preservativo y que un **78.6%** que equivale a 11 de los entrevistados con un nivel de conocimiento regular que mostro una actitud desfavorable hacia el uso del preservativo en sus relaciones sexuales.(Ver Tabla No.12B).

Respecto a las prácticas sobre el uso del condón el **97.9%** de los **190** Privados de Libertad entrevistados manifestaron haber tenido relaciones sexuales, la mayoría que representa un **44.7%** inicio su vida sexual activa entre las edades de 15 a 19 años y un **44.1%** (85) la inicio en las edades entre los 10 a 14 años, encontrándose mucha similitud entre los porcentajes de estas prácticas, un **77.9%** (148) que de los **190** participantes no hicieron uso del Condón en su primera relación sexual. El **86.8%** (165) de los entrevistados manifestaron que actualmente tienen relaciones sexuales, el **36.8%** (70) a veces hace uso del Condón, un **32.1%** (61) aseguro utilizarlo siempre, y un **31.1%** (59) adujo no hacer uso del condón durante sus relaciones sexuales, encontrándose una gran similitud en los porcentajes relacionados a los diferentes tipos de prácticas de uso del condón. (Ver Tabla N° 13).

En relación a la Frecuencia del uso del condón, es importante destacar que un **79.5%** (151) de los Privados de Libertad, aseguro no haber tenido nunca relaciones sexuales con personas de su mismo sexo, por otro lado; de los entrevistados que mencionaron que ocasionalmente han hecho uso del condón en sus relaciones sexuales, el **76.8%** (146) lo utiliza con personas de otro sexo, un **67.4%** (128) con

personas de su mismo sexo o de otro sexo, el **65.8%** (125) con personas conocidas, un **56.8%** (108) con personas mayores, y un **36.8%** (70) con personas desconocidas (Ver Tabla N°14).

En referencia a las prácticas de uso del condón en las relaciones sexuales bajo efectos de Alcohol y/o Drogas por parte de los Privados de Libertad, el **44.2%** (84) aseguro nunca haber hecho uso del preservativo cuando tienen relaciones bajo los efectos del alcohol, el **66.8%** (127) aseguro nunca haber tenido relaciones sexuales bajo los efectos de drogas y el **70%** (133) aseguro nunca haber tenido relaciones sexuales bajo los efectos de alcohol y drogas. (Ver Tabla N° 15).

En referencia a las prácticas de uso del condón al tener relaciones sexuales por las diferentes vías de penetración, el **75%** (144) de los Privados de Libertad adujo que hace uso ocasionalmente del condón cuando tienen relaciones por vía vaginal, un **71.6%** (136) aseguro haberlo utilizado ocasionalmente el condón cuando han tenido relaciones sexuales solamente con una persona, el **65.8%** (125) mencionó haberlo usado ocasionalmente cuando tiene relaciones por vía vaginal, oral y anal, el **63.2%** (120) refirió haber hecho uso del condón de manera ocasional cuando tienen relaciones sexuales por vía vaginal y oral, el **58.9%** (122) dijo que usa el condón ocasionalmente al tener relaciones sexuales por vía oral, el **50.5%** (96) adujo que hace uso del condón de forma ocasional cuando tiene relaciones sexuales por vía oral y anal, y un **49.5%** (94) dijo hacer uso del condón cuando tienen relaciones sexuales por vía anal y también cuando tiene relaciones por vía vaginal y anal.

(Ver Tabla N° 16).

En relación al lugar donde los Privados de Libertad obtienen el preservativo, se determinó que el **38.4%** (73) de los entrevistados menciono que los consigue en las Farmacias del Sistema Penitenciario y el **35.8%** (68) adujo que su pareja se los trae. (Ver Tabla N° 17).

Respecto a los Datos Demográficos versus el Nivel de Prácticas de Riesgo de los Privados de Libertad, se encontró que el **72.4%** equivalente a 55 de los que se

encuentran en las edades comprendidas entre los 20 y los 29 años tienen un nivel medio de prácticas de riesgo, y en un **61.4%** que equivale a 43 de los que se encuentran en las edades comprendidas entre los 30 y los 39 años tienen ese mismo nivel de prácticas de riesgo, en relación a la procedencia, se encontró que el **60.3%** equivalente a 79 de los entrevistados procedentes del Área Urbana tienen un nivel medio de prácticas de riesgo, en el caso del Nivel de Escolaridad se determinó que el **64.6%** equivalente a 42 de los entrevistados que tienen la Secundaria Completa mostraron este mismo nivel de prácticas de riesgo. (Ver Tabla No.18).

El **71.9%** equivalente a 97 entrevistados tienen estado civil Casado/Acompañados y su nivel de prácticas de riesgo es medio, el **70.3%** que equivale a 52 entrevistados que profesan la Religión Evangélica tienen este mismo nivel de prácticas de riesgo, el **61.9%** que equivale a 78 que son procedentes de la Región del Pacífico del país también tienen un nivel medio de prácticas de riesgo y el **66.2%** que equivale a 90 entrevistados los cuales pertenecen a la Etnia de Mestizos tiene este mismo nivel de prácticas de riesgo. (Ver Tabla No.19A).

En relación a el nivel de conocimiento versus el nivel de prácticas de riesgo de los Privados de Libertad, se encontró que el **66.7%** que equivale a 124 entrevistados tienen un nivel de conocimiento bueno y también un nivel medio de prácticas de riesgo. (Ver Tabla No.19B).

Respecto a la actitud versus el nivel de prácticas de riesgo de los Privados de Libertad sobre el uso del condón, se encontró que el **70.3%** que equivale a 78 entrevistados tiene una actitud desfavorable en relación al uso del preservativo y también tienen un nivel medio de prácticas de riesgo. (Ver Tabla No.20).

3.2 Discusión

En el mundo cambiante en el que vivimos hoy en día, existe una amplia diversidad de factores que influyen directamente sobre la decisión y/o elección que hacen las personas en referencia al uso del preservativo o condón. Cada uno de esos factores juegan un papel diferente, entre ellos podemos encontrar la gran influencia que representan las redes sociales, así como también la religión con sus diferentes tipos de normas y prejuicios, además de las creencias locales, todo esto afecta de forma directa las preferencias de cada individuo en relación a los aspectos de procreación y comportamiento sexual y reproductivo.

Otros aspectos relevantes son el estado civil de la persona, el grado de comunicación que esta mantenga con su conyugue y/o pareja, el nivel de escolaridad y la formación dentro de la familia influyen en las decisiones sobre el uso del Condón, no obstante, el uso de este es una decisión individual en la que no intervienen segundas o terceras personas. Las personas también difieren en lo relativo a creencias culturales y religiosas, y algunas otras no practican en absoluto el uso del preservativo o evitan ciertos métodos a raíz de sus valores.

La mayor concentración de la población en estudio está en las edades comprendidas entre las edades de 20 a 29 años, y el grupo de segunda relevancia o mayoría es el de privados de libertas en las edades comprendidas entre los 30 a los 39 años, por lo que se puede inferir que se trata de una población relativamente joven. También se encontró que la mayor frecuencia de la población es de origen urbano y es directamente proporcional con el nivel de escolaridad que es secundaria completa debido a que en el sector urbano existe mucha más accesibilidad a la educación, 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. La mayor parte de la población entrevistada pertenece a la Etnia Mestiza, 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. En cuanto a la Procedencia, la mayor parte de la población es procedente de la Región del Pacífico del país, esto debido

a la ubicación geográfica en la que se encuentra el Centro Penitenciario donde fue realizado el estudio.

Este estudio coincide en gran medida con los resultados investigativo de prevalencia del uso del condón en hombres nicaragüenses, que refirió que la mayor prevalencia en el uso del condón fueron los grupos más jóvenes, urbanos, con mayor nivel de escolaridad. Así mismo esta información está relacionada con los resultados de la encuesta nacional de Demografías, realizada por el INIDE y el MINSa, que refiere que el conocimiento está directamente relacionado con el nivel educativo, la procedencia y la región a la que pertenecen.

La mayor parte de la población en estudio refirió haber escuchado hablar en algún momento de sus vidas sobre el Condón y que el lugar donde escucharon hablar por primera vez del mismo fue en la calle. La gran mayoría de los entrevistados han manifestado que reconocen el preservativo como un método anticonceptivo, aun incluso tomando en cuenta que la asignatura de educación en salud sexual no se incluye como por parte del sistema educativo; la mayoría de la información obtenida por los privados de libertad fue a través de sus amigos y en segunda instancia de sus maestros.

En cuanto al Concepto del Condón, la mayoría de la población lo conceptualiza adecuadamente, así como también reconoce sus características generales. Igualmente, en su mayoría poseen el nivel de conocimiento necesario para poder utilizar el Preservativo correctamente y por ende es se determinó que conocen las ventajas que se obtienen del uso correcto del mismo.

Se determinó que la mayoría de la población en estudio percibe que existen más ventajas que desventajas en el uso del preservativo, y también que la desventaja que ellos consideran más relevante es que no hay seguridad al usarlo, sin embargo, debe aclararse que en el Sistema Penitenciario existe un alto déficit en la distribución del mismo, causando esto un nivel de inseguridad y de mayor riesgo para los Privados de Libertad por la imposibilidad de utilizarlo siempre, en el momento de tener relaciones sexuales.

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

Según el resultado de los datos obtenidos, se determinó que el nivel de conocimiento que poseen los Privados de Libertad sobre el uso del condón es “Bueno”, ya que existe dominio sobre la conceptualización, formas de uso, ventajas y desventajas, aunque el nivel de escolaridad sea medio.

Estos resultados son congruente con estudios de Conocimientos, Actitud y práctica, realizado en diferentes grupos poblacionales de Costa Rica, que informan que aunque la mayoría de las personas sabe que existe riesgo de adquirir infección del VIH, por contacto sexual, perciben como muy poco probable ser ellos quienes se infecten, por los que se concluye que aunque tienen conocimientos sobre los métodos de prevención y conocimientos a nivel de información, son superiores al 85%, la percepción de riesgo se reduce a un poco más del 30%.

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. Se ha reconocido el papel de las redes sociales en la difusión de nuevas ideas del anticonceptivo.

En relación a las Actitudes que tienen los Privados de Libertad 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; solamente una minoría refirió que se debe utilizar doble condón al tener relaciones sexuales con trabajadoras del sexo y que la

utilización del mismo, se debe a la falta de confianza. Las razones del uso del preservativo fueron mayoritariamente para evitar ITS/VIH-SIDA y embarazos no deseados en cualquier tipo de relación sexual. Además existen mitos, temores y concepciones erróneas en relación al uso de métodos anticonceptivos, en particular del Condón, que influyen negativamente en la planificación familiar de cada pareja en particular y de la comunidad en general. Se puede deducir que la mayoría de los entrevistados no se encuentran totalmente influenciados por los mismos y que poseen información de carácter científico, sin embargo la influencia cultural es una carga visiblemente influyente en el Pensamiento y Actitudes de los entrevistados. Por lo que se concluye que la actitud referente al Uso del Condón es “DESFAVORABLE”.

Respecto a los Datos Demográficos versus la Actitud de los Privados de Libertad sobre el Uso del Condón, se encontró que la mayoría de los entrevistados que se encuentran en las edades entre los 20 a los 29 años tiene una actitud desfavorable, e igualmente sucede con los originarios de áreas urbanas y aquellos que terminaron completamente sus estudios de Secundaria, esa misma actitud desfavorable la tienen la mayoría de los que están casados/acompañados, los que profesan la Religión Evangélica, los que proceden de la Región del Pacífico del país y de aquellos que pertenecen a la Etnia de los Mestizos, además es muy importante destacar que las tres cuartas partes de los entrevistados tienen una actitud desfavorable con respecto al uso del Condón aun cuando tienen un Nivel de Conocimiento “Bueno”.

A medida que aumenta el número de personas que deciden practicar el uso del preservativo, resulta cada vez más aceptable para otros que deciden también adoptar su uso en sus prácticas sexuales.

Referente a las prácticas del uso del preservativo, se encontró que casi el cien por ciento de los Privados de Libertad entrevistados ha tenido relaciones sexuales, más de la mitad iniciaron una vida sexual activa a partir de los 15 a 19 años de índice 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.

Las personas 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 (ITS), y también contra el embarazo. En lo que se refiere a las prácticas del uso del Condón se obtuvo como resultado que, de los **175** entrevistados que dicen utilizar el preservativo durante las relaciones sexuales solamente **38** personas refirieron que lo utilizan con personas conocidas, **104** con personas desconocidas, **14** con personas del mismo sexo, **27** del otro sexo, **53** con personas mayores. Menos de la mitad refirieron que utilizan el preservativo bajo los efectos del alcohol y drogas. Respecto al uso del preservativo en el momento de tener relaciones por las diferentes vías de penetración, la mitad respondió que lo utilizan al tener relaciones sexuales anales, vaginales y orales, menos de la mitad respondió de diferentes maneras al realizar las mismas preguntas sobre las tres vías de penetración por separado, por lo que se encontró incongruencia en sus respuestas.

Esto nos indica que el nivel de prácticas sobre el no uso del condón es “Alto” ya que del total de **190** entrevistados **175** tienen actualmente relaciones sexuales y de estos solamente **71** utilizan el preservativo, de esta cantidad que mencionaron que sí utilizan el Condón durante las relaciones sexuales menos de la mitad lo utilizan realmente por las diferentes vías y con los diferentes números de personas.

Se pudo Determinar que a pesar de que los entrevistados en estudio según resultados obtenidos presentaron Buen Nivel de Conocimiento, tienen una Actitud Desfavorables hacia el Uso de Condón y por ende su Nivel de Prácticas de Riesgo es Alto.

3.3 Conclusiones

En el presente estudio se puede concluir:

ψ Según la caracterización demográfica la mayor parte de la población oscila entre los 20 y 29 años de edad, son de procedencia urbana, el nivel académico alcanzado en su mayoría es de Secundaria Completa, son Casado/Acompañados, Mestizos, católicos, y provienen de la Región del Pacífico.

ψ Se Identificó que el Nivel de Conocimiento que tienen los Privados de Libertad acerca del Uso del Condón en las actividades sexuales es Bueno, a pesar de la baja formación académica de la temática, pudieron distinguir Concepto, Formas de utilización, Ventajas y Desventajas sobre su Uso, y la Eficacia que éste tiene según el Uso que le den.

ψ En relación a las Actitudes que tienen los Privados de Libertad respecto al Uso del Preservativo se determinó que ellos presentan una Actitud “Desfavorable” respecto a la Información, Razones de Uso y Mitos alrededor de éste.

ψ Referente a las prácticas de riesgo se concluye que el Nivel de Práctica es Alto, ya que solamente una minoría de Privados de Libertad que asumen mantener Relaciones Sexuales activas utilizan el Condón.

3.4 Recomendaciones

ψ Es necesario que el personal de Salud del Sistema Penitenciario y el MINSA propongan e instrumenten Programas de "Educación Sexual" que promuevan una Sexualidad más Sana y Responsable, concienciando a la población penal integrar el condón en su vida sexual.

ψ Mantener la accesibilidad de los preservativos a los Privados de Libertad con vida Sexual Activa, utilizando mecanismos que no vulneren la seguridad penitenciaria.

ψ Capacitar al Personal de Salud que labora en el Centro Penitenciario Tipitapa con planes educativos que respondan a la realidad sociocultural del país, en temas relacionados a Salud Sexual y Reproductiva y Uso Correcto del Condón, con el fin de que ellos sean reproductores directos de los Conocimientos obtenidos a los Privados de Libertad.

ψ Divulgar estos resultados a las autoridades pertinentes con el fin de fortalecer las estrategias de prevención de conductas sexual de riesgo, así como la promoción del uso correcto del condón.

CAPITULO IV: BIBLIOGRAFIA

4.1 Listado de Referencia

1. Amy, H., Lisa, K., Suzanne, K., Amy, J., & Rob Garofalo. (2013). *Factores demográficos, psicosociales y contextuales asociados con comportamientos de riesgo sexual entre mujeres de minorías sexuales jóvenes. Revista de la Asociación Americana de Enfermeras Psiquiátricas. University of Pittsburgh.*
2. *cuidate plus.* (2020). Obtenido de <https://cuidateplus.marca.com/sexualidad/diccionario/preservativo.html>
3. Dra. Adriana Raquel Molina Rodríguez. (2012). *Prevalencia y determinantes del uso de condón en hombres nicaragüenses entre 15-59 años durante 2011-2012. Managua, Nicaragua.*
4. Elena Garcia-Vega, Elena Menéndez Robledo, Paula Fernández García & Marcelino Cuesta Izquierdo. (2012). *Sexualidad, Anticoncepción y Conducta Sexual. INTERNATIONAL JOURNAL OF PSYCHOLOGICAL RESEARCH.*
5. ENDESA. (2011-2012). *Encuesta Nicaraguense de Demografía y Salud. Managua, Nicaragua: INIDE - MINSA.*
6. *Enfermedades de transmisión sexual.* (2020). *medlineplus.*
7. *fertilab.* (11 de 07 de 2019). Obtenido de http://www.fertilab.net/ginecopedia/anticoncepcion/metodos_de_barrera/historia_del_condon_1
8. *fertilab.* (11 de 07 de 2019). Obtenido de http://www.fertilab.net/ginecopedia/anticoncepcion/metodos_de_barrera/ventajas_y_desventajas_del_condon_1

9. *Getachew, Negussie y Gezaheng . (2013). Intención de usar el condón entre los estudiantes de la escuela preparatoria Agena, Guraghe Zone Ethiopia: con la aplicación de health believe model. Archives of Public Health.*
10. *Hirsch, L. (05 de 2018). kidshealth. Obtenido de <https://kidshealth.org/es/teens/contraception-condom-esp.html>*
11. *ingarcia.net. (18 de 01 de 2009). Obtenido de <https://alaingarcia.net/tucan/manual-condon.htm>*
12. *J. Isaac Uribe Alvarado, Javier Aguilar Villalobos, Ximena Zacarías Salinas, & Amira Aguilar Casis. (2015). Modelos Explicativos del Uso del Condón en las Relaciones Sexuales de Adolescentes. Colima, Mexico: Universidad de Colima, Universidad Nacional Autónoma de México.*
13. *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 .*
14. *Jenkins L, et al. (2015). ¿Qué determina la realización de la prueba de VIH en la población panameña sexualmente activa entre los 15-59 años de edad? Hallazgos del análisis secundario. ENASSER.*
15. *medlineplus. (2019). Condonos masculinos. medlineplus.*
16. *Ministerio de Salud de Costa Rica. (2011 - 2015). PEN VIH y SIDA. Ministerio de Salud de Costa Rica.*
17. *MINSA. (2008). Normas y protocolo de Planificacion Familiar. Managua.*
18. *MINSA, I. . (2012). Encuesta Nicaraguense de Demografia y Salud 2011/2012. Managua, Nicaragua.*

19. Mora, D. A. (20 de 05 de 2015). *Evolución del condón*. La Republica.
20. 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>
21. ONUSIDA. (03 de Agosto de 2016). Obtenido de <https://files.sld.cu/sida/files/2016/03/estrategia-onusida-2016-20111.pdf>
22. ONUSIDA. (2019). *Comunidades en el centro , La respuesta al VIH en America Latina*. Ginebra, Suiza: unaids.org.
23. Rengifo-Reina, Córdoba-Espinal y Serrano-Rodríguez . (2015). *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud*. ELISEVIER.
24. Rivero, M. V. (2009). *Comportamiento sexual y uso del preservativo*. Mexico.
25. UNFPA. (2013). *Estrategia de acceso universal a condones masculino y femeninos*. Costa Rica: Diseño Editorial S.A.
26. UNFPA. (2015). *Informe-resumen de resultados de estudio de línea de base del proyecto de restitución de derechos en Managua, Nicaragua*.
27. UNICEF. (2004). *Guia rapida de consultas sobre el VIH / SIDA y las ITS*. Managua: ASDI.
28. Universo, E. (04 de 05 de 2002). *¿Cuál es el origen de la palabra “condón”?* El Universo.
29. Universo, E. (04 de 05 de 2002). *¿Cuál es el origen de la palabra “condón”?* El Universo.
30. wikihow.com. (2019). Obtenido de <https://es.wikihow.com/usar-un-preservativo-correctamente>.

CAPITULO V: ANEXOS

5.1 Cuadros y Gráficos

TABLA N°. 1

**CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD
DE LA DIRECCIÓN PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA.**

II SEMESTRE 2017

CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS	n= 190	
	N°	%
EDAD		
❖ 20-29 años	76	40.0
❖ 30-39 años	70	36.8
❖ 40 años	44	23.2
PROCEDENCIA		
❖ Urbano	131	68.9
❖ Rural	59	31.1
ESCOLARIDAD		
❖ Analfabeta	2	1.1
❖ Primaria incompleta	11	5.8
❖ Primaria completa	16	8.4
❖ Secundaria incompleta	41	21.6
❖ Secundaria completa	65	34.2
❖ Técnico/universitario	47	24.7
❖ Profesional	8	4.2
ESTADO CIVIL		
❖ Casado/ acompañado	135	71.1
❖ Soltero	55	28.9

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

TABLA N°. 1 A**CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD
DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA.****II SEMESTRE 2017**

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICA	n= 190	
	N°	%
ETNIA		
❖ Mestizo	136	71.6
❖ Criollo	34	17.9
❖ Mayagna	12	6.3
❖ Misquito	8	4.2
RELIGIÓN		
❖ Católico	82	43.2
❖ Evangélico	74	38.9
❖ Otras	18	9.5
❖ Testigo de Jehová	16	8.4
REGIÓN		
❖ Pacífico	126	66.3
❖ Central	44	23.2
❖ Caribe	20	10.5

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

TABLA N°. 2

**INFORMACIÓN QUE TIENEN LOS PRIVADOS DE LIBERTAD, DE LA
DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA SOBRE EL CONDON.
II SEMESTRE 2017**

INFORMACION	n= 190	
	N°	%
HAS ESCUCHADO HABLAR DEL CONDON		
❖ SI	190	100
LUGAR DONDE ESCUCHASTE HABLAR POR PRIMERA VEZ DEL CONDÓN		
❖ En la calle	71	37.4
❖ En la escuela	66	34.7
❖ En tu casa	34	17.9
❖ En la tv	11	5.8
❖ Otros	8	4.2
RECONOCIMIENTO DEL CONDÓN COMO MÉTODO ANTICONCEPTIVO		
❖ Si	178	93.7
PERSONA QUE TE BRINDO INFORMACIÓN ACERCA DEL CONDÓN		
❖ Amigos	70	36.8
❖ Maestros	46	24.2
❖ Familiares	43	22.6
❖ Personal de salud	20	10.5
❖ Nadie	2	1.1
❖ Otros	9	4.8

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

II SEMESTRE 2017.

TABLA N° 3

**CONOCIMIENTO SOBRE EL CONCEPTO DEL CONDON QUE TIENEN LOS
PRIVADOS DE LIBERTAD
DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA.
II SEMESTRE 2017**

¿CONCEPTO DE CONDON?	n= 190	
	N°	%
❖ Barrera que protege contra los microorganismos infecciosos como las infecciones de transmisión sexual y el VIH/sida.	188	98.9
❖ Son de diferentes colores, olores, con sabor o sin sabor, lubricados y no lubricados.	188	98.9
❖ Método anticonceptivo de barrera que impide que los espermatozoides se unan al ovulo.	186	97.9
❖ Tiene en la punta una bolsita para recoger el semen en el momento de la eyaculación.	183	96.3
❖ Funda de látex de forma cilíndrica que envuelve el pene durante la relación sexual.	166	87.4

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

TABLA N°. 4

**FORMAS DE UTILIZAR EL CONDON QUE TIENEN LOS PRIVADOS DE
LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA.
II SEMESTRE 2017**

FORMAS DE UTILIZAR EL CONDON	n= 190	
	N°	%
❖ Verificar la fecha de vencimiento antes de utilizarlo y después de utilizarlo se le debe hacer un nudo y botarlo a la basura.	190	100
❖ Se coloca cuando el pene esta erecto antes de iniciar el acto sexual.	189	99.5
❖ Se debe abrir con la yema de los dedos sin usar dientes, tijeras y uñas que puedan romperlo.	189	99.5
❖ Colocarse en el pene con la mano o con la ayuda de la mujer.	189	99.5
❖ Se debe usar un condón nuevo cada vez que se tenga relaciones sexuales anales, vaginales y orales.	189	99.5
❖ Después de la eyaculación con el pene aun duro, quitar el condón cuidando que no se derrame el semen.	187	99.4
❖ Se debe sujetar por la punta y desenrollar hasta la base del pene erecto, dejando espacio en la punta del condón y asegurándose de sacar el aire.	186	97.9
❖ Verificar que el empaque, no este roto y que al oprimirlo forme una bolsa de aire.	185	97.4
❖ Luego de utilizar el condón se le debe hacer un nudo y botarlo a la basura.	176	92.6

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

TABLA N°. 5**VENTAJAS DE USO DEL CONDON QUE TIENEN LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA.****II SEMESTRE 2017**

VENTAJAS DEL USO DEL CONDON	n = 190	
	N°	%
❖ Evita un embarazo no deseado.	190	100
❖ Evita las infecciones de transmisión sexual.	189	99.5
❖ Protege del contagio del VIH/SIDA	189	99.5
❖ Protege a ambos durante la relación sexual	188	98.9
❖ Es barato	185	97.4
❖ Su uso debe ser de mutuo acuerdo en la pareja.	184	96.8
❖ Facilita la introducción del pene en la vagina o el ano.	179	94.2
❖ Facilita la participación masculina en la planificación familiar.	177	93.2
❖ No ocasiona ninguna mala reacción en el organismo como los otros métodos anticonceptivos.	157	82.6
❖ Se puede utilizar solo o con otro método de planificación familiar.	152	80.0

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017

TABLA N°. 6**DESVENTAJAS DEL USO DEL CONDON QUE TIENEN LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA.****II SEMESTRE 2017**

DESVENTAJAS DEL USO DEL CONDON	n = 190	
	N°	%
❖ No hay seguridad al usarlo	109	57.4%
❖ Se pierde la sensibilidad	106	55.8%
❖ Da menos placer	100	52.6%
❖ No se siente una satisfacción total	94	49.5%
❖ Gastos económicos al comprarlo	35	18.4%
❖ Produce irritación o alergia en la vagina o en el pene	32	16.8%
❖ Poca accesibilidad para obtener el condón	25	13.2%

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

TABLA N° 7**EFICACIA DEL CONDON SEGÚN LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA
DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA.****II SEMESTRE 2017**

EFICACIA	N= 190	
	N°	%
❖ Usar el condón correctamente evita un embarazo	182	95.8%
❖ El condón pierde su eficacia si se encuentra vencido	181	95.3%
❖ El condón protege del contagio de todas las infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA.	180	94.7%
❖ El condón pierde su eficacia si el empaque esta rasgado, gotea o esta reseco	177	93.2%
❖ El condón también se puede usar si hay cambio de color o si el material se siente pegajoso	61	32.1%
❖ Al colocarse el condón se debe usar cremas cosméticas o vaselina como lubricante	47	24.7%

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

TABLA N°. 8A

**CARACTERIZACION DEMOGRAFICA VS NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DEL CONDON DURANTE LAS
RELACIONES SEXUALES DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA,
MANAGUA. II SEMESTRE 2017**

n = 190

DATOS DEMOGRAFICOS		NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DEL CONDON.					
		BUENO		REGULAR		TOTAL	
		N°	%	N°	%	N°	%
Edad en años	20-29	74	97.4	2	2.6	76	40.0
	30-39	69	98.6	1	1.4	70	36.8
	40	43	97.7	1	2.3	44	23.2
Procedencia	Urbano	127	96.9	4	3.1	131	68.9
	Rural	59	100.0	0	0.0	59	31.1
Nivel de escolaridad	Analfabeta-Alfabetizada	2	100.0	0	0.0	2	1.1
	Primara Incompleta	10	90.9	1	9.1	11	5.8
	Primaria Completa	16	100.0	0	0.0	16	8.4
	Secundaria Incompleta	40	97.6	1	2.4	41	21.6
	Secundaria Completa	64	98.5	1	1.5	65	34.2
	Técnico-Universitario	46	97.9	1	2.1	47	24.7
	Profesional	8	100.0	0	0.0	8	4.2

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

TABLA N°. 8B

**CARACTERIZACION DEMOGRAFICA VS NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DEL CONDON DURANTE LAS
RELACIONES SEXUALES DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD EN LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA,
MANAGUA. II SEMESTRE 2017**

DATOS DEMOGRAFICOS		NIVEL DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DEL CONDON.					
		BUENO(29-41)		REGULAR(14-28)		TOTAL	
		N°	%	N°	%	N°	%
Estado Civil	Soltero	53	96.4	2	3.6	55	28.9
	Casado-Acompañado	133	98.5	2	1.5	135	71.1
Religión	Católica	79	96.3	3	3.7	82	43.2
	Evangélica	73	98.6	1	1.4	74	38.9
	Testigos de Jehová	16	100.0	0	0.0	16	8.4
	Otros	18	100.0	0	0.0	18	9.5
Región de procedencia	Pacifico	124	98.4	2	1.6	126	66.3
	Central	42	95.5	2	4.5	44	23.2
	Caribe	20	100.0	0	0.0	20	10.5
Etnia	Mestizos	133	97.8	3	2.2	136	71.6
	Misquitos	8	100.0	0	0.0	8	4.2
	Criollos	34	100.0	0	0.0	34	17.9
	Otros	11	91.7	1	8.3	12	6.3

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017

TABLA N°. 9**ACTITUD ANTE LA INFORMACION DEL USO DEL CONDON EN LOS PRIVADOS
DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA.****II SEMESTRE 2017**

INFORMACION ACERCA DEL USO DEL CONDON	n = 190									
	TDA		DA		I		ED		TED	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
❖ Los privados de libertad debemos recibir información sobre el uso de condón	152	80	29	15.3	7	3.7	2	1.1	0	0
❖ Conozco el condón por los medios de comunicación como la radio y la televisión.	73	38.4	25	13.2	3	1.6	43	22.6	46	24.2
❖ La información sobre el uso del condón solo se obtiene en las unidades de salud.	25	13.2	9	4.7	3	1.6	68	35.8	85	44.7
❖ Las parejas que usan el condón en las relaciones sexuales lo hacen por desconfianza.	45	23.7	48	25.3	6	3.2	53	27.9	38	20
❖ Se debe utilizar doble condón al tener relaciones sexuales con trabajadoras del sexo.	61	32.1	16	8.4	9	4.7	42	22.1	62	32.6
❖ La buena comunicación entre las parejas permite usar el condón.	61	32.1	16	8.4	9	4.7	42	22.1	62	32.6
❖ El condón se puede utilizar a cualquier edad por ser método seguro para todas las personas.	135	71.1	39	20.5	3	1.6	4	2.1	9	4.7
❖ Los hombres que tienen sexo con hombres son los únicos que deben usar el condón.	21	11.1	7	3.7	4	2.1	46	24.2	112	58.9

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

TABLA N°. 10A

**ACTITUDES ACERCA DE LAS RAZONES DEL USO DEL CONDON QUE TIENEN
LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA,
MANAGUA. II SEMESTRE 2017**

RAZONES DEL USO DEL CONDON	n = 190									
	TDA		DA		I		ED		TED	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
❖ Yo uso el condón para protegerme de las ITS y el VIH/SIDA.	157	82.6	27	14.2	2	1.1	2	1.1	2	1.1
❖ Yo uso el condón en las relaciones sexuales para evitar un embarazo	150	78.9	37	19.5	2	1.1	1	0.5	0	0
❖ Es bueno que los privados de libertad usen condón en una relación de pareja inestable.	155	81.6	32	16.8	2	1.1	1	0.5	0	0
❖ Protege de infecciones y a mi pareja de embarazos no deseados.	156	82.1	31	16.3	1	0.5	2	1.1	0	0
❖ Si soy portador o mi pareja es portadora es portadora de ITS debemos usar el condón.	150	78.9	32	16.8	4	2.1	4	2.1	0	0
❖ Yo uso condón en mis relaciones sexuales porque quiero tener una vida saludable	152	80	34	17.9	2	1.1	2	1.1	0	0
❖ Si tengo relaciones sexuales con una persona que no es mi pareja utilizo el condón.	152	80	31	16.3	2	1.1	3	1.6	2	1.1
❖ No uso condón porque es pecado	18	9.5	6	3.2	6	3.2	50	26.3	110	57.9

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

TABLA N°. 10B

**ACTITUDES ANTE LOS MITOS CON EL USO DEL CONDON QUE TIENEN LOS
PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA,
MANAGUA. II SEMESTRE 2017**

MITOS ALREDEDOR DEL USO DEL CONDON	n = 190									
	TDA		DA		I		ED		TED	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
❖ Lo venden de acuerdo al tamaño del pene	21	11.1	8	4.2	25	13.2	48	25.3	88	46.3
❖ El virus del VIH lo puede atravesar	20	10.5	9	4.7	10	5.3	66	34.7	85	44.7
❖ El hombre es el que decide si en una relación sexual se va a utilizar.	18	9.5	10	5.3	2	1.1	62	32.6	98	51.6
❖ Con su uso se pierde la sensibilidad y el deseo sexual.	66	34.7	10	5.3	5	2.6	45	23.7	64	33.7
❖ Solo lo deben usar aquellas personas que tienen más de una pareja sexual.	22	11.6	8	4.2	4	2.1	50	26.3	106	55.8
❖ Produce irritación o alergias en mis genitales.	22	11.6	9	4.7	11	5.8	81	42.6	67	35.3
❖ No se siente lo mismo es mejor carnita con carnita.	94	49.5	22	11.6	5	2.6	31	16.3	38	20
❖ No es la misma sensación.	92	48.4	27	14.2	1	0.5	31	16.3	39	20.5
❖ La religión está en contra de los métodos de planificación.	28	14.7	14	7.4	2	1.1	72	37.9	74	38.9
❖ El condón es un método abortivo.	11	5.8	9	4.7	7	3.7	38	20	125	65.8

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

TABLA N°. 11

CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS VS ACTITUD CON EL USO DEL CONDON DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD EN LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA

II SEMESTRE 2017

DATOS DEMOGRAFICOS		ACTITUD DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD SOBRE EL USO DEL CONDON.					
		FAVORABLE(14-26)		DESFAVORABLE(0-13)		TOTAL	
		N°	%	N°	%	N°	%
Edad de los Privados de Libertad	20-29 Años	28	36.8	48	63.2	76	40.0
	30-39 Años	29	41.4	41	58.6	70	36.8
	40 Años	22	50.0	22	50.00	44	23.2
Procedencia	Urbano	53	40.5	78	59.5	131	68.9
	Rural	26	44.1	33	55.9	59	31.1
Nivel de escolaridad alcanzada por los Privados de libertad	Analfabeta-Alfabetizada	2	100.0	0	0.0	2	1.1
	Primara Incompleta	6	54.5	5	45.5	11	5.8
	Primaria Completa	9	56.3	7	43.8	16	8.4
	Secundaria Incompleta	23	56.1	18	43.1	41	21.6
	Secundaria Completa	23	23.6	42	76.4	65	34.2
	Técnico-Universitario	14	29.8	33	70.2	47	24.7
	Profesional	2	25.0	6	75.0	8	4.2

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

TABLA N°. 12B

CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS VS ACTITUD CON EL USO DEL CONDON DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD EN LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA SEMESTRE 2017

DATOS DEMOGRAFICOS		ACTITUD DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD SOBRE EL USO DEL CONDON.					
		FAVORABLE(14-26)		DESFAVORABLE(0-13)		TOTAL	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
Estado Civil de los Privados de Libertad.	Soltero	28	50.9	27	49.1	55	28.9
	Casado-Acompañado	51	37.8	84	62.2	135	71.1
Religión que profesan los Privados de Libertad.	Católica	40	48.8	42	51.2	82	43.2
	Evangélica	25	33.8	49	66.2	74	38.9
	Testigos de Jehová	6	37.5	10	62.5	16	8.4
	Otros	8	44.4	10	55.6	18	9.5
Región de procedencia de los privados de Libertad.	Pacífico	47	37.3	79	62.7	126	66.3
	Central	23	52.3	21	47.7	44	23.2
	Caribe	9	45.0	11	55.0	20	10.5
Etnia de los Privados de Libertad.	Mestizos	57	41.9	79	58.1	136	71.6
	Misquitos	4	50.0	4	50.0	8	4.2
	Criollos	12	35.3	22	64.7	34	17.9
	Otros	6	50.0	6	50.0	12	6.3

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

TABLA N°. 13

**NIVEL DE CONOCIMIENTO VS ACTITUD DEL USO DEL CONDON EN LAS RELACIONES SEXUALES DE
LOS PRIVADOS DE LIBERTAD EN LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA.
II SEMESTRE 2017**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ACTITUD DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD SOBRE EL USO DEL CONDON					
	Favorable (14-26)		Desfavorable (0-13)		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
BUENO(29-41)	76	40.9	110	59.1	186	97.9
REGULAR(14-28)	3	21.4	11	78.6	14	58.4

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

TABLA N°. 14

**PRACTICAS SOBRE EL USO DEL CONDON QUE TIENEN LOS PRIVADOS DE
LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA.
II SEMESTRE 2017**

PRACTICAS SOBRE EL USO DEL CONDON	n = 190	
	N°	%
HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES		
❖ Si	186	97.9
❖ No	4	2.1
EDAD DE INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES		
❖ De 10-14 AÑOS	78	41.1
❖ De 15-19 AÑOS	85	44.7
❖ Más de 20 AÑOS	27	14.2
EN TU PRIMERA RELACION SEXUAL UTILIZASTE EL CONDON		
❖ Si	42	22.1
❖ No	148	77.9
TIENES RELACIONES SEXUALES ACTUALMENTE		
❖ Si	165	86.8
USAS ACTUALMENTE EL CONDON		
❖ Si	61	32.1
❖ No	59	31.1
❖ A veces	70	36.8

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

TABLA N°. 15

**FRECUENCIA DE USO DEL CONDON SEGÚN PERSONAS CON LAS QUE
PRACTICA SEXO EN LAS RELACIONES SEXUALES DE LOS PRIVADOS DE
LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.**

II SEMESTRE 2017

n = 190

PERSONAS CON QUIEN USA DEL CONDON EN LAS RELACIONES SEXUALES	FRECUENCIA DE USO							
	NO HA TENIDO		SIEMPRE		OCASIONAL		NUNCA	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
❖ Del mismo sexo.	151	79.5	14	7.4	16	8.4	9	4.7
❖ Con otro sexo.	7	3.7	27	14.2	146	76.8	10	5.3
❖ Con ambos sexos.	29	15.3	24	12.6	128	67.4	9	4.7
❖ Mayores	15	7.9	53	27.9	108	56.8	14	7.4
❖ Con conocidas.	4	2.1	38	20	125	65.8	23	12.1
❖ Con desconocidas.	10	5.3	104	54.7	70	36.8	6	3.2

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

TABLA N°. 16

**PRACTICAS DEL USO DEL CONDON DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD EN LAS
RELACIONES SEXUALES BAJO EFECTOS DE ALCOHOL Y DROGAS, EN LA
DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.
II SEMESTRE 2017**

USO DEL CONDON DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES	FRECUENCIA DEL USO							
	NO HA TENIDO		SIEMPRE		OCASIONAL		NUNCA	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
❖ Bajo los efectos del alcohol	17	8.9	20	10.5	69	36.3	84	44.2
❖ Bajo los efectos de la droga	127	66.8	15	7.9	25	13.2	23	12.1
❖ Bajo los efectos de alcohol/drogas	133	70.0	13	6.8	25	13.2	19	10

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017

TABLA N°. 17

**FRECUENCIA DEL USO DEL CONDON EN LAS RELACIONES SEXUALES SEGÚN
VIAS DE PENETRACION EN LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION
PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA.
II SEMESTRE 2017**

FRECUENCIA DEL USO DEL CONDON EN LAS RELACIONES SEXUALES SEGÚN VIAS DE PENETRACION	NO HA TENIDO		FRECUENCIA DEL USO					
			SIEMPRE		OCASIONAL		NUNCA	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
❖ Por vía vaginal	58	2.6	29	15.3	144	75	12	6.3
❖ Por vía oral	17	8.9	21	11.1	122	58.9	40	21.1
❖ Por vía anal	39	20.5	36	18.9	94	49.5	21	11.1
❖ Por vía vaginal y oral	17	8.9	27	14.2	120	63.2	26	13.7
❖ Por vía vaginal y anal	37	19.5	38	20	94	49.5	21	11.1
❖ Por vía oral y anal	40	21.1	32	16.8	96	50.5	22	11.6
❖ Por vía vaginal, oral y anal	18	9.5	29	15.3	125	65.8	18	9.5
❖ Solamente con una persona, lo has utilizado	8	4.2	23	12.1	136	71.6	23	12.1
❖ Con dos personas simultaneas	95	50	29	15.3	53	27.9	13	6.8
❖ Con tres personas simultaneas	161	84.7	15	7.9	9	4.7	5	2.6

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

TABLA N°. 18**LUGAR DONDE OBTIENEN LOS CONDONES LOS PRIVADOS DE LIBERTAD
ACERCA DEL CONDON EN LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA,
MANAGUA. II SEMESTRE 2017**

LUGAR DONDE OBTIENES LOS CONDONES	n =190	
	N°	%
❖ Farmacia del Sistema Penitenciario.	73	38.4
❖ Mi pareja me los trae.	68	35.8
❖ Un interno me los consigue.	40	21.1
❖ No puedo conseguirlo.	9	4.7

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.
III TRIMESTRE 2017.

TABLA N°. 19A

CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS VS NIVEL DE RIESGO EN LAS PRÁCTICAS SEXUALES DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA - II SEMESTRE 2017

DATOS DEMOGRAFICOS		NIVEL DE PRACTICAS DE RIESGO DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD									
		NINGUNO		NIVEL BAJO(0-6)		NIVEL MEDIO(7-13)		NIVEL ALTO(14-20)		TOTAL	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Edad de los Privados de Libertad	20-29 Años	6	7.9	6	7.9	55	72.4	9	11.8	76	40.0
	30-39 Años	6	8.6	14	20.0	43	61.4	7	10.0	70	36.8
	40 Años	4	9.1	12	27.3	27	61.4	1	2.3	44	23.2
Procedencia	Urbano	13	9.9	25	19.1	79	60.3	14	10.7	131	68.9
	Rural	3	5.2	7	11.9	46	78.0	3	5.1	59	31.1
Nivel de escolaridad alcanzada por los Privados de libertad	Analfabeta-	0	0.0	1	50.0	1	50.0	0	0.0	2	1.1
	Alfabetizada										
	Primara Incompleta	3	27.3	4	36.4	2	18.2	2	18.2	11	5.8
	Primaria Completa	1	6.3	4	25.0	11	68.8	0	0.0	16	8.4
	Secundaria Incompleta	2	4.9	0	0.0	33	80.5	6	14.6	41	21.6
	Secundaria Completa	5	7.7	16	24.6	42	64.6	2	3.1	65	34.2
	Técnico-Universitario	4	8.5	7	14.9	31	66	5	10.6	47	24.7
	Profesional	1	12.5	0	0.0	5	62.5	25.0	1.1	8	4.2

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

TABLA N°. 19B

**DATOS DEMOGRAFICOS VS NIVEL DE PRACTICAS DE RIESGO DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD
EN LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA. II SEMESTRE 2017**

DATOS DEMOGRAFICOS		NIVEL DE PRACTICAS DE RIESGO DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD									
		NINGUNO		NIVEL BAJO(0-6)		NIVEL MEDIO(7-13)		NIVEL ALTO(14-20)		TOTAL	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Estado Civil de los Privados de Libertad	Soltero	7	12.7	13	23.6	28	50.9	7	12.7	55	28.9
	Casado-Acompañado	9	6.7	19	14.1	97	71.9	10	7.4	135	71.1
Religión que profesan los Privados de Libertad	Católica	7	8.5	20	24.4	46	56.1	9	11	82	43.2
	Evangélica	6	8.1	10	13.5	52	70.3	6	8.1	74	38.9
	Testigos de Jehová	2	12.5	1	6.3	12	75.0	1	6.3	16	8.4
	Otros	1	5.6	1	5.6	15	83.3	1	5.6	18	9.5
Región de procedencia de los privados de Libertad	Pacífico	12	9.5	23	18.3	78	61.9	13	10.3	126	66.3
	Central	4	9.1	6	13.6	31	70.5	3	6.8	44	23.2
	Caribe	0	0.0	3	15.0	16	80.0	1	5.0	20	10.5
Etnia de los Privados de Libertad	Mestizos	14	10.3	20	14.7	90	66.2	12	8.8	136	71.6
	Misquitos	0	0.0	1	12.5	6	75.0	1	12.5	8	4.2
	Criollos	2	5.9	5	14.7	25	73.5	2	5.9	34	17.9
	Otros	0	0.0	6	50.0	4	33.3	2	16.7	12	6.3

FUENTE: ENCUESTA PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017

TABLA N°. 20

**NIVEL DE CONOCIMIENTO – NIVEL DE PRACTICAS DE RIESGO DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD
EN LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA.
II SEMESTRE 2017**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DEL CONDON	NIVEL PRACTICAS DE RIESGO DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD, SOBRE EL USO DEL CONDON.									
	NINGUNO		NIVEL BAJO(0-6)		NIVEL MEDIO(7-13)		NIVEL ALTO(14-20)		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno (29-41)	14	7.5	32	17.2	124	66.7	16	8.6	186	97.9
Regular (14-28)	2	50.0	0	0.0	1	25.0	1	25.0	4	2.1

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

TABLA N° 21

**ACTITUD – NIVEL DE PRACTICAS DE RIESGO DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD
EN LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA, MANAGUA.
II SEMESTRE 2017**

ACTITUD DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD SOBRE EL USO DEL CONDON	NIVEL PRACTICAS DE RIESGO DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD, SOBRE EL USO DEL CONDON.									
	NINGUNO		NIVEL BAJO(0-6)		NIVEL MEDIO(7-13)		NIVEL ALTO(14-20)		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Favorable (14-26)	5	6.3	20	25.3	47	59.5	7	8.9	79	41.6
Desfavorable (0-13)	11	9.9	12	10.8	78	70.3	10	9.0	111	58.4

FUENTE: ENCUESTA A PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

III TRIMESTRE 2017.

GRAFICO N°. 1

**EDAD DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.
II SEMESTRE 2017**

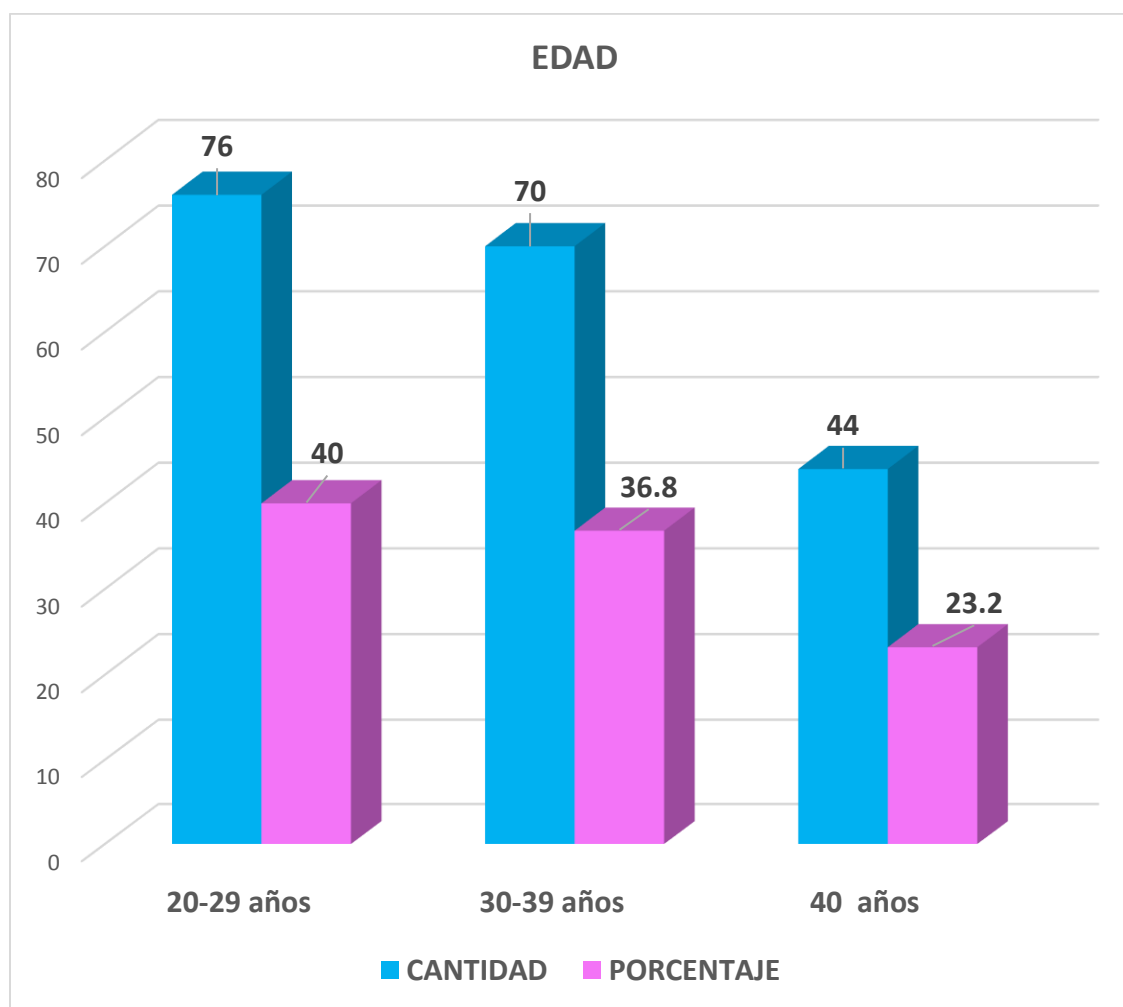


GRAFICO N°. 2

**PROCEDENCIA DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.
II SEMESTRE 2017**

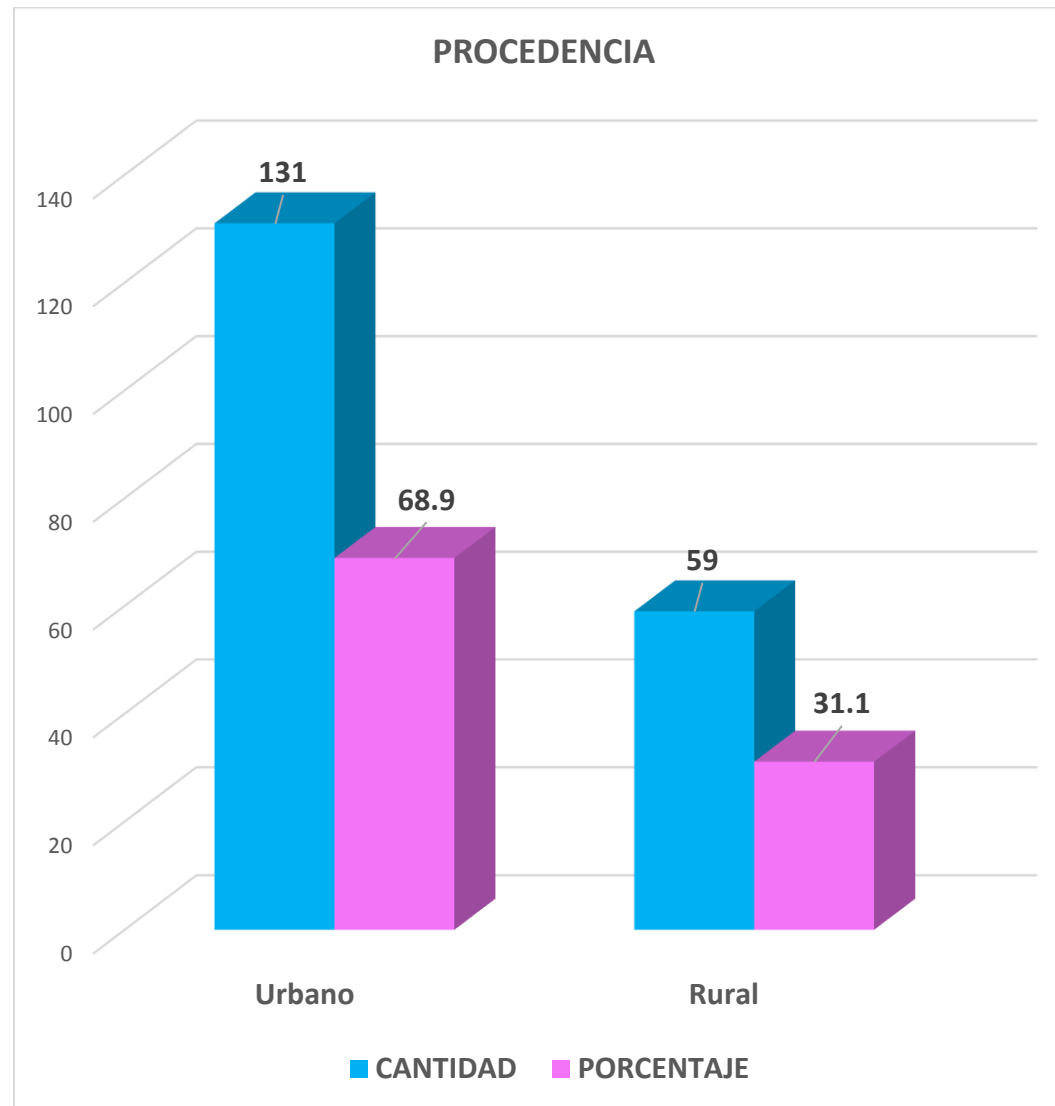


GRAFICO N°. 3

**EDAD – NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DEL CONDON DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.
II SEMESTRE 2017**

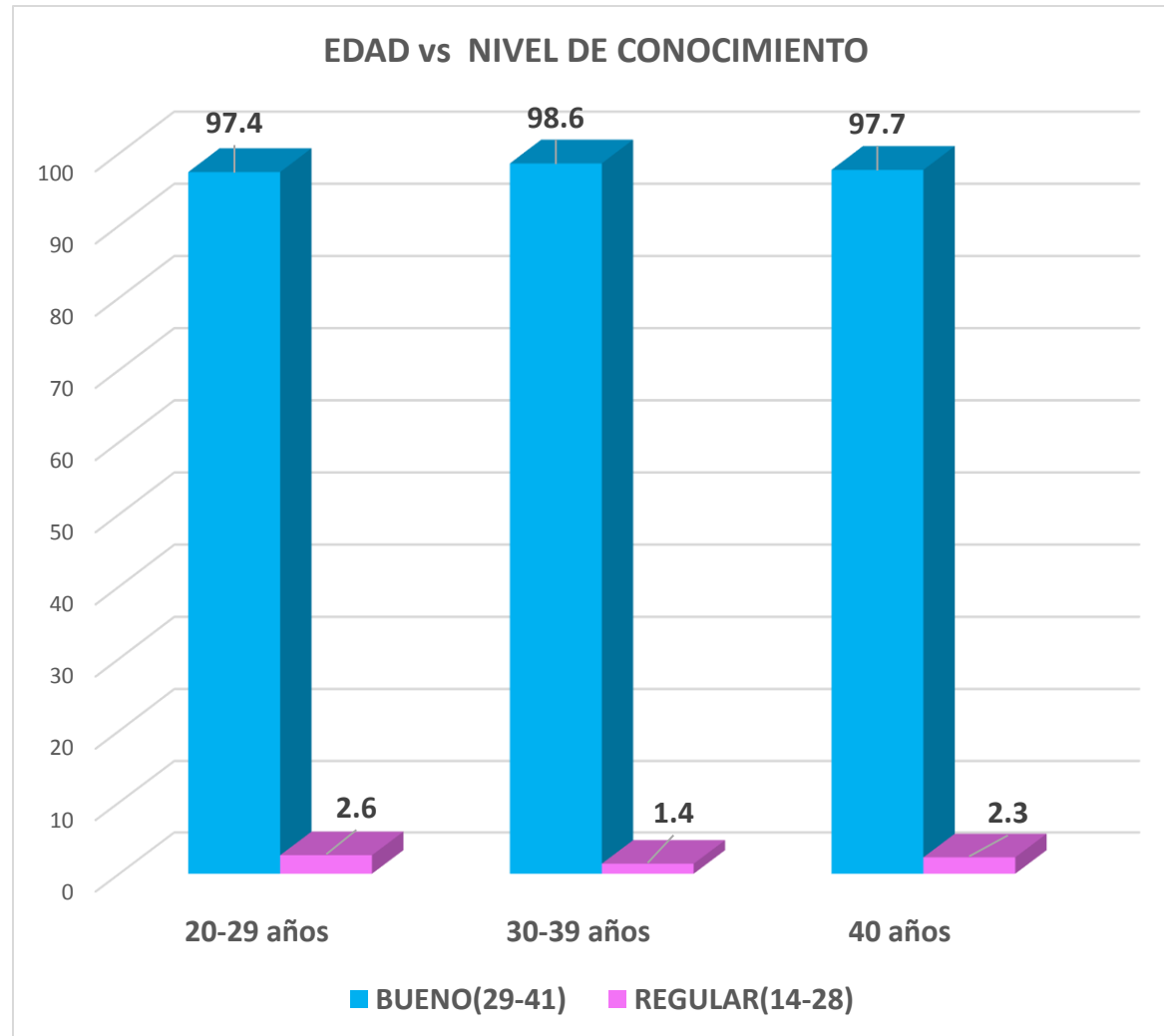


GRAFICO N°. 4

**REGION DE PROCEDENCIA – NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DEL CONDON DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.
II SEMESTRE 2017**

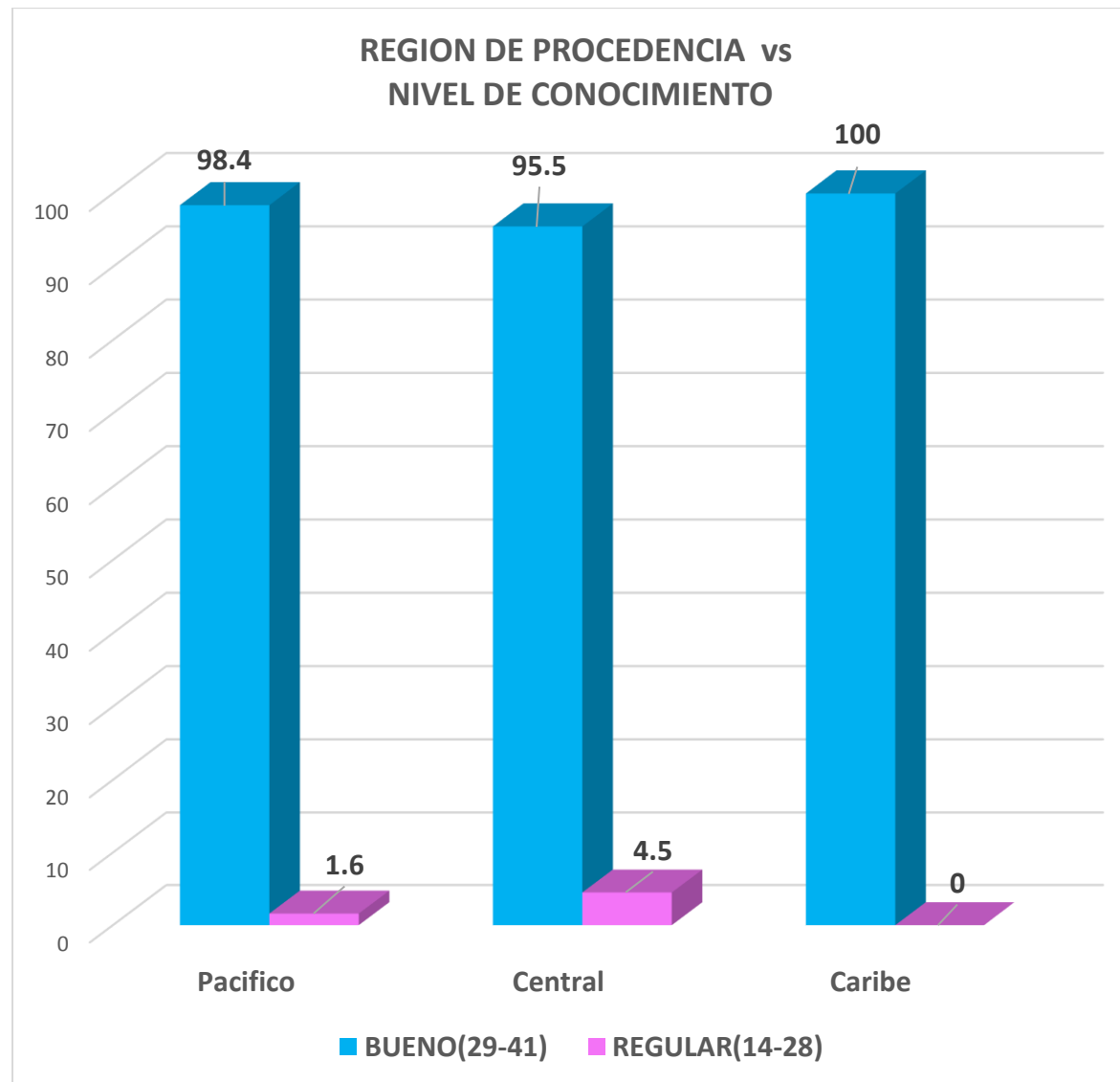


GRAFICO N°. 5

NIVEL DE ESCOLARIDAD – NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DEL CONDON DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA.

II SEMESTRE 2017

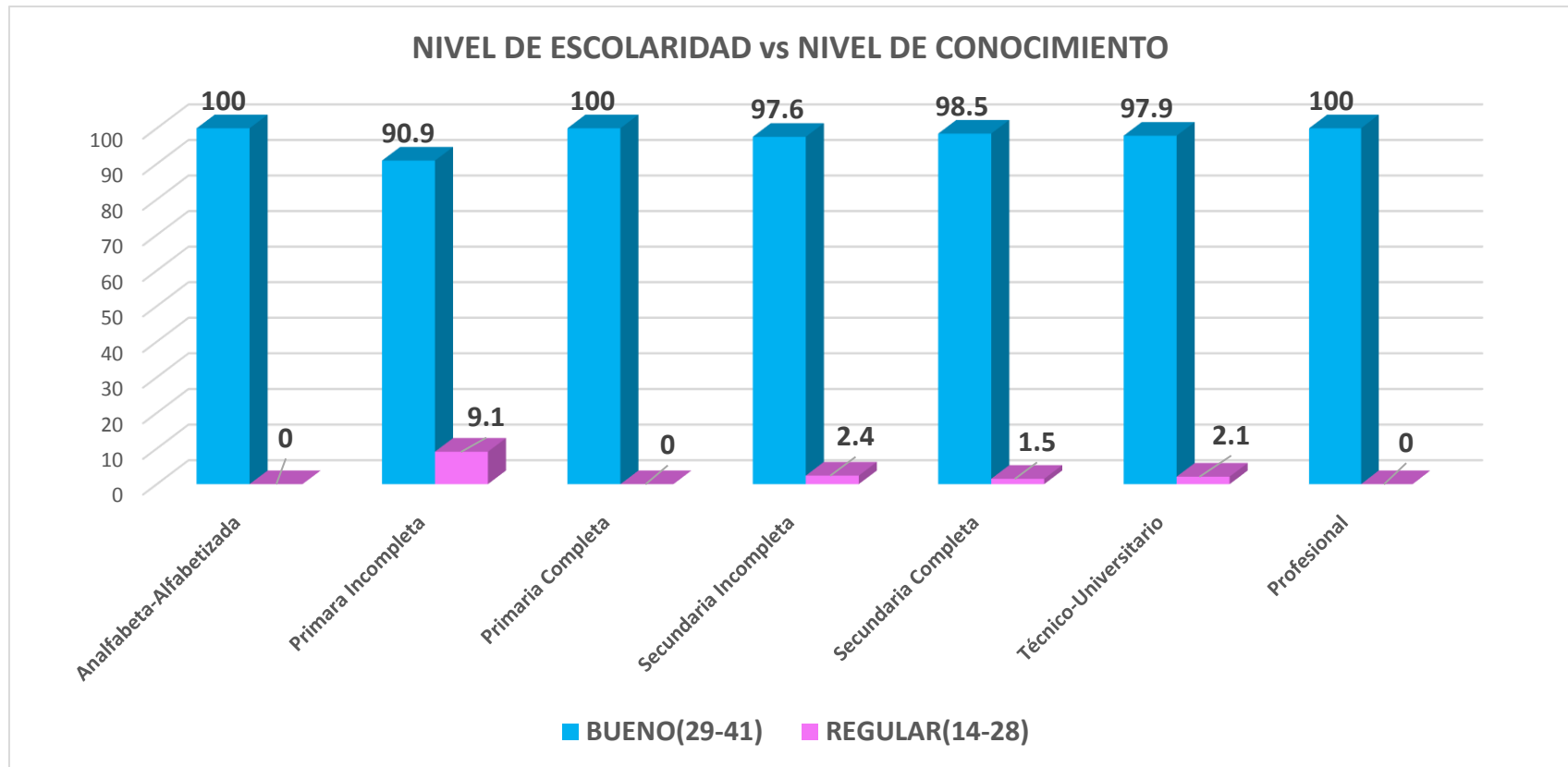


GRAFICO N°. 6

**EDAD – ACTITUD DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION
PENITENCIARIA DE TIPITAPA SOBRE EL USO DEL CONDON.**

II SEMESTRE 2017

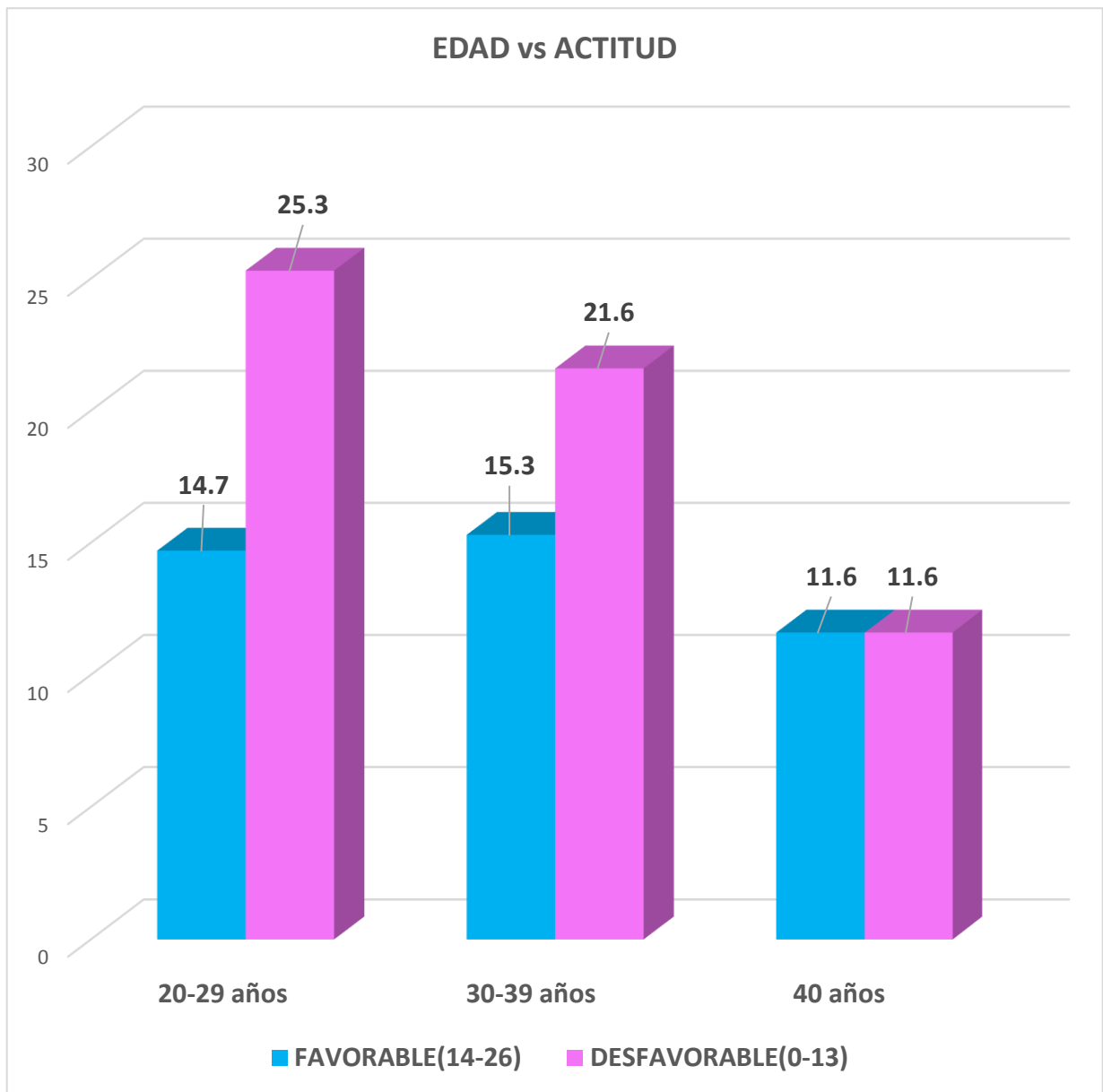


GRAFICO N°. 7

PROCEDENCIA – ACTITUD DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA SOBRE EL USO DEL CONDON.

II SEMESTRE 2017

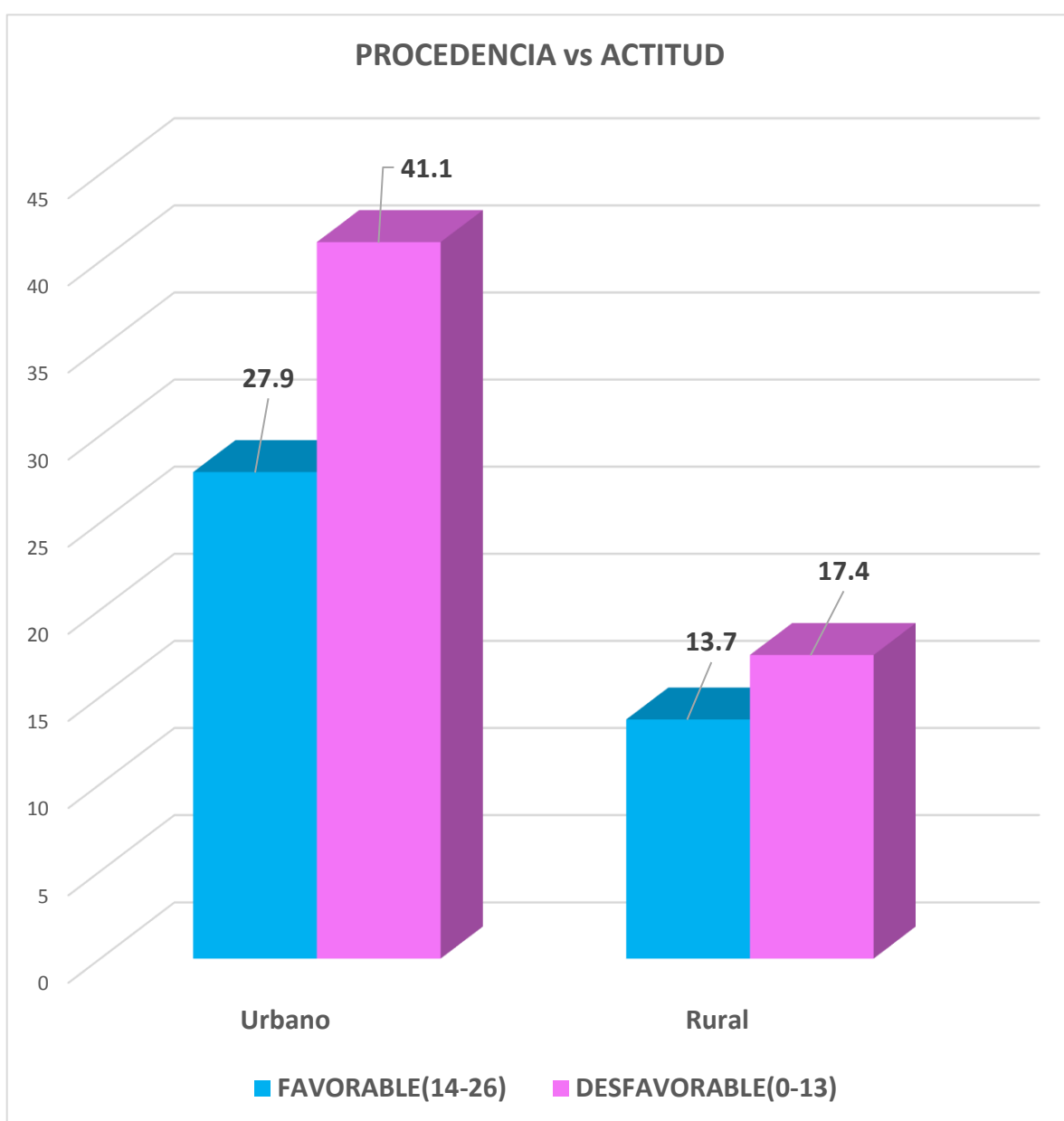


GRAFICO N°. 8

**REGION DE PROCEDENCIA – ACTITUD DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD
DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA SOBRE EL USO DEL
CONDON.**

II SEMESTRE 2017

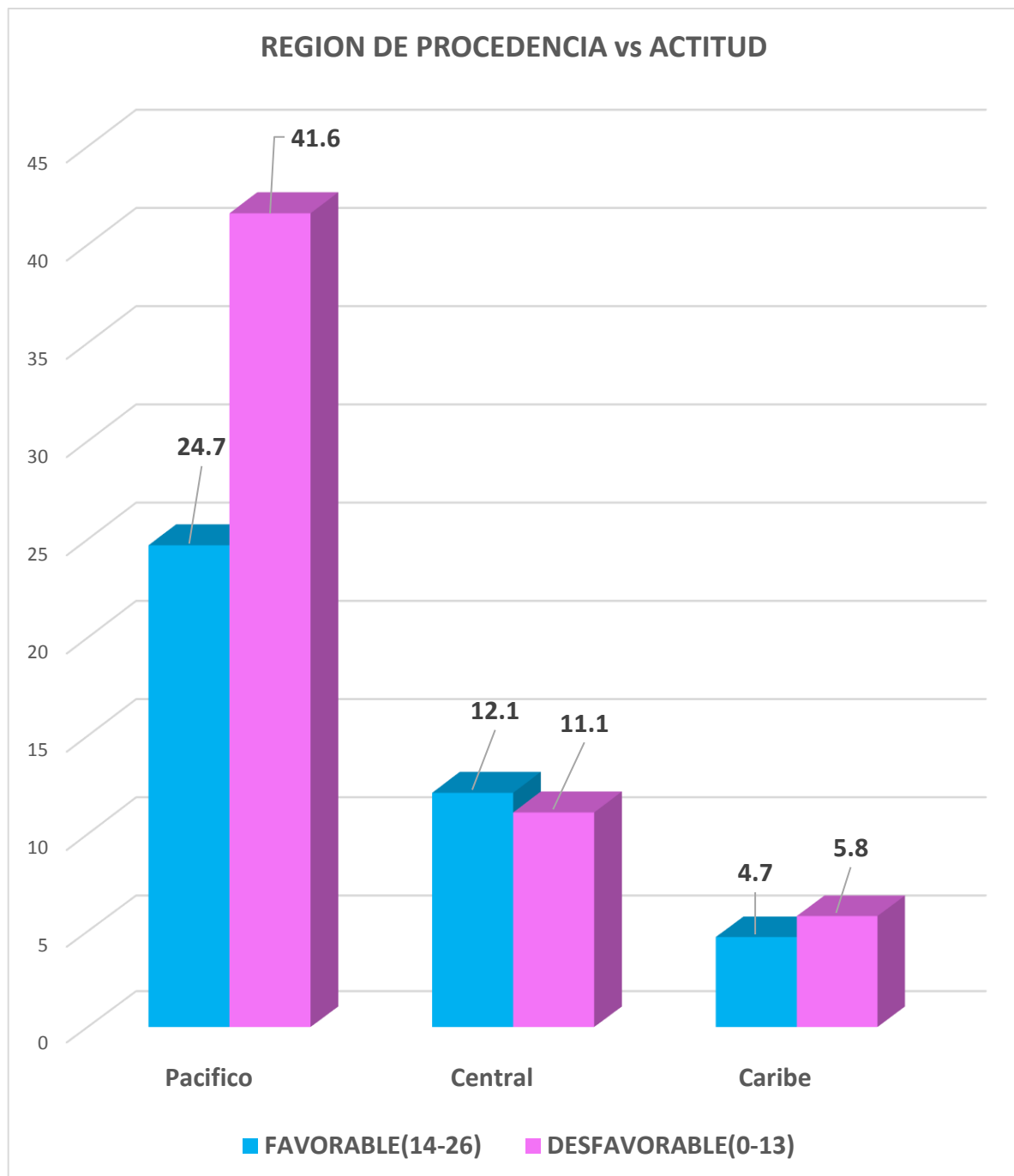


GRAFICO N°. 9

**NIVEL DE CONOCIMIENTO – ACTITUD DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA SOBRE EL USO DEL CONDON
II SEMESTRE 2017**

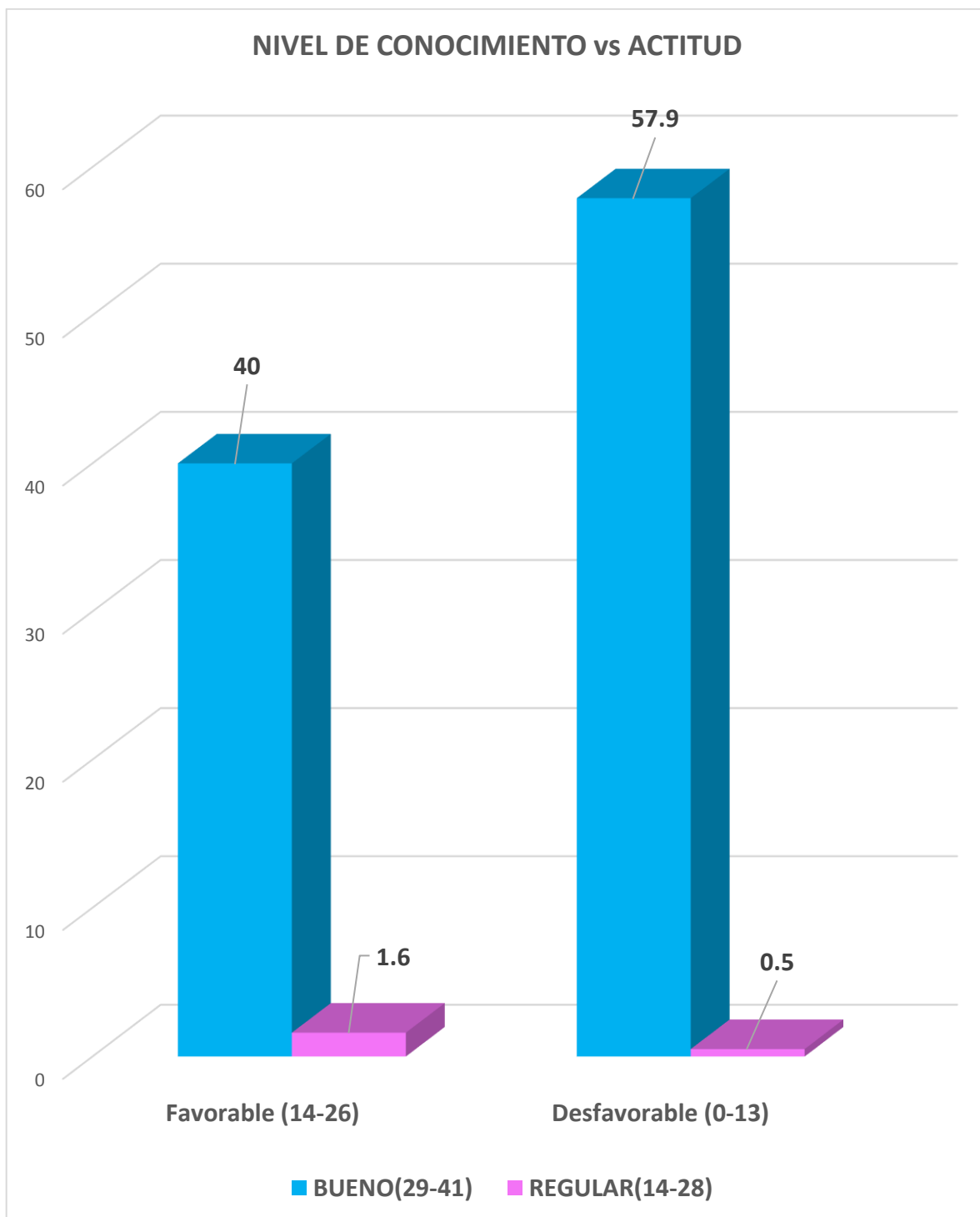


GRAFICO N°. 10

NIVEL DE CONOCIMIENTO – PRACTICAS DE RIESGO DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA SOBRE EL USO DEL CONDON

II SEMESTRE 2017.

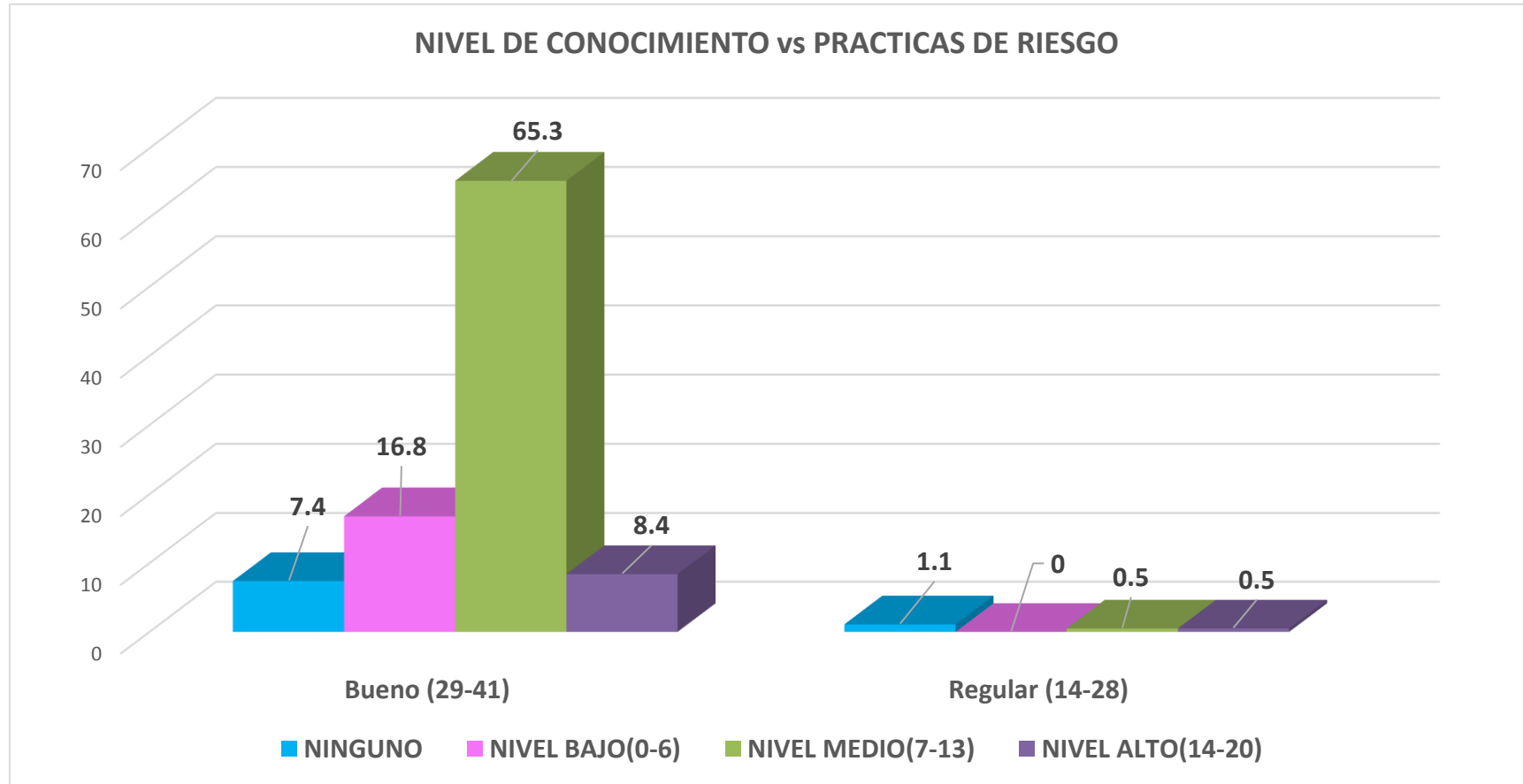
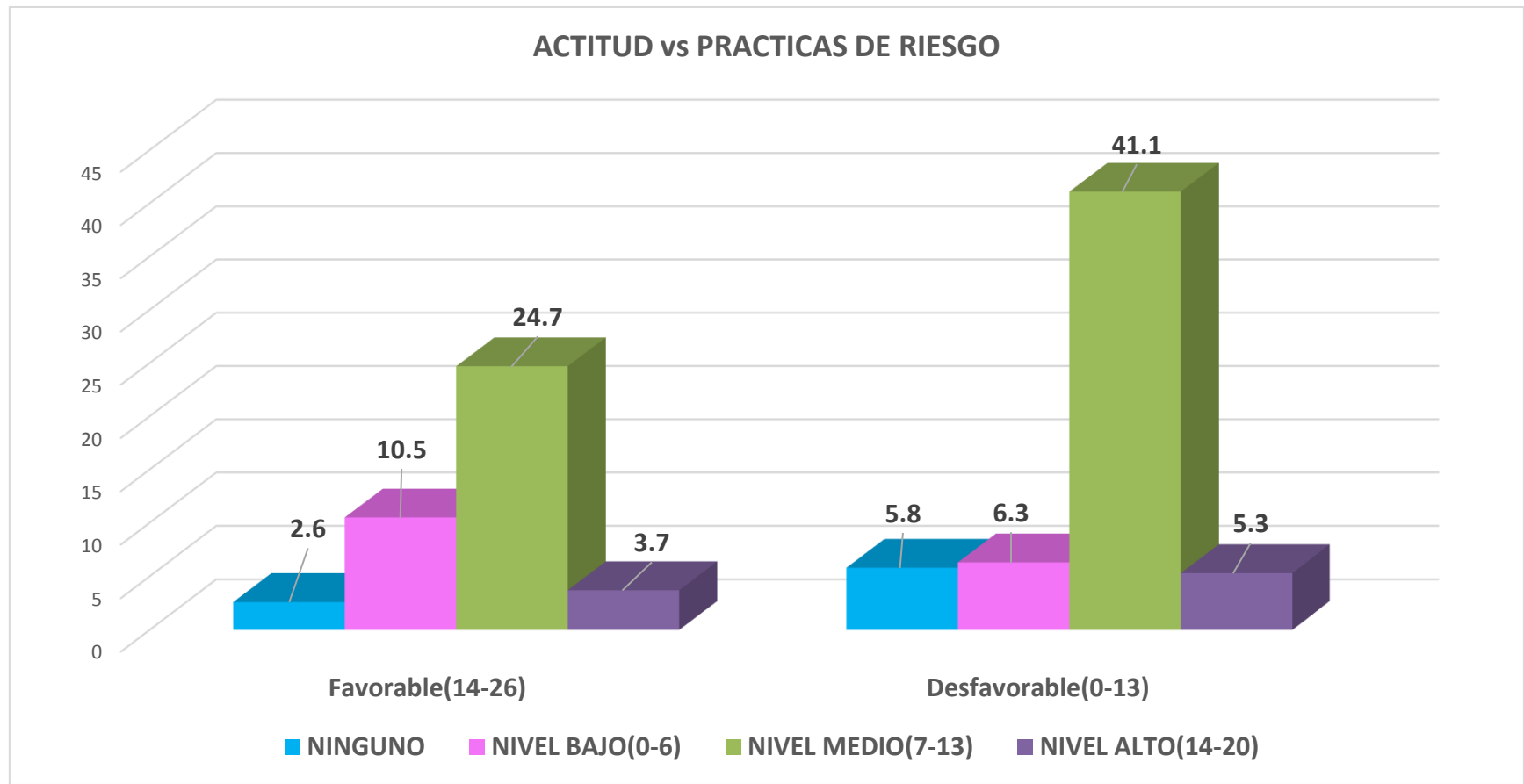


GRAFICO N°. 11

ACTITUD – PRACTICAS DE RIESGO DE LOS PRIVADOS DE LIBERTAD DE LA DIRECCION PENITENCIARIA DE TIPITAPA SOBRE EL USO DEL CONDON

II SEMESTRE 2017.



5.2 Instrumentos de recolección de datos

ENTREVISTA A INFORMANTES CLAVES

CATEGORÍAS	MÉDICOS	CÓNYUGES	POLIVALENTES	FUNCIONARIOS
1. ¿Para qué cree usted que utilizan los privados de libertad el condón?	<p>1. Para protegerse de ITS/VIH SIDA.</p> <p>2. Para evitar embarazos.</p>	<p>1. Para tener relaciones sexuales.</p> <p>2. Para evitar quedar embarazada.</p> <p>3. Para no infectarnos con alguna enfermedad.</p>	<p>1. Para tener relaciones sexuales.</p> <p>2. Para protegerse de infecciones.</p>	<p>1. Para guardar celulares e introducirlos en el ano.</p>
2. ¿Cuándo utilizan el condón los privados de libertad?	<p>1. son raros y contados los casos de quienes utilizan el condón.</p> <p>2. Cuando hacen nocturna.</p> <p>3. Cuando tienen relaciones sexuales con sus parejas.</p>	<p>1. Para tener sexo.</p> <p>2. Cuando se acuerdan.</p> <p>3. Cuando están pegados con alguna enfermedad.</p> <p>4. Para no quedar embarazada.</p>	<p>1. Yo no lo uso, lo usan conmigo.</p>	<p>1. Para tener relaciones sexuales, con mujeres de la calle.</p>
3. Cómo utilizan el condón los privados de libertad	<p>1. muchos lo utilizan para protegerse del VIH e ITS.</p> <p>2. Como un medio de protección para ambos.</p> <p>3. como protección.</p>	<p>1. Lo utilizan de manera inadecuada.</p> <p>2. En el momento de la excitación.</p> <p>3. No siempre lo utilizan.</p>	<p>1. Como protección.</p>	<p>1. No lo utilizo.</p>
4. Cuáles son los beneficios que tiene el uso del condón.	<p>1. Es barato.</p> <p>2. Evita infecciones de ITS.</p>	<p>1. Evita infecciones.</p> <p>2. Evita VIH/SIDA.</p> <p>3. Evita embarazos no deseados.</p>	<p>1. Me protege de infecciones y a mi pareja de embarazos no deseados.</p>	<p>1. Proteger del SIDA.</p>

5. Qué molestias puede ocasionar el uso del condón	1. Algunas veces irritación en la vagina y el pene en el hombre. 2. Que no existe contacto directo. 3. Es caliente.	1. Incomodidades en la pareja. 2. No se siente un mejor placer. 3. Menos Sensibilidad.	1. No se siente lo mismo, es mejor carnita con carnita.	1. Ninguna
6. Qué desventaja tiene el uso del condón?	1. Considero que una de las desventajas es que no siente una satisfacción total. 2. Gastos económicos al comprarlo. 3. No hay seguridad al usarlo.	1. No es 100% seguro. 2. Hay menos sensibilidad.	1. Produce menos placer.	1. Da menos placer.
7. ¿De dónde se abastecen los privados de libertad de condones?	1. En la farmacia de la planta hospital (D.P.T) 2. A través de sus familiares.	1. Nosotras se los traemos. 2. No es necesario nosotras no utilizamos.	1. La farmacia del penal.	1. Ninguno porque uno lo pide aquí y es negado.
8. ¿Conoce alguna creencia, mito o tabú sobre el uso de los condones?	1. Que no es igual. 2. Se siente feo. 3. Da alergia. 4. No se debe usar porque no se siente igual.	1. No es igual. 2. No se siente lo mismo.	1. No se siente lo mismo.	1. Hay no sé.
9. ¿Cómo cree usted que la religión influye en el uso del condón?	1. La religión siempre ha estado en contra de todos los métodos de planificación. 2. La religión llama a que no lo utilicen porque es pecado, otros llaman a la abstinencia y otros lo recomiendan para no tener hijos.	1. Para ellos es como un método. 2. Es algo indecente y riesgosa.	1. Pues no lo permite, porque dicen que es pecado.	1. Hay opción, pero hoy se utiliza más.

<p>10. ¿De qué manera cree usted que influye la educación de los privados de libertad, acerca del uso del condón?</p>	<p>1.Quizás no se logra en un 100% pero si se les hace ver a los privados de libertad el peligro que corren al no usarlo.</p>	<p>1. A través de las charlas se les enseña las consecuencias de tener sexo sin condón.</p>	<p>1.Es muy importante y no las brindan acá en el penal por medio de charlas por las que nos damos cuenta del peligro que se corre al no usarlo.</p>	<p>1. Se nos da a través de charlas y capacitacion es donde se nos brinda ese tipo de información.</p>
<p>11. ¿Cómo influyen los trabajadores de la salud en el uso del condón, en privados de libertad?</p>	<p>1.Deberían de ser más directos y capacitar a los privados de libertad en relación a este tema. 2.Desarrollando campañas y capacitaciones. 3.Ellos deben de dar charlas a los jóvenes privados y capacitaciones sobre su uso.</p>	<p>1.A través de cortas charlas en las interconsultas. 2. Brindando información y facilitando los preservativos.</p>	<p>1. Es poca ya que solo las Psicólogas se preocupan por dar capacitaciones.</p>	<p>1. A los médicos nunca los he visto dando charlas solo a algunas psicólogas.</p>
<p>12. ¿De qué manera influyen entre las parejas el uso del condón?</p>	<p>1. Depende del nivel de confianza y la voluntad de usarlo. 2. Es de mutuo acuerdo. 3. Lo utilizan como método de planificación.</p>	<p>1. Negativamente porque puedo pensar que él me está siendo infiel. 2. Los dos cuando usarlo. 3. Yo siempre le digo que nos protejamos de esa manera.</p>	<p>1. Negativa porque si le digo lo voy a usar ya cree que es que ando en algo malo. 2. A veces hay acuerdo pero cuando es con mi pareja oficial no le gusta.</p>	<p>1. Que se debe de usar para protegerse de infecciones. 2. Ninguna.</p>

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LA INFORMACION

La presente entrevista tiene como objetivo determinar los Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre EL USO DEL PRESERVATIVO en **Privados de Libertad de la Dirección Penitenciaria de Tipitapa** en el primer semestre del año 2013. La información que usted brindara será totalmente anónima, y únicamente será utilizada para esos fines. Le solicito su colaboración y le agradecemos de antemano su disposición.

I DATOS GENERALES:

1. Edad:	2. Sexo:	3. Procedencia:	4. Religión	5. Escolaridad
20 a 25 años /___/ (1)	masculino/___/ (1)	urbano:/___/ (1)	Católica /___/ (1)	1er año /___/ (1)
26 a 30 años /___/ (2)	femenino/___/ (2)	rural: /___/ (2)	Evangélico /___/ (2)	2do año /___/ (2)
31 a 35 años /___/			Testigo Jehová /___/ (3)	3er año /___/ (3)
36 a 40 años /___/			Otra /___/ (4)	4to año /___/ (4)
			Ninguna /___/ (5)	5to año /___/ (5)

II INFORMACION SOBRE EL CONDON

Marque una sola respuesta

6. Conoces los métodos anticonceptivos: Si/___/ (1) No/___/ (2)

7. Has escuchado hablar del condón: Si/___/ (1) No/___/ (2)

8. El condón es un método anticonceptivo: Si/___/ (1) No/___/ (2)

9. A qué edad escuchaste hablar sobre el condón:

Antes de los 10 años /___/ (1) Entre los 15 y 17 años: /___/ (4)

Entre los 10 y 12 años: /___/ (2) Entre los 18 y 19 años: /___/ (5)

Entre los 13 y 14 años: /___/ (3)

De las siguientes preguntas favor marcar las que consideres necesarias:

10. Donde escuchaste por primera vez hablar sobre el condón:

Radio: /___/ (1) Libros: /___/ (6) Amigos: /___/ (11)

Televisión: /___/ (2) Revistas: /___/ (7) Escuela: /___/ (12)

Periódico: /___/ (3) Personal de salud: /___/ (8) Maestros: /___/ (13)

Internet: /___/ (4) Familiares: /___/ (9) Ninguno: /___/ (14)

Trípticos: /___/ (5) Padres: /___/ (10) Otros: /___/ (15)

11. Lugares donde has continuado escuchando sobre el uso del condón:

Escuela: /___/ (1) Iglesia: /___/ (5) Medios de comunicación: /___/ (9)

Hogar: /___/ (2) Ferias de salud: /___/ (6) Otros: /___/ (10)

Calle: /___/ (3) Grupos juveniles/___/ (7)

Centro de Salud: /___/ (4) ONGs: /___/ (8)

12. De quien has recibido información sobre el condón:

Medico(a):/___/ (1) Maestros: /___/ (6) 12) otros: /___/

Enfermera(o):/___/ (2) Ministros religiosos: /___/ (7)

Brigadista: / ___/ (3) Novio(a): /___/ (9)

Padres de familia: /___/ Amigos(as): /___/(10)

familiares: /___/ (5) medios de comunicación: /___/ (11)

13. Que has escuchado sobre el condón:

Que son: /___/ (1) Cuando se usan: /___/ (2) Como se usan: /___/ (3)

Que molestias causan: /___/ (4) Donde encontrarlos (4) otros: /___/ (5)

14. sabes con qué tipo de personas se debe usar el condón: Si: /___/ (1) No: /___/ (2)

14.1DESCRIBA:**15. Conoces las diferentes formas de colocar el condón:**

SI: /___/ (1) NO: /___/ (2) **15.1** Si la respuesta es “SI”, DESCRIBA

16. Lugar donde obtener los condones: puedes marcar más de una respuesta.

Centro de salud: /___/(1) Farmacia: /___/(5) ONGs: / ___/(9)

Puesto de salud: / ___/(2) pulperías: /___/ (6) Otros: /___/ (10)

Clínicas privadas: / ___/ (3) Padres: / ___/(7)

Hospital: /___/ (4) Amigos: /___/ (8)

III Conocimientos sobre el condón

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

”SI”, “NO” O “NO SE”.

	¿Qué es el condón?	SI (1)	NO (2)	NO SABE(3)
17	El condón es una funda de látex de forma cilíndrica que envuelve al pene durante la relación sexual.			
18	El condón es un método anticonceptivo de barrera que impide que los espermatozoides se unan al ovulo.			
19	El condón constituye una barrera que protege contra los microorganismos infecciosos como las Infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA.			
20	El condón tiene en la punta una bolsita para recoger el semen en el momento de la eyaculación.			
21	Los condones pueden ser de diferentes colores, olores, con sabor o sin sabor, lubricados y no lubricados.			
	Formas de utilizar el condón			
22	El condón se debe almacenar en un lugar donde no reciba luz directa.			
23	El condón se daña si se guarda en la cartera o bolsa trasera del pantalón durante mucho tiempo.			
24	Se debe verificar la fecha de vencimiento antes de utilizar el condón			

25	Al usar el condón se debe verificar que el empaque no esté roto y que al oprimirlo forme una bolsa de aire.			
26	El condón se debe abrir con la yema de los dedos sin usar dientes, tijeras y uñas que pudieran romperlo.			
27	Al colocarse el condón se debe usar cremas cosméticas o vaselina como lubricantes			
28	El condón puede colocarse en el pene con la mano o con ayuda de la mujer			
29	La mujer puede ayudar al hombre a colocarse el condón con la boca.			
30	El hombre puede practicar como colocarse un condón por sí mismo.			
31	El condón se debe sujetar por la punta y desenrollar hasta la base del pene erecto, dejando espacio en la punta del condón y asegurándose de sacar el aire			
32	El condón se coloca cuando el pene esta erecto antes de iniciar el acto sexual			
33	Después de la eyaculación con el pene aun duro, quitar el condón cuidando que no se derrame el semen.			
34	Luego de utilizar el condón se le debe hacer un nudo y botarlo a la basura.			
35	Se debe usar un condón nuevo cada vez que se tengan relaciones sexuales anales, vaginales y orales.			
	Personas que utilizan el condón			
36	Los adolescentes son los únicos que deben usar el condón.			
37	Las mujeres trabajadoras del sexo deben usar siempre el condón al tener relaciones sexuales.			
38	Los hombres con múltiples parejas sexuales deben usar el condón.			
39	El condón lo pueden utilizar las mujeres en la que sus parejas sexuales viajan frecuentemente fuera del país.			
40	El condón lo pueden utilizar todas las personas con vida sexual activa.			
41	El condón lo pueden utilizar como método anticonceptivo las personas que ya han tenido hijos.			
42	El condón lo utilizan los hombres y mujeres como método anticonceptivo temporal mientras reciben un método anticonceptivo permanente.			
43	El condón lo utilizan las parejas que tienen relaciones sexuales con poca frecuencia.			
44	Las personas con VIH/SIDA deben usar condón al tener relaciones sexuales.			
45	Las personas que tienen molestias al usar métodos anticonceptivos hormonales como la inyección y la pastilla deben usar el condón con sus parejas.			
	Ventajas del uso del condón			
46	EL Condón es útil para evitar las infecciones de transmisión sexual.			
47	El condón también evita el contagio del VIH/SIDA.			
48	Los adolescentes deben utilizar el condón para evitar un embarazo no deseado.			
49	El condón es fácil de usar, conseguir y portar			
50	Los condones se pueden obtener en lugares como farmacia, ventas, centros de salud.			
51	Al comprar el condón se requiere de receta médica.			

52	El lubricante que tiene el condón facilita la introducción del pene en la vagina o el ano.			
53	Usar el condón facilita la participación masculina en la planificación familiar.			
54	El condón no ocasiona ninguna mala reacción en el organismo como los otros métodos anticonceptivo.			
55	El condón se puede utilizar solo o con otro método de planificación familiar.			
56	Usar condón aumenta el gozo sexual ya que no existe preocupación por embarazo o infecciones.			
57	Con el uso del condón la mujer puede embarazarse en cualquier momento siempre que la pareja lo desee.			
58	Para usar el condón debe ser de mutuo acuerdo en la pareja.			

	Desventajas del uso del condón			
59	Si el condón se rompe o se desliza en la vagina se debe utilizar un método anticonceptivo de emergencia.			
60	El condón pierde su efectividad si no se utiliza correctamente.			
61	Algunos hombres son incapaces de mantener una erección después de colocarse un condón.			
	Eficacia			
62	Usar el condón correctamente evita un embarazo			
63	El condón protege del contagio de todas las infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/Sida.			
64	El condón pierde su eficacia si el empaque esta rasgado, gotea o esta reseco.			
65	El condón también se puede usar si hay cambio de color o si el material se siente pegajoso.			
66	El condón disminuye su eficacia si hay derrame de semen al retirarlo			

NIVEL DE CONOCIMIENTO: 1. BUENO: 50 - 34 respuestas correctas

2.

REGULAR: 33 – 17 respuestas correctas

3. MALO: 0 - 16 respuestas correctas

IV Actitudes ante el uso del condón. A continuación se te presentan algunas proposiciones y me interesa manifiestes **tu forma de pensar** en relación a ellas. Para responder marca una x en la columna que consideres compatible con tu opinión personal, usando la siguiente escala:

1) Totalmente de acuerdo (**TAD**); 2) De acuerdo (**DA**), significa que estás de acuerdo pero no totalmente; 3) Indeciso (**I**) significa que no estás de acuerdo ni en desacuerdo; 4) En desacuerdo (**ED**) significa que estas en desacuerdo pero no totalmente; 5) Totalmente en desacuerdo (**TED**);

	Información acerca del uso del condón	TAD(1)	DA(2)	I(3)	ED(4)	TED(5)
67	Los adolescentes debemos recibir información en las escuelas sobre el uso del condón.					
68	En Nicaragua los grupos religiosos deben brindar información sobre los beneficios del uso del condón.					
69	Conozco el condón por los medios de comunicación como la radio y la televisión.					
70	La información sobre el uso del condón solo se obtiene en las unidades de salud.					
71	Los padres de familia no deben brindar información sobre el uso del condón porque atenta contra la moral de las personas.					
72	Las organizaciones que están a favor de la mujer son los únicos que promueven el uso del condón.					
	Personas que utilizan el condón					
73	El condón puede ser utilizado como método anticonceptivo solo por los adolescentes.					
74	Las parejas que usan el condón en las relaciones sexuales lo hacen por desconfianza.					
75	Se debe utilizar doble condón al tener relaciones sexuales con trabajadoras del sexo.					
76	La buena comunicación entre las parejas permite usar el condón					
77	El condón se puede utilizar a cualquier edad por ser un método de protección seguro para todas las personas					
78	Los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres son los únicos que deben de protegerse con el condón.					
	Razones del uso del condón					
79	Yo uso el condón para protegerme de las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA.					
80	Yo uso el condón en las relaciones sexuales para evitar un embarazo.					
81	Mi pareja y yo usamos el condón de mutuo acuerdo.					
82	Es bueno que los y las adolescentes usen condón en una relación de pareja inestable.					

Mitos y razones de no usar el condón						
83	Con el uso del condón se pierde la sensibilidad y el deseo sexual.					
84	El condón solo lo deben usar aquellas personas que tienen más de una pareja sexual.					
85	El condón me produce irritación en mis partes genitales por eso no lo utilizo con mucha frecuencia.					
86	En Nicaragua el condón se usa muy poco debido al machismo existente.					
87	Para mayor seguridad en las relaciones sexuales se debe utilizar doble condón.					
88	El condón lo venden de acuerdo al tamaño del pene.					
89	El virus del VIH puede atravesar el condón					
Lugar y personas que ofertan el condón						
90	El condón que venden en las farmacias es el más seguro debido a los diferentes sabores que existen.					
91	El uso del condón debe ser prescrito por un médico luego de asistir a consulta.					
Prácticas sobre el uso del condón		TAD(1)	DA(2)	I(3)	ED(4)	TED(5)
92	Debo aprender a usar el condón antes de tener la primera relación sexual.					
93	El hombre es el que decide si en una relación sexual se va a utilizar el condón.					
94	Al iniciar las relaciones sexuales debo conocer los beneficios del uso del condón					
95	Si soy portador de una Infección de Transmisión sexual debo usar condón para no enfermar a mi pareja.					
96	Yo uso condón en mis relaciones sexuales porque quiero tener una vida saludable.					
97	Si tengo relaciones sexuales casuales con una persona que no es mi pareja utilizo condón.					
98	Si el condón se rompe al tener una relación sexual debo usar un método anticonceptivo de emergencia.					

ACTITUD: 1.Favorable: 2. Desfavorable:

IV. Practicas sobre el uso del condón:

Se te solicita una respuesta con la mayor sinceridad. De ti depende el éxito de este estudio. Marca con una "X"

99. Has iniciado las relaciones sexuales: SI /___/ (1) NO/___/ (2)

Si has iniciado las relaciones sexuales, continua con la encuesta, si la respuesta es "NO" termina la encuesta.

100. Edad en que iniciaste las relaciones sexuales: 10 A 14 años: /___/ (1) 2) 15 A 19 Años: /___/ (2)

101. En tu primera relación sexual utilizaste el condón: SI /___/ (1) NO: /___/ (2)

102. Actualmente tienes relaciones sexuales: SI: /___/ (1) NO: /___/ (2)

103. Actualmente utilizas el condón: SI: /___/ (1) NO: /___/ (2)

SI TU RESPUESTA ES NO CONTESTA LA SIGUIENTE PREGUNTA

104. No utilizas el condón por lo siguiente: **puedes marcar más de una respuesta.** Soy

demasiado joven: /___/ (1)

Nadie me lo ha explicado:/___/(2)

No le gusta a mi pareja: /___/ (3)

Me resulta incómodo: /___/ (4)

Disminuye el placer: /___/ (5)

Me da pena o miedo: /___/(6)

Utilizo otro método anticonceptivo:/___/(7)

Se me olvida: /___/(8)

confío en mi pareja: /___/(9)

No sé dónde conseguirlo: /___/ (10)

No sé cómo colocarlo: /___/(11)

Mi pareja tiene que conseguirlos: /___/(12)

Otras causas: _____(13)

105. Lugar donde obtienes los condones:

Centro de salud: /___/ (1) Farmacias: /___/ (2) Pulperías: /___/ (3))

Clínicas privadas: /___/ (4) Otros: /___/ (5))

106. Puedes explicar los pasos de cómo colocarse el condón:

FRECUENCIA DE USO DEL CONDÓN EN LAS PRÁCTICAS DE RIESGO.

PRACTICAS DE RIESGO	No ha tenido(1)	FRECUENCIA DE USO DEL CONDON		
		Siempre(2)	Ocasional(3)	Nunca(4)
107. Durante las relaciones sexuales con personas de tu mismo sexo, has utilizado el condón.				
108. Durante las relaciones sexuales con personas de otro sexo, has utilizado el condón				
109. Durante las relaciones sexuales con personas de tu mismo sexo y/o de otro sexo, has utilizado el condón				
110. Durante las relaciones sexuales con personas mayores que TU, has utilizado el condón.				

111. Durante las relaciones sexuales con personas conocidas, has utilizado el condón.				
112. Durante las relaciones sexuales con personas desconocidas, has utilizado el condón				
142. Durante las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol, has utilizado el condón				
113. Durante las relaciones sexuales bajo los efectos de la droga, has utilizado el condón				
114. Durante las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y las drogas, has utilizado el condón				
115. Durante las relaciones sexuales por vía VAGINAL, has utilizado el condón				
116. Durante las relaciones sexuales por vía ORAL, has utilizado el condón				
117. Durante las relaciones sexuales por vía ANAL, has utilizado el condón.				
118. Durante las relaciones sexuales por vía VAGINAL Y ORAL, has utilizado el condón				
119. Durante las relaciones sexuales por vía VAGINAL Y ANAL, has utilizado el condón				
120. Durante las relaciones sexuales por vía ORAL Y ANAL, has utilizado el condón				
121. Durante las relaciones sexuales por vía VAGINAL, ORAL Y ANAL, has utilizado el condón.				
122. Durante has tenido relaciones sexuales solamente con una persona, has utilizado el condón.				
123. Durante has tenido relaciones sexuales con DOS PERSONAS SIMULTANEAS, has utilizado el condón.				
124. Durante has tenido relaciones sexuales con TRES PERSONAS SIMULTANEAS, has utilizado el condón				

Nivel de prácticas de riesgo:

Alta/____/ (1) 19-13

Media/____/ (2) 12-7

Baja/____/ (3) 1-6

Ninguna/____/ (4)

GRACIAS POR TU PARTICIPACION