



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA**



Maestría en Salud Pública 2010 - 2011

Tesis para optar al Título de Maestra en Salud Pública

**Percepción sobre el VIH – SIDA, de los estudiantes
del quinto año del Instituto Ibueras, Comayagüela,
Honduras, primer semestre del 2011.**

**Autora: Suyapa Fonseca
Tutora: Dra. Mayra Molina**

Ocotal, Nueva Segovia, Honduras, Noviembre 2011

INDICE

Dedicatoria

Agradecimiento

Resumen

I.	INTRODUCCIÓN	1-2
II.	ANTECEDENTES	3-4
III.	JUSTIFICACIÓN	5
IV.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	6
V.	OBJETIVOS	7
VI.	MARCO DE REFERENCIA	8-17
VII.	DISEÑO METODOLOGICO	18-20
VIII.	RESULTADOS	21-22
IX.	ANÁLISIS DE RESULTADOS	23-24
X.	CONCLUSIONES	25
XI.	RECOMENDACIONES	26
XII.	BIBLIOGRAFIA	27-28

ANEXOS: Cuestionario, Gráficas, tablas.

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios, a mi Madre y a mis hijos.

A Dios porque ha estado conmigo a cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar.

A mi Madre La Sra Santos Enriqueta Fonseca, quien a lo largo de mi vida ha velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento.

Depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad.

A mis Hijos Abner Omar Lopez Fonseca y Besser Samuel Midence Fonseca, por ser ellos mi estímulo a seguir cada día adelante. A todos ellos por ser mi vida los amo.

Agradecimiento

Gracias a Dios

Por permitirme llegar hasta este momento tan importante de mi vida y lograr otra meta más en mi carrera.

Gracias a mi madre la Sra Santos Enriqueta Fonseca

Por su cariño, comprensión y apoyo sin condiciones ni medida. Gracias por guiarme sobre el camino de la educación.

Gracias a mi Tutora la Dra Mayra Molina

Por compartir parte de sus valiosos conocimientos conmigo para poder realizar con éxito mi tesis requisito para graduarme

Gracias a cada uno de mis Docentes

Que participaron en mi desarrollo profesional durante mi carrera, sin su ayuda y conocimientos no estaría en donde me encuentro ahora.

Gracias a todo el personal administrativo del CIES Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua

Gracias a mis compañeros intercambiar sus conocimientos en el transcurso de nuestra formación.

Resumen

La presente investigación de tesis, indaga sobre la percepción acerca del VIH-SIDA de los estudiantes del Instituto Ibueras, en Comayagüela, Honduras, en el período del Primer Semestre del 2011. Es un estudio descriptivo, cuantitativo, y se trabajo con una muestra de 40 estudiantes del Quinto año de dicho Instituto.

Se consideró muy importante analizar la percepción de los estudiantes del Instituto Ibueras, en Choluteca, pues se han presentado casos de estudiantes con infecciones de transmisión sexual, y existe un alto el riesgo de adquirir VIH/Sida, por la presencia de esta epidemia en Honduras, además de considerar la relevancia en el incremento del VIH/Sida como problema de Salud Pública en jóvenes y estudiantes de secundaria.

Los resultados revelan que se trata de jóvenes, en su mayoría mujeres, procedentes de barrios populosos aledaños al Instituto y católicos. Acerca de los conocimientos encontrados sobre el VIH-Sida, la mayoría no conoce la diferencia entre VIH y el Sida ni los derechos de las personas conviviendo con este Síndrome. Pero sí saben el modo de transmisión y el riesgo de las relaciones sexuales sin protección, y sí saben que se discrimina a la persona que lo padece. Los conocimientos fueron adquiridos por medios masivos e indirectos como la televisión, internet y muy pocos por charlas. Nadie recibió información de sus padres.

Con relación a la percepción de las medidas de prevención del VIH-Sida, la mayoría no utiliza el preservativo, aunque los que pertenecen a la religión católica lo utilizan más (preservativo) que los evangélicos y testigos de Jehová. Pero un gran porcentaje de los que no utilizan el preservativo se podrían ver afectados porque en su mayoría son jóvenes del sexo femenino, y éstas no lo exigen.

I. INTRODUCCION.

Actualmente en Honduras la mayoría de las personas afectadas con VIH-SIDA son jóvenes. En este estudio se pretende indagar acerca de los conocimientos sobre el VIH-Sida en los estudiantes del Quinto año del Instituto Ibueras, ubicado en Comayagüela. El Instituto atiende a quinientos cuarenta estudiantes, los alumnos del quinto año son ciento veinte, distribuidos en cuatro secciones, dónde la mayoría son del sexo femenino.

En vista de la epidemia de VIH/SIDA en Honduras, y por tanto en el Departamento de Morazán, siendo el Ciudad de Comayagüela, una ciudad en el que se ha incrementado día a día los casos de Infecciones de Transmisión Sexual en los jóvenes, es la razón por la que se debe realizar esta investigación, para valorar los conocimientos de los estudiantes del Instituto Ibueras, acerca de las infecciones de transmisión sexual y el VIH/Sida.

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y el síndrome de Inmunodeficiencia adquirida (Sida), constituyen uno de los principales problemas de Salud Pública, repercusiones devastadoras para la humanidad en el ámbito laboral, social y económico.

El principal reto al elegir las intervenciones consiste en reducir la morbimortalidad y el sufrimiento de las personas afectadas optimizando la capacidad técnica y financiera del sistema de salud.

El papel importante que juegan las Infecciones de Transmisión Sexual en la propagación del VIH se ha documentado en varios estudios, ya que la mayoría de los factores que incrementan la vulnerabilidad de las personas o condicionan los comportamientos sexuales de riesgo para la transmisión de las ITS son los mismos que se relacionan con la transmisión sexual del VIH.

En Honduras la epidemia se encuentra en concentrada, lo que brinda oportunidades importantes en el campo de la prevención, promoción, educación y formulación de estrategias en individuos de todas las edades, familia y comunidad par evitar el incremento de la epidemia y por ende la morbimortalidad.

En la lucha por detener la propagación del VIH/SIDA las mujeres son ahora el centro de la atención. Es conocido que más de la mitad de las nuevas infecciones por el VIH que se producen en la actualidad afectan a las mujeres especialmente las amas de casa, constituyendo así una población esencial de mucha investigación sobre el VIH/SIDA.

II. ANTECEDENTES.

En los últimos veinte años, el VIH se ha diseminado silenciosamente en todo el mundo y ha afectado de manera profunda la vida de hombres y mujeres, de sus familiares y de la sociedad en general no respetando fronteras ni clases sociales.

En 1984 se logra aislar el virus en Estados Unidos por el profesor Robert Gallo y se confirman los hallazgos de los investigadores franceses, así mismo en 1985 se desarrollan las pruebas de detección y de control de la sangre destinada a transfusiones de los totales mundiales representativos.

La OPS ha estimado que a principios de 1998 aproximadamente 1.6 millones de hombres, mujeres y niños en América Latina y el Caribe eran portadores del VIH y más de 200 mil personas presentaban el SIDA o habían fallecido a causa de él. Aunque estas cifras representaban sólo 5.4%.

Honduras es el país Centroamericano donde se diagnosticó más tardíamente a la primera persona conviviendo con el VIH/SIDA, en 1987.

Entre el año 2000 y el 2004 se mantuvieron similares las fluctuaciones en la tasa de incidencia de las ITS al periodo 1987-1999 con valores cercanos o superiores a 100 X 100.000 habitantes.

Aunque la epidemia del VIH en Honduras se ha mantenido con bajos niveles de prevalencia en la población general, en los últimos años se ha producido un aumento acelerado de la incidencia, mientras que entre 1993 y 1999 se diagnosticó un promedio anual de 22 nuevas infecciones, entre 2000 y 2004 la media anual de nuevas personas VIH positivo se incrementó a 131 o sea tubo un ascenso del 495% en cuatro años.

Las proyecciones realizadas por el Ministerio de Salud para el periodo 2006 - 2010 permiten estimar que la final del mismo el numero de personas conviviendo

con el VIH se habrá incrementado en un 11.2% por lo que la prevalencia correspondiente alcanzará el 0.24% de la población entre 15- 49 años.

En el Departamento de Francisco Morazán desde el inicio de la epidemia en 1988 – 2008 se han presentado 83 casos de personas VIH positivas de los cuales 32 pertenecen al sexo femeninos y 52 al sexo masculinos, cabe señalar que estos casos se presentan por categoría de exposición: heterosexual 77%, homosexual 13%, bisexual 6% y perinatal 4%, de los cuales 45 han fallecidos.

Referente a los casos de Infecciones de transmisión sexual en el año 2008 a nivel departamental se presentaron un total de 2,831 casos no así en el año 2007 se presentaron 2,092 casos, a nivel municipal se presentaron un total de 267 casos en el año 2008. No así los casos de VIH/Sida desde el inicio de la epidemia hasta la actualidad no se ha presentado caso alguno.

III. JUSTIFICACIÓN.

En vista de la epidemia de VIH/SIDA en Honduras, y por ende las Infecciones de Transmisión sexual en el departamento de Francisco Morazán, en la ciudad de Comayagüela, este estudio lo considero de mucha importancia, ya que existe la necesidad de identificar los conocimientos de las estudiantes del instituto Ibueras sobre el riesgo de adquirir el VIH/Sida, Observando en nuestra labor diaria incremento de las infecciones de transmisión sexual especialmente en los jóvenes, quienes no utilizan medios de protección ante la epidemia del VIH/Sida, lo cual me servirá de mucho para formularme estrategias en pro de la prevención del VIH/Sida en estos jóvenes que están expuestos al tener relaciones sin control.

En la ciudad de Comayagüela la presencia de las infecciones de transmisión sexual se han incrementado en los últimos 3 años, contrario al VIH/Sida aunque se ha presentado casos, estos no son revelados, lo cual preocupa enormemente ya que continua siendo un municipio silencioso, a pesar del incremento en este año 2011 en la toma de prueba rápida de VIH/Sida.

IV PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Por lo anteriormente expuesto, se considera importante analizar la Conocimientos de los estudiantes del Instituto Ibueras con infecciones de transmisión sexual acerca del riesgo de adquirir VIH/Sida, en la Ciudad de Comayagüela.

Considerando la relevancia en el incremento del VIH/Sida como problema de Salud Pública en estudiantes del instituto Ibueras con presencia de ITS en Comayagüela, se plantea la siguiente pregunta del estudio:

¿Cuáles son los conocimientos acerca del VIH-SIDA de los estudiantes del Instituto Ibueras, en Comayagüela, Honduras, en el período del Primer Semestre del 2011?

Con relación a la pregunta del estudio se formulan las siguientes interrogantes.

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes del Instituto Ibueras, Comayagüela, Honduras?
- ¿Qué conocimientos tienen los estudiantes del Instituto Ibueras acerca del VIH-Sida?
- ¿Qué medidas de prevención utilizan los estudiantes del instituto Ibueras con relación al VIH-Sida?

V OBJETIVOS

5.1. Objetivo general

Analizar los conocimientos acerca del VIH-SIDA de los estudiantes del Instituto Ibueras, en Comayagüela, Honduras, en el período del Primer Semestre del 2011.

5.2. Objetivos específicos.

1. Describir las características socio demográficas de los estudiantes del Instituto Ibueras, Comayagüela, Honduras.
2. Identificar los conocimientos que tienen los estudiantes del Instituto Ibueras acerca del VIH/Sida.
3. Analizar las medidas de prevención que utilizan los estudiantes del instituto Ibueras con relación al VIH/Sida.

VI MARCO CONCEPTUAL Y DE REFERENCIA.

Estudios de conocimientos (1)

La percepción es el proceso de extracción de información de un organismo del medio que lo rodea. Únicamente los estímulos que tienen trascendencia informativa, que dan origen a algún tipo de acción reactiva o adaptativa del individuo, se les debe denominar información.

Los programas perceptuales se encuentran encajados en la estructura, conectados internamente o pre conectados desde el nacimiento. La información se codifica y en los seres humanos los modifica la experiencia. La Conocimientos es un conjunto total que incluye: Los subconjuntos del aprendizaje y del pensamiento.

Los resultados del aprendizaje facilitan la obtención de una nueva información, puestos que los datos almacenados se convierten en modelos por comparación con los cuales se juzgan los indicios.

El problema se torna más difícil a medida que la "información potencial" va siendo menos accesible o más abstracta. Obtenemos información abstracta u "oculta" aprendiendo a usar conceptos.

Conocimientos y comportamiento:

El comportamiento frente a la salud se juzga como el emergente de diversas creencias interactivas, que actúan como determinantes de la probabilidad de actuación individual. Estas consisten en la Conocimientos de la amenaza futura, del atractivo y el valor del beneficio.

El comportamiento puede ser: integrativo, y/o segregativo. Es preventivo si y sólo si...

- La persona se considera a si misma vulnerable o susceptible.
- La persona considera que la acción tendrá serias consecuencias para el o ella.
- La persona considera que una acción determinada lo o la beneficiara.

Objetivación de la subjetividad (2):

En el proceso de objetivación de la subjetividad, existen dos momentos:

- Previo al acercamiento a la comunidad, y de,
- Interacción y diálogo con la comunidad.

La interacción y diálogo con la comunidad implica el trabajo común con los grupos y con la población, para:

- Identificar creencias, prácticas y conocimientos en el contexto de las características de los grupos.
- Identificación de necesidades de la población, en conocimientos y en servicios.

Puede accederse a través de investigaciones sociales sobre la relación de los servicios con los usuarios, o mediante el desarrollo de la "capacidad de escucha" sobre las posibilidades y capacidad de organización de la población; teniendo en consecuencia el perfil de la comunidad. Para esto es necesario establecer reuniones con los grupos en barrio, distrito, padres, mujeres...

Y conviene analizar: a) el problema que ellos consideran importante, b) los datos que se tienen, c) los datos que faltan, d) las cosas que aún se deben de saber, e) seleccionar en conjunto el método para recogerlas, f) implicar a los grupos en la

recogida de las informaciones e impresiones de los problemas escogidos, g) ampliar el compromiso de participación activo de la comunidad

Los métodos para obtener información con los grupos de la comunidad, son: escuchar a y observar en la comunidad, comentar con los líderes de la comunidad, hablar con los trabajadores del desarrollo: maestros, líderes religiosos, trabajadores agrícolas, platicar con curanderos, parteras u otros, datos o informes de investigaciones en la comunidad (3).

Conocimientos, actitudes y prácticas en salud

La mayoría de las personas cree que un cambio en los conocimientos y opiniones es un requisito para cambiar las actitudes, sin embargo un enfoque centrado simplemente en el cambio de actitudes tiene limitaciones porque:

- 1.- Las actitudes pueden coparticipar del comportamiento
- 2.- Se puede concluir que el comportamiento causa las creencias y viceversa.
- 3.- Es importante tener una medida de la consistencia, persistencia, y realidad de las actitudes

El debate sobre cuanta correspondencia existe entre actitudes y practicas ha continuado y de acuerdo con Warner y Defleur hay tres postulados importantes:

- 1.- una consistencia (las actitudes deben actuar como guía del comportamiento)
- 2.-una variación independiente (no consistencia)
- 3.-una consistencia contingente (los conceptos interactivos pueden modificar la relación entre actitud y comportamiento)

Sin embargo las evidencias sugieren que ninguno de los primeros dos postulados puede mantenerse. Festihger ha señalado que el comportamiento y

las actitudes se relacionan en términos de una reacción que compensa la “disonancia cognitiva “que sobreviene cuando las actitudes y el comportamiento son contradictorios entre sí (4).

Los programas de educación para la salud basados todos en su mayoría en un enfoque preventivo y aunque este enfoque es el mejor conocido y se desarrolla en el contexto de la asistencia médica .y se describen tres categorías de este enfoque preventivo ,mas se hace poco énfasis en el estado preventivo primario sin embargo hay un creciente interés en el enfoque radical que busca las raíces de los problemas de salud y las encuentra en factores políticos , económicos y sociales (5)

En lo cualitativo facilita profundizar en los por qué?, en la relación con el entorno y la cultura.

Infección de transmisión sexual y VIH Sida, en Honduras

Sida significa Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, no se trata de una sola enfermedad, es la fase final de la infección con el VIH, caracterizada por un grupo de enfermedades que amenazan la vida, si bien las personas con Sida pueden ser ayudadas con medicamentos antirretrovirales, todavía no hay cura.

En algunos casos el periodo entre la infección con el VIH y el desarrollo del Sida puede ser de pocos años, en otros es de 10 años o más.

El SIDA constituye la etapa final de la infección por el VIH, el virus destruye el Sistema inmunitario y cuando este ya no protege el organismo contra enfermedades comunes que normalmente no serian mortales, se corrobora el diagnostico del SIDA, siendo esta causada por 2 sepas del virus de la Inmunodeficiencia Adquirida (VIH).

Helmien Van Wichens 1996 refiere que, el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es un problema en nuestro país: hasta la fecha, hombres y

mujeres han muerto de SIDA (otros están enfermos), están infectados con el virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) causante del SIDA.

Entre las metas del Milenio Honduras establece como uno de sus compromisos combatir el Sida, la malaria y otras enfermedades además detener la propagación del Sida y revertir su efecto con la participación multisectorial e interdisciplinaria para el año 2015.

La política Nacional de salud 2004-2015 establece en una de sus políticas el fortalecimiento de la atención primaria en salud en el área de intervención-prevenición de la salud, además instituye como estrategia la prevención y control del daño de enfermedades transmisibles y no transmisibles como el VIH/Sida con participación multisectorial

En el plan estratégico Nacional de lucha contra las ITS/VIH/Sida 2000-2004 incluye estrategias ampliamente concertadas entre instituciones del estado y la sociedad civil, en las cuales se detallan la atención integral de las personas viviendo con el VIH/ sida, la prevención y atención de las infecciones de transmisión vertical y el fortalecimiento de la estrategia de intervención en la comunidad.

La ley 238 de promoción, protección y defensa de los derechos humanos ante el Sida, tiene como finalidad promover el respeto de los derechos humanos de las personas viviendo con VIH/Sida y sus derechos ante el estado y la sociedad.

El papel importante que juegan las ITS en la propagación del VIH se ha documentado en varios estudios, así como el impacto que ejerce el tratamiento de las ITS en la prevención del VIH.

La relación que existe entre ITS y el VIH numerosos estudios epidemiológicos y biológicos apoyan el hecho de que las ITS tanto ulcerativas como no ulcerativas aumentan la transmisión del VIH, la liberación del VIH en los fluidos genitales

aumenta con los exudados y las reacciones inflamatorias de lesiones asociadas a las ITS lo cual hace que hombres y mujeres infectados con ITS o que son VIH positivos sean mucho mas infecciosos. Además se ha comprobado que las mujeres que tienen gonorrea o infección por clamidia presentan un buen aumento desproporcional de linfocitos CD4, el blanco celular del VI, en el endocérvix.

En varios estudios se ha demostrado que el tratamiento de las ITS reduce el porcentaje de hombres a quienes se les detecta el VIH así como la cantidad de VIH en el semen, en un ensayo comunitario aleatorio en el distrito de Muanza en el área rural de Tanzania se redujo la incidencia del VIH en la población estudiada en un 42% cuando se utilizó el abordaje sindrómico para tratar a los individuos sintomáticos de ITS.

La población adolescente y adulta joven, especialmente del género femenino es más vulnerable a las ITS, por la acción combinada de los tres entornos como son el micro entorno fisiológico, el entorno emocional o de comportamiento y el macro entorno sociocultural.

A nivel biológico las mujeres jóvenes parecen tener una susceptibilidad mayor debido a los cambios hormonales y a la falta de inmunidad para ciertos patógenos de ITS.

La migración y la urbanización rápida son factores demográficos que juegan un papel importante en el comportamiento sexual dentro de una comunidad.

Desde que los primeros casos de la enfermedad del SIDA fueron diagnosticados a finales de los años 70, la epidemia se transformó en pocos años en el más complejo y devastador problema de salud pública y de desarrollo en toda la historia de la humanidad. Su complejidad virológica y su transmisión predominante sexual influida por los tabúes, el estigma y la discriminación que habitualmente acompañan a este tipo de enfermedades en todas las sociedades, hacen de la epidemia un reto sin precedentes.

Dado que el VIH/Sida afecta a los adultos en su etapa más productiva y que a pesar de los recientes avances médicos casi siempre tiene consecuencias fatales, la enfermedad reduce la esperanza de vida, aumenta la demanda de atención médica y suele exacerbar la pobreza y la inequidad.

Según UNICEF (1998 – 2001), la vulnerabilidad de las personas se ve complicada por su escaso conocimiento sobre cómo se propaga el VIH y como puede evitarse la infección, muchos más tienen conceptos erróneos acerca de la enfermedad. Pero incluso en los lugares donde los conocimientos han aumentado de manera considerable; “saber” no significa necesariamente “hacer”.

La velocidad de transmisión del VIH se puede aminorar considerablemente mediante la modificación del comportamiento, es decir, reduciendo el número de personas con quienes se tiene relaciones sexuales o se comparten equipos para inyectarse drogas y utilizando preservativos y equipos esterilizados.

La información más amplia sobre los peligros de VIH hará que las personas con comportamiento de alto riesgo adopten en algunas medidas, actitudes más prudentes, su conducta aún continuará entrañando mayores riesgos de lo que la sociedad desearía para frenar y revertir la epidemia del SIDA.

En el documento ONUSIDA, elaborado en diciembre del año 2000 en Managua, refiere que: los conocimientos acerca los niveles de la infección del VIH en la población de los mecanismos de propagación del virus y de la forma de evitar la infección induce a algunas personas que han tenido comportamiento de alto riesgo a seguir prácticas sexuales y de inyección más segura o a abstenerse por completo de las relaciones sexuales casuales del comercio sexual o del consumo de drogas inyectable.

Las personas deben saber como protegerse del VIH/SIDA y que las ITS se transmiten principalmente a través del contacto sexual sin protección, es por eso

que las mujeres necesitan aprender sobre el SIDA a temprana edad. Muchos jóvenes inician su actividad sexual antes de lo que quisiéramos o de lo que suponemos. La educación sobre sexualidad y sobre el SIDA no estimula a los jóvenes a tener relaciones sexuales por el contrario, les ayuda a entender las consecuencias de la experimentación sexual y a evitar embarazos precoces e ITS incluido el VIH.

La transmisión del VIH/SIDA solo podrá evitarse y controlarse cuando cada una de las personas tomemos conciencia de nuestro riesgo individual de contraer la infección y actuemos consecuentemente para evitarlo. El llegar al auto Conocimientos del riesgo, de adquirir el VIH/SIDA es el primer paso en el control de la transmisión. El segundo es poner en práctica los cambios en el comportamiento que permiten seguridad, sexo seguro y sangre segura.

La mayoría de la población sabe lo que es un preservativo, pero no todos saben como usarlo de manera adecuada. Es importante señalar que el hecho de conocer los condones y saber para qué sirven no tienen una implicancia sobre el nivel de utilización que hace la población de ellos.

Utilizar condones como medio de protección, demostrar actitudes de compromisos sociales tales como: enfrentar el perjuicio de apoyo, ser tolerantes y compasivos con las personas con VIH/SIDA.

Las políticas gubernamentales pueden influir directamente en el comportamiento de alto riesgo: suministrar información sobre los diferentes aspectos del VIH/SIDA, los preservativos y el acceso a los equipos esterilizados. Intentar restringir el comercio sexual o el uso de drogas inyectables.

Otra forma de promover cambios en el comportamiento consiste en aplicar políticas indirectas orientadas a eliminar los obstáculos sociales y económicos que impiden un comportamiento menos riesgoso tales como: promover normas

sociales que favorezcan un comportamiento más prudente, entre ellas, una mayor aceptabilidad del uso de preservativos.

Algunas intervenciones como los servicios de salud reproductiva y la educación sobre el VIH/SIDA, refieren que son necesarias para la prevención del SIDA. Las campañas contra prácticas sexuales contrarias a la naturaleza biológica del hombre y sobre todo educar a la juventud sobre el riesgo de la promiscuidad sexual y del vagabundeo sexual.

En Honduras la mujer representa una población creciente y altamente vulnerable, se estima que al principio de la década de los 90 la relación hombre – mujer para la infección por VIH era de 1.5 -1 para el año 2005 la relación aumentó en la mujer convirtiéndose en 2.5 -1, por lo tanto la mujer constituye la principal fuente de nuevas infecciones y representa un grupo de riesgo muy importante en la lucha contra el VIH en el país.

Las ITS aumentan el riesgo de infección por VIH especialmente la sífilis y las demás lesiones ulcerativas, las relaciones sexuales violentas o forzadas aumentan las lesiones vaginales y el riesgo de infección por VIH, la dependencia económica de las mujeres en los hombres impide el control de las relaciones sexuales, muchas no pueden solicitar el uso del condón o cualquier otra forma de protección, si lo hacen o se niegan a tener relaciones sexuales se arriesgan a ser abusadas debido a sospechas de infidelidad.

La consejería y toma de prueba voluntaria constituye el arma más eficaz para la identificación de la población en riesgo, es de suma importancia realizar pruebas sobre todo en mujeres con prácticas de riesgo de transmisión, especialmente si su pareja está infectada o tiene riesgo de estarlo.

La candidiasis Bulbo vaginal es una de las manifestaciones mas frecuentes en mujeres con VIH/Sida.

Existe una estrecha relación entre ITS y la infección por VIH encontrándose un incremento en la prevalencia de estas en las mujeres infectadas por VIH.

VII. DISEÑO METODOLÓGICO.

Área de estudio.

El área de estudio es el Instituto Ibueras, área urbana de la ciudad Comayagüela, Honduras.

Tipo de estudio.

Estudio cuantitativo, descriptivo, acerca de los conocimientos los estudiantes del instituto Ibueras sobre el VIH/Sida en la Ciudad de Comayagüela, Honduras, Primer Semestre 2011.

Universo.

Comprende a todos los estudiantes del instituto Ibueras, las cuales comprenden un total 540.

Marco muestral.

Estará constituido por todos los estudiantes del Quinto año del instituto Ibueras, que cuenta con 120 alumnos.

Muestra.

La muestra se conformó basada en criterios de conveniencia, y se tomaron a 40 alumnos del Quinto Año.

Unidad de análisis.

Los estudiantes del quinto año del instituto Ibueras, Comayagüela, Honduras.

Variables.

A continuación se presentan las variables de estudio acorde a cada uno de los objetivos específicos.

- Características socio demográficas:
 - Edad

- Sexo
 - Residencia
 - Religión
- Conocimientos de los estudiantes del Instituto Ibueras sobre el VIH/Sida:
 - Conocimiento de la diferencia entre VIH y el SIDA
 - Formas de transmisión
 - Conocimiento del grado de riesgo al que estarían expuestos al tener relaciones sin protección
 - Medio por el cual obtuvieron el conocimiento sobre el VIH-SIDA
 - Conocimientos sobre de los derechos de las personas que conviven con el VIH/SIDA
 - Discriminación hacia las personas que conviven con el VIH/SIDA
 - Medidas de prevención utilizados ante el VIH/SIDA
 - Conocimientos de los medios de protección
 - Uso del preservativo

Criterios de selección, inclusión

El criterio de inclusión será que los estudiantes pertenezcan al quinto año del instituto Ibueras, que hayan tenido relaciones sexuales. Comayagüela, Honduras.

Fuentes y obtención de datos

La fuente primaria se obtuvo con los estudiantes del quinto año del instituto Ibueras, Comayagüela, Honduras. Los datos se obtuvieron mediante cuestionario.

Técnicas e instrumentos.

Se aplicaran un cuestionario con preguntas dirigidas y estructuradas con preguntas cerradas, con alternativas de respuestas.

Procesamiento de datos.

Se analizaran los datos en EPI-INFO. Una vez realizado el procesamiento se ordenaran las respuestas en los resultados, siguiendo el orden de los objetivos específicos.

Análisis de datos.

El análisis se realizara a partir de frecuencias simples, también se realizaran cruces de variables.

Trabajo de campo:

Se hizo una carta dirigida al director del Instituto Ibueras, quien respondió cordialmente, llenándole de satisfacción el hecho de que se hiciera este estudio en el centro educativo que él dirige.

VIII. RESULTADOS

8.1 Características socio demográficas:

- Entre los estudiantes entrevistados (40), la mayoría son del sexo femenino con el 60.0% (24). (Ver tabla 1)
- El grupo de edad predominante oscila en el rango de los 15 a los 17 años con un 77.5% (31) de los cuarenta estudiantes entrevistados del Instituto Ibueras. (Ver tabla 2)
- El 52.5 % de los estudiantes del Instituto Ibueras proviene del Barrio El Pastel (21), seguido de la Colonia Torocagua con el 37.5% (15) y por último los de la Colonia Brisa de Olancho con el 10.0% (4). (Ver tabla 3)
- El 50.0% de los entrevistados son católicos (20), seguido de los evangélicos con un 37.5% (15) y por último los Testigos de Jehová 12.5% (5). (Ver tabla 4)

8.2 Conocimientos de los estudiantes del instituto Ibueras sobre el VIH/Sida

- El 92.5% de los estudiantes no conoce la diferencia entre el VIH-SIDA (37). Y sólo el 7.5% dijo haber conocido dicha diferencia (3). (Ver tabla 5).
- El 100% de los estudiantes, refieren tener conocimiento de transmisión del VIH/SIDA (40). (Ver tabla 6).
- Y el 100% de los entrevistados refieren saber del grado de riesgo al que estarían expuestos al tener relaciones sin protección (40). (Ver tabla 7).

- El mayor medio por el cual obtuvieron el conocimiento sobre el VIH-SIDA, fueron audiovisuales con un 67.5% (27), charlas el 25% (10), internet el 7.5% (3) y ninguno dijo haber conocido sobre el tema a través de la comunicación con sus padres. (ver tabla 8).
- El 92.5% (37) no tienen conocimientos sobre de los derechos de las personas que conviven con el VIH/SIDA, sólo el 7.5% (3) si tienen conocimientos. (Ver tabla 9).
- Del 55%(22) de los estudiantes manifiestan que si discriminan a las personas con VIH-SIDA, y el 45%(18) dicen que no. (Ver tabla 10).

8.3 Medidas de prevención utilizados ante el VIH/SIDA

- De los estudiantes entrevistados el 100% (40) refieren si tener conocimientos sobre los medios de protección (ver tabla 11)
- Según los resultados de la entrevista a los jóvenes del quinto año del Instituto Ibuera de Comayagüela, Honduras, de estudiantes católicos (20) el 65.0% (13) no utilizan preservativo, sólo el 35.0% sí (7). De los estudiantes evangélicos (15), el 73.4% no usa el preservativo (11), y el 26.6% sí lo usan (4). De los estudiantes Testigos de Jehová (5), el 80.0% (4) no utiliza el preservativo, sólo el 20% sí (1). (Ver tabla 12).

IX. ANALISIS DE RESULTADOS

9.1 Características socio demográficas:

- Como puede observarse en los datos presentados en los resultados obtenidos mediante la aplicación de las cuarenta entrevistas a los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras de Comayagüela, Honduras. El grupo de edad predominante es de 15 a los 17 años, del sexo femenino porque en Honduras la población es mayoritaria la de las mujeres, además hoy en día las niñas tienen mayor acceso a la educación. Provenientes en su mayoría del Barrio El pastel por su cercanía, seguido de la Colonia Torocagua y la Colonia Brisa de Olancho. La mitad de ellos de religión católica, y la segunda religión es la evangélica y una minoría los testigos de Jehová.

9.2 Conocimientos de los estudiantes del instituto Ibueras sobre el VIH/Sida

- La mayoría de los estudiantes no conocen la diferencia entre el VIH y el SIDA, aunque tengan ideas generales de ésta enfermedad. Por ejemplo: todos tienen conocimiento de la forma de transmisión del VIH/SIDA y los riesgos a los que están expuestos al no utilizar el preservativo.
- Más de la mitad de los entrevistados dijo haber obtenido conocimientos sobre el VIH-SIDA a través de los medios audiovisuales, seguido de alguna charla educativa en el colegio y por último internet.
- Los estudiantes en su mayoría no tienen conocimientos sobre los derechos de las personas portadoras del VIH-SIDA.
- Un poco más de la mitad manifestó tener discriminación hacia las personas con VIH-SIDA.

9.3 Medidas de prevención utilizados ante el VIH/SIDA

- Todos los estudiantes dicen tener conocimientos sobre los medios de protección.
- Al separar a los estudiantes por su religión, independientemente de ésta, la mayoría no utiliza el preservativo. Aunque a través de los datos se pudo observar que quienes pertenecen a la religión católica utilizan más el preservativo que los de la religión evangélica, y testigos de Jehová.
- El número de quienes no utilizan el preservativo, se ve afectado porque en su mayoría son jóvenes del sexo femenino, y estas no lo exigen.

X. CONCLUSIONES

1. Los estudiantes participantes en esta investigación se caracterizan por ser en su mayoría del sexo femenino, oscilan en un rango de edad de los 15 a los 17 años, y proceden de los barrios populosos aledaños y son católicos, aunque ya existe un elevado porcentaje de evangélicos.
2. Acerca de los conocimientos sobre el VIH-Sida, la mayoría no conoce la diferencia entre VIH y el Sida ni los derechos de las personas conviviendo con este Síndrome. Pero sí saben el modo de transmisión y el riesgo de las relaciones sexuales sin protección, y sí saben que se discrimina a la persona que lo padece. Los conocimientos fueron adquiridos por medios masivos e indirectos como la televisión, internet y muy pocos por charlas. Nadie recibió información de sus padres.
3. Con relación de las medidas de prevención del VIH-Sida, la mayoría no utiliza el preservativo, aunque los que pertenecen a la religión católica lo utilizan más (preservativo) que los evangélicos y testigos de Jehová. Pero un gran porcentaje de los que no utilizan el preservativo se podrían ver afectados porque en su mayoría son jóvenes del sexo femenino, y éstas no lo exigen.

XI. RECOMENDACIONES

A la Secretaría de Educación Departamental de Choluteca:

Apoyar el desarrollo del programa de Salud Sexual y Reproductiva que implementa la Secretaría de Salud de Honduras, y la ejecución de acciones de Educación Sexual con los maestros y jóvenes de ambos sexos del Quinto año del Instituto Ibueras, de Choluteca.

A la Dirección y profesores del Instituto Ibueras:

Solicitar capacitaciones acerca del VIH-Sida y el dominio de metodologías adecuadas para brindar consejería y educación sobre este problema de Salud Pública.

A los estudiantes del Instituto Ibueras:

Demandar información, educación y comunicación capacitación sobre el VIH-Sida, como una medida de prevención de dicha enfermedad.

XII. BIBLIOGRAFIA

1. CIES-UNAN, dossier de modulo: Promoción y Educación en Salud, Estudios CAP, compilación MSc. Manuel Martínez, Managua, Nicaragua, Septiembre del 2010.
2. Op. Cit. CIES-UNAN, dossier de modulo: Promoción y Educación en Salud...
3. Espinosa González, José R. y Martínez, Manuel, Salud comunitaria, Tomo 1: Conceptos, métodos y herramientas .1ra. Edición Managua .Acción médica Cristiana/CIES, 2002.
4. Op.cit. Espinosa González, José R. y Martínez, Manuel, Salud comunitaria... Tomo 1:
5. CIES/UNAN, Dossier de Metodología de la Investigación en Salud, compilación del MSc. Manuel Martínez, Managua, Nicaragua, 2007.
6. Basso, S (1992), Sexualidad Humana, Aspectos para desarrollar docencia en educación sexual, IV edición, Pág. 185, Montevideo – Uruguay.
7. Castillo F. (1995), Guía Medicina Familiar, Pág. 300, Barcelona España.
8. Lic. Guerra A. (1993), Manual de consejería sobre VIH/SIDA, Pág. 7 Managua, Nicaragua.
9. García A. F. (2000) Enfermedad de Transmisión sexual, Pág. 46, Managua, Nicaragua.
10. Oficina Sanitaria Panamericana, (1994), Washington, EE.UU.
11. OPS/OMS, (1999), Análisis de situación y respuesta del VIH/SIDA en Nicaragua, Managua Nicaragua.

12. ONUSIDA (2001), Día mundial del SIDA 2001, resumen mundial de la epidemia del VIH/SIDA Pág. 2 y 3, Managua – Nicaragua.
13. OPS/OMS (2001) diseminación Selectiva de la información, control de enfermedades, Pág. 21 - 23, Managua, Nicaragua.
14. OPS/ONUSIDA, (2000 – 2004) Plan estratégico Nacional de lucha contra las ITS, VIH/SIDA, Pág. 20 – 30 Managua - Nicaragua. UNICEF/OMS/UNESCO/FNUAP (1989) Para la vida un reto de comunicación, Primera edición, Pág. 77.

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA/MANAGUA
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
CIES**

**Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto
Ibueras con respecto al VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras,
2011**

ANEXOS

Instrumento: Cuestionario Semi estructurado

Desarrollo:

A. Características demográficas y socioculturales:

1. Sexo: Femenino_____ Masculino_____
2. Edad: 15 – 17_____ 18 o más_____
3. Residencia: Colonia Torocagua_____ Barrio El pastel_____
Colonia Brisa de Olancho_____
4. Religión: Católica_____ Evangélica_____ Testigos de Jehová_____
5. Conocimiento de la diferencia entre VIH y el SIDA: Sí_____ No_____
6. Conocimiento de la forma de transmisión del VIH – SIDA: Sí_____ No_____
7. Conocimiento del grado de riesgo al que estarían expuestos al tener relaciones sin protección: Sí_____ No_____
8. Medio por el cual obtuvieron el conocimiento sobre el VIH-SIDA:
Charla en el colegio_____ A través de los padres_____ Internet_____
Medios audiovisuales_____
9. Conocimientos sobre de los derechos de las personas que conviven con el VIH/SIDA: Sí_____ No_____

10. Discriminación hacia las personas que conviven con el VIH/SIDA: Sí_____

No_____

11. Medios de protección: Sí_____ No_____

12. Uso del preservativo según la religión: Sí_____ No_____

Tablas

Tabla 1. Sexo
Características sociodemograficas
Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del
VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	24	60.0%
Masculino	16	40.0%
Total	40	100.0%

Fuente: Entrevistas

Tabla 2. Edad
Características sociodemograficas
Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del
VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15 – 17	31	77.5%
18 o más	9	22.5%
Total	40	100.0%

Fuente: Entrevistas

Tabla 3. Residencia
Características sociodemograficas
Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del
VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011

Residencia	Frecuencia	Porcentaje
Colonia Torocagua	15	37.5%
Barrio El pastel	21	52.5%
Colonia Brisa de Olancho	4	10.0%
Total	40	100.0%

Fuente: Entrevistas

Tabla 4. Religión
 Características sociodemograficas
 Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto IbueraS acerca del
 VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011

Religión	Frecuencia	Porcentaje
Católica	20	50.0%
Evangélica	15	37.5%
Testigos de Jehová	5	12.5%
Total	40	100.0%

Fuente: Entrevistas

Tabla 5. Conocimiento de la diferencia entre VIH y el SIDA
 Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto IbueraS acerca del
 VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
No	37	92.5%
Sí	3	7.5%
Total	40	100%

Fuente: Entrevistas

Tabla 6. Conocimiento de la forma de transmisión del VIH – SIDA
 Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto IbueraS acerca del
 VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Sí	40	100.0%
No	0	0.0%
Total	40	100.0%

Fuente: Entrevistas

Tabla 7. Conocimiento del grado de riesgo al que estarían expuestos al tener relaciones sin protección
 Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Sí	40	100.0%
No	0	0.0%
Total	40	100.0%

Fuente: Entrevistas

Tabla 8. Medio por el cual obtuvieron el conocimiento sobre el VIH-SIDA
 Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Charla en el colegio	10	25.0%
A través de los padres	0	0.0%
Internet	3	7.5%
Medios audiovisuales	27	67.5%
Total	40	100.0%

Fuente: Entrevistas

Tabla 9. Conocimientos sobre de los derechos de las personas que conviven con el VIH/SIDA
 Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Sí	3	92.5%
No	37	7.5%
Total	40	100.0%

Fuente: Entrevistas

Tabla 10. Discriminación hacia las personas que conviven con el VIH/SIDA
 Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del
 VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011

Discriminación	Frecuencia	Porcentaje
Sí	22	55.0%
No	18	45.0%
Total	40	100.0%

Fuente: Entrevistas

Tabla 11. Medios de protección
 Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del
 VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Sí	40	100.0%
No	0	0.0%
Total	40	100.0%

Fuente: Entrevistas

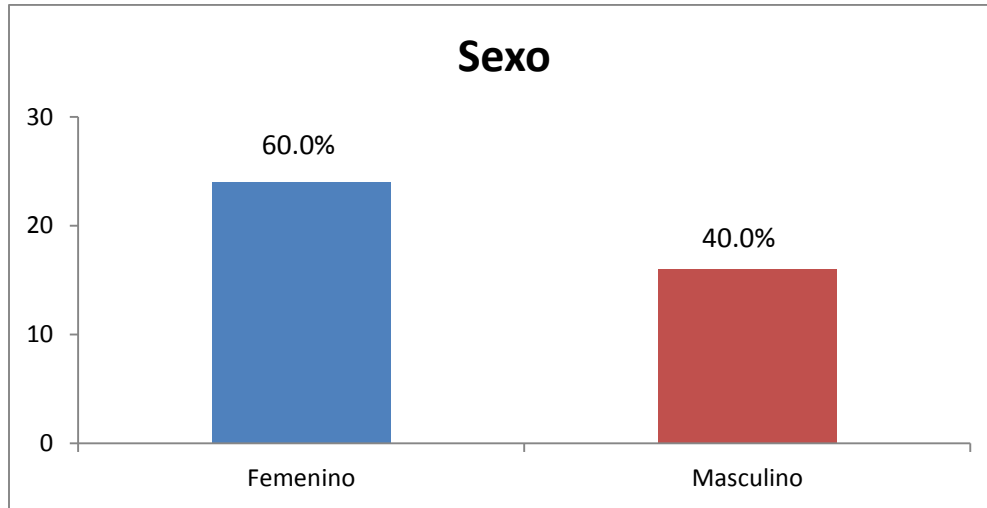
Tabla 12. Uso del preservativo según la religión
 Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del
 VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011

Religión	Frecuencia		Porcentaje	
	Sí	No	Sí	No
Católico	7	13	35.0%	65.0%
Evangélico	4	11	26.6%	73.4%
Testigo de Jehová	1	4	20.0%	80.0%
Total	12	28	30.0%	70.0%

Fuente: Entrevistas

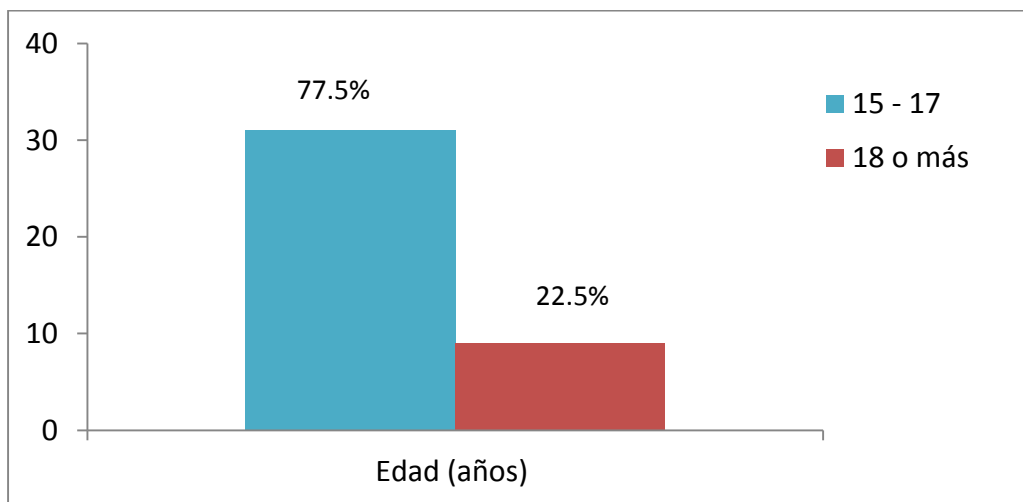
Gráficos

Gráfico 1. Sexo
Características sociodemograficas
Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del
VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011



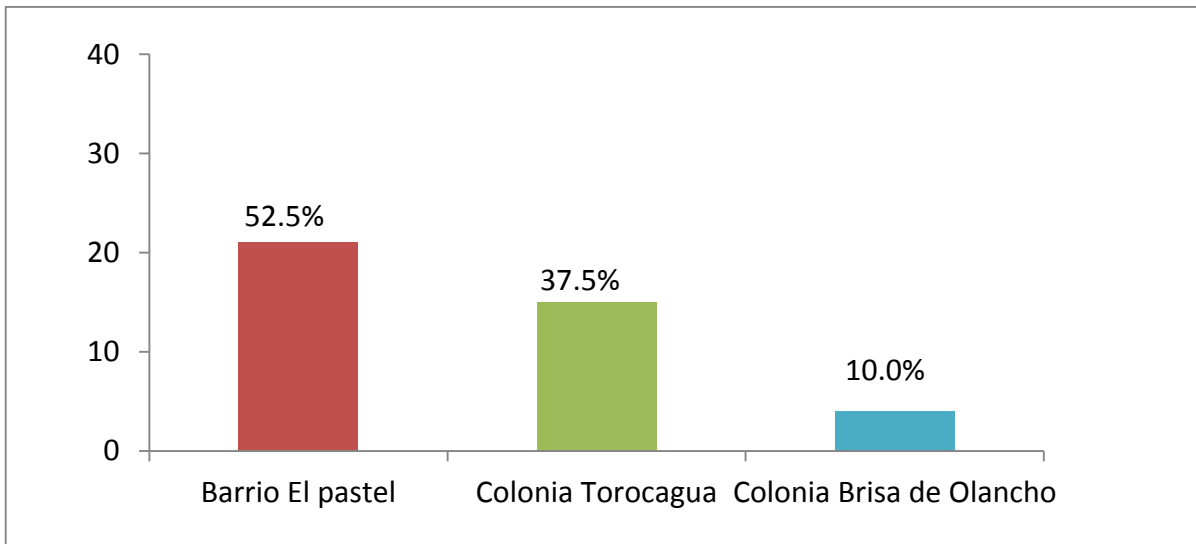
Fuente: Tabla 1

Gráfico 2. Edad
Características sociodemograficas
Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del
VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011



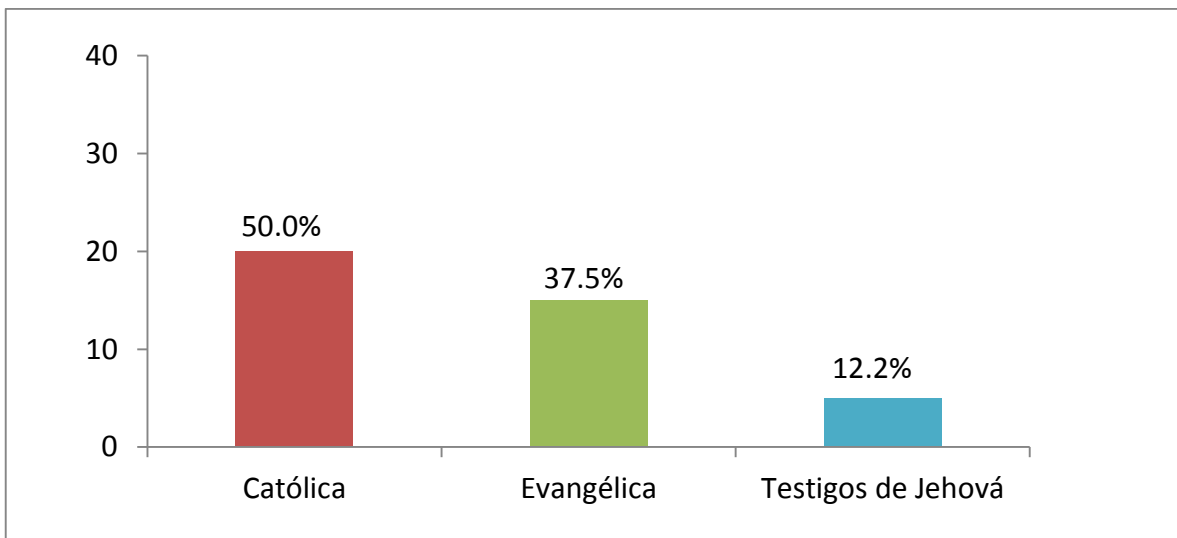
Fuente: Tabla 2

Gráfico 3. Residencia
Características sociodemográficas
Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Irueras acerca del
VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011



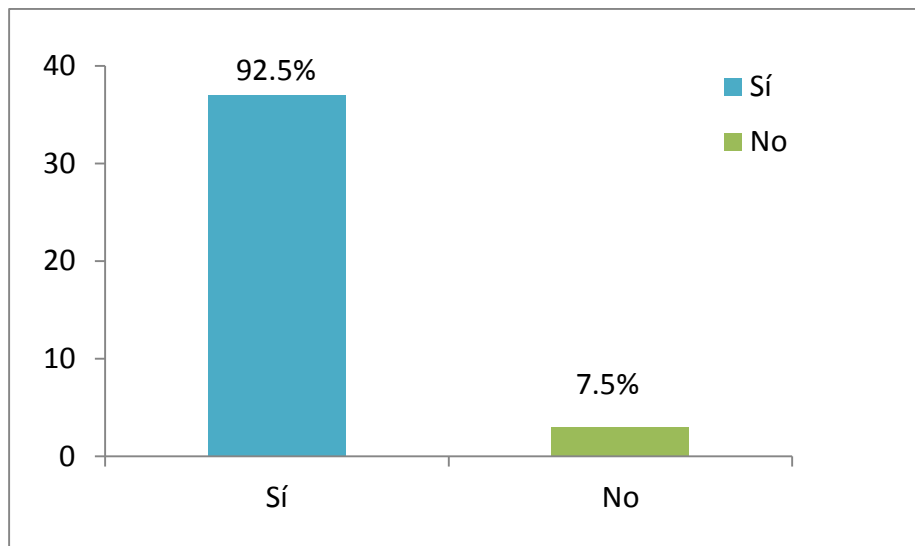
Fuente: Tabla 3

Gráfico 4. Religión
Características sociodemográficas
Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Irueras acerca del
VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011



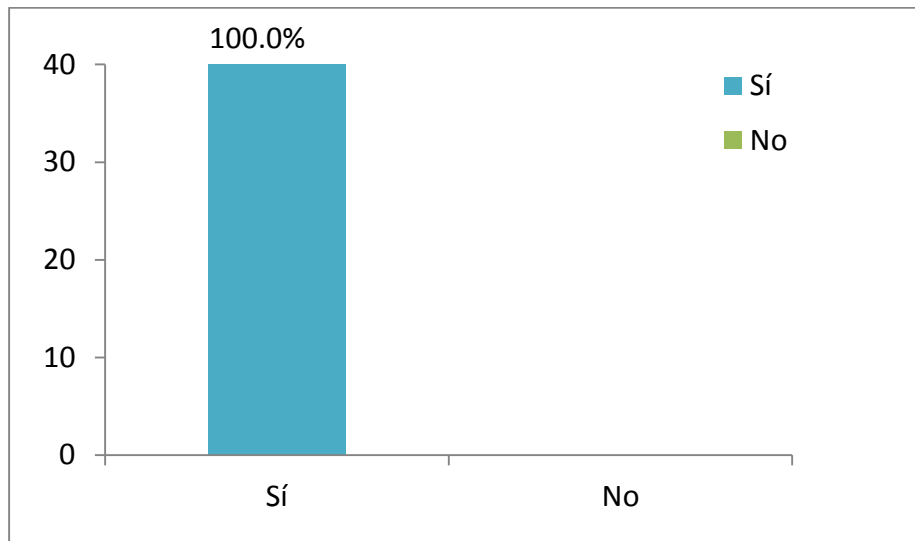
Fuente: Tabla 4

Gráfico 5. Conocimiento de la diferencia entre VIH y el SIDA
Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del
VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011



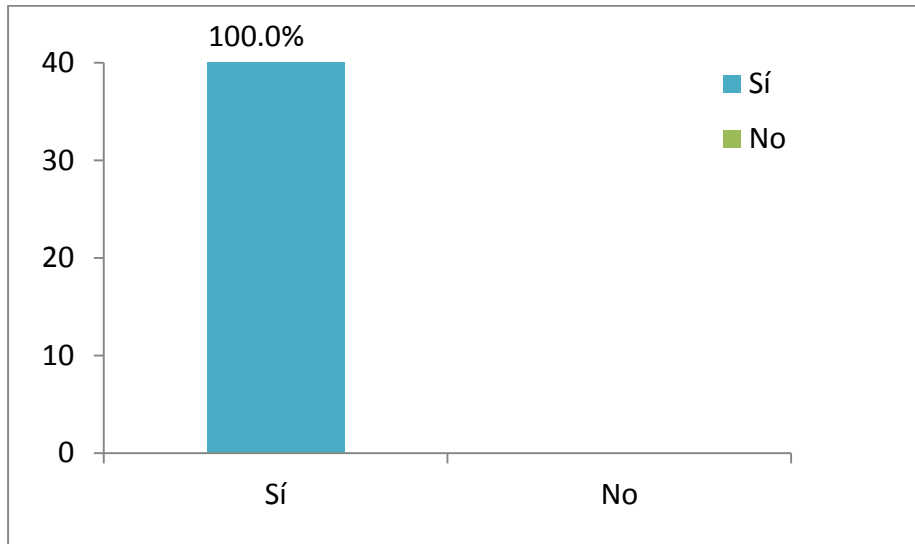
Fuente: Tabla 5

Gráfico 6. Conocimiento de la forma de transmisión del VIH – SIDA
Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del
VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011



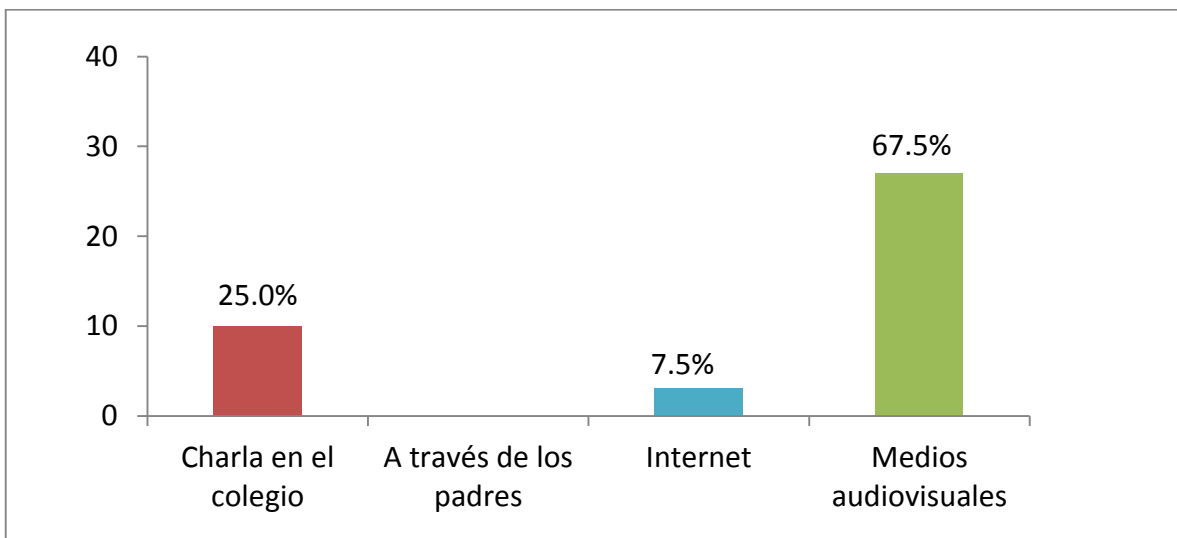
Fuente: Tabla 6

Gráfico 7. Conocimiento del grado de riesgo al que estarían expuestos al tener relaciones sin protección
Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011



Fuente: Tabla 7

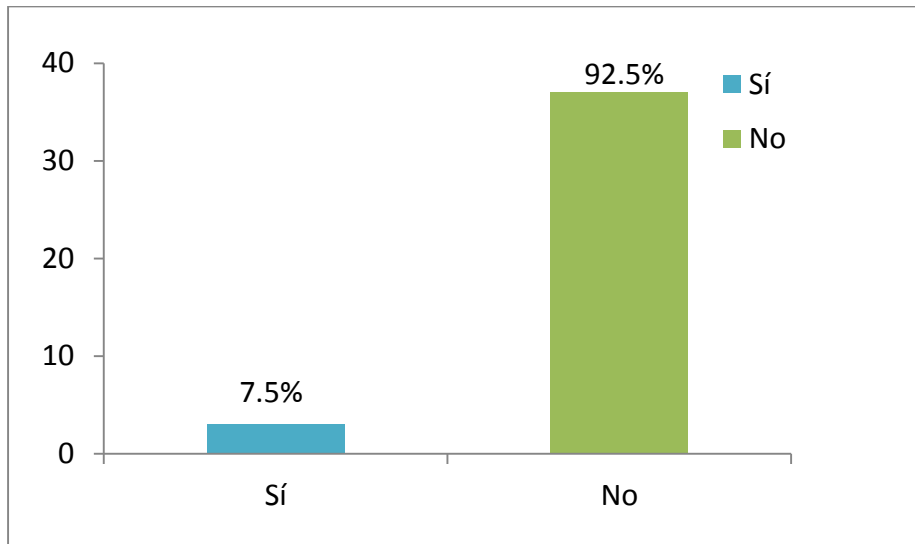
Gráfico 8. Medio por el cual obtuvieron el conocimiento sobre el VIH-SIDA
Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011



Fuente: Tabla 8

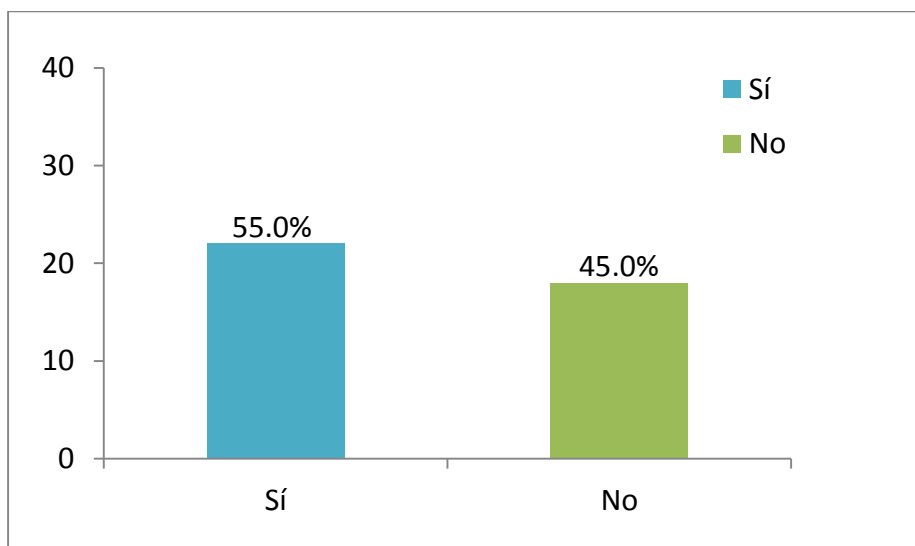
Gráfico 9. Conocimientos sobre de los derechos de las personas que conviven con el VIH/SIDA

Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011



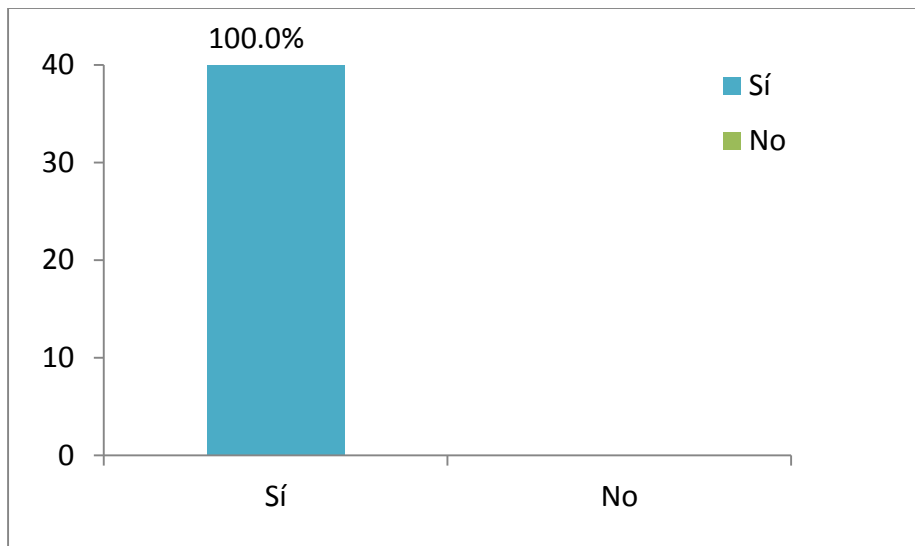
Fuente: Tabla 9

Gráfico 10. Discriminación hacia las personas que conviven con el VIH/SIDA
Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibueras acerca del VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011



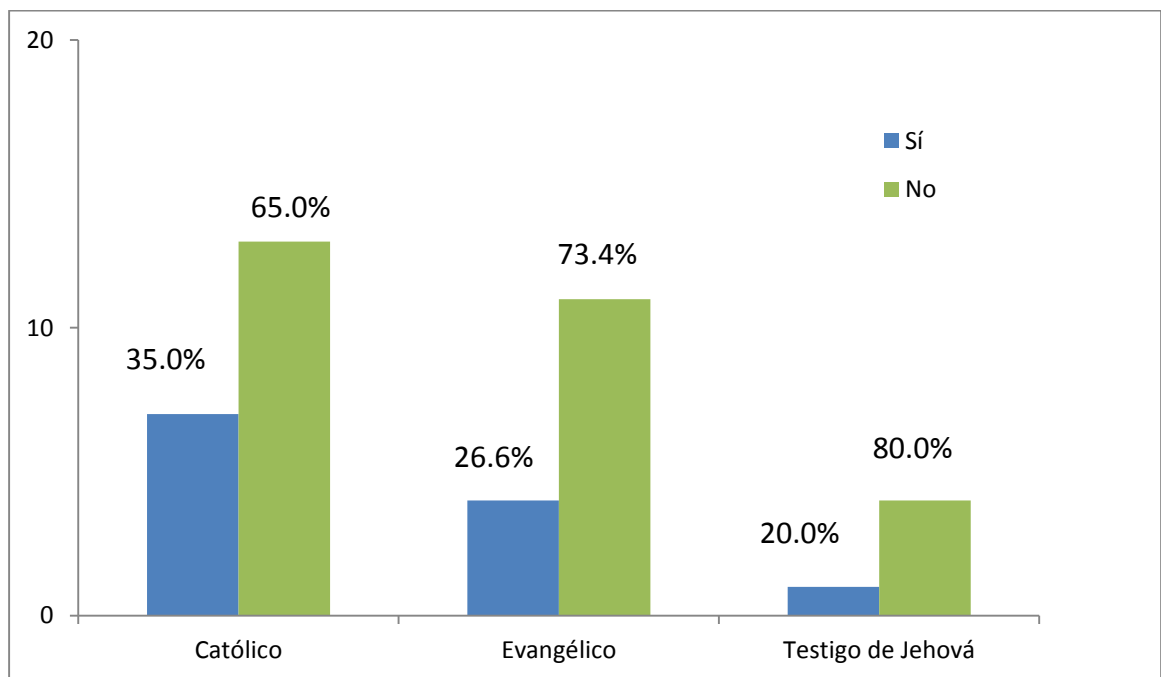
Fuente: Tabla 10

Gráfico 11. Conocimientos sobre los medios de protección
 Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibuera acerca del
 VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011



Fuente: Tabla 11

Gráfico 12. Uso del preservativo según la religión
 Conocimientos de los estudiantes del quinto año del Instituto Ibuera acerca del
 VIH – SIDA, Comayagüela, Honduras, 2011



Fuente: tabla 12