



**UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES
AUTONOMAS DE LA COSTA CARIBE
NICARAGUENSE.
URACCAN**

MONOGRAFÍA

PARA OPTAR AL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN SOCIOLOGÍA CON MENCIÓN EN
AUTONOMÍA

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE
VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL
COLEGIO NIÑO JESÚS DE PUERTO CABEZAS, RAAN
EN EL PERÍODO DE JULIO 2006-JULIO 2007.**

AUTORES:

**Br. Eddy Wilson Arthurs.
Bra. Anny Marley Matamoros.**

TUTORA:

MSP. Sandra Hooker Hodgson.

Bilwi, Julio 2007

Registro No. 02

**UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES
AUTÓNOMAS DE LA COSTA CARIBE
NICARAGUENSE.
URACCAN**

MONOGRAFÍA

PARA OPTAR AL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN SOCIOLOGÍA CON MENCIÓN EN
AUTONOMÍA

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE
VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL
COLEGIO NIÑO JESÚS DE PUERTO CABEZAS, RAAN
EN EL PERÍODO DE JULIO 2006-JULIO 2007.**

AUTORES:

**Br. Eddy Wilson Arthurs.
Bra. Anny Marley Matamoros.**

TUTORA:

MSP. Sandra Hooker Hodgson.

INDICE

	Pág.
I. INTRODUCCION.....	1
II. OBJETIVOS.....	5
III. MARCO TEORICO.....	6
IV. DISEÑO METODOLOGICO.....	29
V. RESULTADOS.....	34
VI. ANALISIS Y DISCUSION.....	55
VII. CONCLUSIONES.....	68
VIII. RECOMENCACIONES.....	70
IX. BIBLIOGRAFIA.....	71
X. ANEXOS	
ENCUESTA.....	73
TABLA MATRICIAL GRUPO FOCAL.....	81
CRONOGRAMA.....	84
CUADROS.....	
GRAFICOS.....	

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios Padre todo poderoso, por concedernos bendiciones, salud, sabiduría, hoy estamos marcando un escalón más en nuestras vidas profesionales optando a un título universitario y en nuestro crecimiento como ser humano.

A nuestras familias por brindarnos todo el apoyo incondicional, paciencia y la fe depositada en nuestros sueños que hoy se hace realidad llegando a nuestra meta final.

A la hermana Petrona Olivares Directora del Colegio Niño Jesús, que con su paciencia que la caracteriza y su humildad nos abrió la puerta del Centro Escolar para poder realizar nuestro estudio investigativo.

A nuestra tutora Msp. Sandra Hooker, que muy gentilmente a pesar de sus múltiples ocupaciones nos supo guiar y brindar sus conocimientos hasta lograr tener un resultado final.

A la Msc. Marcia Watler, por su gran apoyo que nos brindó en todo momento de nuestro estudio investigativo.

Al Centro de Estudios de Mujeres Multiétnicas de la Costa Atlántica (CEIMM), por apoyarnos económicamente en los costos de nuestro estudio.

Al Centro Clínico Bilwi/Comisión de Lucha Contra el SIDA (CLCS), por el apoyo bibliográfico, tecnológico que requerimos en todo el transcurso de la investigación.

“Pues el da sabiduría y de su boca sale la inteligencia y la ciencia”

Proverbios: Cap: 2 Versículo: 6

Al alcanzar este sueño de culminación de estudios, se lo dedico con mucho amor mis esfuerzos a mi amante esposa Angélica María Omelly, siempre comprensiva y colaboradora; a mi hija adorada Giselle Tamara Wilson Omelly, quien con su querer me impulsó a no decaer en mis esfuerzos y sobre todo, a mi padre y mi madre Rufino Wilson Bell y Romelda Arthurs McDonald (q.e.p.d) quienes con su ejemplo forjaron en mí la fortaleza para alcanzar todas las metas que me propongo.

A mi compañera inseparable de estudio Anny Marley por darme apoyo, comprensión en mis años de estudio y en el proceso de la investigación monográfica.

Hago partícipe de esta dedicatoria a mi Alma Mater, URACCAN que me forjó en valores y en lo profesional.

“Procura adquirir la sabiduría e inteligencia,
ni la olvides, ni te apartes de las palabras de mi boca.
No abandones la sabiduría, por que ella te protegerá;
ámala y será tu
salvación”

Prov.4; 5 – 6

Eddy Wilson Arthurs

RESUMEN

El presente estudio fue realizado en el Colegio Niño Jesús de Bilwi, Puerto Cabezas, Región Autónoma del Atlántico Norte con el objetivo de Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA, en estudiantes de Educación Secundaria del Colegio Niño Jesús.

Para la recolección de los datos se contó con la aplicación de diferentes técnicas entre las cuales se mencionan: Encuestas dirigidas a los y las adolescentes, grupo focal con estudiantes del nivel secundario del colegio Niño Jesús. Este estudio tiene como eje transversal algunas consideraciones, entre las cuales sobresalen: el abordaje intercultural, el consentimiento informado, la confidencialidad, la voluntariedad en su participación y el uso de su lengua materna en caso de necesitarse en cuanto a la aplicación de los instrumentos del estudio.

Entre los hallazgos se pueden señalar que:

- Los estudiantes tienen buenos y apropiados conocimientos sobre VIH/ SIDA, pero no concuerdan sus actitudes ni sus practicas con estos conocimientos adquiridos.
- Un número considerable (49) de los estudiantes han iniciado tempranamente su vida sexual, siendo aun menores de edad. Los estudiantes conocen la importancia del uso del condón y a pesar de haber iniciado su vida sexual a temprana edad poco lo usan.
- Que un mínimo número de (14) estudiantes han tenido relaciones sexuales con desconocidos mayormente en hombre que en las mujeres las mujeres, teniendo una cantidad mayoritaria de estudiantes que no quisieron contestar y los que no han tenido relaciones sexuales con desconocidos.
- Que los jóvenes adolescentes están en alto riesgo de contraer esta enfermedad (VIH/SIDA) debido al no cumplimiento de las practicas sanitarias recomendadas ya que a pesar de tener conocimiento amplio e información

actualizada sobre la misma no la ponen en practica y su actitud ante la enfermedad es muy irresponsable.

- Un número considerable de jóvenes adolescentes del estudio inician su vida sexual a temprana edad y a la vez siendo menores de edad ya han tenido más de una pareja sexual, algunos adolescentes refirieron el haber tenido cuatro parejas sexuales iniciando desde los trece años, siendo estas acciones negativas ante la prevención al VIH/SIDA.

Este estudio es de mucha importancia para las personas que trabajan en el área de prevención y promoción contra el VIH/SIDA, ya que servirá de insumo para analizar las razones del porque, a pesar de que la población en general tiene conocimientos adecuados y actualizados sobre como prevenir la enfermedad y sobre las actitudes que deben ser tomadas frente a una persona que convive con el virus del VIH-SIDA , en nuestra realidad es que la mayoría de las personas no ponen en practica dichos conocimientos, por tanto esta actitud negativa conlleva a que actúen de manera irresponsable en cuanto a su protección.

Por tanto una de nuestras recomendaciones es de buscar nuevas formas para motivar a la población joven para que se protejan ante el VIH-SIDA, junto con las capacitaciones sistemáticas para poder lograr incidir de forma continua y permanente sobre las actitudes y prácticas sexuales saludables de la población joven, que es uno de los grupos mas vulnerable ante la enfermedad.

I. INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Inmune Deficiencia Adquirida (SIDA) es uno de los padecimientos que recientemente se ha descrito, causando gran impacto en la salud pública y en la vida moderna; por ser una enfermedad infecto contagiosa, que es producida por el virus de Inmune Deficiencia Humana (VIH), el cual destruye el sistema inmunológico del ser humano.

Este virus causante del SIDA, se ha convertido en este siglo en una pandemia, propagándose rápidamente a nivel mundial afectando a miles de personas sin ningún tipo de preferencias. Esta infección producida por el Virus de Inmune Deficiencia Humana (VIH), fue reconocida por primera vez en Junio de 1981, por el inmunólogo estadounidense Michael Gotteith, reconocida como pulmonía de homosexuales.

Esta nueva epidemia infecciosa es transmitida por relaciones sexuales, transfusión sanguínea y jeringas infectadas, transmisión vertical (madre a hijo), leche materna y objetos corto punzantes. Todavía no se ha tenido un resultado positivo en cuanto a una vacuna que cure en su totalidad esta infección causada por el virus, razón por la cual los y las jóvenes adolescentes y población en general debe tener un buen nivel de conocimiento, actitudes, relacionadas a la práctica ante el VIH/SIDA.

A nivel mundial se han realizado muchas investigaciones en relación al Síndrome de Inmune Deficiencia Adquirida (SIDA), estos estudios realizados se llevaron a cabo con el objetivo de conocer el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas para poder incidir en las formas de prevención ante el Virus del SIDA.

En Nicaragua según los datos estadísticos del Ministerio de Salud (MINSAL) Central refiere que hasta Diciembre del 2006, se reportaron Dos Mil Cuatrocientos Treinta y Tres (2,433) casos de personas VIH positivo, de los cuales 317 se encuentran en su etapa SIDA, 52 se dieron en mujeres embarazadas, 36 fallecidos, 355 están recibiendo terapia antirretroviral.

En la Región Autónoma Atlántico Norte (RAAN) desde el año 1988, hasta Diciembre del año 2006 se han reportado Ochenta y Uno (81) casos de personas VIH positivos de los cuales resultó que, el mayor índice de infectados(as) se encuentra en edades de 29 a 30 años sin distinción de sexo, afectando así la edad reproductiva y sexualmente activa.

Estos datos reflejan que en el Municipio de Puerto Cabezas se están presentando casos positivos de VIH, anualmente. Esto, como

consecuencia muchas veces, por falta de conocimientos y prácticas positivas ante el VIH SIDA, según investigación CAP hecha en Puerto Cabezas por varias enfermeras:¹

El mismo estudio también nos refleja el siguiente resultado: “Los/as alumnos/as del quinto año tuvieron el 43% de mejor nivel de conocimiento, a la vez se observó que el 52.2% pertenece a mujeres y de igual manera, adquirieron mejor actitud positiva de prevención ante la misma.

El resultado indica que los/as estudiantes de la etnia miskita tenían mejor nivel de conocimiento, además se observó que el 61% de estudiantes entre las edades de 15 a 20 años habían iniciado su vida sexual activa a temprana edad.

En 1999, se realizó otro estudio cualitativo por el Centro Clínico Bilwi Comisión de Lucha contra el VIH/SIDA, percepción en cuanto al VIH/SIDA y los resultados obtenidos en gran medida fue lo esperado.²

En donde se concluye que existía un buen conocimiento acerca del VIH/SIDA, pero no se había logrado superar en su totalidad el temor a la enfermedad; la cual se veía como un pecado y que solamente era padecida por la gente mala y por actos malignos o hechicería; a pesar de conocer la importancia del uso del condón sólo una minoría manifestó que lo utilizaban. Además sólo un 25% aproximadamente de actitudes negativas discriminatorias y de culpabilización hacia las personas que padecen dicha enfermedad. Todos(as) los(as) participantes en este estudio informaron que la mejor manera de superar este problema es a través de una buena educación en salud sexual.

En Octubre del 2005, la Comisión de Lucha Contra el VIH/SIDA de Bilwi, realizó estudios sobre Conocimiento, Actitudes y Practicas del VIH/SIDA, en los distintos municipios de la Región Autónoma Atlántico Norte (RAAN), los resultados obtenidos demostraron que el nivel de conocimiento general fue menor del 25%; el conocimiento tiende a ser mayor en la etnia creole, la actitud de relacionarse con afectados fue más positiva en creoles y mestizos, no hubo diferencias significativas en jóvenes y adolescentes VS ama de casa.³

El uso del condón fue superior en creoles con 23.1% y la práctica en jóvenes y adolescentes fue el doble que en amas de casa. La religiosidad no influyó en el uso o desuso del condón, la escolaridad

¹ Estudio CAP en estudiante de secundaria del Instituto Filimon Rivera Vilma Mejia, Laura Hammer Ismael, Maria Isabel Martínez; Puerto Cabezas, marzo 1998

² Percepción en cuanto al VIH-SIDA; CCB-Comisión de Lucha Contra el SIDA; 1999

³ Estudio CAP en los Municipios de la RAAN: Comision de Lucha Contra el VIH-SIDA; octubre 2005

fue un factor importante para la actitud y práctica de grupos. En este estudio investigativo identificamos los Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH/SIDA, en adolescentes y jóvenes. Por lo que consideramos que hoy en día la juventud dentro del casco urbano, son capacitados/as e informados/as a menudo por Organismos no Gubernamentales y Estatales; en cuanto a Promoción, Prevención y Protección ante el VIH/SIDA. A la vez los organismos no gubernamentales que trabajan esta temática han conformado grupos jóvenes, adolescente que son llamados promotores voluntarios; con el objetivo de ellos mismos reproduzcan la información a los demás jóvenes adolescentes, tratando de crear cambios positivos en las actitudes de los jóvenes relacionada a las prácticas sexuales seguras, dicha estrategias ha sido utilizada por los diferentes Organismos no Gubernamentales, para tratar de disminuir los casos positivos. Todo lo anterior, se ha venido considerando ya que los datos estadísticos han demostrado que el virus del VIH esta afectando en su mayoría a la población joven según SILAIS 2006, lo que viene a convertir en un grupo vulnerable ante la enfermedad.

Razón por la cual es interesante conocer qué nivel de conocimiento han adquirido los(as) estudiantes del Colegio Niño Jesús en cuanto a la actitud y práctica ante el VIH-SIDA, para poder compartir los resultados de este estudio con organismos que trabajan en la temática ya que les servirán de insumos para readecuar estrategias y programas en beneficio de la población joven. Además servirán para retroalimentar a la población estudiantil para que autoevalúen el nivel de conocimiento asimilado a través de las capacitaciones y como ha venido incidiendo en sus actitudes y prácticas ante el VIH-SIDA, a la vez le servirá a los diferentes colegios para que se tome como temática de mucha importancia para la educación de nuestra población adolescentes, ya que son la base primordial para los esfuerzos de prevención ante el VIH-SIDA porque proporcionan un medio para llegar a un gran número de personas jóvenes.

Esperamos que los resultados obtenidos en este estudio ayuden a todos(as) aquellos(as) que luchan contra el VIH-SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual en su prevención. A las Organizaciones no Gubernamentales (ONG'S) y Ministerio de Salud (MINSA) a tomar las medidas que contribuyan para seguir combatiendo este terrible mal en los barrios de Bilwi y sus comunidades.

Por tanto nos hemos planteado la siguiente interrogante:

¿Qué nivel de conocimiento, actitudes y prácticas tienen los(as) estudiantes del colegio Niño Jesús de Educación Secundaria sobre el VIH/SIDA en el período de Julio 2006 a Julio 2007?

II. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Determinar los Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre VIH/SIDA, en estudiantes de Educación Secundaria del Colegio Niño Jesús de Bilwi, Puerto Cabezas, Región Autónoma Atlántico Norte (RAAN), en el período de Julio 2006-Julio 2007.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar las características sociodemográficas de los(as) estudiantes del nivel secundario del colegio Niño Jesús.
- Analizar el grado de conocimiento que tienen los y las estudiantes del colegio Niño Jesús sobre VIH-SIDA.
- Identificar las actitudes positivas y negativas ante el VIH/SIDA de los estudiantes del nivel secundario del colegio Niño Jesús.
- Conocer las prácticas positivas y negativas que realizan los(as) estudiantes para prevenir el VIH-SIDA.

III. MARCO TEÓRICO

EL CONTEXTO DE LA REGION:

La Región Autónoma del Atlántico Norte (RAAN) es la más extensa del país, abarcando un territorio de más de 34,000Km². Está localizada en el extremo oriental de Nicaragua, en su división política administrativa se encuentran Siete (7) Municipios que son Waspam, Waslala, Prinzapolka, Rosita, Siuna, Bonanza y Puerto Cabezas, siendo éste el Municipio más importante de la Región.

El Municipio de Puerto Cabezas, limita al Norte con el Municipio de Waspam; al Sur con el Municipio de Prinzapolka, al Este con el mar Caribe (Océano Atlántico) y al Oeste con los Municipios de Rosita y Waspam. Puerto Cabezas está a 560 KM de Managua por Waslala y 523 KM por Río Blanco vía terrestre y a una hora y media por vía aérea.

La mayor parte de los terrenos del perímetro de la ciudad de Bilwi que es la cabecera Municipal, le pertenece a la comunidad indígena de Karatá, que dispone de títulos reales otorgados en tiempo de la ocupación británica.

Los orígenes de la ciudad de Bilwi datan de tiempos anteriores a la llegada de empresas madereras al lugar denominado por los británicos como Bragman Bluff. La población de Bilwi se caracteriza por ser multiétnica, multilingüe y pluricultural. En esta región se encuentra asentados cuatro (4) grupos étnicos: Los Miskitos, Sumos Mayangnas, Criollos y Mestizos, Se estima que el 42% pertenece a la población mestiza, el 40% Miskitos, 10% Criollo y un 8% a la etnia Sumo mayangna.

La inmensa mayoría de los habitantes de Bilwi se auto denominan perteneciente a la etnia Mískita. La gran mayoría de los barrios que componen la ciudad de Bilwi, en especial los periféricos presentan una estructura social que corresponde a las comunidades indígenas de la Región autónoma Atlántico Norte (RAAN).

Las principales fuentes de ingreso de la población son la Agricultura de subsistencia, la pesca, el trabajo forestal y el comercio en pequeña escala.

Las religiones más importantes son Morava (sobre todo en territorios con predominio indígena y creole) y la católica (apostólica romana) en el territorio con predominio mestizo.

La Constitución Política del país establece el español como idioma oficial, pero la Ley de Autonomía y la Ley de Lenguas establecen que en las Regiones Autónomas, las lenguas que se hablan en el territorio son también oficiales. La ley de lenguas es también respetada por el Ministerio de Educación, en donde los y las estudiantes son educados(as) de acuerdo a su realidad (lengua y cultura).

En Bilwi existe una variedad de centros educativos como: El Colegio Moravo Juan Amos Comenius (J.A.C), Renacimiento, Hedley Wilson, Anglicana, Adventista, Puertas del Cielo, Maranatha, Getsemani, Verbo, Bautista, Institutos como el Instituto Nacional Hermanos Costeños (INHCO), INJAR (Instituto Nacional Jessy Archibold Rivera), 18 de Enero, Filimón Rivera Quintero, entre otros. Entre ellos el colegio Niño Jesús que se encuentra situado en la parte Noreste del barrio Santa Inés de la ciudad de Bilwi de dicho Municipio.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DEL COLEGIO NIÑO JESÚS.

En el Colegio Niño Jesús, la mayoría de los y las estudiantes proceden del municipio de Puerto Cabezas, una minoría proviene del sector minero y el Pacífico. El rango de edades que predomina es de catorce a diez y seis años (14 – 16). Los(as) estudiantes de este Colegio pertenecen a la etnia Mestiza en su mayoría, seguidamente los Miskitos, Creoles y Sumo Mayangnas. En relación a las prácticas saludables ante el VIH/SIDA, consideramos que las etnias tanto Mestiza y Creole abordan la temática de la sexualidad de una manera más integral. Por tanto los y las jóvenes tienen mayor capacidad de negociar o postergar el inicio de sus relaciones sexuales, además observamos que los y las jóvenes tienen más destreza en hablar sobre el tema con personas ajenas y parientes, estos elementos hacen que en esta cultura las personas inicien en su mayoría sus prácticas sexuales más tarde que en otras etnias.

En cuanto a las etnias Miskita y Mayangna en su mayoría, consideramos que dentro de su cultura son más restringidos en abordar temas relacionados a la sexualidad, teniendo como elementos influyentes el factor religioso que por ende estas etnias en sus hábitos, culturas, idioma, en fin todo el que hacer diario está condicionado por esta realidad, pero además podemos decir que existe un factor negativo que influye de gran manera, el machismo enraizado por el sexo masculino. Por tanto, esto impide que muchas veces por lo general dentro del hogar no se permita hablar de una manera abierta sobre la sexualidad, lo cual conlleva a que las mujeres no pueden negociar el inicio de sus relaciones

sexuales o decidir sobre su cuerpo, esto induce a un temprano inicio de la vida sexual activa, tanto en hombre como en mujeres en la etapa de la adolescencia temprana, ya sea dentro o fuera de matrimonio; por tanto el primer encuentro sexual es un alto factor de riesgo para contraer una Infección de Transmisión Sexual.

ASPECTOS QUE INFLUYEN ANTE EL VIH/SIDA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO CABEZAS.

ECONÓMICO: Ante el alto índice de desempleo que enfrenta el pueblo de Nicaragua, viene afectar de manera directa a los habitantes de la Costa Caribe de Nicaragua, conllevando a la falta de ingreso económico lo que induce a que los(as) jóvenes que viven en los Llanos y litorales de la Región Autónoma Atlántico Norte se dediquen de manera permanente al buceo, siendo ésta la principal actividad del municipio de Puerto Cabezas y a la vez, la única salida para subsidiar los problemas económicos. Los buzos que se dedican a este trabajo generalmente están ubicados en los litorales, los cuales sirven de frontera con el país Hondureño que es reconocida como el país centroamericano que ocupa el primer lugar en casos de VIH-SIDA.

Por otro lado tenemos la frontera de Waspam Río Coco, con Honduras, la cual tiene gran afluencia de comerciantes de Puerto Cabezas y sus comunidades y de Honduras a Waspam. Lo que permite que el índice de promiscuidad entre los habitantes de los dos países sea alto; por el alto porcentaje de personas emigrantes e inmigrantes; lo que permite que estas personas lleguen al municipio de Puerto Cabezas, conllevando al comercio del sexo con personas de otros países y municipio; dando por resultado el aumento a la vulnerabilidad a poder encontrarse en una relación con una persona que convive con el virus del VIH-SIDA; colocando en peligro principalmente a la juventud porteña.

BAJO ÍNDICES DE ALFABETIZACIÓN Y EDUCACIÓN:

El bajo índice de alfabetización y Educación es un factor que impide que la población se informe y asimile mensajes que sirven de prevención ante el VIH/SIDA, considerando que una de las armas principales para la prevención es el grado de conocimiento ante la enfermedad.

RELIGIÓN:

Teniendo en cuenta que la religión Morava y Católica son las dos denominaciones más antiguas dentro de la Costa Atlántica y además poseen un gran número de feligreses, en especial la religión Morava con un 61.10% del total de la población Porteña, la cual pertenece a esta religión, según estudio sobre comunicación y VIH/SIDA por el Sr. Antón Luger, 2004.⁴ Esto hace que la doctrina inculcada por las dos religiones influya de gran manera en no hablar del tema de la sexualidad de una manera íntegra y amplia. Sin embargo, en los últimos diez años la religión Morava ha dado un gran paso en comparación a las demás religiones, en hablar sobre el tema de la sexualidad de una manera más amplia y sin tabúes, teniendo en cuenta que dentro de los programas de prevención del VIH/SIDA la religión morava ha brindado su apoyo incondicional e incluso forma parte de grupos priorizados para la divulgación de informaciones que benefician a la población para inducir hacia una actitud positiva de la sexualidad.

JÓVENES GRUPO VULNERABLE AL VIH/SIDA

Las/os adolescentes, jóvenes y adultos son población expuesta al riesgo de contraer el VIH/SIDA, constituyendo el 28% de la población afectada por el VIH/SIDA y el 28% de nuevos casos del año 2005. Es muy común que la mayoría de los(as) jóvenes no posean información acerca del VIH/SIDA e ITS, aunque generalmente han oído hablar del SIDA ellos no saben como se transmite y los que poseen algún conocimiento sobre el VIH/SIDA no suelen aceptar protegerse porque carecen de un cambio de actitudes y prácticas positivas. Ante esto, la juventud necesita desarrollar habilidades para negociar, resolver conflictos, tener opiniones críticas, saber comunicarse, mejorar la confianza en sí mismo(a) y desarrollar la capacidad para la toma de decisiones con conocimiento de causa (habilidades para la vida).

Así como asegurárseles el conocimientos de los hechos reales sobre el VIH/SIDA, y sepan cómo prevenirlo, brindarles acceso a los servicios, apoyo necesario para que desarrollen comportamientos seguro y cumplir la meta de asegurar, que para el 2010 el 95% de los(as) adolescentes, jóvenes y adultos dispongan de la información, educación, servicios y habilidades para la vida, con el fin de reducir su vulnerabilidad al VIH/SIDA⁵.

⁴ Comunicación y VIH-SIDA; Antón Luger; 2004.

⁵ Gutiérrez Gadea, Lesbia. et.al **Aprendiendo sobre nuestro cuerpo y nuestra salud sexual**, Fundación Xochiquetzal, Nicaragua 2002.

Para prevenir el VIH/SIDA es importante y necesaria la información, pero no es suficiente; para lograr cambiar actitudes hay que promover una auténtica educación sexual que: Aumente confianza en jóvenes y adolescentes, Eleve la autoestima, Promueva el respeto en sí mismo y a las otras personas, Conduzca a la superación de comportamientos de riesgo y se prepare para una auténtica vida en pareja.

La campaña de que los(as) adolescentes inicien una sexualidad sana está dirigida a que ellos(as) adquieran las actitudes de: Capacidad de decisión sobre cuándo, con quién y en qué condiciones se inicia la vida sexual activa. Así como la capacidad de negociación para hacer cumplir la intención de protección, o para evitar relaciones no deseadas.

En los procesos de información de educación sexual y en la formación de valores, la familia ocupa un lugar preponderante seguido por la escuela y su cuerpo docente. La exposición de jóvenes a espacios de comunicación, organización, participación y capacitación es mayor en jóvenes estudiantes que en los(as) jóvenes que no asisten a centros escolares.

Las prácticas sexuales de riesgo son comunes en la mitad de los varones y en la tercera parte de las mujeres que ya han iniciado su vida sexual activa. En la actualidad el tener más de una pareja sexual está relacionado con la edad en que se tuvo la primera relación sexual.

Existen pocos espacios en las comunidades que promuevan y propicien la recreación, organización y actividades culturales. Hay poco acceso a formas y espacios para capacitarse, informarse y educarse en temas de salud y sexualidad (servicios de consejería). Existe necesidad de identificar alternativas para incrementar el grado de confianza de jóvenes y adolescentes con sus maestros/as y familiares.

Las y los adolescentes y jóvenes no son el problema, sino que son parte fundamental de las soluciones. Son el presente y el futuro. El derecho a la participación es crucial no sólo para el desarrollo de adolescentes y jóvenes, sino para el desarrollo humano como un todo: Desarrollar estrategias de multimedios que fortalezcan las habilidades para la vida, las cuales contribuyan a poner fin al estigma y la discriminación y promuevan hacer uso del entretenimiento y las preferencias de la cultura juvenil. Así como facilitar servicios de salud y consejería amigable y respetuosa (salud, educación y comunidad). Promover consejería y pruebas voluntarias del VIH-SIDA. Fomentar la organización, el liderazgo y

el voluntariado juvenil. Promover entornos familiares, educativos y comunitarios amigables, seguros y protectores. Llegar a los y las jóvenes más expuestos y vulnerables. Comprometer a los y las jóvenes que viven con el VIH/SIDA. Fortalecer la coordinación y la concertación interinstitucional.

Las y los adolescentes y jóvenes cuidarán mejor de su propia salud y su vida, y de la de otros(as), cuando su vida les parezca digna de vivir y llena de esperanzas, garantizándoles que los y las jóvenes actúen como protagonistas y actores del desarrollo de las intervenciones, asegurando participación como voluntarios(as) y líderes organizados(as) en todo el proceso, lo que inducirá a que el(a) joven desarrolle liderazgo juvenil.

La prevención integral constituye una de las piedras angulares de la respuesta nacional ante el VIH/SIDA y podría evitar un alto número de nuevas infecciones por el VIH/SIDA e ITS, que se prevé ocurrirán ante la presente década. No obstante en Nicaragua, en el año 2005, solamente una de cada cuatro personas con riesgo de infección por el VIH tuvo acceso al servicio de prevención.⁶

EL VIH/SIDA

Historia

La epidemia de VIH/SIDA es una problemática única y compleja desde el ámbito de salud pública y perspectiva humana en su desarrollo como tal. Por lo tanto, la epidemia se ha hecho una realidad afectando a toda la sociedad, por lo que se tienen que facilitar recursos para su prevención y control como también el cuidado de las personas afectadas por VIH.

Desde el descubrimiento del SIDA en 1981 en las ciudades de New York, Los Ángeles, San Francisco, Estados Unidos, trece pacientes presentaron Neumonía por Pneumocitis Carini y Sarcoma de Kaposi en diferentes ciudades de los Estados Unidos. En ese entonces se pensó que era una enfermedad que atacaba a los homosexuales por la conducta sexual de los pacientes; llamándose en ese entonces epidemia homosexual. El aumento alarmante de enfermos multiplicó los esfuerzos para descubrir el origen de dicha enfermedad; en donde se encontró la destrucción total del Sistema Inmune de los individuos afectados, a la vez se observó que los pacientes en investigación tenían una vida sexual activa y múltiples

⁶ CAP, sobre VIH/SIDA, Dr. Arturo Vázquez Barrón, en población de Chinandega, Managua Nicaragua Octubre 2002 Pág. # 5

parejas sexuales, se convirtió en foco de atención ya que jugaba un papel importante en su transmisión.⁷

En el segundo grupo de pacientes que se hizo presente el Síndrome Inmune Deficiencia Humana fue en pacientes con enfermedades Hemolíticas que se realizaban transfusiones sanguíneas a repetición. Desde entonces, se empezó a pensar que el SIDA era una amenaza para la población en general y el mundo; se dio cuenta que esta enfermedad podía afectar a cualquier persona que llevara una vida considerada "Normal". A partir de 1983 se empezó a pensar que el agente causante de la enfermedad era un virus. El descubrimiento fue hecho por dos científicos: Dr. Luc Montagnier del Instituto Pasteur de Paris y Roberto Gallo de los Estados Unidos, los que lograron aislar en sus respectivos laboratorios el virus en el año 1983 y dándole el nombre de HTLV. (Virus linfotrópico T humano) para llamarlo a partir de 1986 virus de Inmune Deficiencia Humana, debido a que el origen del virus no está totalmente claro y aparecen tres teorías.⁸

TEORÍAS DEL VIRUS DEL SIDA

Según Schnarf, Cristián, **Sexualidad y salud sexual**, Pag# 105 y 106, Bilwi Puerto Cabezas, Octubre 2002. Dice que:

- **La Primera Teoría:** es que el virus fue producido artificialmente en un laboratorio y en un momento dado se les escapó a los científicos.
- **La Segunda Teoría:** es que el virus siempre ha existido en el mundo y encontró en nuestro siglo la posibilidad de propagarse por todo el planeta.
- **La Tercera Teoría:** El virus proviene de una especie de monos de África que en un momento logró mutarse de un virus animal a un virus humano.⁹

Dado a la característica de la enfermedad ha obligado a luchar en diferentes frentes: Tanto en buscar medicamentos y vacunas, así como combatir el miedo público ante la infección.

EL VIH (virus de la Inmune deficiencia humana): provoca la destrucción del Sistema de defensa. Las siglas VIH significan Virus de la Inmune Deficiencia Humana.

⁷ Revista Tilam, Comisión de Lucha Contra el VIH-SIDA; No 18

⁸ Revista Tilam, Comisión de Lucha contra el SIDA; No 18

⁹ Schnarf, Cristian, Sexualidad y Salud Sexual, pag. No 105,106, Bilwi Puerto Cabezas 2002.

- V** **Virus:** Agente Infeccioso Submicroscópico que sobrevive alojándose en una Célula.
- I** **Inmunodeficiencia:** Provocando un debilitamiento importante del sistema Inmunitario.
- H** **Humano:** Que el VIH sólo ataca la especie humana y no puede reproducirse en el organismo de otros seres vivos (insectos, animales) no pueden vivir en ellas.

SÍNDROME DE INMUNO DEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)

El SIDA es el conjunto de síntomas y signos producidas por el VIH, significa Síndrome de Inmune Deficiencia Adquirida.

Síndrome: Conjunto de varios Signos y síntomas: Fiebre, tos, Diarrea, cansancio, pérdida de peso, problemas de la piel.

Inmune: Se refiere al sistema Inmunológico que contribuye la defensa frente a las agresiones de microbios, parásitos, Virus. Estos son los glóbulos blancos y anticuerpos específicos

Deficiencia: Que disminuye la capacidad de defender el organismo.

Adquirida: Indica que se adquiere durante la vida a través de un acto determinado y no es hereditario”

VIH Y SIDA NO ES LO MISMO

VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) es un virus que debilita y penetra el sistema inmunológico del cuerpo, la "fuerza interna de defensa" que combate infecciones y enfermedades. Cuando el sistema inmunológico se debilita, perdemos nuestra protección contra enfermedades y podemos contraer serias infecciones y cánceres, generalmente mortales y SIDA (Síndrome de Inmuno deficiencia Adquirida) es el nombre para la condición que las personas desarrollan después de tener una o más de las serias infecciones relacionadas con el VIH o cuando las pruebas de sangre muestran que el sistema inmunológico ha sido severamente afectado por el virus.

Usualmente toma varios años para que el VIH debilite el sistema inmunitario y cause el SIDA. Muchas personas tienen pocos o ningún síntoma por varios años después de estar infectados; pero una vez que el VIH entra en el cuerpo, puede "escondarse" por meses o años y durante este tiempo el virus puede estar haciendo un daño serio al sistema inmunológico. Personas que parecen perfectamente saludables pueden tener el virus, sin saberlo, y pasarlo a otras personas. Los científicos aún no saben

exactamente cuánto tiempo toma para que una persona caiga enferma y desarrolle SIDA después de ser infectada con el VIH.

ETIOLOGÍA DEL VIRUS DEL SIDA

“El agente etiológico del SIDA es el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), virus que pertenece a la familia de los retrovirus humano y a la subfamilia de los lentivirus, del cual existen dos tipos el VIH-1 y el VIH- 2. El VIH-1 se caracteriza por ser más virulento y tener un mayor período de latencia, además es considerado como más dañino y se encuentra propagado a nivel mundial siendo el VIH1 más común que el VIH – 2. El VIH2 es menos común a nivel mundial y es considerado menos virulento y más lento para destruir el sistema Inmunitario”. Sin embargo, ambos virus causan el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA). El virus es débil y muere fácilmente fuera del cuerpo, es sensible al calor. Se destruye a 56ª C en 30 minutos, se destruye con los desinfectantes comunes como cloro, alcohol o cualquier detergente, Dentro del cuerpo se reproduce rápidamente con un promedio de 10 mil millones de nuevos virus por día.¹⁰

SISTEMA INMUNE Y EL VIH/SIDA

“El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) ataca el centro de nuestro sistema inmunológico, ingresando a través de los linfocitos T con preferencia de los linfocitos T CD4; el virus del VIH, sin tratamiento médico origina el SIDA. Normalmente los linfocitos T atacan a los invasores en este caso el Virus del VIH, generando y segregando anticuerpos que son células de defensas para nuestro organismo.

El VIH es un retrovirus como tal, tiene la información genética en un RNA (Ácido Ribonucleico) una vez dentro de la célula, el virus produce una enzima, la transcriptaza reversa: esta enzima utiliza el RNA, del virus como patrón para producir un complemento en forma de DNA (Ácido desoxirribunucleico) .el cual se inserta en el genoma celular de la célula huésped el cual puede permanecer latente por varios años; que al activarse produce ARN viral y proteínas virales las cuales iniciaran un nuevo ciclo de infección. Este mecanismo es típico de todos los retrovirus. Una vez ingresado en el organismo, el VIH identifica y se une principalmente a los receptores auxiliares (CD4+) produciendo una infección intracelular. Cuando el VIH ingresa en ellos, los usa para hacer duplicados de su estructura genética. Entonces el linfocito en lugar de fabricar células T, producen un ejército de virus.¹¹

¹⁰ El SIDA y La Mujer; Dra. Del Amo, pag. 18

¹¹ Compilación Vive y deja Vivir; Horizont 3000; pag. 7

La función principal del linfocito T o CD4+ es facilitar la reacción del sistema celular inmunológico, al eliminar este tipo de célula, se produce una deficiencia en la respuesta inmunológica celular. Esta deficiencia permite que una serie de microorganismos llamados “oportunistas” y algunos tipos de cánceres establezcan en el(a) individuo infectado y desarrollen un cuadro clínico exacerbados si se le compara con la respuesta en un sujeto no infectado. Otras células humanas que pueden ser infectadas por el VIH, incluyen macrófagos, células endoteliales y algunas neuronas del sistema nervioso central.

Las proteínas que conforman la estructura del virus son codificadas por el genoma viral. Algunas partes del genoma que modifica cada proteína son relativamente constantes y otras mutan con relativa facilidad. Esta característica permite identificar similitudes y diferencias entre los tipos de virus de acuerdo a las zonas geográficas y la forma de contagio entre personas. Por lo tanto, también afecta la capacidad del sistema inmune de reconocer el virus. Este aspecto es de particular importancia en el desarrollo de una vacuna. Sin embargo, pese a que la estructura proteica de la estructura cambia rápidamente la capacidad del virus de unirse a ciertas células no cambia.¹²

Al no poder defenderse nuestro organismo contra el virus aparecen determinados signos y síntomas que caracterizan clínicamente a la enfermedad: fiebre prolongada, neumonía, diarrea persistente, pérdida de peso significativo, ganglios palpables en cuello, axila y/o ingle, sudor nocturno, fatiga o un tumor llamado Sarcoma de Kaposi.

ETAPAS DE INFECCIÓN DEL VIH/SIDA

La infección del VIH-SIDA; se da por etapa las cuales se describen a continuación:¹³

Infección Inicial.

Es llamado período de primera infección, es cuando se contrae el virus por tener relaciones sin protección con una persona que es portadora del VIH o por contacto de sangre contaminada. Una vez que el virus ha entrado en el cuerpo llega al tejido linfático regional, donde se reproduce para causar una diseminación por todo el cuerpo produciendo una gran cantidad de virus en sangre o viremia. Durante este período la persona es asintomática o no ha tenido ningún síntoma o presentan síntomas clínicos de un estado gripal.

¹² Delgado H 2004

¹³ Lesbia Gutierrez Gadea; Aprendiendo sobre nuestro Cuerpo y Salud Sexual; pag. 21

Período de Ventana:

La persona tiene el virus aunque no presente ningún síntoma, puede transmitirlo a otra persona. En esta etapa aunque la persona es portadora, si se realiza la prueba del VIH para detectar la presencia de anticuerpos contra el virus del VIH en su cuerpo, los resultados serán negativos porque el organismo aún no ha producido suficiente cantidad de anticuerpo en contra del virus del VIH, que son los que detectan la prueba y por tal razón, el resultado es negativo.

Se recomienda que la prueba para diagnosticar VIH/SIDA, sea realizada al menos tres meses después de haber tenido una práctica sexual de riesgo ya que el período de ventana puede ser variable y va desde tres meses a diez años, lo que significa que una persona puede pasar hasta diez años con el virus del VIH en su cuerpo y no ser detectado ya que sólo se detecta cuando el organismo crea anticuerpos.

Cero conversiones:

Se inicia entre la sexta semana y seis meses después de la infección inicial. El organismo empieza a elaborar anticuerpo, la mayoría de las personas no presentan síntomas, pero algunas presentan cuadros gripales, calenturas, ganglios inflamados y erupciones en la piel, en esta etapa la prueba ya sale positiva y es donde la persona se convierte en cero positiva.

El período de infección primaria del VIH involucra eventos biológicos e inmunológicos que reflejan la extensión y diseminación del virus. Se caracteriza por un alto grado de replicación viral asociada en un 50% con síntomas clínicos parecidos a un estado gripal o a una Pseudomononucleosis infecciosa. Se divide en dos etapas: una etapa de diseminación que abarca desde la segunda a la cuarta semana culminando con el pico de la viremia y la segunda etapa sería el despeje parcial del virus en la sangre.

Cero positivo:

Este período dura entre seis a diecinueve años, las personas se sienten normales, no manifiestan ningún síntoma, el virus sigue reproduciéndose dentro del cuerpo, destruyendo el sistema inmunológico.

Durante la infección primaria se observa que existe una caída transitoria del número absoluto de linfocitos T CD4 en la sangre periférica, al mismo tiempo la concentración de carga viral medida como antígeno p24 en suero, número de células infectadas y viremia plasmática alcanzan el número más alto.

La elevación en el número de linfocitos T CD8 en la sangre periférica constituye un evento temprano, el cual puede preceder a la cero conversión, esto es siempre posterior a la detección del pro virus en la célula circulante y persiste hasta los estadios finales de la inmune supresión en los pacientes infectados por el VIH.

La respuesta inmunológica del cuerpo y el secuestro del virus en los ganglios linfáticos hace que ésta viremia se detenga y se inicie la denominada latencia clínica que dura un período de tiempo variable, aproximadamente de seis a diecinueve años. Se produce tras la infección e integración del pro virus, aproximadamente el 1% de los linfocitos CD4 están infectados y uno por mil expresan RNA viral.

PRE SIDA:

En esta etapa la persona ya tiene manifestaciones de que su sistema inmunológico está más débil, es donde empiezan a presentarse los síntomas de fiebre, pérdida de peso, inflamación de ganglios, diarreas fuertes, sudores nocturnos y problemas de la piel.

SIDA:

Es la etapa final de la infección con el VIH, en esta etapa la persona ya no tiene ninguna defensa, se enferma rápidamente con todos los microbios del medio ambiente, a estas enfermedades se les llama enfermedades oportunistas y es donde se presentan diarreas fuertes, neumonía, tuberculosis, cáncer en la piel, moniliasis oral, formas severas de tiñas en la piel.

SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL SIDA

Los síntomas que presenta un(a) enfermo(a) de SIDA no son específicos ni exclusivos, estos pueden presentarse en otras enfermedades por la deficiencia del sistema de defensa.

Las enfermedades oportunistas son infecciones causadas por microbios que están presentes en el medio ambiente que difícilmente pueden provocar una enfermedad cuando las defensas inmunitarias funcionan bien. Pero cuando el sistema de defensa no funciona bien, los microbios aprovechan la "Oportunidad" para desarrollarse y provocar enfermedades como la tuberculosis, la neumonía, el herpes, la toxoplasmosis (infecciones).

Se reconoce el SIDA cuando un(a) paciente tiene pruebas de laboratorio que confirman la infección y además presentan manifestaciones de una inmunidad deficiente, generalmente otras enfermedades infecciosas o cánceres. A medida que a la persona le avanza la infección con el VIH y la cuenta de linfocitos T4

disminuye, puede llegar a tener problemas graves y persistentes incluyendo:

INICIO : Ganglios hinchados en varios sitios del cuerpo hasta tres meses, pérdida gradual de peso, de hasta 10% de peso corporal, fiebre (Intermitente o constante) hasta un mes, fatiga hasta un mes, diarrea crónica hasta un mes, tos persistente hasta un mes, infecciones de la piel (hongos, gusanillos en la boca o lengua, herpes zoster). Estas manifestaciones adquieren valores de sospechas diagnósticas del SIDA, cuando se presentan en una persona si: hay dos o más síntomas. No hay otra explicación médica a estos síntomas. Una prueba de VIH, positiva. Sospecha de haber contraído el VIH.

ETAPA TERMINAL:

INFECCIONES OPORTUNISTAS

“las infecciones oportunistas son producidas por parásitos, virus, bacterias cuyas consecuencias son variadas, tales como los cánceres en la piel, entre otros. A la vez produce efectos directos en otros organismos”, los cuales a continuación se detallan.¹⁴

Parásitos: Especialmente en los pulmones, el sistema digestivo, cerebro y la piel.

Virus: Infección del cerebro, Infección del cerebro, Infección del ojo

Bacterias: Tuberculosis

Cánceres: Sarcoma de kaposi, linfoma

EFFECTO DIRECTO DEL VIH/SIDA:

- Alteraciones del cerebro
- Confusión
- Demencia
- Síndrome del adelgazamiento

FORMAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH:

“Una persona que vive con el VIH con una puerta de salida de donde pueda salir el virus, a través de la sangre (heridas grandes o micro lesiones) secreciones sexuales (semen y secreciones vaginales) y la leche materna es un transmisor en potencia de la enfermedad. El virus se encuentra en grandes cantidades: en la sangre, semen, secreciones vaginales y la leche materna de una

¹⁴ Compilación horizont 3000, pag 8

persona que vive con el VIH. En los otros fluidos como sudor, lágrimas, orina, saliva, y heces no existe la cantidad suficiente del virus para poder transmitir la infección de una persona a otra. Una persona sana puede contraer el virus, a través de heridas o micro lesiones en los órganos sexuales en la boca o en la piel".¹⁵

Las Vías de Transmisión de VIH son:

Vía sexual

Una persona "portadora del VIH." o "enferma de SIDA" puede transmitir el virus por sangre, semen, o secreciones Cervico - vaginales. Las relaciones sexuales (orales, anales y genitales) que ponen en contacto mucosas irritadas o llagas, con secreciones genitales contaminadas, son de riesgo. La transmisión no es posible si el VIH no entra en el torrente sanguíneo. Además debe haber una cantidad suficientemente importante en el líquido orgánico contaminante y exponerse reiteradamente al VIH con conductas riesgosas, para que se produzca la infección por el VIH.

Vía sanguínea

En el intercambio de elementos corto-punzantes que contengan sangre contaminada. En caso de toxicómanos, por compartir jeringas y/o agujas contaminadas. Trasfusiones Sanguíneas y/o hemoderivados de sangre no analizada

Vía Vertical

Las madres portadoras del VIH/SIDA, pueden transmitir a sus bebés antes de nacer, durante el parto y por la lactancia materna. La leche materna puede pasar el virus al hijo(a). Esta transmisión por lo general ocurre al final del embarazo a través de la sangre materna, pero también puede ocurrir durante el parto. Una mujer positiva a la infección del virus tiene una posibilidad del 30 al 40% de tener un hijo contaminado con el Virus del SIDA. En lactancia puede ocurrir después del nacimiento, ya que la lactancia es fuente probable de contaminación.

FORMAS NEGATIVAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH:

- Por el contacto social diario con una persona infectada, ya sea en la escuela, el trabajo.
- Al darse la mano, besarse o abrazarse.
- Comer en el mismo plato o beber del mismo vaso.
- Por medio del sudor o por usar transporte público.
- Bañarse en piscina o compartir el baño.
- Utilizar los mismos servicios higiénicos.
- Por tocar, hablar o compartir una casa con alguien que tenga el VIH o el SIDA.

¹⁵ Vive y Deja Vivir; Gobierno de Nicaragua Ministerio de Salud; Pág. 2y3

- Por ser picado por mosquitos
- Por compartir utensilios, tales como tenedores y cucharas, con alguien que tenga el VIH o el SIDA.
- Por usar piscinas, bebederos de agua, manijas de puertas, equipo de gimnasio o teléfonos de personas que tengan el VIH o el SIDA
- Que alguien con el VIH o el SIDA te abrase, te bese, estornude, tosa, respire, sude o lllore encima de ti.
- Por recibir sangre donada. La sangre donada siempre es analizada por VIH, así el riesgo de infección por transfusiones de sangre se mantiene al mínimo.
- Por donar sangre. Una aguja nueva es utilizada por cada donante. Nunca entras en contacto con la sangre de otra persona

ACTITUD POSITIVA ANTE EL VIH/SIDA:

- Reconocer las personas VIH positivas son sujetos de derechos y deberes.
- Valorar las capacidades Físicas, Intelectuales y emocionales.
- Respetar la decisión de formar y tener una familia.
- Igualdad de atención en los servicios públicos (Hospital, ENEL, Banco, Iglesia, Colegio, Universidad).
- Brindar confianza y sinceridad.
- Aceptar que el VIH, afecta a todos los sectores sociales.
- Tener en cuenta que el virus del VIH/SIDA, se transmite solo teniendo relaciones íntimas o contacto directo con sangre y no por relaciones sociales.
- Tener en cuenta que el único mecanismo para prevenir el VIH/SIDA es la prevención. (Abstinencia, fidelidad mutua, uso correcto y constante del preservativo, informándose sobre el tema).
- Aceptación de las denominaciones religiosas el abordaje de la temática.
- Uso adecuado y frecuente del condón en cada relación sexual.
- Fidelidad Mutua en la pareja.
- Informarse en cuanto a la temática.
- Abstinencia.
- Práctica de la monogamia.
- Uso personal de elementos corto punzantes.
- Asegurarse de que se nos administre sangre debidamente examinada.
- No uso de las diferentes Drogas.
- Uso de métodos preventivos en caso de embarazo y las ITS
- Práctica de relaciones sexuales por la vía vaginal oral y anal usando condón.

- Conoce a su pareja sexual y usa preservativo.
- Realización de la prueba para la detección de ITS y VIH/SIDA, frecuentemente.

ACTITUD NEGATIVA ANTE EL VIH/SIDA:

- Considerar que somos inmune ante la enfermedad.
- Desvalorizar las capacidades de las personas VIH positiva.
- Falta de apoyo y comprensión.
- Considerar que toda relación social con una persona VIH positiva, nos transmita el Virus del VIH/SIDA.
- Considerar que una persona VIH positiva sea una carga dentro de la sociedad.
- Considerar que el Virus del VIH/SIDA no existe.
- Aceptar los mitos y creencias que se tienen ante el VIH/SIDA.
- Falta de uso de preservativos en las relaciones sexuales
- Infidelidad en las parejas sexuales.
- Falta de información.
- Inicio de la relación sexual a temprana edad.
- Promiscuidad (Varias parejas sexuales).
- Compartimiento de elementos cortó punzante
- No asegurarse de la sangre que se le va administrar
- Uso de drogas.
- Practica relación sexual por la vía vaginal oral y anal sin el uso del condón.
- Tener relación sexual con desconocidos sin uso del Preservativo
- Falta de práctica de la prueba para la detección de ITS y VIH/SIDA.

PRACTICAS POSITIVAS

- Tener relaciones sexuales con una sola persona y mantener fidelidad mutua en la pareja.
- Abstinencia (No tener relaciones sexuales).
- Uso adecuado y frecuente de preservativo en las relaciones sexuales (de látex, pues esta comprobado que sirve de barrera anti-virus). Deben utilizarse desde el principio hasta el final de la relación sexual que se practique. Además el uso del preservativo previene otras Enfermedad de Transmisión Sexual y controla los embarazos no deseados.
- Utilizar jeringas y agujas descartables
- Fidelidad mutua en la pareja.
- Si estas embarazada busca atención médica.
- Práctica de relaciones sexuales por la vía vaginal oral y anal usando condón.

- Uso de métodos preventivos en caso de embarazo y las ITS.
- En caso necesario de una transfusión de sangre, asegurarse (usted o alguien allegado suyo) de que la sangre haya sido chequeada y que no porte el VIH/SIDA.
- Si es portador del VIH/SIDA o enfermo de SIDA absténgase de donar sangre, semen y órganos.
- Tomando tus propias decisiones.
- Manteniéndose más seguro: Herramientas de trabajo.¹⁶

PRACTICAS NEGATIVAS

- Contacto vaginales, anales u orales con alguien que no se conoce la historia sexual previa, y sin ninguna medida de protección.
- Practica relación sexual por la vía vaginal, Oral y anal sin el uso del condón.
- Compartir agujas, jeringas o cualquier tipo de objeto puntiagudo para cortar, tatuajes.
- Uso de drogas.
- Prostitución.
- No uso de preservativos en relación sexuales.
- Inicio de la relación sexual a temprana edad
- Promiscuidad. (Varias parejas sexuales)
- Por intercambio de sangre, semen y secreciones vaginales a través de relaciones sexuales de tipo oral, anal o vaginal con alguien que ya tenga el virus del VIH.
- Compartir jeringas o agujas utilizadas para inyectar drogas o medicina, para tatuajes o hacer agujeros en las orejas con alguien que ya tenga el virus
- Inicio de un embarazo siendo portadora del Virus por el VIH.
- Amamantar al bebe siendo VIH+.
- Tener sexo oral sin protección de látex.

GRUPOS EXPUESTOS EN ALTO RIESGO

Se llama grupos expuestos normal o de alto riesgo a aquellas personas que por sus comportamientos, sus costumbre (hábitos y formas de actuar (Práctica) tienen mayor probabilidad que otras personas de ser infectados con el virus del SIDA. Dentro de estos grupos están:

- Homosexuales y bisexuales
- Drogadictos
- Promiscuos

¹⁶ <http://www.gmhc.org/espanol/basico.html>, mayo 2007.

- Parejas sexuales de grupos expuestos
- Trabajadoras sexuales
- Recién nacidos de madres cero positivas
- Parejas de grupos expuestos.

En un principio, el SIDA se asoció a la drogadicción y la homosexualidad, lo que favoreció un aumento de la transmisión heterosexual. En esta primera época se habla de grupos de riesgo (drogadictos, homosexuales, hemofílicos) descartando prácticamente la posibilidad de contagio en aquellas personas que no perteneciesen a uno de estos grupos. La poca afortunada denominación de grupos de riesgo ha sido sustituida en la actualidad por la más adecuada de conductas de riesgo, aunque algunos expertos consideran más adecuado hablar de prácticas de riesgo.

Cualquiera puede contraer VIH; ya sea jóvenes y mayores, hombres y mujeres, heterosexuales, gay y bisexuales, ricos y pobres, todas las razas y grupos étnicos, pero no todos enfrentan el mismo riesgo. El riesgo se presenta por lo que haces y con quién lo haces. Esto es, cuán probable es que la persona con la que tienes sexo o compartes jeringuillas esté infectada. Pero aún si formas parte de una comunidad con un alto porcentaje de infección, puedes evitar contraer el VIH.

GRADO DE CONOCIMIENTO

- Conceptos del VIH.
- Concepto del SIDA.
- Comprensión de la ley 238 (Promoción, protección y defensa de los derechos humanos ante el SIDA).
- Manejo del avance del VIH/SIDA.
- Formas de transmisión. Formas de no transmisión
- Signos y síntomas.
- Medidas preventivas.
- Conocimiento en cuanto a la vulnerabilidad de contraer el VIH/SIDA.
- Conoce el uso adecuado del preservativo.
- Sabe dónde obtener el preservativo.
- Sabe dónde se realiza la prueba de detección del anticuerpo del VIH/SIDA.
- Tiene conocimientos en cuanto al tratamiento del VIH/SIDA.

PREVENCIÓN:

- Usa preservativo en todas las relaciones sexuales.
- Usa jeringas descártales.
- Fidelidad a tu pareja sexual.
- No usar drogas.

- No realizar conductas sexuales sin el uso del preservativo.
- Comunicación en la pareja.
- No compartir objetos corto punzantes
- Informarse acerca del tema.
- Abstinencia.
- Realizarse la prueba en la planificación de un embarazo.
- Retraso del inicio de la relación sexual.

Todo este conocimiento en alguna medida, nos va a dar alguna idea del riesgo o peligro al que nos someteríamos si tenemos relación sexual, sobre todo cuando es sin protección (sin preservativo o condón).

Conocer bien a su pareja sexual significa: saber de sus hábitos, costumbres, preferencias y prácticas, sobre todo en lo que ha comportamiento sexual se refiere. Significa conocer al grupo social (amigos) al que perteneces y frecuenta, la persona con la cual deseamos tener alguna relación sexual. Establecer una relación (sexual) con una persona se ha convertido en nuestros días en una acción que impone la necesidad de saber medir las consecuencias. La postergación del inicio de la primera relación sexual en los adolescentes y personas jóvenes. Una relación de fidelidad mutua entre dos personas no infectadas protegen a ambos de adquirir el VIH/SIDA”¹⁷

SEXO SEGURO

Sexo Oral.

Muchas personas se preocupan por el riesgo de poner su boca en el pene de un hombre o en la vagina de una mujer. Aunque no sabemos todo acerca del sexo oral, sabemos que el sexo oral es mucho menos probable que transmita el VIH comparado con el sexo anal o vaginal sin usar condones. Sin embargo, el sexo oral no es 100% seguro. Se ha reportado un pequeño número de casos de transmisión del VIH a través del sexo oral. El sexo oral puede transmitir herpes, clamidia y otras enfermedades transmitidas sexualmente.

Tu riesgo de contraer el VIH puede ser mayor si tienes heridas, cortes, ampollas o quemaduras en la boca o en el pene o vagina. El sexo oral muy fuerte, prolongado o repetido, puede herir tu boca, garganta, pene o vagina y aumentar tu riesgo a contraer el VIH. El sexo oral con una mujer infectada es más riesgoso si está menstruando, ya que la sangre de la menstruación puede contener

¹⁷ Con amor y fidelidad Juntos podemos prevenir el SIDA, programa de atención y prevención de las ITS/VIH/SIDA, el salvador, Pág. 15.

el VIH. Debido a que los doctores creen que las personas que recién han adquirido el VIH podrían pasar el virus más fácilmente, el sexo oral con una persona recientemente infectada también puede ser más riesgoso.

Sexo Oral-Anal

Debido a que a veces hay sangre en el recto, poner tu boca o lengua en el ano de otra persona constituye en teoría un riesgo de contraer el VIH. No existe ningún estudio que pruebe este riesgo; aunque ese tipo de sexo te expone a contraer hepatitis, parásitos y otras enfermedades. El besar, la masturbación mutua y el recibir el semen de otra persona sobre tu piel no transmiten el VIH.

Prácticas sin riesgo:

Abrazos, caricias, besos secos, masajes, frotarse el cuerpo mutuamente, masturbación mutua (sin penetración), exhibicionismo y fantasías sexuales.

Prácticas de bajo riesgo:

Besos profundos, penetración vaginal usando condón, penetración anal usando condón, sexo oral (al hombre) con condón, cunilingos (contacto bucal con la vagina).

Prácticas de alto riesgo:

Penetración anal sin condón, penetración vaginal sin condón, sexo oral – anal (contacto bucal con el ano), contacto con sangre, semen u orina en la boca, compartir juguetes sexuales.

Conocimiento: El conocimiento implica datos concretos sobre los que se basa una persona para decidir lo que se debe o puede hacer ante una situación determinada. El término conocimiento se usa en el sentido de hecho, información, concepto; pero también, como comprensión y análisis; la especie humana ha progresado en la medida que ha acumulado las experiencias de otras generaciones y las ha logrado sistematizar.¹⁸

Sin embargo, el conocimiento no garantiza una conducta adecuada, pero es esencial para que la persona haga conciencia sobre las razones para adoptar o modificar una determinada conducta. El conocimiento brinda un significado a las actitudes, creencias y prácticas. El tipo de conocimiento adecuado es el que estimula el auto análisis y es el elemento motriz para la adopción de medidas preventivas.

¹⁸ Según Horizonte 3000. **Conocimientos, Actitudes y Prácticas en relación a la Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes y Jóvenes de la Región Autónoma del Atlántico Norte de Nicaragua.** Pág. # 10 MARZO 2007.

Actitudes y Creencias: Una actitud es una organización relativamente duradera de creencias en torno a un objeto o situación, que predispone a reaccionar preferentemente de una manera determinada. Estos términos suponen una serie de otros conceptos como valores, impulsos, propósitos, preferencias, aversiones, gustos, prejuicios, convicciones, entre otros.¹⁸

Las actitudes son adquiridas y no heredadas, por tanto, su desarrollo implica socialización y hábito. El nivel socioeconómico, educacional, la ocupación y la edad, tienen influencias sobre las actitudes y creencias en un determinado tema. Las actitudes tienden a uniformar el comportamiento y las relaciones sociales. Conociendo las actitudes y creencias de una persona respecto de algo es posible predecir más fácilmente sus prácticas. Conviene aclarar que las actitudes y creencias son dinámicas y que existen más de una para cada situación, sobretodo en cuanto a su vida sexual.

Prácticas: El comportamiento está formado por prácticas, conductas, procedimientos y reacciones; es decir, todo lo que le acontece al individuo y de lo que él participa. Las prácticas regulares se llaman hábitos y se definen como una respuesta establecida para una situación común.

El proceso de educación se efectúa en todo momento, si un individuo no está aprendiendo un hecho nuevo, por lo menos experimenta algo, está desarrollando una actitud adecuada o inadecuada y está reaccionando a esta actitud de modo correcto o incorrecto.

La relación: Conocimientos, Actitudes y Prácticas.

“El conocimiento no asegura una conducta adecuada, pero es indispensable para que la persona haga conciencia de las razones para adoptar o cambiar una determinada conducta. Brinda un significado a las actitudes, creencias y prácticas”. Por ende, el tipo de conocimiento adecuado en sexualidad del SIDA es el que estimula el auto análisis y es el motor para la adopción de medidas preventivas generales

IV. DISEÑO METODOLÓGICO.

Tipo de estudio: Descriptivo cualicuantitativo de corte transversal.

Área de estudio: Colegio Niño Jesús.

Duración del estudio: Julio, 2006– julio, 2007

Universo: 185 alumnos de secundaria del Colegio Niño Jesús, con un promedio de 52.43% de muestra, equivalente a 97 estudiantes del universo.

Tipo de muestra: Es un muestreo probabilística aleatorio (con probabilidades ponderadas a la dimensión de su población). Para calcular la muestra, cuando la población es finita, es decir conocemos el total de la población y deseamos saber cuantos del total será la muestra. Para lo cual utilizamos la fórmula siguiente:

$$n = N * Z_{\infty}^2 * p * q / d^2 * (N - 1) + Z_{\infty}^2 * p * q. \text{ Donde:}$$

N= Total de la población.

$Z_{\infty}^2 = 1.96^2$ (si la seguridad es del 95%).

p = Proporción esperada (en este caso 5% = 0.05).

q = 1 – p (en este caso deseamos un 3%).

Del Universo, se hace el cálculo de la muestra el cual se escoge usando el método aleatorio simple, en donde todas y todas tendrán la probabilidad de ser elegidos.

Criterio de Inclusión:

- Ser estudiante del nivel secundario del colegio Niño Jesús.
- Ser jóvenes con edades comprendidas en el estudio.

Criterio de Exclusión:

- Estudiantes del Nivel Primario de ambos turnos.
- Estudiantes de secundaria que no pertenezcan al colegio Niño de Jesús.

PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FUENTE DE INFORMACIÓN.

- **Fuentes primarias:** mediante encuestas con preguntas cerradas y abiertas Información que brindaran los (las) adolescentes

- **Fuentes secundarias:** Bibliográfica, reportes, informes.

UNIDADES DE ANALISIS.

Adolescentes y jóvenes masculinos y femeninos que estudian en el Colegio Niño Jesús

MÉTODOS Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

La información se recolectó a través de encuestas que tienen un cuestionario con preguntas estructuradas en su mayoría abiertas, de acuerdo a los objetivos del estudio y variables correspondientes.

Encuestas CAP:

Se efectuaron encuestas representativas con el enfoque de Conocimientos, Actitudes y Prácticas, la relación entre estos conceptos estriba en que el conocimiento no asegura una conducta adecuada, pero es indispensable para que la persona haga conciencia de las razones para adoptar o cambiar una determinada conducta.

Plan de análisis

Grupo etéreo y sexo de los estudiantes.

Conocimientos básicos del VIH/SIDA

- . Conocimientos de conceptos.
- . Transmisión.
- . Signos
- . Síntomas

Actitudes.

- Actitud del estudiante frente a una persona con VIH/SIDA.
- Prejuicio sobre el uso del condón según sexo y edad.
- Actitud que retomarías ante una infección por VIH.

Práctica.

- Edad para el inicio de la vida sexual activa (IVSA)
- Según sexo.
- Percepción de riesgo según sexo – edad.
- Frecuencia de relaciones sexuales según sexo.
- Frecuencia de uso de condón según sexo.
- Fuente de información según edad – sexo.

VARIABLES DEL ESTUDIO.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DEL COLEGIO NIÑO JESUS.

1- Edad

- 2- Sexo
- 3- Nivel de Escolaridad
- 4- Etnia
- 5- Religión
- 6- Procedencia

PRÁCTICAS ANTE LA TRANSMISIÓN DEL VIH/SIDA

❖ POSITIVAS

- Uso adecuado y frecuente del condón en cada relación sexual.
- Fidelidad Mutua en la pareja.
- Informarse en cuanto a la temática.
- Abstinencia.
- Práctica de la monogamia.
- Uso personal de elementos corto punzantes.
- Asegurarse de que se nos administre sangre debidamente examinada.
- No uso de las diferentes Drogas.
- Uso de métodos preventivos en caso de embarazo y las ITS.
- Práctica de relaciones sexuales por la vía vaginal oral y anal usando condón.
- Conoce a su pareja sexual y usa preservativo.
- Realización de la prueba para la detección de ITS y VIH/SIDA, frecuentemente.

❖ NEGATIVAS

- Falta de uso de preservativos en las relaciones sexuales.
- infidelidad en las parejas sexuales.
- Falta de información.
- Inicio de la relación sexual a temprana edad.

- Promiscuidad (Varias parejas sexuales).
- Compartimiento de elementos cortó punzantes.
- No asegurarse de la sangre que se le va administrar.
- Uso de drogas.
- Practica relación sexual por la vía vaginal oral y anal sin el uso del condón.
- Tener relación sexual con desconocidos sin uso del Preservativo
- Falta de práctica de la prueba para la detección de ITS y VIH/SIDA.

ACTITUD ANTE EL VIH/SIDA

❖ POSITIVAS

- Acepta el preservativo como método de prevención.
- Comparte relación social con personas conviviendo con VIH.

- Dispuesto a realizarse la prueba de detección del anticuerpo del virus.
- Retraso del Inicio de la relación sexual.
- Responsabilidad mutua de pareja en las relaciones sexual.
- Acepta que la enfermedad es un problema social.
- Acepta a personas con VIH/SIDA, en la sociedad.
- Acepta tener amistad con personas VIH positiva.
- Trasmite información en cuanto a la prevención del VIH, con parientes y amistades.
- Mantiene relación de pareja aún estando infectada
- Usando condón
- Brinda la información de la detección del virus en su Organismo a sus familiares.
- Autonomía personal en las decisiones en cuanto al cuidado de su salud.
- Brinda la información de la detección del virus en su Organismo a sus familiares.

❖ **NEGATIVAS**

- No acepta el preservativo como método de prevención.
- No Comparte relación social con personas conviviendo con VIH.
- Rechaza a realizarse la prueba de detección del anticuerpo del virus.
- Inicio de una relación sexual temprana.
- Responsabilidad sólo a una de las parejas en la relación Sexual.
- No acepta que la enfermedad es un problema social.
- No acepta a personas con VIH/SIDA, en la sociedad.
- No acepta tener amistad con personas VIH positiva.
- No Trasmite información en cuanto a la prevención del VIH, con parientes y amistades.
- Mantiene relación de pareja aún estando infectada sin el uso del condón.
- Falta de confianza a sus familiares en cuanto a manifestar su estado de salud
- Falta de autonomía personal en las decisiones en cuanto al cuidado de su salud.

PROCEDIMIENTOS Y ANALISIS DE INFORMACION (RESULTADO)

PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS.

La tabulación se realizó a través del programa SPSS y los resultados se presentarán en Cuadros Gráficos y mediante análisis

y redacción de los resultados por grupos pre establecidos según características de las variables.

CONTROL DE SESGOS:

Posibles sesgos:

- Incomprensión de las preguntas establecidas en los cuestionarios por parte de los participantes.
- Que los participantes llenen los cuestionarios con poca sinceridad

Soluciones a posibles sesgos:

- Se aclararán las dudas de las personas participantes.

CONSIDERACIONES ÉTICAS:

- Consentimiento de la Dirección del Colegio Niño de Jesús.
- Consentimiento del participante
- Protección de la confidencialidad
- Beneficios para el participante
- Responsabilidades para con los entrevistadores
- Seguridad personal
- Conocimiento de los objetivos de la encuesta
- Devolución de los resultados a las autoridades del C.N.J.
- **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES EN ESTUDIO**

Con respecto a las características sociodemográficas de la población en estudio; encontramos que de los 97 estudiantes del Colegio Niño de Jesús; tenemos que el 46.35% (44) pertenecen al sexo femenino de las cuales 22 estudiantes están en la edades de 11 a 14 años y 22 entre las edades de 15 a 18 años. El 54.64% (53) pertenecen al sexo masculino; de los cuales tenemos que 25 estudiantes entrevistados están entre las edades de 11 a 14 años y 28 están en las edades de 15 a 18 años.

Según la procedencia de los adolescentes encontramos que el 95.88% (93) son Puerto Cabezas, el 3.09% (3) son adolescentes del pacífico y tenemos que en 1% (1) es del municipio de waspam. A la vez podemos apreciar que de los 97 adolescentes que participaron en el estudio el 67,01% (65) son de etnia mestiza, el 26,8% (26) son estudiantes de la etnia miskita, el 2,06% (2) son estudiantes de la etnia creole, el 2,06% (2) son estudiantes de la etnia sumu mayagna, el 1,0% (1) pertenece a la etnia garifona y el 1,0% (1) de los estudiantes respondió no pertenecer a ninguna etnia.

De acuerdo a la religión a la que pertenecen los 97 estudiantes equivalente al 100% de la muestra, podemos observar que el

73,2% (71) son adolescentes de la religión católica, el 14,4% (14) son adolescentes que profesan la religión Morava, 1,0% (1) es un adolescente que pertenece a la religión anglicana, el 5,2% (5) son adolescentes que pertenecen a la religión evangélica, el 2,1% (2) son adolescentes que pertenecen a la religión testigo de Jehová, 3,1% (3) son adolescentes que pertenecen a la religión bautista, el 1,0% (1) es un adolescente que refirió no pertenecer a ninguna religión.

Con respecto al nivel académico de los adolescentes en estudio; tenemos que de los 97 adolescentes encuestados del nivel secundario del Colegio Niño Jesús el 18,6% (18) son estudiantes de primer año, 17,5% (17) son estudiantes de segundo año; 23.71% (23) son estudiantes de tercer año; 22.68% (22) son estudiantes de cuarto año y el 17.53% (17) son estudiante de quinto año.

▪ **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES EN ESTUDIO**

¿CONOCE EL SIGNIFICADO DEL VIH/SIDA?

De los 97 estudiantes que representan al 100% de nuestro estudio tenemos que con relación al sexo de los entrevistados; de las 44 adolescentes que pertenecen al sexo femenino, 41 contestaron que si conocen el significado del VIH/SIDA y 3 contestaron que no lo conocen; y de los 53 adolescentes del sexo masculino, 47 contestaron que conocen el significado del VIH/SIDA y 6 contestaron que no lo conocen. Podemos mencionar que del total de adolescentes que tenían conocimiento 43 están entre la edad de 11 a 14 años 45 adolescentes están entre las edades de 15 a 18 años.

A la vez podemos observar que según el nivel académico que tenían los adolescentes del estudio que tenían conocimiento del significado de VIH-SIDA, distribuidos en todos los niveles, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: en Primer año tenemos a 16 adolescentes; en Segundo año 14 adolescentes; en Tercer año a 22 adolescentes; en Cuarto año a 19 adolescentes y en Quinto año tenemos a 17 adolescentes. Con el numero de adolescentes que refirieron no conocer el significado del VIH-SIDA tenemos que 2 estudiantes eran de Primer año; 3 estudiantes eran de Segundo año; 1 estudiante de Tercer año; 3 estudiantes de Cuarto año.

¿CREES QUE VIH Y SIDA ES LA MISMA COSA?

Con relación a esta pregunta de conocimiento encontramos que la mayoría de los adolescentes encuestados opinan que no hay diferencia entre los términos; en donde tenemos que de 66

adolescentes que refirieron que VIH y SIDA es lo mismo, 39 de ellos están en la edades de 11 a 14 años y 27 adolescente están en las edades de 15 a 18 años; se observo que solo 26 de los adolescentes encuestados refirieron que VIH y SIDA son términos diferentes; de los cuales 6 están en edades de 11 a 14 años y 20 están en las edades de 15 a 18 años; y 5 adolescentes refirieron no saber; de los cuales 2 son adolescentes entre 11 a 14 años y 3 son adolescentes entre los 15 a 18 años.

A la vez encontramos que de los adolescentes encuestados; que de las 44 adolescentes del sexo femenino, 31 refieren que VIH y SIDA es lo mismo, 10 refieren que ambos términos tienen significado diferente y 4 no saben.

Al igual se observa en los adolescentes del sexo masculino en donde 35 refieren que VIH y SIDA es lo mismo, 16 adolescentes refieren que son términos diferentes y 2 adolescentes masculino refirieron no saber.

Con relación al nivel académico de los adolescentes encuestados encontramos que de los 66 adolescentes que refirieron que VIH y SIDA es lo mismo; 13 son estudiantes de primer año, 16 son estudiantes de segundo año, 16 son de tercer año, 14 son de cuarto año y 7 son estudiantes de quinto año; de los 26 adolescentes que refirieron que VIH y SIDA son términos diferentes, tenemos que 4 son de primer años, 1 es estudiante de segundo año, 6 son estudiantes de tercer año, 6 son estudiantes de cuarto año, 9 son estudiantes de quinto año; y de los 5 estudiantes que refirieron no saber, tenemos que 1 es de primer año, 1 de tercer año, 2 de cuarto año, 1 de quinto año.

¿EXISTEN ENFERMEDADES QUE PUEDEN TRANSMITIRSE A TRAVEZ DE LAS RELACIONES SEXUALES?

Podemos mencionar que tanto los-las adolescentes del sexo femenino como del sexo masculino refirieron que si hay enfermedades que se transmiten por las relaciones sexuales; con un 93% para el sexo femenino y 88.63% para el sexo masculino.

Con respecto a esta pregunta tenemos que los 97 estudiantes encuestados saben que hay enfermedades que se transmite por la relaciones sexuales; tenemos que el 97.87% de los estudiantes entre las edades de 11 a 14 años y el 98% de los estudiantes entre las edades de 15 a 18 años refirieron que si hay enfermedades que se pueden transmitir por las relaciones sexuales, de las cuales mencionaron en nivel de importancia: VIH-SIDA; Gonorrea, Sífilis, Chancro, Ladilla, Herpes, Hepatitis, Tricomoniasis. A la vez se observo que con relación a nivel académico de los adolescentes en estudio; tenemos que el 100% de los estudiantes de Primero, Segundo, Quinto año y el 95% de los estudiantes de Tercero y

Cuarto año estuvieron de acuerdo a que existen en enfermedades que se transmiten por las relaciones sexuales

¿EL VIH/SIDA TIENE CURA?

De los 97 estudiantes encuestados, podemos mencionar que de las 44 adolescentes del sexo femenino; tenemos que 81.82% (36) refirieron que el VIH-SIDA no tiene cura; en cambio el 15.91% (7) refirieron que si; y en 2.27% (1) refirió no saber; con respecto al sexo masculino tenemos que en un 75.47% (40) refirieron que el VIH-SIDA no tiene cura; en cambio el 16.98% (9) refirieron que si; y en 7.55% (4) refirió no saber.

A la vez encontramos que de las-los 76 adolescentes que refirieron que el VIH-SIDA no tiene cura; 32 están en las edades de 11 a 14 años y 44 en las edades de 15 a 18 años; de las-los 16 adolescentes que refirieron que si el VIH-SIDA tiene cura, encontramos que 11 de ellos están en edades de 11 a 14 años y 5 entre las edades de 15 a 18 años.

En relación al nivel de escolaridad con el conocimiento encontramos que de los 76 adolescentes que refirieron que el VIH-SIDA no tiene cura, están distribuidos según el nivel académico de la siguiente forma: 12 estudiantes en primer año, 13 estudiantes en segundo año, 17 estudiantes en tercer año, 18 estudiantes en cuarto año, 16 estudiantes en quinto año. Y con relación a los 16 adolescentes que refirieron que el VIH-SIDA tiene cura encontramos que 6 son estudiantes de primer año, 3 son estudiantes de segundo año, 4 son estudiantes de tercer año, 2 estudiantes de cuarto año, 1 estudiante en quinto año.

¿FORMAS DE TRANSMISION DEL VIH-SIDA?

De los 97 adolescentes encuestados, tenemos que todos refirieron los tres mecanismos más importantes en la transmisión del VIH-SIDA; en donde mencionan las relaciones sexuales, la vía sanguínea y la transmisión vertical. Aunque se observó que en algunos adolescentes que mencionaron las tres formas de transmisión, también hicieron mención como forma de transmisión el piquete de zancudo, besos, compartir ropa y baño; aunque fue en un porcentaje mínimo.

¿UNA MUJER EMBARAZADA PODRIA TRANSMITIR EL VIRUS DEL VIH/SIDA A SU BEBE?

De los 97 estudiantes encuestados, podemos mencionar que de las 44 adolescentes del sexo femenino; tenemos que 95.45% (42) refirieron si; en cambio el 2.27% (1) refirieron que no; y en 2.27% (1) refirió no saber; con respecto al sexo masculino tenemos que en un 90.57% (48) refirieron que si; en cambio el 1.89% (1) refirieron que si; y en 7.55% (4) refirió no saber.

A la vez encontramos que de las-los 90 adolescentes que refirieron SI; 43 están en las edades de 11 a 14 años y 47 en las edades de 15 a 18 años; de las-los 2 adolescentes que refirieron que NO, encontramos que 1 de ellos están en edades de 11 a 14 años y 1 entre las edades de 15 a 18 años; de los 5 adolescentes que refirieron no saber 3 están en edades de 11 a 14 años y 2 en edad de 15 a 18 años.

En relación al nivel de escolaridad con el conocimiento encontramos que de los 90 adolescentes que refirieron un SI como respuesta a la pregunta tenemos que están distribuidos según el nivel académico de la siguiente forma: 16 estudiantes en primer año, 16 estudiantes en segundo año, 22 estudiantes en tercer año, 20 estudiantes en cuarto año, 16 estudiantes en quinto año. Y con relación a los 16 adolescentes que refirieron un NO como respuesta encontramos que 1 son estudiantes de primer año, 1 es estudiantes de tercer año, 2 estudiantes de cuarto año, 1 estudiante en quinto año.

¿PRINCIPALES FORMAS DE PREVENIR EL VIRUS DEL VIH/SIDA?

Podemos mencionar que tanto los-las adolescentes del sexo femenino como del sexo masculino refirieron que si hay formas de prevenir el VIH-SIDA; por lo cual el 88.64% de la mujeres refirieron el uso del condón, un 6.86% refirieron informándose; en el caso de los varones tenemos que el 84.91% refirieron el uso del condón y en un 15% informándose.

Con respecto a esta pregunta tenemos que los 97 estudiantes encuestados saben que hay formas de prevenir el VIH-SIDA; tenemos los adolescentes entre las edades de 11 a 14 años el 80.85% de los estudiantes refirieron que para prevenir el VIH-SIDA como primera opción es usar un condón, seguido en segunda instancia es informándose el cual ocupa un 14.89%; y los adolescentes entre las edades de 15 a 18 años el 92.% de los estudiantes refirieron que para prevenir el VIH-SIDA como primera opción es usar un condón, seguido en segunda instancia es informándose el cual ocupa un 8%.

Con relación al nivel de escolaridad, tenemos que los estudiantes de primer año en el 77.78% refirieron usar condón, el 11.11% refirieron informándose y 11.11% no saben; los estudiantes de segundo año en el 82.35% refirieron usar condón, el 17.65% refirieron informándose; los estudiantes de tercer año en el

86.96% refirieron usar condón, el 13.04% refirieron informándose; los estudiantes de cuarto año en el 95.45% refirieron usar condón,

el 4.55% refirieron informándose; los estudiantes de quinto año en el 88.24% refirieron usar condón, el 11.76% refirieron informándose.

¿UNA PERSONA CON VIH/SIDA PRESENTA SINTOMAS DE LA INFECCION?

De los 97 adolescentes de nuestro estudio, refieren en un numero de 79 adolescentes que toda persona con VIH-SIDA presentaran síntomas de la infección, de los cuales 38 son del sexo femenino y 41 son del sexo masculino; 13 adolescentes refirieron que no, de los cuales 4 son del sexo femenino y 9 son del sexo masculino; los 5 restante refieren no saber.

Se observo que en el 97.94% (95) de los adolescentes encuestados, están de acuerdo que el VIH-SIDA es una enfermedad contagiosa, en donde las 44 adolescentes del sexo femenino en el 100% están de acuerdo, en cambio en los adolescentes del sexo masculino se observa que 96.23% (51) refieren que SI, 1.89% (1) refiere que no y 1.89% (1) refiere no saber.

También encontramos que con relación a la sintomatología clínica que presentara una persona que convive con el virus del VIH-SIDA, encontramos que del 100% (97) de los adolescentes refieren en orden de frecuencia: Perdida de Peso 87.63% (85), de los cuales 38 son adolescentes del sexo femenino y 47 son del

sexo masculino; Síndrome Diarreico 72.16% (70), de los cuales 35 son adolescentes del sexo femenino y 35 son del sexo masculino; Fiebre 68.04% (66) de los cuales 29 son adolescentes del sexo femenino y 37 son adolescentes del sexo masculino; Tos 59.79% (58) de los cuales 30 son adolescentes del sexo femenino y 28 son del sexo masculino.

¿CONOCE USTED LA LEY 238?

De los 97 estudiantes encuestados que es el 100% de nuestro estudio, encontramos que no hay conocimientos entre los adolescentes sobre la información de la Ley 238; notándose que 86.36% en el sexo femenino y el 100% del sexo masculino refirieron no tener conocimiento sobre la Ley 238.

¿QUE CLASE DE PERSONAS TIENEN MAS RIESGO DE CONTRAER EL VIH/SIDA?

De los 97 estudiantes encuestados que representa al 100% de la muestra, de las cuales 44 que pertenecen al sexo femenino el 25% (11) de ellas tomaron la opción (drogadictos, trabajadoras sexuales, homosexuales, hemofílicas), el 2.27% (1) contesto por la opción (los que tiene sexo casual y cualquier persona), del 43.18%

(19) de ellas contestaron (drogadictos, trabajadoras sexuales, homosexuales, hemofílicas, ama de casa, jóvenes, los que tiene sexo casual y cualquier persona), 13.64% (6) contestaron en la opción (drogadictos, homosexuales, jóvenes promiscuos) 4.55% (2) contestaron por la opción (trabajadoras del sexo y jóvenes) 2.27% (1) por drogadictos, trabajadoras del sexo, homosexuales, hemofílicos, amas de casa y jóvenes), 9.09% (4) refieren todas las opciones como factores de riesgo para contraer el virus del VIH.

De los 53 estudiantes del sexo masculino 26.42% (14) de los respondieron por la opción (drogadictos, trabajadoras del sexo, homosexuales, hemofílicos) 1.89% (1) por la opción(amas de casa, jóvenes y hemofílicos), 28.30% (15) responden por la opción de: Drogadictos trabajadoras del sexo, homosexuales, hemofílicos, amas de casa, jóvenes, los que tiene sexo casual y cualquier persona), 18.87% (10) respondieron por la opción (drogadictos, homosexuales, jóvenes promiscuos), 16.98% (9) refieren todas las opciones como riesgo de contraer el VIH-SIDA; 1.89% (1) por la opción (trabajadoras del sexo y jóvenes), 1.89% (1) dijo que no sabe que persona podría tener Mas riesgo de contraer el VIH/SIDA; 3.77% (2) de los varones optaron la opción (drogadictos, trabajadoras del sexo y homosexuales)

¿QUÉ DEBEN HACER LAS PERSONAS PARA EL USO CORRECTO DEL CONDÓN?

Con relación a esta pregunta, los 97 adolescentes encuestados; de las 44 (100%) adolescentes del sexo femenino, tenemos que el 65.91% refiere colocar el condón cuando el pene esta erecto, el 31.82% refieren usa uno nuevo y el 2.27% refieren que hay que revisar el condón antes de usarse. De los 53 adolescentes del sexo masculino encontramos que el 77.36% de ellos refieren colocar el condón con el pene erecto y el 22.64 refiere que se debe usar un condón nuevo en cada relación.

Con relación al grupo etareo tenemos que del 100% de los adolescentes que están entre las edades de 11 a 14 años; tenemos que el 63.83% de estos refieren que para un buen uso del condón este deber ser colocado con el pene erecto, el 34.04% refieren que se debe usar un condón nuevo en cada relación y el 2.13 % refieren que hay que revisar el condón antes de usarse. Al igual que los adolescentes que están entre las edades de 15 a 18 años, el 80% de ellos refieren colocarse el condón con el pene erecto y el 20% usar un condón nuevo en cada relación.

¿SI UNA PERSONA DESEA OBTENER CONDÓN ¿A QUE LUGAR DEBE CONSEGUIRLO?

Los 97 estudiantes que representa al 100% de la muestra. Tenemos que según la relación con el sexo; del total de las adolescentes del sexo femenino el 90.91% refieren al Centro de Salud, MINSA como la primera opción para obtener un condón; el 2.27% refieren como opción las Farmacias, el 2.27 las Pulperías y un 4.55% no saben. Al igual tenemos en los adolescentes del sexo masculino, el 88.68% refieren como primera opción el Centro de Salud, MINSA el lugar para obtener un condón; el 11.32% refieren a las Farmacias como el segundo lugar para obtener un condón.

También encontramos que con relación al grupo etareo, ambos tienen como primera opción a los Centros de Salud de MINSA, para la obtención del condón, en donde los adolescentes entre la edad de 11 a 14 años opinan en un 89.36% y los adolescentes entre las edades de 15 a 18 años en un 90%. Como segunda opción tenemos a las farmacias en donde solo el 8% de los adolescentes en edades de 15 a 18 años la marcan como una opción y el 6.33% de los adolescentes en edades 11 a 14 años también la marcan como otra de sus opciones; solo los adolescentes de 11 a 14 años refieren a las pulperías como la tercera opción en un 2.13%; a la vez se observo que el 2.13% de los adolescentes entre las edades 11 a 14 años y el 2% entre las edades de 15 a 18 años no saben en donde pueden encontrar condones.

¿SI UNA PERSONA DESEA REALIZARSE LA PRUEBA DEL VIH/SIDA A QUE LUGAR DEBERÍA DIRIGIRSE?

De los 97 estudiantes encuestados que representan el 100%, pudimos observar que con relación al grupo etareo; los adolescentes de 11 a 14 años: en un 91.49% refieren a las unidades de Salud del MINSA (C/S, Hospitales, Laboratorio del MINSA), 4.25% refieren a las clínicas privada y el otro 4.26% a los laboratorios clínicos privados. En cambio los adolescentes en las edades 15 a 18 años el 66% refieren a las unidades de Salud del MINSA (C/S, Hospitales, Laboratorio del MINSA), 30% refieren a las clínicas privadas y el otro 4% a los laboratorios clínicos privados.

Con relación al sexo, tenemos que del 100% de las adolescentes del sexo femenino el 84.09% refieren a las unidades de Salud del MINSA (C/S, Hospitales, Laboratorio del MINSA) y un 15.91% refieren a las clínicas privada. Con los adolescentes del sexo masculino encontramos que el 73.58% refieren a las unidades de Salud del MINSA (C/S, Hospitales, Laboratorio del MINSA), 18.87% refieren a las clínicas privada y el otro 7.58% a los laboratorios clínicos privados.

También podemos mencionar que con relación a la etnia de los estudiantes encontramos que de los 65 estudiantes de la etnia

mestiza, 2 de ellos contestaron que la prueba del VIH/SIDA se realiza en la opción (Clínica Privada), 6 en la opción (Hospital, Centro de Salud y cruz roja); 1 en la opción (Laboratorio Clínico), 9 en la opción (Clínica Privada, Hospital, Centro de Salud, Cruz Roja y laboratorio clínico), 46 contestaron en la opción (centro de salud, clínicas Hospital, y laboratorio), 1 en la opción (laboratorio

clínico y cruz roja); de los 26 estudiantes de la etnia miskita 1 respondió en la opción(Clínicas privadas), 1 en la opción (Hospital Centro de salud y cruz roja) 1 en la opción (laboratorio clínico) 2 contesto en la opción (clínica privada, hospital, centro de salud, cruz roja y laboratorio clínico) 1 opto por la opción (clínica privada, hospital, centro de salud y cruz roja) 19 tomaron la opción de (centro de salud, clínica, hospital y laboratorio) y 1 respondió por la opción (centro de salud).De los dos estudiantes de la etnia sumo mayagna 1 respondió por la opción (Laboratorio clínico) y el otro por la opción (clínica privada, hospital, centro de salud, cruz roja y laboratorio clínico).Los únicos 2 estudiantes de la etnia creole optaron por la opción (centro de salud, clínica privada, hospital y laboratorio).

El único estudiante de la etnia garifuna opto por la opción (clínica privada, hospital, centro de salud, cruz roja y laboratorio clínico) y un estudiante que no definió su etnia opto por (centro de salud, clínica, hospital y laboratorio).

▪ ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES EN ESTUDIOS

¿SI SU PAREJA NO ACEPTA PONERSE CONDON EN LAS RELACIONES SEXUALES QUE HACE?

De los 97 adolescentes que se les entrevisto encontramos de estos 13 de ellos refirieron aceptar tener relaciones sexuales sin condón, de los cuales 4 (9%) son del sexo femenino y 9 son del sexo masculino, en donde tenemos 9 adolescentes de la religión católica, 3 de la religión morava, 1 de la religión bautista; a la vez tenemos 1 miskitu, 11 mestizo, 1 garifona.

De los 12 adolescentes que afirman esperar mas tiempo, tenemos 5 (11%) femeninas y 7 (13%) masculino de los cuales tenemos 6 católicos, 2 moravos, 2 evangélico, 1 bautista, 1 en otras; 1 mayagna 3 miskitu, 7 mestizo, 1 creolle.

De los 47 adolescentes que afirman negarse a tener relaciones sexuales sin condón, encontramos a 19(43%) femeninas y 28 (52%) son masculino, de los cuales 37 son católicos, 5 moravos, 3 evangélicos, 1 testigo de Jehová,1 bautista; a la vez tenemos 1 mayagna, 14 miskitu, 30 mestizo, 1 creolle, 1 en otra.

De los 3 adolescentes que refirieron no saber que hacer, tenemos 1 (2%) femenina y 2 (3%) masculino, de los cuales los 3 son católicos; estos 3 son mestizo de los 22 adolescentes que refirieron no saber que hacer, encontramos 15 (34%) femenino y 7 (13%) masculino, de estos 16 son católicos, 4 son moravos, 1 anglicano, 1 testigo de Jehová; tenemos 8 miskitu y 14 mestizo.

¿A QUE EDAD DEBERIA INICIAR LAS RELACIONES SEXUALES

De los 97 adolescentes entrevistados, encontramos que las adolescentes del sexo femenino en un 4% refieren que la edad idónea para iniciar la vida sexual activa es entre 10 a 14 años; el 6% de ellas refieren de 15 a 16 años; 6% refieren de 17 a 18 años y el 70 % refieren que es mejor iniciar la vida sexual después de los 19 años, aunque hubo un 11% que no saben o no opinan. En el caso de los adolescentes del sexo masculino encontramos que de los 53 adolescentes el 13 % de ellos refieren la mejor edad de 10 a 14 años, el 11% lo refieren de 15 a 16 años, el 18% refieren de 17 a 18 años, el 49% lo refieren después de los 19 años y solo un 7% no saben.

¿ESTA DE ACUERDO EN QUE SE USE ELCONDON COMO METODO DE PROTECCION PARA EL VIH/SIDA?

De los 97 adolescentes encuestados hemos encontrado que de los 81 adolescentes que marcaron un SI, 35 son del sexo femenino y 46 son del sexo masculino, de los cuales 38 de ellos están entre las edades de 11 a 14 años y 43 entre las edades de 15 a 18 años; de los 3 adolescentes que refieren un NO como su opción, tenemos 1 del sexo femenino y 2 son masculino, de los cuales 1 esta en la edad de 11 a 14 años y 2 en las edades de 15 a 18 años; de los 9 que refieren no saber tenemos 7 femeninos y 2 masculino, de los cuales 7 están en las edades de 11 a 14 años y 2 entre los 15 a 16 años y de los 4 adolescentes que no contestan, tenemos 1 femenina y 3 masculino, de ellos 1 en edad de 11 a 14 años y 3 en edades de 15 a 18 años.

¿ACEPTARIA DARLE LA MANO A UNA PERSONA CON SIDA?

De los 97 adolescentes entrevistados hemos encontrado que con relación a la etnia y religión; 62 de ellos aceptarían darle la mano a una persona que convive con el VIH-SIDA, de los cuales tenemos 2 mayagna, 11 miskito, 46 mestizo, 2 creole, 1 garifona; a la vez según su religión encontramos que de estos 62 adolescentes 47 son católico, 7 moravo, 1 anglicano, 4 evangélico, 2 testigo de Jehová, 1 bautista.

De los 22 adolescentes que refieren no dar mano a una persona que convive con el VIH-SIDA, encontramos 8 miskita, 13 mestiza;

de estos 13 son católicos, 5 moravos, 1 evangélico, 2 bautista, 1 en otra.

De los 10 adolescentes que refieren no saber si dar la mano a una persona que convive con el VIH-SIDA, encontramos 6 miskita, 4 mestiza; de estos 9 son católicos, 1 moravos.

De los 3 adolescentes que no contestan sobre dar mano a una persona que convive con el VIH-SIDA, encontramos 1 miskita, 2 mestiza; de estos 2 son católicos, 1 moravos.

ACEPTARÍA COMPARTIR CUBIERTOS CON UNA PERSONA CON VIHSIDAPOSITIVO

De los 97 adolescentes entrevistados hemos encontrado que con relación a la etnia y religión; 32 de ellos aceptarían compartir cubiertos con una persona que convive con el VIH-SIDA, de los cuales tenemos 1 mayagna, 6 miskito, 24 mestizo, 1 crelle; a la vez según su religión encontramos que de estos 62 adolescentes 25 son católico, 5 moravo, 1 evangélico, 1 testigo de Jehová.

De los 18 adolescentes que refieren no saber si compartir cubiertos con una persona que convive con el VIH-SIDA, encontramos 1 mayagna, 8 miskita, 9 mestiza; de estos 13 son católicos, 3 moravos, 1 en otra.

De los 4 adolescentes que no contestan si aceptan compartir cubiertos con una persona que convive con el VIH-SIDA, encontramos 2 miskita, 2 mestiza; de estos 2 son católicos, 2 moravos.

De los 43 adolescentes que no aceptarían compartir cubiertos con una persona que convive con el VIH-SIDA, tenemos 10 miskito, 30 mestizo, 1 crelle, 1 garifona, 1 en otra; a la vez según su religión encontramos que de estos 43 adolescentes 31 son católico, 4 moravo, 1 anglicano, 3 evangélico, 1 testigo de Jehová y 3 bautista.

CREES QUE LAS PERSONAS INFECTADAS CON EL VIHSIDA PUEDEN SEGUIR TRABAJANDO HASTA QUE SU CONDICION SE LO PERMITA

De los 97 adolescentes encuestados sobre esta pregunta, hemos encontrado que 71 de los adolescentes refieren que SI pueden seguir trabajando, de los 2 son mayagna, 15 miskito, 58 mestizos, 2 crelle, 1 garifona. De estos 71 según la escolaridad encontramos que 9 son de primer año, 10 de segundo año, 19 de tercer año, 17 de cuarto año y 16 de quinto año.

De los 12 de los adolescentes refieren que NO pueden seguir trabajando, tenemos que 3 miskito, 8 mestizos, 1 en otra. De estos

12 según la escolaridad encontramos que 4 son de primer año, 4 de segundo año, 1 de tercer año, 3 de cuarto año.

De los 12 de los adolescentes refieren que NO SABEN si pueden seguir trabajando, tenemos que 5 miskito, 7 mestizos. De estos 12 según la escolaridad encontramos que 5 son de primer año, 3 de segundo año, 2 de tercer año, 1 de cuarto año, 1 quinto año.

De los 2 de los adolescentes que NO CONTESTAN si pueden seguir trabajando, tenemos que 1 miskito, 1 mestizos. De estos 2 según la escolaridad encontramos que 1 de tercer año, 1 de cuarto año.

SI ESTUVIERA INFECTADO DEL VIH/SIDA, O ENFERMO DEL SIDA SEGUIRIAS MANTENIENDO RELACIONES SEXUALES CON PROTECCION CON SU PAREJA

De los 97 adolescentes entrevistados encontramos que 43 de ellos refieren que SI, de los cuales 16 son femenino y 27 son masculino; y con relación al nivel académico de estos adolescentes encontramos que de los 43, 6 son de primer año, 3 de segundo año, 14 de tercer año, 10 de cuarto año y 10 de quinto año.

De los 26 adolescentes que refieren NO 12 son del sexo femenino y 14 son del sexo masculino, y con relación al nivel académico de estos adolescentes encontramos que de los 26, 6 son de primer año, 7 de segundo año, 3 de tercer año, 6 de cuarto año y 4 de quinto año.

De los 10 adolescentes que NO contestan 5 son del sexo femenino y 5 son del sexo masculino, y con relación al nivel académico de estos adolescentes encontramos que de los 10, 2 son de primer año, 3 de segundo año, 3 de tercer año, 1 de cuarto año y 1 de quinto año.

De los 18 adolescentes que NO SABEN 11 son del sexo femenino y 7 son del sexo masculino, y con relación al nivel académico de estos adolescentes encontramos que de los 18, 4 son de primer año, 4 de segundo año, 3 de tercer año, 5 de cuarto año y 2 de quinto año.

SI ESTUVIERAS ENFERMO DE VIH/SIDA SE LO DIRÍAS A TUS FAMILIARES

De los 97 adolescentes encuestados sobre esta pregunta, hemos encontrado que 72 de los adolescentes refieren que SI encontramos 1 mayagna, 18 miskito, 58 mestizos, 2 crelle, 1 otro. De estos 72 según la religión encontramos que 51 son de la religión católica, 11 moravo, 1 anglicano, 5 evangélico, 2 bautista, 2 testigo de Jehová. De 9 de los adolescentes refieren que NO encontramos

1 miskito, 8 mestizos. De estos 9 según la religión encontramos que 5 son de la religión católica, 2 moravo, 1 De 13 de los adolescentes que NO SABEN, encontramos 1 mayagna, 7 miskito, 4 mestizos, 1 garifona. De estos 13 según la religión encontramos que 12 son de la religión católica, 1 moravo.

De 3 de los adolescentes que NO contestan encontramos que los 3 son mestizos y de la religión católica.

SI SE LO SOLICITARAN ESTARÍA DISPUESTO REALIZARSE LA PRUEBA DEL VIH/SIDA

De los 97 adolescentes encuestados encontramos 87 adolescentes que refieren SI, de los cuales 36 son del sexo femenino y 51 son del sexo masculino, de los 87 tenemos 1 mayagna, 20 miskito, 62 mestizo, 2 crelle, 1 garifona, 1 no responde etnia; de estos adolescentes encontramos que 63 son católico, 12 moravo, 1 anglicano, 5 evangélico, 2 testigo de Jehová, 3 bautista, 1 en otra. Solo 1 adolescente del sexo femenino refirió que NO; la cual es miskita y de religión morava.

De los 8 adolescentes que refirieron NO saber, 7 son del sexo femenino y 1 son del sexo masculino, de los 8 tenemos 1 mayagna, 5 miskito, 2 mestizo, de estos adolescentes encontramos que 7 son católico, 2 moravo. Solo 1 adolescente del sexo masculino No contesta, el cual es mestizo y de religión católica.

CONSIDERAS QUE EL SIDA ES UN PROBLEMA DE SALUD EN ESTA REGION

De los 97 adolescentes que se entrevistaron, 82 de ellos están de acuerdo a que el SIDA es un problema de salud en la región, de los cuales 13 son de primer año, 14 de segundo año, 20 de tercer año, 21 de cuarto año, 14 de quinto año. De los 9 adolescentes que No saben, 3 son de primer año, 1 de segundo, 2 de tercer año, 1 de cuarto año, 2 de quinto año. De los 6 adolescentes que refieren que el SIDA no es un problema de salud, 2 de ellos están en primer año, 2 en segundo año, 1 en tercer año y 1 en quinto año.

▪ PRACTICAS DE LOS ADOLESCENTES EN ESTUDIOS

¿A QUE EDAD INICIO SU PRACTICA SEXUAL?

Con respectó al inicio de la vida sexual en los adolescentes encuestados, encontramos que de las de 44 adolescentes del sexo femenino, el 77% de estas no han iniciado su vida sexual un 9% inicio sus relaciones sexuales después de los 17 años; un 7% inicio a los 15 años; el 5% inicio a los 13 años y un 2% no recuerda. Con relación a los adolescentes del sexo masculino

encontramos que de los 53 adolescentes encuestados, el 26% de estos no han iniciado su vida sexual; un 2% inicio su vida sexual antes de los 10 años; un 15% a los 10 años; un 6% inicio a los 11 años; el 13% inicio a los 12 años; 13% inicio a los 13 años; el 4% inicio sus relaciones a los 14 años; el 4% inicio a los 15 años; el 2% a los 16 años; el 4% inicio después de los 17 años.

Con relación al grupo etareo tenemos que del 100% de los adolescentes que se encuentran entre las edades de 11 a 14 años; un 68% de ellos no han tenido relaciones sexuales, el 2% han iniciado sus relaciones sexuales antes de haber cumplido los 10 años de edad; un 9% iniciaron a los 10 años; el 4% inicio su vida sexual a los 12 años; el 6% iniciaron a los 13 años y el 11% de estos no recuerdan la edad de inicio de la relación sexual. Y del 100% de los adolescentes que están en las edades de 15 a 18 años encontramos que el 32% de ellos no han iniciado su vida relaciones sexuales; un 8% no recuerda la edad de inicio de su vida sexual; el 8% refieren haber iniciado su vida sexual a los 10 años; el 6% iniciaron a los 11 años; el 10% iniciaron a los 12 años; el 12% iniciaron a los 13 años; el 4% iniciaron a los 14 años; un 8% iniciaron a los 15 años; el 2% iniciaron a los 16 años y el 10% iniciaron después de los 17 años.

En cuanto a la religión hemos encontrado; que de los 71 (100%) adolescentes de la religión Católica; el 52% de estos no han iniciado su vida sexual, 6 (9%) de estos adolescentes han iniciado su vida sexual a los 10 años de edad; 6 (9%) de estos adolescentes han iniciado su vida sexual a los 12 años de edad; 6 (8%) de estos adolescentes han iniciado su vida sexual a los 13 años de edad; 1 (1%) de estos adolescentes han iniciado su vida sexual a los 14 años de edad; 3 (4%) de estos adolescentes han iniciado su vida sexual a los 15 años de edad; 1 (1%) de estos adolescentes han iniciado su vida sexual a los 16 años de edad; 6 (8%) de estos adolescentes han iniciado su vida sexual después de los 17 años de edad; un 7% de estos adolescentes no recuerdan la edad de inicio de su vida sexual.

En cuanto a la religión Morava encontramos que de los 14 (100%) adolescentes; el 37% (5) de estos no han iniciado su vida sexual, 1 (7%) de estos adolescentes han iniciado su vida sexual a los 10 años de edad; 3 (21%) de estos adolescentes han iniciado su vida sexual a los 11 años de edad; 2 (14%) de estos adolescentes han iniciado su vida sexual a los 13 años de edad; 2 (14%) de estos

adolescentes han iniciado su vida sexual a los 15 años de edad y 1 (7%) de estos adolescentes no recuerdan la edad de inicio de su vida sexual.

En cuanto a la religión Evangélica encontramos que de los 5 (100%) adolescentes; el 60% (3) de estos no han iniciado su vida sexual, 1 (20%) de estos adolescentes han iniciado su vida sexual a los 14 años de edad y 1 (20%) de estos adolescentes no recuerdan la edad de inicio de su vida sexual.

En cuanto a la religión Bautista encontramos que de los 3 (100%) adolescentes; el 33% (1) de estos no han iniciado su vida sexual, 1 (33%) de estos adolescentes han iniciado su vida sexual a los 12 años de edad y 1 (34%) de estos adolescentes iniciaron su vida sexual a los 13 años.

Del adolescente que esta en otra religión inicio su vida sexual a los 10 años; a la vez observamos que de los 2 adolescentes de la religión Testigo de Jehová y 1 adolescente de la religión Anglicana no han iniciado su vida sexual.

En cuanto a la etnia de los adolescentes que ha hincado su vida sexual tenemos que los dos adolescentes de a la etnia sumo mayagna; 50% (1) inicio su practica sexual a los 10 años y 50% (1) refirió no haber iniciando su practica sexual; de los 26 adolescentes de la etnia miskita, encontramos que el 50% (13) adolescentes no han iniciado sus vida sexual, el 7.69% (2) de los adolescentes iniciaron su practica sexual a los 10 años, 7.69% (2) a los 12 años, el 3.85% (1) refiere que lo inicio a los 14 años, 11.54% (3) refieren que su practica sexual lo inicio a los 15 años, 3.85% (1) refiere que después de los 17 años y 15.38% (4) adolescentes refieren no recordar el inicio de su practica sexual.

De los adolescentes de la etnia Mestiza; encontramos que de los 65 (100) estudiantes entrevistados, el 49% (32) no han iniciado sus relaciones sexuales; 1.5% (1) respondió que su practica sexual fue antes de los 10 años, 6% (4) refieren que fue a los 10 años; 4% (3) refieren que fue a los 11 años, el 7.8% (5) respondieron que fue a los 12 años, 13.85% (9) refieren que fue a los 13 años, 1.5% (1) refieren que fue a los 14 años; 3% (2) refieren que fue a los 15 años; 1.5% (1) refieren que fue a los 16 años, 7.69% (5) adolescentes refieren que fue después de los 17 años y 3% (2) refieren no recordar .

De los 2 adolescentes de la etnia creole; el 50% (1) refirió no haber iniciado su vida sexual y el otro 50% (1) refiere no recordar la edad de inicio de su practica sexual; el único estudiante de la etnia garifona dijo que su practica sexual inicio a los 10 años, el estudiante que no se identifico con ninguna etnia refiriere no haber iniciado su practica sexual.

CUANTAS PAREJAS SEXUALES HAS TENIDO

De los 97 estudiantes encuestados con relación al número de parejas que han tenido; hemos encontrado que de las 44 adolescentes del sexo femenino el 77% (34) de estas no han iniciado su vida sexual, por lo tanto no han tenido ninguna pareja; el 6.82% (3) han tenido más de 4 parejas sexuales; otro 6.82% (3) han tenido 3 parejas sexuales; el 4.55% (2) han tenido 2 parejas sexuales y el otro 4.55% (2) han tenido solo 1 pareja sexual. Con relación a los adolescentes del sexo masculino encontramos que de los 53 adolescentes encuestados, el 26% (14) no han iniciado su vida sexual; por lo tanto no han tenido ninguna pareja sexual; el 18.87% (10) han tenido más de 4 parejas sexuales; el 26.42% (14) han tenido 3 parejas sexuales; el 22.64% (12) han tenido 2 parejas sexuales; el 5.66% (3) han tenido 1 pareja sexual.

Con relación al grupo etareo tenemos que del 100% de los adolescentes que se encuentran entre las edades de 11 a 14 años; un 68% (34) de ellos no han tenido relaciones sexuales, por tal razón no reflejan ninguna pareja sexual; el 10.64% (5) han tenido 3 parejas sexuales diferente; el 14.65% (7) han tenido 2 parejas sexuales diferente y el 6.38% (2) han tenido solo 1 pareja sexual. Y del 100% de los adolescentes que están en las edades de 15 a 18 años encontramos que el 32% (16) de ellos no han iniciado su vida relaciones sexuales; por tal razón no se refleja ninguna pareja sexual; el 12% (6) han tenido más de 4 parejas sexuales diferente; el 20% (10) han tenido 3 parejas sexuales diferente; el 18% (9) han tenido 2 parejas sexuales diferente y el otro 16% (9) han tenido solo 1 pareja sexual.

Con relación a los 49 adolescente que han iniciado su vida sexual, con relación al número de parejas y nivel académico, encontramos que de los adolescentes que están en primer año: 38% (7) han iniciado su vida sexual de los cuales 22.22% (4) de ellos han tenido 3 parejas sexuales; 11% (2) han tenido 2 parejas sexuales y 5.5% (1) ha tenido 1 pareja sexual. De los adolescentes que

están en segundo año: 29.3% (5) han iniciado su vida sexual de los cuales 11.7% (2) de ellos han tenido 3 parejas sexuales; 17.6% (3) han tenido 2 parejas sexuales. De los adolescentes que están en Tercer año: 52% (12) han iniciado su vida sexual de los cuales el 8.7% (4) han tenido más de 4 parejas sexuales diferente, el 17.3% (4) de ellos han tenido 3 parejas sexuales diferente; 21.7% (5) han tenido 2 parejas sexuales diferente y 4.3% (1) ha tenido 1 pareja sexual. De los adolescentes que están en cuarto año: 63.4% (14) han iniciado su vida sexual de los cuales 9% (2) de ellos han tenido 4 parejas sexuales diferente; 13.6% (3) han tenido 3 parejas sexuales diferente, 13.6% (3) ha tenido 2 pareja sexual diferente y el 27.2% (6) han tenido 1 pareja sexual. De los adolescentes que

están en quinto año: 64.5% (11) han iniciado su vida sexual de los cuales 11.7% (2) de ellos han tenido 4 parejas sexuales diferente; 23.5% (4) han tenido 3 parejas sexuales diferente, el 11.7% (2) han tenido 2 parejas sexuales diferente y 17.6% (3) ha tenido 1 pareja sexual.

En cuanto a la religión católica hemos encontrado; que de los 50%(35) de los adolescentes que han iniciado sus relaciones sexuales, el 7%(5) han tenido mas de 4 parejas sexuales diferente, el 12.6% (9) han tenido 3 parejas sexuales diferente, el 12.6% (9) han tenido 2 parejas sexuales diferente y el 16.9% (12) han tenido relaciones sexuales con 1 pareja.

En cuanto a la religión Morava encontramos que del 64.14% (9) que han iniciado su vida sexual, el 7.14%(1) han tenido relaciones sexuales con mas de 4 parejas sexuales diferente, el 21.4% (3) han tenido relaciones con 3 parejas sexuales diferente, el 28.5%(4) han tenido 2 parejas sexuales diferente y el 7.1% (1) han tenido relaciones solo con 1 pareja sexual. En cuanto a la religión Evangélica encontramos que del 40% (2) que han iniciado su vida sexual, el 20%(1) han tenido relaciones sexuales con 3 parejas sexuales diferente, el 20% (1) han tenido 1 parejas sexuales.

En cuanto a la religión Bautista encontramos que del 66.6% (2) que han iniciado su vida sexual han tenido relaciones sexuales con 3 parejas sexuales y el adolescente que esta en otra religión ha tenido relaciones con 3 parejas sexuales diferente.

En cuanto a la etnia de los 49 adolescentes que han iniciado su vida sexual tenemos que de los dos adolescentes de a la etnia sumo mayagna; 50% (1) ha ha tenido solo 1 pareja sexual, de los adolescentes de la etnia miskita, encontramos que el 50% (13)

adolescentes que han iniciado sus vida sexual, el 3.8% (1) ha tenido mas de 4 parejas sexuales diferente, el 15.3% (4) han tenido de 3 parejas sexuales diferente, el 11.5% (3) han tenido de 2 parejas sexuales diferente y 19.5% (1) han tenido solo 1 pareja sexual.

De los adolescentes de la etnia Mestiza; encontramos que del 50.6% (33) han iniciado sus practicas sexuales de los cuales tenemos que 3% (2) han tenido mas de 4 parejas sexuales diferente, 15.3% (10) han tenido 3 parejas sexuales diferente, 20% (13) han tenido 2 parejas sexuales diferente y el 12.3% (8) han tenido solo 1 pareja sexual diferente. De los 2 adolescentes de la etnia creole; el 50% (1) refirió haber tenido relaciones sexuales con mas de 4 parejas diferente; el único estudiante de la etnia garifona refirió haber tenido relaciones con 2 parejas sexuales diferente.

POR CUALES VIAS HAS PRACTICADO RELACIONES SEXUALES

De los 49 adolescentes que han iniciado su vida sexual, encontramos que de los 18 adolescentes tienen practicas sexuales por vía vaginal 4 (9%) son del sexo femenino y 14 (26%) sexo masculino, de los cuales 10 son católicos, 5 de la religión morava, 1 de la religión evangélica, 2 de la religión bautista. De los 5 adolescentes que han afirmado haber tenido relaciones sexuales por vía anal, encontramos que 1 (2%) es del sexo femenino y 4 (7.5%) del sexo masculino, de los cuales 1 es de la religión católica, 4 de la religión morava. De los 11 adolescentes que han tenido practicas sexuales por vía oral, encontramos que 4 (9%) son del sexo femenino y 7 (13.2%) son del sexo masculino, de los cuales 8 son de la religión católica, 2 de la religión morava, 1 en otro.

De los 10 adolescentes que refirieron haber tenido practicas sexuales por las tres vías (vaginal, oral, anal), encontramos que 1 (2%) es del sexo femenino y 9 (16.9%) del sexo masculino, de los cuales 8 son de la religión católica, 1 de la religión morava y 1 de la religión evangélica. De los 2 adolescentes que afirmaron haber tenido relaciones sexuales vía vaginal – anal los dos son del sexo masculino; y a la vez los dos son de la religión católica; el único adolescente que afirmo haber tenido relaciones por vía anal - oral también era del sexo masculino y de la religión católica y los 2 (3.7%) adolescentes que afirmaron haber tenido practicas por vía vaginal y oral son del sexo masculino y de la religión católica.

USA CONDON CUANDO TIENE RELACION SEXUALES

De los 49 adolescentes que han iniciado su vida sexual, encontramos que de los 21 adolescentes que hacen uso del condón, encontramos que 3 (6%) son del sexo femenino y 18 (33%) son del sexo masculino, de los cuales 17 son católicos, 2 de la religión morava, 1 de la religión evangélica, 1 en otro. De los 15 adolescentes que no utilizan condón en sus prácticas sexuales, encontramos que 2 (4%) son del sexo femenino y 13 (24%) del sexo masculino, de los cuales 9 son de la religión católica, 4 de la religión morava, 2 de la religión bautista. De los 8 adolescentes que hacen uso del condón a veces en sus prácticas sexuales, encontramos que 4 (9%) son del sexo femenino y 4 (7%) del sexo masculino, de los cuales 5 son de la religión católica, 2 de la religión morava, 1 de la religión evangélico. De los 5 adolescentes que no contestaron a la pregunta, encontramos que 1 (2%) son del sexo femenino y 4 (7%) del sexo masculino, de los cuales 4 son de la religión católica, 1 de la religión morava.

HAS TENIDO RELACION SEXUAL CON PERSONAS DESCONOCIDAS O CON PERSONAS QUE VES DE VES EN CUANDO

De los 49 adolescentes que han iniciado su vida sexual, encontramos que de los 9 adolescentes que han tenido relaciones sexuales con personas desconocidos/as, encontramos que 1 (2%) son del sexo femenino y 8 (15%) son del sexo masculino, de los cuales 7 son católicos, 1 de la religión morava, 1 de la religión evangélica. De los 34 adolescentes que refirieron no haber tenido relaciones sexuales con personas desconocidas/os, encontramos que 8 (18%) son del sexo femenino y 26 (49%) del sexo masculino, de los cuales 25 son de la religión católica, 6 de la religión morava, 1 de la religión evangélica, 2 de la religión bautista. De los 6 adolescentes que refirieron haber tenido relaciones sexuales a veces con personas desconocidas, encontramos que 1 (2%) son del sexo femenino y 5 (9%) del sexo masculino, de los cuales 3 son de la religión católica, 2 de la religión morava, 1 de otra.

¿Y UTILIZO CONDÓN?

De los 49 adolescentes que han iniciado su vida sexual, encontramos que 19 de estos adolescentes si han utilizado condón en sus relaciones sexuales ya sea con personas conocidas o con personas desconocidas, de los cuales tenemos que 1 es del sexo femenino y 18 del sexo masculino, de los cuales 11 son de la religión católica, 3 de la religión morava, 2 de la religión evangélica, 2 de la religión bautista, 1 en otra; también encontramos 21 adolescentes que no han utilizado condón en sus relaciones sexuales ya sea con personas conocidas o con personas desconocidas, de los cuales tenemos que 6 es del sexo femenino y 15 del sexo masculino, de los cuales 17 son de la religión católica, 4 de la religión morava; Y de los 9 adolescentes que no contestaron, pero están activos sexualmente, tenemos 3 son del sexo femenino y 6 del sexo masculino, de los cuales 7 son de la religión católica, 2 de la religión morava.

¿LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTES RELACION SEXUAL CONSUMISTES ALCOHOL ANTES DE LA RELACION SEXUAL?

De los 49 adolescentes que han iniciado su vida sexual, encontramos que de los 11 adolescentes que han tenido relaciones sexuales después de haber consumido alcohol, encontramos que 3 (6%) son del sexo femenino y 8 (15%) son del sexo masculino, de los cuales 9 son católicos, 2 de la religión morava. De los 38 adolescentes que refirieron no haber ingerido alcohol en su última relación sexual, encontramos que 7 (15%) son del sexo femenino y 31 (58%) del sexo masculino, de los cuales 26 son de la religión católica, 7 de la religión morava, 3 de la religión evangélica, 2 de la religión bautista y 1 de otra.

¿POR QUE RAZONES HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES SIN CONDON?

De los 49 adolescentes que han iniciado su vida sexual activa y algunos de ellos no han utilizado el condón, por diversas condiciones, en las que mencionan: Me tomo a la fuerza la cual fue referida por 1 adolescente del sexo femenino; No me gusta usarlo, en la que se encontraron 15 adolescentes de los cuales 3 son femeninas y 12 son masculino; 1 adolescente del sexo masculino refirió que lo hizo por experimentar; 2 adolescentes del sexo masculino refirieron haber tenido relaciones sexuales sin condón por no tenerlo en ese momento; 6 adolescentes masculino refieren que no han tenido relaciones sexuales sin condón; 23 adolescentes no contestan de los cuales 5 son femenina y 18 son masculino; 1 adolescente del sexo femenino refiere que hay mas sensibilidad.

VI. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

▪ CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES DEL COLEGIO NIÑO JESÚS

Para la realización de esta investigación se encuestó a 97 estudiantes del nivel Secundario del Colegio Niño Jesús, en donde encontramos que el 46% de los encuestados pertenecen al sexo femenino con la cantidad de 44 estudiante y el 54% están constituido por adolescentes del sexo masculino, con la cantidad de 53 estudiantes, no se observa diferencia significativa entre las edades ya que esta acorde a los años de estudio; también podemos mencionar que el 95% de los encuestados son procedentes de Puerto Cabezas y ala vez se observa que la etnia predominante en los encuestados es la Etnia Mestiza con el 67% seguida de la etnia Miskita con un 26%, y se observa en un menor porcentaje la presencia de las otras etnias. También podemos observar que de los 97 estudiantes encuestados la mayor cantidad de ellos se encuentran en los niveles de tercero y cuarto año y un mínimo en los demás niveles.

Por ser un colegio católico encontramos que el 73% de los adolescentes profesan la religión católica, aunque hay presencia de las otras religiones existentes en la región con: el 14% son Moravos seguido de la presencia del 5% de Evangélico, el 3% son Bautista, un 2% son Testigo de Jehová, y 1% son anglicana.

CONOCIMIENTO

Después de la tabulación de los resultados, el análisis nos refleja que los estudiantes del sexo femenino conocen más que los estudiantes del sexo masculino, sobre el significado del VIH/SIDA, ya que en las distintas actividades de abordajes de los temas sobre VIH/SIDA en jóvenes, los que tienen mayor participación son las del sexo femenino. También el podemos observar que el nivel de conocimiento que tienen estos jóvenes es directamente proporcional al nivel académico, en donde se observa que entre mas alto es el nivel académico de los adolescentes tienen mejor conocimientos sobre el significado de VIH-SIDA.

Aunque los adolescentes saben el significado de VIH-SIDA, pudimos observar que a pesar de esto la mayoría de ellos refirieron que VIH y SIDA es lo mismo, lo que nos hace reflexionar que a pesar de las múltiples capacitaciones que son impartidas por los diferentes organismos que trabajan esta problemática en la región; los jóvenes no tiene claro que VIH es la adquisición del virus y

SIDA es cuando la enfermedad esta en su apogeo o hay desgaste físico de la persona infectada.

De los 26 adolescentes que refieren que VIH y SIDA son términos diferentes, encontramos que 10 son del sexo femenino y 16 del sexo masculino, a la vez se observa que de ellos la mayoría están en los niveles académicos superiores, lo que viene a apoyar la observación que a mayor nivel académico se tendrá un mejor nivel de conocimiento.

También encontramos en nuestra investigación que todos los adolescentes saben que hay enfermedades de transmisión sexual, de las cuales mencionan VIH-SIDA, Gonorrea, Sífilis, Chancro, Ladilla, Herpes, Hepatitis, Tricomoniasis.

A la vez se observa que el 78% de los adolescentes saben que el VIH-SIDA no tiene cura. Se observa que con relación a las formas de transmisión del VIH-SIDA todos hacen referencia de las tres principales vías: Sexual, Sanguínea, Vertical, aunque en algunos de los adolescentes mencionaron el piquete de zancudo, besos, ropa, baño. Podemos decir que los organismos que trabajan la temática, han abordado frecuentemente en sus capacitaciones y charlas a la población juvenil esta realidad en sus temáticas, considerando que este grupo es más vulnerable ante la infección. Vemos entonces que manejan información correcta debido a estas capacitaciones ya que el Virus del VIH/SIDA, no tiene cura hasta el momento pero lo que si existe según el Dr. Arguello Irigoyen son tratamientos antirretrovirales que sirven para la elevación del conteo de linfocitos o glóbulos blanco CD4 que son las células más atacadas por el Virus.

90 de los adolescentes encuestados refieren que una mujer embarazada podría transmitir el VIH-SIDA a su bebe, este conocimiento adquirido transmitido en las diferentes capacitaciones en donde aborda frecuentemente temas sobre las formas de transmisión. Según la literatura (Según Elena Dremova autora del Manual de consejería antes y después de la pruebas del VIH/SIDA, Managua Nicaragua, Agosto de 1993, Pag# 44) puede haber infección de madre a hijo, y que el Virus del SIDA, se detectan en los tejidos del feto a partir de 15 a 20 semanas de gestación y también la transmisión puede darse a través de la placenta e igual podría ser que ocurra infección a la hora del parto ya que las secreciones vaginales y cervicales pueden contener el virus y aumenta el peligro de infectar al bebe con el virus mientras esta atraviesa el canal del parto. (Cuello Uterino y la vagina). Por tanto puede haber transmisión del Virus de una madre embarazada a su bebe a como respondieron en su mayoría los estudiantes de los distintos niveles, que demuestra que los estudiantes encuestados

tienen conocimientos también sobre esta forma de transmisión del virus del VIH/SIDA.

Todos los adolescentes encuestados están totalmente de acuerdo que hay muchas formas de prevenir el VIH-SIDA mencionando como principal el uso del condón, fidelidad, tener una sola pareja, tener relaciones con personas sana y manteniéndote informado. Llama la atención que no solamente los estudiantes procedentes de Puerto cabezas conocen la temática sino que los estudiantes procedentes del Municipio de Waspam y otras regiones del pacifico afirmaron que son conocedores de la temática ya que coinciden con lo que dice el manual Con amor y fidelidad juntos podemos prevenir el SIDA, de que puede haber transmisión del virus de una persona a otra, por medio de contactos directos con líquidos del cuerpo (Sangre, fluidos vaginales, semen, Leche materna, liquido amniótico) y que estos contactos podrían ser mediante relaciones sexuales, transfusión sanguínea, embarazo o parto y por compartir elementos corto punzantes como (Jeringas, cepillo de diente, agujas, pinzas, corta uña) etc. De igual manera el grupo focal coincide con las formas de transmisión como: relación sexual cuando no usan preservativo, por jeringas, cepillo de diente, maquinas de afeitar, por maquinas de hacer tatuajes”, inodoros, leche materna”, a la hora del parto, por compartir cubiertos”. Mas sin embargo no coinciden con dos respuestas como son el uso del inodoro y cubiertos; la mayoría de los estudiantes coinciden con lo que dice **Evaluación externa sobre campaña “Jóvenes en la Lucha Contra el SIDA**, del Centro Clínico Bilwi, 2004 dice: “Hoy en día el estar infectado con el virus no representa un fin a la vida sino gracias a los avances científicos en la salud hoy existe esperanza de vida aun después de la infección ya que existe tratamiento contra el VIH/SIDA.”

En la Ciudad de Puerto Cabezas y Waspam ha servido de gran manera la existencia de programas de prevención del VIH-SIDA, que brindan capacitaciones charlas, programas radiales y televisivos que le sirven a la juventud para conocer la temática, es por ello que de 97 estudiantes, hay 51 de procedencias diferentes, que ya han escuchado el programa en distintas emisoras y medios de comunicación, 46 afirman que no saben en cuales emisoras se transmiten el programa.

Según el personal de la Comisión de Lucha Contra el SIDA de Bilwi, Puerto Cabezas, Región Autónoma Atlántico Norte, este programa se estuvo realizando por dicha Comisión, hace aproximadamente como 6 años, en 4 emisora y con horarios establecidos y en los últimos años hubo ausencia de ésta y al surgir nuevamente el programa sólo se transmite en una emisora la radio juvenil). Además los que escuchan el programa en más de una

emisora podría ser que son transmitidas por distintas instituciones por lo que hoy en día este tema no solo lo aborda el programa de prevención del VIH-SIDA, sino que existen otras instituciones que abordan la temática en sus programas radiales ya que hoy en día el virus del VIH – SIDA, es una pandemia que nos involucra a todos y todas y es por eso que en los últimos años ha habido campañas de prevención y una de ellas es la realización de la prueba de detección de anticuerpos del VIH- SIDA, de acuerdo a lo que manifestaron en el grupo focal los estudiantes en relación si se han realizado la prueba del VIH/SIDA respondieron de la siguiente manera: “ si me lo he hecho por que quiero saber si tengo el virus o no” “ si me lo hice por que así salgo de dudas” “ no me lo he hecho por que no he tenido relación sexual” “ no me lo he hecho por que me da miedo” “ no me lo he hecho por que prefiero no saber así no me preocupo”, analizando estas respuestas observamos que todavía existe miedo en la en la juventud a la realización de esta prueba, por tanto es necesario hacer mayor concientización en la importancia de la realización de la prueba y los sitios referidos a esta atención, aunque en este aspecto los estudiantes de las diferentes etnias en su mayoría respondieron que, para realizar la prueba del VIH/SIDA deben dirigirse al centro de salud, clínicas. Hospital, y laboratorio, siendo estos, los lugares mas indicados para la realización del la prueba del VIH-SIDA.

La mayoría de los adolescentes encuestados refieren que toda persona con VIH-SIDA presentaran síntomas de la infección y que esta es una enfermedad contagiosa. Entre la sintomatología clínica mencionada por los adolescentes, tenemos que en orden de frecuencia mencionaron: la pérdida de peso, Síndrome Diarreico, Fiebre, Tos. Estos conocimientos adquiridos han sido porque en la mayoría de las charlas se aborda temática sobre los signos y síntomas además en los medios de comunicación radial y televisión también abordan estos temas. Podemos observar que

ellos tiene buenos conocimientos sobre VIH aunque no mencionen todos los síntomas ni lo hagan en el orden de la literatura medica, pero mencionan las principales y las que son manejadas popularmente, ya que según GUTIRRES GADEA, LESBIA (manual Aprendiendo sobre nuestro cuerpo y Nuestra salud sexual, Managua Septiembre, 2002. Pag #21) una persona en su etapa de cero conversión.(Tercera etapa de la infección por el virus del VIH/SIDA) en su mayoría no presentan síntomas en esta etapa, las personas que son VIH positivo, pero algunas personas si presentan cuadros gripales, calenturas leves, ganglios inflamados y erupciones en la piel; sin embargo, en la etapa PRE/SIDA (Quinta etapa de la infección) aparecen manifestaciones en todos los pacientes como son: Fiebres, perdida de peso, Inflamación de

ganglios, diarreas fuertes, sudores nocturnos y problemas de la piel.

Aquí también podemos ver que la mayoría de los estudiantes no conocen la ley 238, solamente una mínima parte de estudiantes conocen algo sobre esta ley. Si recordamos esta ley es la (Ley de Promoción, Protección y Defensa de los Derechos Humanos ante el VIH/SIDA. Aprobada el 26 de septiembre de 1996 por la Asamblea Nacional, y publicada en la Gaceta el 6 de diciembre del mismo año). Esta garantiza en sus artículos la confidencialidad, Autonomía personal, la no discriminación de las personas que conviven con VIH/SIDA.

Esta se debe a que la ley 238, ha sido poco divulgada y promovida, debido a que se ha trabajado el área de Promoción, Prevención del VIH-SIDA con énfasis a la enfermedad y las formas de Transmisión; lo que también se noto en los adolescentes que participaron en el grupo focal los cuales se refirieron a esta ley como ley de: “derecho a las tierras”, “sobre los derechos”, “derecho de la personas que viven con el VIH/SIDA” “no lo conozco”. Por tanto observamos que es un tema que hasta ahora se esta tomando conciencia dentro de la población porteña ya que hablar de la ley 238 se aborda meramente a la solidaridad con personas viviendo con el VIH-SIDA,

Con relación a la población en riesgo de contraer el VIH-SIDA, podemos afirmar que hoy en día no sabemos quien podría tener el virus del VIH/SIDA, ya que todos(as) somos personas expuestas a adquirir el virus, mas sin embargo existen grupos mas expuestos

que otros de acuerdo a las practicas que tienen las personas ante la infección, es por ello que los estudiantes en ambos sexo manifestaron que las personas que están mas expuestas a adquirir la infección del VIH-SIDA, son los drogadictos, trabajadoras del sexo, homosexuales, hemofílicos, amas de casa, jóvenes, los que tiene sexo casual y cualquier persona.

En relación al grupo focal manifestaron que grupos de riesgo son “drogaditos por que comparten una sola jeringa” todas las personas estamos en riesgo de adquirir el VIH/SIDA ya que nada nos salva y nada nos protege ante eso” “los que están en el hospital y tienen mal cuidado como los doctores y las enfermeras ellos también están en riesgo” “las muchachas de las calle y las que no secundan” “las que tienen relaciones con cualquier persona”. Observamos que en el grupo focal al igual que los que participaron en la encuesta ambos grupos consideran que existen grupos de riesgo mas sin embargo en al grupo focal se observo que mencionaron que todos somos vulnerables a adquirir el VIH/SIDA.

Es por ello que los programas de prevención impulsados por organismos no gubernamentales tienen a los religiosos como aliados ya que tienen capacidad de convocatoria y credibilidad ante la sociedad y por tanto la relación entre religión y las formas en que se transmite el VIH- SIDA, en su mayoría los estudiantes de las denominaciones religiosas como la Católica, Morava, Anglicana, Evangélicos, Testigos de Jehová y Bautista coincidieron con lo que dice según el manual "Vive y deja vivir Horizonte 3000" que el Virus del VIH – SIDA, se transmite mediante elementos cortos punzantes (Jeringas, cortaúñas), Transfusión sanguínea, relaciones sexuales, en el embarazo cuando la mujer se encuentra infectada con el virus , leche materna, y solamente una mínima cantidad dijo que el Virus del VIH – SIDA, se transmite por (besos ,tos ,inodoros, zancudos, estornudos, ropa de cama, cubiertos) y en relación al grupo focal mencionaron que las formas de transmisión son por: " relación sexual cuando no usan preservativo" , "por jeringas" Por tanto los estudiantes en su mayoría tienen buenos conocimientos en relación a las formas de transmisión del Virus del VIH – SIDA.

En Puerto Cabezas se realiza la prueba rápida (axagón y kapilus) y la prueba de Elisa (que es la que confirma la prueba rápida en

caso de ser positivo), la prueba es gratuita en puerto cabezas ya que organismos no gubernamentales que se interesan y trabajan

en la temática financian los costos. Los sitios a donde pueden dirigirse para la realización de esta prueba son: el Centro Clínico Bilwi/ Comisión de Lucha contra el SIDA, Hospital Nuevo Amanecer, Policlínico y el SILAIS.

En Puerto Cabezas los condones están disponibles en la Farmacia de la Clínica Bilwi y organismos no gubernamentales como: Comisión de Lucha contra el VIH/SIDA, TESIS, ANTIDROGA. Según los resultados de las encuestas la mayoría de los estudiantes no conocen todos los sitios donde dirigirse para realizarse la prueba y donde conseguir los condones ya que solamente utilizan dos o tres de los centros que proporcionan estos beneficios, lo que nos indica que hay muy poca orientación radial, televisiva o de otras formas de comunicación masiva sobre este aspecto.

Los estudiantes procedentes del municipio de Puerto Cabezas son los que mejor conocen las ubicaciones a donde ir a conseguir preservativos, pero los estudiantes de las distintas etnias en su mayoría si conocen que una de las más importantes formas de prevención del VIH/SIDA es el uso del preservativo y también saben cómo usarlo.

▪ ACTITUD

Gracias a los Organismos no gubernamentales que trabajan la temática y a las religiones en especial la Iglesia Morava que ha apoyado esta iniciativa de prevención del Virus del VIH – SIDA, aceptando hablar a la juventud sobre el uso del preservativo. Gracias a esta iniciativa de parte de los religiosos de los 97 estudiante encuestados, en relación a religión y si están de acuerdo en el uso del condón como método de protección ante el virus del VIH/SIDA, 81 de los estudiantes pertenecientes a las distintas denominaciones religiosas optaron en que están de acuerdo en el uso del preservativo como método de prevención siendo esta cantidad mayoritaria de estudiantes encuestados y solamente un mínimo de estudiantes de las distintas denominaciones religiosas, no están de acuerdo en el uso del preservativo, otros no saben si aceptarla o no.

En el análisis los estudiantes que utilizan el preservativo coinciden con lo que dice Según Folleto (Con amor y fidelidad Juntos podemos prevenir el SIDA, programa de atención y prevención de las ITS/VIH/SIDA, el salvador). Pág. # 17 que para

hacer el uso correcto del condón las personas debería colocar el preservativo con el pene erecto y revisar el condón antes de usarlo y usar uno nuevo en cada relación sexual. En relación a lo que manifestaron los estudiantes en el grupo focal dijeron que el uso correcto del preservativo debe de ser: “revisar la fecha de vencimiento” “no debemos de tener los condones en lugares calientes” “ no abrir los condones con los dientes ni con cosas que puedan romper el condón” “ en cada relación sexual se debe de usar un preservativo nuevo” “ el condón se debe de utilizar cuando el pene esta templado para que pueda entrar bien” antes de utilizar un condón se debe de revisar bien por que hay condones que a veces están rotos” en relación a lo que afirmaron los estudiantes en la cuesta con el grupo focal observamos que los estudiantes del grupo focal dieron mayor insumos que no se debe de obviar en cuanto al uso correcto del preservativo.

En relación a esta variable sobre el uso del preservativo, podemos apreciar que las religiones están realizando un buen trabajo tanto en la prevención como también en apoyar la iniciativa de los organismos en concientizar a la población para que hagan uso del

condón como método de protección ante el VIH-SIDA, con relación a lo antes planteado encontramos que 81 de los adolescentes están de acuerdo; se puede observar que de estos pertenecen a las diferentes denominaciones religiosas predominando la Católica y la Morava.

También se observa que en la gran mayoría de los adolescentes aceptan el condón como método de protección ante el VIH-SIDA, por lo tanto cuando se les pregunto acerca de la actitud que tomaría si su pareja no acepta el uso del condón; la mayoría de los adolescentes afirman negarse a tener relaciones sexuales, lo que de nota una actitud positiva para mantener su sexualidad sana, aunque hay algunos que refieren que si aceptaría a tener relaciones, en esta minoría observamos una actitud machista tanto en las mujeres como en los varones.

A la vez encontramos que de los 97 adolescentes encuestados la mayoría de los adolescentes opinan que la mejor edad de inicio

para la vida sexual activa es después de los 19 años, lo que no se relaciona con lo encontrado en el estudio, ya que se noto que hay adolescentes que habían iniciado su vida sexual a temprana edad, lo que viene a convertirse en un factor de riesgo, ya que el numero de parejas sexuales es directamente proporcional a la edad de inicio de la vida sexual, en donde tenemos que a mas temprana

edad mas numero parejas sexuales; lo que conlleva también al riesgo a adquirir alguna infección de transmisión sexual.

Podemos apreciar que las religiones están realizando un buen trabajo tanto en la prevención como también en apoyar la iniciativa de los organismos en concientizar a la población a solidarizarse con las personas que conviven con el Virus del VIH – SIDA. Por tal razón es que de los 97 encuestados la mayoría equivalente a 62 estudiantes de las distintas denominaciones religiosas están de acuerdo en darle la mano a una persona que convive con el virus del VIH/SIDA y 22 de los estudiantes de las religiones Morava, católica, evangélica, bautista, y un alumno que no se identifico con ninguna religión, contestaron que no están de acuerdo siendo esta una mínima cantidad de estudiantes, también se observa que la mayoría de los adolescentes que aceptarían lo antes planteado son de la etnia Mestiza, miskita, Mayagna.

Según el manual “Vive y deja vivir Horizonte 3000, pag# 11” que por dar la mano a una persona portadora del VIH, no hay ningún riesgo de infectarse con el Virus del VIH/SIDA. Para que haya infección tiene que haber una puerta de salida del virus y una puerta de entrada inmediata.

Por tanto, la mayoría de los encuestados procedentes de las distintas denominaciones religiosas tienen buenos conocimientos en cuanto a las formas de no transmisión del Virus del VIH – SIDA, y por tanto los estudiantes en su mayoría están de acuerdo en darle la mano a una persona que convive con el Virus del VIH/SIDA.

Pero sin embargo el hecho de darle la mano a una persona portadora por el virus del VIH – SIDA, no significa que los estudiantes están totalmente concientes en las formas de transmisión o al miedo del riesgo de infectarse por compartir un mismo objeto, tal es el caso que de los estudiantes encuestados la mayoría de no aceptan compartir cubiertos con personas VIH positivo y una cantidad considerable en ambos sexos coincidieron

que si aceptan compartir cubiertos, una minoría en ambos sexos no supieron si aceptaban o no y prefirieron no contestar. Con relación a esto en el manual “Vive y deja vivir Horizonte 3000” dice que el virus del VIH/SIDA no se transmite por compartir cubiertos por lo que la saliva no tiene la capacidad de transmitir el Virus de una persona a otra, por tanto una minoría de estudiantes de ambos sexos, coincidieron en que aceptarían compartir cubiertos con personas VIH.

De los 97 adolescentes 71 de ellos consideran que una persona que convive con el virus del VIH-SIDA puede seguir trabajando mientras su condición de salud se lo permita, estos están distribuidos en los distintos niveles académicos, aunque hay un numero considerable que considera que no pueden seguir trabajando, y una minoría que no saben si pueden seguir trabajando o prefirieron no contestar.

Según la ley 238 (Ley de Promoción, Protección y defensa de los derechos humanos ante el VIH/SIDA), una persona en su etapa de infección, se considera una persona aparentemente sana, física y mentalmente tiene la capacidad de trabajar estudiar, mientras su condición se lo permita, de acuerdo a esta realidad los estudiantes de los distintos niveles en su mayoría están de acuerdo en que las personas VIH+puedan trabajar mientras su condición se lo permita y seguir realizando distintas actividades e igual pueden seguir teniendo relación sexual con sus parejas, en relación a este aspecto sobre las relaciones sexuales la mayoría de los encuestados (as) de las diferentes etnia respondieron que seguirían manteniendo relaciones sexuales con su pareja aun después de la infección, y una minoría contestaron que no seguirían manteniendo relaciones sexuales con su pareja estando infectado o que no saben si seguir manteniendo relaciones sexuales o no o prefirieron quedarse callados.

Según la LEY 238, Cáp.4 art. 22 que una persona infectada con el Virus del VIH, puede seguir teniendo una vida normal con las actividades cotidianas que cada individuo realiza por tanto puede seguir teniendo relaciones sexuales solamente que en cada relación sexual tiene que hacer uso del preservativo para proteger a su pareja y de igual manera su salud. Mas sin embargo no es exigido que brinde información de estado de salud por tanto de 97 estudiantes encuestados 72 en ambos sexos están de acuerdo en decirles a sus familiares en caso de estar infectado con el VIH

SIDA. 9 de ellos dijeron que no se lo diría a sus familiares, 13 de ambos sexos contestaron que no sabrían decirles a sus familiares y 3 de ambos sexos prefirieron no contestara esta variable. La ley 238 (ley de promoción, protección y defensa de los derechos humanos ante el VIH/SIDA) dice que una persona que convive con el virus del VIH, esta en la libre decisión de ver si decirle o no a sus amistades o parientes de su estado de salud.

De acuerdo a las diferentes etnias a que pertenecían los estudiantes la gran mayoría de ellos distribuidos entre sumo mayagna miskito, mestizo, creole, respondieron que si se lo diría a sus familiares si estuvieran enfermo de SIDA y una minoría no están de acuerdo en brindarles información a sus familiares.

El SIDA es un problema de salud en la RAAN, por lo que datos de la CLCS desde 1999 hasta el 15 de mayo del 2007, demuestra que Ha acompañado a 82 personas que conviven con el VIH/SIDA.; de ellos han fallecido 16 (F: 3; M: 13), esta cifra demuestra la incrementación de casos en la RAAN, por lo que no solamente el Centro Clínico Bilwi captan pruebas del VIH – SIDA, sino existe otros lugares que podría hacer que esta cifra sea mayor considerando que todavía una muy buena parte de la población no se haya realizado la prueba detección de anticuerpo del Virus del VIH-SIDA. Según la Enf Ingrid Diesen responsable del Programa de atención a los PVVS. (Personas que conviven con el virus del VIH-SIDA), mas sin embargo frente a esta lamentable realidad y esfuerzo en un cambio de practicas positivas que sirvan en la prevención del VIH – SIDA, observamos que la juventud es cada vez mas vulnerable en adquirir el Virus por sus practicas negativas)

▪ **PRACTICA**

En este estudio pudimos observar que de los 97 estudiantes encuestados se encontró que el 50% de estos ya han iniciado su vida sexual, de los cuales es mas en los adolescentes del sexo masculino en donde tenemos a 39 de los 53 varones encuestados y solo 10 adolescentes femeninas han iniciado su vida sexual de las 44 encuestadas. Este 50% de adolescentes sexualmente activos

están distribuidos en los dos grupos de edades, se nota el inicio de las prácticas sexuales a temprana edad que se va a relacionar con el número de parejas sexuales que han tenido; en donde 30 de estos adolescentes han tenido más de tres parejas

sexuales; estas son prácticas totalmente negativas en los jóvenes ya que de acuerdo a las prácticas saludables uno de los más importantes aspectos es que se inicien las relaciones sexuales más tardíamente, además con información necesaria de cómo vivir su vida sexual sanamente. También hemos encontrado que de los 49 adolescentes 21 de ellos ya han tenido relaciones sexuales por vía anal, oral y combinada; lo que aumenta el riesgo de contraer el VIH-SIDA.

Todo esto nos lleva al siguiente análisis; Que las edades de inicio de la vida sexual se dan antes de los trece años, teniendo como resultados que los estudiantes no inician su vida sexual con responsabilidad, ya que esto significa que hoy en día, el tener sexo responsable va de la mano con el buen uso del preservativo en cada relación

De los estudiantes entrevistados de ambos sexos y que ya han iniciado su vida sexual la mayoría utilizan preservativo en sus relaciones sexuales y el 100% de los estudiantes de las diferentes etnias conocen el uso correcto del condón, mas sin embargo una minoría que ya inicio su vida sexual aún no lo utiliza. Esto nos demuestra que la mayoría utilizan el preservativo en sus relaciones sexuales, y así podemos decir que utilizan prácticas saludables para el cuidado de su salud ante una infección de transmisión sexual. De acuerdo a los que ya han tenido prácticas sexuales con desconocidos fue mayor el porcentaje en varones que en mujeres, aunque ocupan un porcentaje mínimo de los adolescentes sexualmente activos ya que solo se encontraron 9 de ellos; cabe señalar que 19 adolescentes de los 49 hacen uso del condón cuando tienen relaciones sexuales ya sea con personas desconocidas o conocidas, el resto no contesto o se negó al uso del condón.

Los resultados de este estudio nos indica también que la mayoría de los estudiantes de las etnias sumo mayagna, miskito, mestizo, garifona, no han realizado la prueba para detectar enfermedades venéreas, una mínima parte de los mestizo si han realizado la prueba, y el único garifona contesto haberse realizado la prueba. Al continuar este análisis vemos además de que existen jóvenes que a pesar de no usar preservativo en algunos han consumido alcohol antes de la relación sexual, e incluso un número considerable de estudiantes en su mayoría menor de edad tienen más de dos parejas sexuales y practican la relación sexual por una

u otra vía (Oral, anal, vaginal) iniciando antes de los trece años, siendo estas acciones negativas ante la prevención al VIH/SIDA, por tanto obtuvimos como resultados de que una minoría ha consumido alcohol en sus relaciones sexuales iniciando desde los diez años y la mayoría de estudiantes no han consumido alcohol al menos en su última relación sexual y otros no han iniciado sus prácticas sexuales.

Esta vulnerabilidad en la juventud no solamente tiene como consecuencia una infección por el VIH/SIDA, sino que un embarazo no deseado ambos está relativamente equitativo mas sin embargo los jóvenes que ya han iniciado su vida sexual no toman cautela de ambas acciones en su mayoría. De acuerdo a estudios realizados en cada relación sexual debe hacer el uso del preservativo ya que es el único método para prevenir la infección por el Virus del VIH/SIDA, hasta hoy en día.

VII. CONCLUSIONES

- La mayor cantidad de estudiantes de secundaria del Colegio Niño Jesús se encuentran en los niveles de tercero y cuarto año siendo aun menores de edad. Casi todos son de Puerto Cabezas y una mínima cantidad de los demás municipios. El

mayor porcentaje de los estudiantes son del sexo masculino, casi todos pertenecen a la religión católica, y en mínima cantidad las demás religiones siendo la mayoría mestizos, una cantidad considerable de la etnia miskita, y una mínima cantidad distribuida entre las demás etnias.

- En relación al conocimiento generales sobre VIH-SIDA que tienen los/as estudiantes del colegio Niño Jesús sobre VIH-SIDA, se observo que esta directamente proporcional al nivel académico de adolescentes, en donde tenemos que a mayor nivel académico mejor es el nivel del conocimiento de los adolescentes.
- No hay conocimiento de la Ley 238, debido a pobre divulgación de esta.
- Aunque existen programas de prevención del VIH-SIDA, que brindan capacitaciones, charlas, programas radiales y televisivos, la mayoría de estudiantes no conocen todos los sitios dónde dirigirse para realizarse la prueba de VIH y conseguir condones. A pesar de conocer las Formas de prevención y transmisión del VIH/SIDA, existen jóvenes que no utilizan el preservativo en sus relaciones sexuales sabiendo que el SIDA, hasta el momento no tiene cura y que es un problema de salud en la región.
- Los adolescentes hoy en día inician su vida sexual a temprana edad, lo que viene a aumentar el numero de parejas sexuales de los adolescentes que inician ante de los 13 años, sumado a esta situación algunos adolescentes han tenido practicas sexuales de riesgos en las que podemos mencionar: el consumo de alcohol, contacto sexual con desconocidos, practicas sexual por vía: anal, ora, combinada. Esta situación antes mencionas vulnerabiliza a la juventud ante el VIH.
- Hay poco cumplimiento de las prácticas sanitarias recomendadas, a pesar de tener conocimiento amplio e información actualizada, no la ponen en práctica y su actitud ante la enfermedad es muy irresponsable sin embargo en su mayoría opinan que las relaciones sexuales se deberían iniciar teniendo la mayoría de edad.
- En relación a la actitud que se debería tener ante la enfermedad la mayoría de los estudiantes no aceptan compartir cubiertos con personas VIH positivo, pero si están

de acuerdo en que pueden seguir trabajando mientras su condición de salud se lo permita.

- Los jóvenes aun sabiendo las formas de transmisión, todavía sienten temor interno hacia las personas que conviven con el Virus del VIH/SIDA, sin embargo están de acuerdo en su mayoría que en caso de infectarse con el Virus se lo dirían a sus familiares y seguirían manteniendo relaciones sexuales con sus parejas.

VIII. RECOMENDACIONES

- Que los organismos que trabajan en la divulgación y prevención del VIH/SIDA, realicen capacitaciones mas motivadoras con metodología participativa y tomando en cuenta las especificidades del grupo, y la equidad de genero, involucrando a distintos medios de comunicación y población en general en cuanto a la promoción de la Ley 238. y formas de transmisión- prevención del VIH/SIDA para fomentar la solidaridad a personas viviendo con el virus.
- Que el MINSA/SILAIS, como organismo rector de la salud tenga coordinaciones más sólidas con organismos que trabajan en la prevención del VIH/SIDA, con el fin de divulgar y promover aun mas los sitios en donde la población tenga acceso a la realización de la prueba y obtención del preservativo de manera gratuita.
- A los organismos e Instituciones que promuevan educación sexual a padres y madres de familia, líderes (religiosos, maestros/as) que tienen bajo su responsabilidad a jóvenes y adolescentes, traten de tener una comunicación más efectiva con sus hijos/as sobre la importancia de las prácticas positivas ante la sexualidad, inculcando en ellos la importancia del inicio tardío de las relaciones sexuales.
- Al Ministerio de Educación incluir en su programa educativo de la secundaria una asignatura sobre la Educación Sexual para asegurar que a toda nuestra juventud llegue estos conocimientos básicos y necesarios sobre la sexualidad y las formas de prevención y proyección del virus del VIH/SIDA
- Que los organismos no gubernamentales y el MINSA/SILAIS, adquieran mayor responsabilidad ante la divulgación de la información, tomando en cuenta el aspecto de la interculturalidad , genero y atención individualizada cuando sea necesario para asegurar que las informaciones brindadas a la población no violente su contexto cultural, nivel académico y grupo atareo.

IX. BIBLIOGRAFIA

1. Asamblea Nacional, **(Ley de Promoción, Protección y Defensa de los Derechos Humanos ante el VIH/SIDA)**. 26 de septiembre, 1996. Gaceta del 6 de diciembre, 1996.
2. Barón, Vásquez. **CAP, sobre VIH/SIDA**, en población de Chinandega, Managua, Nicaragua. Oct. 2002.
3. Datos estadísticos **MINSASILAS**. RAAN 2003-2005.
4. Del Almo Madriz, Julia .**El sida y la mujer, aspectos clínicos y sociales** 1999.
5. Dremova, Elena, **Manual de consejería antes y después de la pruebas del VIH/SIDA**. Managua, Nicaragua, agosto 1993
6. Delgado H. Beatriz, **Manual de técnicas básicas de bioseguridad**, programa nacional de prevención y control de las ITS/VIH/SIDA, Julio 2004,
7. Gutiérrez Gadea, Lesbia. Et.al **Aprendiendo sobre nuestro cuerpo y nuestra salud sexual**, Fundación Xochiquetzal, Nicaragua 2002.
8. Horizonte 3000. **Vive y deja vivir**. Compilación de la Comisión de Lucha Contra el VIH/SIDA, Bilwi, 2005
9. Horizonte 3000. **Conocimientos, Actitudes y Prácticas en relación a la Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes y Jóvenes** de la Región Autónoma del Atlántico Norte de Nicaragua. Marzo 2007.
10. <http://www.gmhc.org/espanol/basico.html>, mayo 2007.
11. IMTRADEC. **Conocimientos, Actitudes, Prácticas y Creencias en jóvenes de 15 a 20 años sobre el VIH-SIDA**. 2004
12. Luger Antón, **comunicación y VIH/SIDA**.2004
13. Luger, Antón. Evaluación externa sobre campaña “**Jóvenes en la Lucha Contra el SIDA**”, del Centro Clínico Bilwi, 2004.
14. Mejía Davis, Vilma et.al. **Conocimientos Actitudes y Practicas sobre VIH/SIDA de los estudiantes del cuarto y quinto año del Instituto Filimon Rivera, Bilwi, Puerto Cabezas, marzo 1998**.
15. Olivares, Hna Petrona. **Entrevista**, DIR. General del Colegio Niño Jesús Nov. 2006.
16. Schnarf, Cristián, **Sexualidad y salud sexual**, Bilwi Puerto Cabezas, Octubre 2002.
17. UNICEF, ONUSIDA, OMS, **los jóvenes y el VIH/SIDA. Una oportunidad en un momento crucial**. New York 2002.

ANEXOS

**FICHA DE RECOLECCION DE DATOS
CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRACTCAS ANTE EL VIH-
SIDA EN ADOLESCENTES Y JOVENES DEL COLEGIO NIÑO
JESUS DEL NIVEL SECUNDARIO.**

La información de esta encuesta nos ayudara a conocer los Conocimientos, Actitudes y Prácticas que tienen ante el VIH-SIDA. Las preguntas de estas encuestas representan una amplia variedad de experiencias y preocupaciones enfrentadas por los adolescentes y Jóvenes. Algunas de ellas pueden o no ser aplicables a ti. Tu nombre NO aparecerá en la encuesta así es que nadie sabrá tu respuestas. Por favor contesta libremente lo que quieras. Tu participación es voluntaria y no tienes que contestar ninguna pregunta particular si prefieres no hacerlo. Gracias tu ayuda es muy importante para nosotros.

DATOS GENERALES DE LA ENCUESTA

Características sociodemográficas del encuestado:

Ciudad de Puerto Cabezas, Colegio Niño Jesús

DATOS GENERALES DE LA ENCUESTA

Características sociodemográficas del encuestado:

Ciudad de Puerto Cabezas, Colegio Niño Jesús

1. Sexo ____ Edad ____ Año que cursa _____
2. A que región o comunidad pertenece _____
3. A que grupo étnico pertenece:
Sumo Mayagna ____ Miskito ____ Mestizo ____ Creole ____

Garifuna ___ Rama ___

4. A que religión pertenece:

Católico	_____	Morava	_____
Anglicana	_____	Evangélicos	_____
Adventista	_____	Testigo de Jehová	_____
Bautista	_____		
Verbo	_____	Ninguna	_____

CONOCIMIENTO DEL VIH-SIDA:

Con los siguientes aspectos pretendemos recoger información sobre Conocimientos en torno al tema del VIH-SIDA, exprese sinceramente su respuesta ante las afirmaciones siguientes.

MARCAR CON UNA X TODOS LOS QUE SON APLICABLES:

1. Conoce el significado del VIH-SIDA: SI ___ NO ___

2. Existen enfermedades que puedan transmitirse a través de las relaciones sexuales

SI ___ NO ___

Menciónelas:

3. El VIH- SIDA tiene cura SI ___ NO ___

4. Una mujer embarazada podría transmitir el Virus del VIH-SIDA a su bebe.

SI ___ NO ___ NO SE ___

5. Una persona con llagas en sus órganos sexuales tiene mayor riesgo de infectarse con el virus del VIH-SIDA

SI ___ NO ___

6. Como se puede transmitir el virus del VIH – SIDA

- Compartir jeringas y cortaúñas
- Viajar con personas infectadas
- piquetes de zancudos
- tos o estornudo de una persona
- Infectada
- nadar con un infectado
- transfusión sanguínea

- h. compartir ropa de cama
- i. por el excusado, inodoro
- j. por relaciones sexuales
- k. por besos y abrazos
- l. por transfusión de sangre
- m. por compartir vasos y platos

- n. de una mujer embarazada a su hijo
- o. Leche materna

7. Como podrías prevenir el VIH-SIDA:

- Usando el condón
- Informándose acerca del VIH-SIDA
- No tener sexo
- No hay forma de protegerse del SIDA
- Relaciones sexuales solamente con una pareja
- Tener relaciones sexuales solo con personas que se vean sanos
- Lavar nuestras partes íntimas después de la relación sexual
- Sexo sin penetración

8. Conoce la Ley 238: SI _____ NO _____

9. De que trata esta ley 238 _____

10. El VIH y el SIDA son la misma cosa SI _____ NO _____

11. Una persona con VIH, presenta síntomas de la infección
SI _____ NO _____

12. Una persona con VIH, puede transmitir la infección
SI ____ NO__

13. Una Persona con VIH, con el paso de algunos años presentara los síntomas de la enfermedad
SI _____ NO _____

14. El SIDA es una enfermedad contagiosa SI ____ NO _____

15. Una persona con SIDA, presenta frecuentemente perdida de peso
SI _____ NO _____ NO SE _____

16. Una persona con SIDA, presentara frecuentemente fiebre
SI _____ NO _____ NO SE _____

17. Una persona con SIDA presentara frecuentemente tos
SI _____ NO _____ NO SE _____

18. Una persona con SIDA presentara diarrea a repetición

SI _____ NO _____ NO SE _____

19. Una persona con SIDA presentara frecuentemente sangrado

SI _____ NO _____ NO SE _____

20. Cual o cuales medidas deberíamos tomar para prevenir el SIDA:

- No tener relaciones sexuales _____
- tener una sola pareja _____
- Evitar relaciones con Trabajadoras del sexo _____
- Usar siempre condón en cada relación sexual _____
- No compartir jeringas usadas _____
- Otras _____ Cuales _____
- No sabe, no contesta _____

21- Que clases de personas tienen más riesgo de contraer el VIH-SIDA

- Los drogadictos _____
- Las trabajadoras del sexo _____
- Los que tienen sexo casual _____
- Los hemofílicos _____
- Los que tienen múltiples parejas sexuales sin protección _____
- Cualquier persona _____
- No sabe, no contesta _____
- Los homosexuales _____
- Las amas de casa _____
- Los jóvenes _____
- Los receptores de transfusión de sangre _____
- Otras, Cual _____

22. que deben hacer las personas para hacer uso correcto del condón

- Colocarse con el pene erecto _____
- Usar uno nuevo en cada relación sexual _____
- Revisar el condón antes de usarlo _____
- No sabe _____

23. Una persona desea obtener un condón a que lugar o lugares debe ir para conseguirlo

- Centro de salud _____
- Hospital _____
- Otros _____
- Farmacia _____
- ONG _____
- No sabe _____

- Pulpería_____
- Que lugares_____

24. Si una persona desea realizarse la prueba para el VIH-SIDA a que lugar o lugares debería dirigirse

- Centro de salud
- ACRIC
- Otros: Cual_____
- Clínicas privadas
- Hospital
- Laboratorio Clínico
- Cruz Roja
- No sabe

Existe un Tratamiento contra el VIH-SIDA

Si_____ No_____ No se_____

PRACTICAS ANTE EL VIH-SIDA:

Con los siguientes aspectos pretendemos recoger información sobre las PRÁCTICAS en torno al tema del VIH-SIDA, exprese sinceramente su respuesta ante las afirmaciones siguientes.

1. A que edad inicio su practica sexual

Edad____ No ha iniciado____ No recuerda_____

2. Cuantas parejas sexuales has tenido

1-2 ____ 3-4 ____ Ninguna_____

3. Por cuales vías has practicado relaciones sexuales

Vaginal____ Oral____ Anal_____

4. Utiliza condón solamente cuando tiene relaciones sexuales por la vía:

Vaginal____ Anal____ Oral____ No lo usa ____

5. Utiliza condón cuando tiene relaciones sexuales

SI____ NO ____ A VECES____ NO CONTESTA_____

6. y utilizo condón SI____ NO____

7. Se realizado alguna vez pruebas para detectar enfermedades veneras

SI _____ NO _____

8. Cuales de estas: Sífilis _____ Gonorrea _____ VIH-sida _____ otras _____

9. se lo piensa hacer en un futuro SI _____ NO _____

10. Las personas que usted conoce usan preservativos SI _____ NO _____

11. la mayoría de sus amistades tienen una sola pareja SI _____ NO _____

12. Actualmente tienes una pareja estable SI _____ NO _____

13. La ultima vez que tuviste relación sexual consumiste alcohol antes de la relación
SI _____ NO _____

14. Usaste algún método para evitar

- Embarazo
- Enfermedades de transmisión sexual
- Las dos cosas

15. Si su pareja no acepta ponerse el condón que hace

- usted acepta tener la relación sexual sin condón
- usted propone esperar mas tiempo
- usted se niega tener la relación sexual

16. por que razones has tenido relación sexual sin condón

17. En cuales emisoras se transmiten programas radiales sobre VIH-SIDA:

ACTITUDES ANTE EL VIH-SIDA:

Con los siguientes aspectos pretendemos recoger información sobre las ACTITUDES en torno al tema del VIH-SIDA, exprese sinceramente su respuesta ante las afirmaciones siguientes.

Por favor responda colocando una X al que tú consideres:

1. Esta usted de acuerdo en que se use el condón como método de protección para el VIH-SIDA:

SI _____ NO _____ NO SABE _____ NO CONTESTA _____

2. Aceptaría darle la mano a una persona con SIDA
SI _____ NO _____ NO SABE _____ NO CONTESTA _____
3. Aceptaría compartir cubiertos con una persona VIH positivo
SI _____ NO _____ NO SABE _____ NO CONTESTA _____
4. Cree usted que las personas infectadas con el VIH pueden seguir trabajando mientras su condición se lo permita
SI _____ NO _____ NO SABE _____ NO CONTESTA _____
5. Considera que el SIDA es un problema de salud en nuestra región RAAN
SI _____ NO _____ NO SABE _____ NO CONTESTA _____
6. Le hablaría usted a sus familiares y parientes sobre el VIH-SIDA, por que _____
7. Si estuviera infectado de VIH o enfermo de SIDA, seguiría manteniendo relaciones sexuales con protección con su pareja
SI _____ NO _____ NO SABE _____ NO CONTESTA _____
8. Si estuviera enfermo de SIDA se lo diría a sus familiares
SI _____ NO _____ NO SABE _____ NO CONTESTA _____
9. Si se lo solicitarían estaría dispuesto a realizarse la prueba del VIH-SIDA
SI _____ NO _____ NO SABE _____ NO CONTESTA _____
10. A que edad deberían iniciarse las relaciones sexuales

11. La mujer debe de pedir permiso a su pareja para usar métodos anticonceptivos o de prevención de las ITS- VIH-SIDA
SI _____ NO _____ NO SABE _____ NO CONTESTA _____
12. Jugarías con compañeros VIH positivos
SI _____ NO _____ NO SABE _____ NO CONTESTA _____

**MUCHAS GRACIAS POR EL TIEMPO BRINDADO
TABLA MATRICIAL DEL GRUPO FOCAL**

1- Las respuestas del grupo focal sobre **quienes son mas vulnerable al sida** : “Las muchachas de la calle y algunas muchachas que no se cuidan y que tienen relaciones sexuales con cualquiera y creo que deberían de cuidarse mas.”, “Los drogadictos por que comparten una sola jeringa Ej.: si uno se inyecta la droga

después le pasa la misma jeringa que ocupó a sus compañeros y puede haber un contagio del SIDA.”, “Todas las personas estamos en riesgo de adquirir el VIH ya que nada nos salva y nada nos protege ante eso, sin embargo hay otras personas Ej: los drogadictos, los que están en los hospitales y tienen mal cuidado como los doctores y los enfermeros estos también caen en riesgo pero si todas las personas estamos aptos para eso.”

2- Sobre la pregunta: el significado del VIH y el SIDA, tenemos como respuesta “el Vih/Sida, es diferente el Vih y el Sida ya que el Vih es cuando la persona aparentemente está sana y el SIDA es cuando la persona está enferma y no puede realizar muchas actividades”, “el Vih y el SIDA la diferencia es que la primera es la etapa de la infección y la segunda es la etapa de la enfermedad”.

3- Sobre la pregunta: si el VIH/SIDA tiene cura tenemos como respuesta “el SIDA tiene cura por que hay muchas personas que he escuchado diciendo que ya se encontró la cura”, “el Virus del Vih/Sida, hasta el momento no tiene cura”, “el virus del Vih/Sida tiene tratamientos que le dan mas tiempo a la persona para vivir”.

4- Sobre la pregunta: Como se transmite el virus del Vih/Sida, tenemos como respuestas “el virus del Vih/Sida se transmite por relación sexual cuando no usan preservativo, por jeringas, cepillo de diente, maquinas de afeitar, por maquinas de hacer tatuajes”, “por maquina de hacer tatuajes, jeringas, relación sexual, inodoros, leche materna” “relación sexual, a la hora del parto, por compartir cubiertos”.

5- Sobre la pregunta: en que consiste la ley 238, tenemos como respuestas “ es la ley que trata sobre el derecho a las tierras”, “ esta ley trata sobre los derechos”, “ esta ley habla sobre el derecho de la personas que viven con el VIH/SIDA”, “ No se de que trata esta ley por lo que no lo conozco”

6- Sobre la pregunta: una persona con el VIH/SIDA, presenta síntomas de la infección, tenemos como respuesta “presenta síntomas como calenturas, diarreas, granos en la piel, se le cae el pelo”, “diarrea, ganglios inflamados, adelgaza, no quiere comer” “tos, diarrea, calentura”.

7- Sobre la pregunta: como se puede prevenir el virus del VIH/SIDA, tenemos “tener una sola pareja sexual, no compartir los cepillos de dientes ni jeringas”, “no tener relación sexual y si lo vas a tener tenes que usar preservativo”, “no darse besos profundos ya

que por ahí puede pasar el virus” una mujer que tiene el virus no debe de darle pecho por que por ahí pasa el virus”.

8- Sobre la pregunta: que deben de hacer las personas para hacer uso correcto del preservativo. Tenemos “ revisar la fecha de vencimiento de los condones, no debemos de tener los condones en lugares calientes”, “ no debemos de abrir el condon con los dientes, ni con cosas que puedan romper el condon”, “en cada relación sexual se debe de usar u preservativo nuevo, el condon se debe de colocar cuando el pene esta templado para que pueda entrar bien”, “ antes de utilizar un condón se debe de revisar muy bien por que hay condones que a veces ya están rotos”.

9-Sobre la pregunta: se ha realizado alguna vez prueba para el VIH/SIDA, tenemos “si me lo hecho por que quiero saber si tengo el virus o no” “ si me lo hice por que asi salgo de duda” “no me lo hecho por que no he tenido relaciones sexuales” “ no me lo

hecho por que a mi si me da miedo” “ yo no me lo hecho por que prefiero no saber asi no me preocupo”.

10- Sobre la pregunta: acepta compartir cubiertos con personas que son VIH, positivo: “ no por que siento que me puede pasar el virus” “ no por lo que la saliva transmite el virus y si comparto mi cuchara me puede pasar” “ no por que me daría miedo” “ si compartiría por que yo se que la saliva no transmite el virus del VIH/SIDA” “ si aceptaría por que yo después de que la persona lo ocupe yo puedo lavarlo y volverlo a utilizar”

11- Sobre la pregunta: aceptaría dar la mano a una persona VIH positivo “ si por que por dar la mano no se transmite “ si por que las formas de transmisión solo es por sangre, semen y fluidos vaginales” “ si se lo daría pero me fijaría primero si no tiene herida en su mano por que por ahí puedo adquirirlo y si yo tambien tengo una herida abierta”.

12- Sobre la pregunta le hablaría a sus familiares y parientes sobre el VIH/SIDA, ¿Por qué? “ si por que el SIDA es una enfermedad mortal que afecta a todo el mundo” “ si para que las genetes puedan prevenir la enfermedad” “ si para que no mueran mas personas”

13- Sobre la pregunta: si estuviera enfermo de SIDA se lo diarias a tus familiares?” no por que me daría pena” “ no por que me tratarían con miedo y mis amigos se darían cuenta” “ si se lo diría para que puedan apoyarme” “ si se lo diría por que mi medre tiene que saber todo lo que yo tenga”

14- sobre la pregunta: A que edad inicio su practica sexual, “ inicie a los 18 años” “ inicie a los 11” inicie a los 15 años” inicie a los 14 años” “ inicie a los 12 años” “ no he iniciado”.

15- sobre la pregunta utilizas condón cuando tienes relaciones sexuales “ si utilizo condón cuando tengo” a veces lo utilizo por lo que no me gusta ir a pedir” no he iniciado” “ a veces mi pareja no le gusta usarlo” siempre lo uso” “ no lo uso por no estoy a acostumbrado”

16- por que razones has tenido relaciones sexuales sin condón? “ por que a mi pareja no le gusto” “ me tomo desprevenido” no he iniciado” “ no me gusta con condon” “ no tenia en ese momento”.

CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES

Nº	Fases	JULIO DEL 2006-JULIO DEL 2007													
		J	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J	
1	Exploratoria	X													
2	Formulación del problema		X												
3	Adopción de Objetivos		X												
4	Elaboración del marco teórico			X											
5	Adopción de hipótesis			X											
6	Determinación del universo.			X											
7	operacionalizacion de variables				X										
8	Elaboración del Plan de analizas				X										
9	Elaboración de Instrumentos					X									
10	Muestreo							X							
11	Recolección de datos									X					
12	Procesamiento y análisis									X					
13	Discusión de los resultados										X				
14	Conclusiones										X				
15	Recomendaciones											X			

16	PRE DEFENSA																		X	
17	DEFENSA																			X

Cuadro No 1

Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Practicas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

SEXO	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
FEMENINO	44	45.36%	45.36%
MASCULINO	53	54.64%	100.00%
Total	97	100.00%	

Fuente: Encuestas

Cuadro No 2

Edad de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Practicas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

EDAD	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
11 - 14 AÑOS	47	48.45%	48.45%
15 - 18 AÑOS	50	51.55%	100.00%
Total	97	100.00%	

Fuente: Encuestas

Cuadro No 3

Procedencia de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Practicas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

PROCEDENCIA	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Puerto Cabezas	93	95.88%	95.88%
Waspam	1	1.03%	96.91%
Pacífico	3	3.09%	100.00%

Total	97	100.00%	
--------------	----	---------	--

Fuente: Encuestas

Cuadro No 4

Nivel Académico de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Practicas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

NIVEL ACADEMICO	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Primer año	18	18.56%	18.56%
Segundo año	17	17.53%	36.08%
Tercer año	23	23.71%	59.79%
Cuarto año	22	22.68%	82.47%
Quinto año	17	17.53%	100.00%
Total	97	100.00%	

Fuente: Encuesta

Cuadro No 5

Etnia de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Practicas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

ETNIA	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SUMO MAYAGNA	2	2.06%	2.06%
MISKITO	26	26.80%	28.87%
MESTIZO	65	67.01%	95.88%
CREOLE	2	2.06%	97.94%
GARIFONA	1	1.03%	98.97%
NO RESPONDE	1	1.03%	100.00%
Total	97	100.00%	

Fuente: Encuesta

Cuadro No 6

Religión de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

RELIGION	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
CATOLICA	71	73.20%	73.20%
MORAVA	14	14.43%	87.63%
ANGLICANA	1	1.03%	88.66%
EVANGELICOS	5	5.15%	93.81%
TESTIGO DE JEHOVA	2	2.06%	95.88%
BAUTISTA	3	3.09%	98.97%
OTRO	1	1.03%	100.00%
Total	97	100.00%	

Fuente: Encuesta

Cuadro No 7

Relación de Edad y Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

EDAD	SEXO				Total	
	FEMENINO		MASCULINO			
	No.	%	No.	%	No.	%
11 - 14 AÑOS	22	46.81%	25	53.19%	47	100.00%
15 - 18 AÑOS	22	44.00%	28	56.00%	50	100.00%
TOTAL	44	45.36%	53	54.64%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES EN ESTUDIO

Cuadro No 8

Conocimiento del Significado de VIH-SIDA según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Conoce el significado del VIH/SIDA	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	41	93.18%	47	88.68%	88	90.72%
NO	3	6.82%	6	11.32%	9	9.28%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta:

Cuadro No 9

Conocimiento del Significado de VIH-SIDA según la Edad de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Conoce el significado del VIH/SIDA	EDAD				Total	
	11 - 14 AÑOS		15 - 18 AÑOS			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	43	91.49%	45	90.00%	88	90.72%
NO	4	8.51%	5	10.00%	9	9.28%
TOTAL	47	100.00%	50	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 10

Conocimiento del Significado de VIH-SIDA según el Nivel Académico de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Conoce el significado del VIH/SIDA	Nivel Académico										Total	
	Primer año		Segundo año		Tercer año		Cuarto año		Quinto año			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
SI	16	88.89	14	82.35	22	95.65	19	86.36	17	100.00	88	90.72
NO	2	11.11	3	17.65	1	4.35	3	13.64	0	0.00	9	9.28%
TOTAL	18	100.00	17	100.00	23	100	22	100.00	17	100.00	97	100.00

Fuente: Encuesta

Cuadro No 11

Conocimiento de los Términos VIH y SIDA es lo mismo según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

El VIH/SIDA es la misma cosa	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	31	70.45%	35	66.04%	66	68.04%
NO	10	22.73%	16	30.19%	26	26.80%
NO SE	3	6.82%	2	3.77%	5	5.15%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 12

Conocimiento de los Términos VIH y SIDA es lo mismo según Edad de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

EI VIH/SIDA es la misma cosa	EDAD				Total	
	11 - 14 AÑOS		15 - 18 AÑOS			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	39	82.98%	27	54.00%	66	68.04%
NO	6	12.77%	20	40.00%	26	26.80%
NO SE	2	4.26%	3	6.00%	5	5.15%
TOTAL	47	100.00%	50	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 13

Conocimiento de los Términos VIH y SIDA es lo mismo según Nivel de Escolaridad de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Practicas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

EI VIH/SIDA es la misma cosa	Nivel Académico										Total	
	Primer año		Segundo año		Tercer año		Cuarto año		Quinto año			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
SI	13	72.22	16	94.12	16	69.57	14	63.64	7	41.18	66	68.04
NO	4	22.22	1	5.8	6	26.09	6	27.27	9	52.94	26	26.80
NO SE	1	5.56	0	0.00	1	4.35	2	9.09	1	5.88	5	5.15
TOTAL	18	100.00	17	100.00	23	100.00	22	100.00	17	100.00	97	100.00

Fuente: Encuesta

Cuadro No 14

Conocimiento de la Existencia de Enfermedades de Transmisor Sexual según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Practicas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Existen enfermedades que puedan transmitirse a través de relaciones sexuales	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
si (VIH/sida, Sífilis, Gonorrea)	32	72.73	26	49.06	58	59.79
si (VIH/sida)	3	6.82	10	18.87	13	13.40
si (Sífilis)	1	2.27	1	1.89	2	2.06
si (Gonorrea)	1	2.27	1	1.89	2	2.06
si (no me acuerdo)	1	2.27	1	1.89	2	2.06
NO	1	2.27	1	1.89	2	2.06
si pero no se los nombres	1	2.27	1	1.89	2	2.06
hepatitis, ulceras, VIH/sida	0	0.00	1	1.89	1	1.03
VIH/sida, sífilis, gonorrea, cólera	1	2.27	1	1.89	2	2.06
GONORREA	0	0.00	1	1.89	1	1.03
gonorrea, sífilis ,chancroide, ladilla, piojos	0	0.00	3	5.66	3	3.09
sífilis, gonorrea, sida, ladilla, tricomoniasis	0	0.00	1	1.89	1	1.03
sífilis, gonorrea, ladilla	0	0.00	1	1.89	1	1.03
herpes, chancro, gonorrea, sífilis	1	2.27	0	0.00	1	1.03
sida, gonorrea, chancro	2	4.55	1	1.89	3	3.09
sida, sífilis, gonorrea, herpes,	0	0.00	1	1.89	1	1.03
Gonorrea, Sífilis, Herpes, Chancro, SIDA	0	0.00	2	3.77	2	2.06
TOTAL	44	100.00	53	100.00	97	100.00

Fuente: Encuesta

Cuadro No 15

Conocimiento de la Existencia de Enfermedades de Transmisor Sexual según Edad de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Practicas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Existen enfermedades que puedan transmitirse a través de relaciones sexuales	EDAD				Total	
	11 - 14 AÑOS		15 - 18 AÑOS			
	No.	%	No.	%	No.	%
si (VIH/sida, Sífilis, Gonorrea)	27	57.45	31	62.00	58	59.79
si (VIH/sida)	9	19.15	4	8.00	13	13.40
si (Sífilis)	0	0.00	2	4.00	2	2.06
si (Gonorrea)	1	2.13	1	2.00	2	2.06
si (no me acuerdo)	2	4.26	0	0.00	2	2.06
NO	1	2.13	1	2.00	2	2.06
si pero no se los nombres	1	2.13	1	2.00	2	2.06
hepatitis, ulceras, VIH/sida	0	0.00	1	2.00	1	1.03
VIH/sida, sífilis, gonorrea, cólera	1	2.13	1	2.00	2	2.06
GONORREA	0	0.00	1	2.00	1	1.03
gonorrea, sífilis, chancroide, ladilla, piojos	1	2.13	2	4.00	3	3.09
sífilis, gonorrea, sida, ladilla, tricomoniasis	0	0.00	1	2.00	1	1.03
sífilis, gonorrea, ladilla	0	0.00	1	2.00	1	1.03
herpes, chancro, gonorrea, sífilis	0	0.00	1	2.00	1	1.03
sida, gonorrea, chancro	1	2.13	2	4.00	3	3.09
sida, sífilis, gonorrea, herpes,	1	2.13	0	0.00	1	1.03
Gonorrea, Sífilis, Herpes, Chancro, SIDA	2	4.26	0	0.00	2	2.06
TOTAL	47	100.00	50	100.00	97	100.00

Fuente: Encuesta

Cuadro No 16

Conocimiento de la Existencia de Enfermedades de Transmisor Sexual según Nivel Académico de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Practicas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Existen enfermedades que puedan transmitirse a través de relaciones sexuales	Nivel Académico										Total	
	Primer año		Segundo año		Tercer año		Cuarto año		Quinto año			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
si (Vih/sida, Sífilis, Gonorrea)	12	66.67	11	64.71	10	43.48	13	59.09	12	70.59 %	58	59.79 %
si (VIH/sida)	4	22.22	5	29.41	3	13.04	1	4.55	0	0.00	13	13.40
si (Sífilis)	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	4.55	1	5.88	2	2.06
si (Gonorrea)	0	0.00	1	5.88	0	0.00	0	0.00	1	5.88	2	2.06
si (no me acuerdo)	1	5.56	0	0.00	1	4.35	0	0.00	0	0.00	2	2.06
NO	0	0.00	0	0.00	1	4.35	1	4.55	0	0.00	2	2.06
si pero no se los nombres	1	5.56	0	0.00	0	0.00	1	4.55	0	0.00	2	2.06
hepatitis,ulceras ,vih/sida	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	4.55	0	0.00	1	1.03
VIH/sida, sífilis, gonorrea, cólera	0	0.00	0	0.00	1	4.35	1	4.55	0	0.00	2	2.06
GONORREA	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	4.55	0	0.00	1	1.03
gonorrea,sífilis,c hancroide, ladilla, piojos	0	0.00	0	0.00	2	8.70	0	0.00	1	5.88	3	3.09
sífilis, gonorrea, sida, ladilla, tricomoniasis	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	5.88	1	1.03
sífilis, gonorrea, ladilla	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	5.88	1	1.03
herpes, chancro,gonorrea,sífilis	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	4.55	0	0.00	1	1.03
sida, gonorrea, chancro	0	0.00	0	0.00	2	8.70	1	4.55	0	0.00	3	3.09
sida, sífilis, gonorrea, herpes,	0	0.00	0	0.00	1	4.35	0	0.00	0	0.00	1	1.03
Gonorrea, Sífilis, Herpes, Chancro, SIDA	0	0.00	0	0.00	2	8.70	0	0.00	0	0.00	2	2.06
TOTAL	18	100.00	17	100.0	23	100.0	22	100.00	17	100.00	97	100.0

				0		0						0
--	--	--	--	---	--	---	--	--	--	--	--	---

Cuadro No 17

Conocimiento si el VIH-SIDA tiene cura según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

El VIH/SIDA tiene cura	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	7	15.91%	9	16.98%	16	16.49%
NO	36	81.82%	40	75.47%	76	78.35%
no se	1	2.27%	4	7.55%	5	5.15%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 18

Conocimiento si el VIH-SIDA tiene cura según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

El VIH/SIDA tiene cura	EDAD				Total	
	11 - 14 AÑOS		15 - 18 AÑOS			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	11	23.40%	5	10.00%	16	16.49%
NO	32	68.09%	44	88.00%	76	78.35%
no se	4	8.51%	1	2.00%	5	5.15%
TOTAL	47	100.00%	50	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 19

Conocimiento si el VIH-SIDA tiene cura según Nivel de Escolaridad de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

El VIH/SIDA tiene cura	Nivel Académico										Total	
	Primer año		Segundo año		Tercer año		Cuarto año		Quinto año			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
SI	6	33.33	3	17.65	4	17.39	2	9.09	1	5.88	16	16.49
NO	12	66.67	13	76.47	17	73.91	18	81.82	16	94.12	76	78.35
no se	0	0.00	1	5.88	2	8.70	2	9.09	0	0.00	5	5.15
TOTAL	18	100.00	17	100.00	23	100.00	22	100.0	17	100.00	97	100.00

Fuente: Encuesta

Cuadro No 20

Conocimiento si una Mujer embarazada podría transmitir el virus del VIH-SIDA a su bebe según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Una mujer embarazada podría transmitir el virus del VIH/sida	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	42	95.45%	48	90.57%	90	92.78%
NO	1	2.27%	1	1.89%	2	2.06%
NO SE	1	2.27%	4	7.55%	5	5.15%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 21

Conocimiento si una Mujer embarazada podría transmitir el virus del VIH-SIDA a su bebe según Edad de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Una mujer embarazada podría transmitir el virus del VIH/sida	EDAD				Total	
	11 - 14 AÑOS		15 - 18 AÑOS			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	43	91.49%	47	94.00%	90	92.78%
NO	1	2.13%	1	2.00%	2	2.06%
NO SE	3	6.38%	2	4.00%	5	5.15%
TOTAL	47	100.00%	50	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 22

Conocimiento si una Mujer embarazada podría transmitir el virus del VIH-SIDA a su bebe según Nivel Académico de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Una mujer embarazada podría transmitir el virus del VIH/sida	Nivel Académico										Total	
	Primer año		Segundo año		Tercer año		Cuarto año		Quinto año			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
SI	16	88.89	16	94.12	22	95.65	20	90.91	16	94.12	90	92.78
NO	1	5.56	0	0.00	1	4.35	0	0.00	0	0.00	2	2.06
NO SE	1	5.56	1	5.88	0	0.00	2	9.09	1	5.88	5	5.15
TOTAL	18	100.00	17	100.00	23	100.00	22	100.00	17	100.00	97	100.00

Fuente Encuesta

Cuadro No 23

Conocimiento de las Formas de Transmisión del virus del VIH-SIDA según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Como se puede transmitir el virus del VIH/SIDA	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
Jeringas, cortaúñas, sexo, leche materna, embarazo	4	9.09%	10	18.87%	14	14.43%
madre embarazada a hijo, transfusión sanguínea	6	13.64%	5	9.43%	11	11.34%
compartir ropa, excusado, sexo, sangre, leche materna	2	4.55%	2	3.77%	4	4.12%
compartir jeringas, transfusión, sexo, embarazo, leche materna	4	9.09%	1	1.89%	5	5.15%
Tos leche materna, inodoro, sexo, abrazos, sangre, embarazo	3	6.82%	2	3.77%	5	5.15%
jeringas, zancudos, transfusión, sexo, embarazo, leche	12	27.27%	17	32.08%	29	29.90%
Transfusión ,sexo, embarazo leche materna	2	4.55%	4	7.55%	6	6.19%
las dos primeras	3	6.82%	4	7.55%	7	7.22%
jeringas, ropa de cama, sexo, besos abrazo, sangre, platos y vas	1	2.27%	0	0.00%	1	1.03%
jeringas, viajar con personas, sangre, excusa, sexo ,beso	1	2.27%	1	1.89%	2	2.06%
trasfusión de sangre y relación sexual	1	2.27%	0	0.00%	1	1.03%
transfusión, ropa de cama ,inodoro, sexo, besos, embarazo	2	4.55%	1	1.89%	3	3.09%
jeringas, tos, transfusión, sexo, embarazo	0	0.00%	2	3.77%	2	2.06%
jeringas, transfusión,, ropa de cama vasos, embarazo,	2	4.55%	0	0.00%	2	2.06%
JERINGAS	0	0.00%	1	1.89%	1	1.03%
Jeringas, viajar, excusado, sexo, besos, vasos, embarazo.	1	2.27%	0	0.00%	1	1.03%
Jeringas, Corta uña, trasfusión sanguínea, trasfusión	0	0.00%	2	3.77%	2	2.06%
jeringas, zancudo, sexo, besos, sangre, embarazo, leche	0	0.00%	1	1.89%	1	1.03%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 24

Conocimiento de las Formas de Prevención del virus del VIH-SIDA según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Como podrías prevenir el VIH/SIDA	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
Usando condón, abstinencia, tener una sola pareja	7	15.91%	12	22.64%	19	19.59%
Informándose, sexo sin penetración, personas sanas	3	6.82%	7	13.21%	10	10.31%
6	0	0.00%	1	1.89%	1	1.03%
usando condón, informándose, sexo con una sola pareja	11	25.00%	16	30.19%	27	27.84%
usando condón, informándose, una pareja sexual, sexo sin penetra	6	13.64%	2	3.77%	8	8.25%
usando condón, abstinencia, informándose, una pareja sexual y sanos	5	11.36%	3	5.66%	8	8.25%
TODAS	1	2.27%	4	7.55%	5	5.15%
usando condón	0	0.00%	4	7.55%	4	4.12%
usando condón, relaciones sexuales con una pareja	2	4.55%	1	1.89%	3	3.09%
usando condón, sexo, lavar partes intimas, sexo sin penetración	1	2.27%	0	0.00%	1	1.03%
usando condón e informándose	2	4.55%	1	1.89%	3	3.09%
usando condón	1	2.27%	0	0.00%	1	1.03%
NO SE	2	4.55%	0	0.00%	2	2.06%
las tres primeras	3	6.82%	1	1.89%	4	4.12%
INFORMANDOCE	0	0.00%	1	1.89%	1	1.03%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 25

Conocimiento de las Formas de Prevenir el virus del VIH-SIDA según Edad de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Como podrías prevenir el VIH/SIDA	EDAD				Total	
	11 - 14 AÑOS		15 - 18 AÑOS			
	No.	%	No.	%	No.	%
Usando condón, abstinencia, tener una sola pareja	11	23.40%	8	16.00%	19	19.59%
Informándose, sexo sin penetración, personas sanas	6	12.77%	5	8.00%	11	11.33%
usando condón, informándose, sexo con una sola pareja	9	19.15%	18	36.00%	27	27.84%
usando condón, informándose, una pareja sexual, sexo sin penetra	3	6.38%	5	10.00%	8	8.25%
usando condón, abstinencia, informándose, una pareja sex, y sanos	3	6.38%	5	10.00%	8	8.25%
TODAS	2	4.26%	3	6.00%	5	5.15%
usando condón	1	2.13%	3	6.00%	4	4.12%
usando condón, relaciones sexuales con una pareja	3	6.38%	0	0.00%	3	3.09%
usando condón, sexo, lavar partes intimas, sexo sin penetración	1	2.13%	0	0.00%	1	1.03%
usando condón e informándose	1	2.13%	2	4.00%	3	3.09%
usando condón	1	2.13%	0	0.00%	1	1.03%
NO SE	2	4.26%	0	0.00%	2	2.06%
las tres primeras	3	6.38%	1	2.00%	4	4.12%
INFORMANDOCE	1	2.13%	0	0.00%	1	1.03%
TOTAL	47	100.00%	50	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 26

Conocimiento de las Formas de Transmisión del virus del VIH-SIDA según Nivel Académico de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Como podrías prevenir el VIH/SIDA	Nivel Académico										Total	
	Primer año		Segundo año		Tercer año		Cuarto año		Quinto año			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Usando condón, abstinencia, tener una sola pareja	5	27.78	6	35.29	3	13.04	3	13.64	2	11.76	19	19.59
Informándose, sexo sin penetración, personas sanas	1	5.56	3	17.65	3	13.04	1	4.55	2	11.76	10	10.31
6	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	4.55	0	0.00	1	1.03
usando condón, informándose, sexo con una sola pareja	4	22.22	2	11.76	5	21.74	7	31.82	9	52.94	27	27.84
usando condón, informándose e una pareja sex, sexo sin penetra	0	0.00	1	5.88	2	8.70	3	13.64	2	11.76	8	8.25
usando condón, abstinencia, informándose e, una pareja sex, y sanos	1	5.56	1	5.88	1	4.35	4	18.18	1	5.88	8	8.25
TODAS	1	5.56	1	5.88	1	4.35	1	4.55	1	5.88	5	5.15
usando condón	1	5.56	0	0.00	3	13.04	0	0.00	0	0.00	4	4.12
usando condón, relaciones sexuales con una pareja	1	5.56	0	0.00	2	8.70	0	0.00	0	0.00	3	3.09

usando condón, sexo, lavar partes intimas, sexo sin penetración	0	0.00	0	0.00	1	4.35	0	0.00	0	0.00	1	1.03
usando condón e informándos e	0	0.00	0	0.00	2	8.70	1	4.55	0	0.00	3	3.09
usando condón	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	4.55	0	0.00	1	1.03
NO SE	2	11.11	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	2.06
las tres primeras	1	5.56	3	17.65	0	0.00	0	0.00	0	0.00	4	4.12
INFORMAN DOCE	1	5.56	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	1.03
TOTAL	18	100.00	17	100.00	23	100.00	22	100.00	17	100.00	97	100.00

Fuente: Encuesta

Cuadro No 27

Conocimiento sobre la presencia de síntomas en una persona portadora del virus del VIH-SIDA según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Una persona con VIH, presenta síntomas de la infección	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	38	86.36%	41	77.36%	79	81.44%
NO	4	9.09%	9	16.98%	13	13.40%
NOSE	2	4.55%	3	5.66%	5	5.15%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 28

Conocimiento Sobre la Transmisión del virus del VIH-SIDA según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Una persona con VIH, puede transmitir la infección	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	40	90.91%	46	86.79%	86	88.66%
NO	3	6.82%	4	7.55%	7	7.22%
NO SE	1	2.27%	2	3.77%	3	3.09%
TOTAL	44	100.00%	52	98.11%	96	98.97%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 29

Conocimiento sobre la sintomatología del virus del VIH-SIDA según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Una persona con VIH, con el paso de algunos años presentara los síntomas de la enfermedad	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
Si	43	97.73%	49	92.45%	92	94.85%
No	1	2.27%	2	3.77%	3	3.09%
NO SE	0	0.00%	2	3.77%	2	2.06%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 30

Conocimiento Generales sobre el virus del VIH-SIDA según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

El SIDA es una enfermedad contagiosa	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
si	44	100.00%	51	96.23%	95	97.94%
no	0	0.00%	1	1.89%	1	1.03%
NO SE	0	0.00%	1	1.89%	1	1.03%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 31

Conocimiento de las Formas de Transmisión del virus del VIH-SIDA según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Una persona con SIDA presentara diarrea frecuente	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
si	35	79.55%	35	66.04%	70	72.16%
no	5	11.36%	16	30.19%	21	21.65%
no se	4	9.09%	2	3.77%	6	6.19%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 32

Conocimiento sobre síntomas del virus del VIH-SIDA según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Una persona con SIDA presentara frecuentemente perdida de peso	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	38	86.36%	47	88.68%	85	87.63%
NO	0	0.00%	1	1.89%	1	1.03%
NO SE	6	13.64%	5	9.43%	11	11.34%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 33

Conocimiento sobre sintomatología del virus del VIH-SIDA según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Una persona con SIDA, presentara frecuentemente fiebre	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	29	65.91%	37	69.81%	66	68.04%
NO	2	4.55%	5	9.43%	7	7.22%
no se	13	29.55%	11	20.75%	24	24.74%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta.

Cuadro No 34

Conocimiento sobre síntomas del virus del VIH-SIDA según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Una persona con SIDA, presentara frecuentemente tos	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
si	30	68.18%	28	52.83%	58	59.79%
no	2	4.55%	7	13.21%	9	9.28%
no se	12	27.27%	18	33.96%	30	30.93%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta.

Cuadro No 35

Conocimiento de Ley 248 del VIH-SIDA según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Conoce usted la ley 238	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	6	13.64%	0	0.00%	6	6.19%
NO	38	86.36%	53	100.00%	91	93.81%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 36

Conocimiento de Ley 238 del VIH-SIDA según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

De que trata esta ley 238	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
sobre los derechos de los PVVS	1	2.27%	0	0.00%	1	1.03%
Ley de protección de los Niños y Niñas	1	2.27%	1	1.89%	2	2.06%
no se	41	93.18%	52	98.11%	93	95.88%
Derechos Humanos	1	2.27%	0	0.00%	1	1.03%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 37

Conocimiento de las personas con mas riesgo de contraer el virus del VIH-SIDA según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Que clases de personas tienen más riesgo de contraer el VIH/SIDA.	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
Drogadictos, trabajadoras sexuales, homosexual, transfusión sangre	11	25.00	14	26.42	25	25.77
ama de casa, jóvenes, hemofílicos	0	0.00	1	1.89	1	1.03
los que tienen sexo casual, cualquier persona,	1	2.27	0	0.00	1	1.03
LAS TRES PRIMERAS	19	43.18	15	28.30	34	35.05
drogadictos, homosexuales, jóvenes, promiscuos, jóvenes	6	13.64	10	18.87	16	16.49
las trabajadoras del sexo, jóvenes	2	4.55	1	1.89	3	3.09
TODAS	4	9.09	9	16.98	13	13.40
las dos primeras	1	2.27	0	0.00	1	1.03
NO SE	0	0.00	1	1.89	1	1.03
drogadictos, trabajadoras ,homosexuales	0	0.00	2	3.77	2	2.06
TOTAL	44	100.00	53	100.00	97	100.00

Fuente: Encuesta

Cuadro No 38

Conocimiento sobre el uso correcto del condón según sexo de los
Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario,
entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas
ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas,
RAAN

Que deben de hacer las personas para hacer el uso correcto del condón	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
Colocar con pene erecto, revisar condón antes de usar,	6	13.64%	9	16.98%	15	15.46%
usar uno nuevo en cada relación sexual	1	2.27%	5	9.43%	6	6.19%
TODAS	23	52.27%	32	60.38%	55	56.70%
usar uno nuevo condón, revisar el condón	13	29.55%	7	13.21%	20	20.62%
revisar el condón antes de usarlo	1	2.27%	0	0.00%	1	1.03%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 39

Conocimiento sobre el uso correcto del condón según Edad de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Que deben de hacer las personas para hacer el uso correcto del condón	EDAD				Total	
	11 - 14 AÑOS		15 - 18 AÑOS			
	No.	%	No.	%	No.	%
Colocar con pene erecto, revisar condón antes de usar,	7	14.89%	8	16.00%	15	15.46%
usar uno nuevo en cada relación sexual	5	10.64%	1	2.00%	6	6.19%
TODAS	23	48.94%	32	64.00%	53	54.64%
usar uno nuevo condón, revisar el condón	11	23.40%	9	18.00%	20	20.62%
revisar el condón antes de usarlo	1	2.13%	0	0.00%	1	1.03%
TOTAL	47	100.00%	50	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 40

Conocimiento sobre el lugares en donde obtener un del condón según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Si una persona desea obtener un condón en que lugar debe de conseguirlo	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
centro de salud, hospital	1	2.27%	3	5.66%	4	4.12%
Farmacia	1	2.27%	6	11.32%	7	7.22%
Pulpería y otros	1	2.27%	0	0.00%	1	1.03%
Ninguna	2	4.55%	0	0.00%	2	2.06%
hospital, centro de salud, farmacia	28	63.64%	35	66.04%	63	64.95%
centro de salud, hospital, farmacia, ong,s	9	20.45%	8	15.09%	17	17.53%
centro de salud	1	2.27%	1	1.89%	2	2.06%
LAS TRES PRIMERAS	1	2.27%	0	0.00%	1	1.03%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 41

Conocimiento sobre los lugares en donde obtener un del condón según Edad de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Si una persona desea obtener un condón en que lugar debe de conseguirlo	EDAD				Total	
	11 - 14 AÑOS		15 - 18 AÑOS			
	No.	%	No.	%	No.	%
centro de salud, hospital	2	4.26%	2	4.00%	4	4.12%
Farmacia	3	6.38%	4	8.00%	7	7.22%
Pulpería y otros	1	2.13%	0	0.00%	1	1.03%
Ninguna	1	2.13%	1	2.00%	2	2.06%
hospital, centro de salud, farmacia	29	61.70%	34	68.00%	63	64.95%
centro de salud, hospital, farmacia, ong,s	9	19.15%	8	16.00%	17	17.53%
centro de salud	1	2.13%	1	2.00%	2	2.06%
LAS TRES PRIMERAS	1	2.13%	0	0.00%	1	1.03%
TOTAL	47	100.00%	50	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 42

Conocimiento sobre los lugares en donde se realizan la Prueba de VIH-SIDA según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Si una persona desea realizarse la prueba del VIH/SIDA, a que lugar debería dirigirse	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
Clínica privadas	2	4.55%	1	1.89%	3	3.09%
Hospital, centro de salud y cruz roja	3	6.82%	4	7.55%	7	7.22%
Laboratorio Clínico	0	0.00%	3	5.66%	3	3.09%
los tres primeros	5	11.36%	7	13.21%	12	12.37%
los dos primeros	0	0.00%	1	1.89%	1	1.03%
los tres primeros	0	0.00%	1	1.89%	1	1.03%
centro de salud, clínica, hospital, laboratorio	33	75.00%	35	66.04%	68	70.10%
Laboratorio Clínico, Cruz Roja	0	0.00%	1	1.89%	1	1.03%
centro de salud	1	2.27%	0	0.00%	1	1.03%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 43

Conocimiento sobre los lugares en donde se realizan la Prueba de VIH-SIDA según Edad de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Si una persona desea realizarse la prueba del VIH/SIDA, a que lugar debería dirigirse	EDAD				Total	
	11 - 14 AÑOS		15 - 18 AÑOS			
	No.	%	No.	%	No.	%
Clínica privadas	1	2.13%	2	4.00%	3	3.09%
Hospital, centro de salud y cruz roja	6	12.77%	1	2.00%	7	7.22%
Laboratorio Clínico	2	4.26%	1	2.00%	3	3.09%
los tres primeros	1	2.13%	11	22.00%	12	12.37%
los dos primeros	0	0.00%	1	2.00%	1	1.03%
los tres primeros	0	0.00%	1	2.00%	1	1.03%
centro de salud, clínica, hospital, laboratorio	36	76.60%	32	64.00%	68	70.10%
Laboratorio Clínico, Cruz Roja	0	0.00%	1	2.00%	1	1.03%
centro de salud	1	2.13%	0	0.00%	1	1.03%
TOTAL	47	100.00%	50	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 44

Conocimiento sobre los lugares en donde se realizan la Prueba de VIH-SIDA según Etnia de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Si una persona desea realizarse la prueba del VIH/SIDA, a que lugar debería dirigirse	ETNIA												Total	
	SUMO MAYAGNA		MISKITO		MESTIZO		CREOLE		GARIFONA		NO RESPONDE			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Clínica privadas	0	0.00	1	3.85	2	3.08	0	0.00	0	0.00	0	0.00	3	3.09%
Hospital, centro de salud y cruz roja	0	0.00	1	3.85	6	9.23	0	0.00	0	0.00	0	0.00	7	7.22%
Laboratorio Clínico	1	50.00	1	3.85	1	1.54	0	0.00	0	0.00	0	0.00	3	3.09%
los tres primeros	1	50.00	2	7.69	8	12.31	0	0.00	1	100.00	0	0.00	12	12.37%
los dos primeros	0	0.00	1	3.85	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	1.03%
los tres primeros	0	0.00	0	0.00	1	1.54	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	1.03%
centro de salud, clínica, hospital, laboratorio	0	0.00	19	73.08	46	70.77	2	100.00	0	0.00	1	100.00	68	70.10%
Laboratorio Clínico, Cruz Roja	0	0.00	0	0.00	1	1.54	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	1.03%
centro de salud	0	0.00	1	3.85	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	1.03%
TOTAL	2	100.00	26	100.00	65	100.00	2	100.00	1	100.00	1	100.00	97	100.00%

Fuente: Encuesta

ACTITUDES DE LOS ADOLESCENTES EN ESTUDIO
Cuadro No 45

Actitudes Ante la Negativa del Uso del Condón por la pareja según sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Si su pareja no acepta ponerse el condón que hace usted	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
Acepta tener la relación sin condón	4	9.09%	9	16.98%	13	13.40%
le propone esperar mas tiempo	5	11.36%	7	13.21%	12	12.37%
se niega tener la relación	19	43.18%	28	52.83%	47	48.45%
No sabe que hacer	16	36.36%	9	16.98%	25	25.77%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 46

Actitudes Ante la Negativa del Uso del Condón por la pareja según Etnia de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Si su pareja no acepta ponerse el condón que hace usted	ETNIA												Total	
	SUMO MAYAGNA		MISKITO		MESTIZO		CREOLE		GARIFONA		NO RESPONDE			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Acepta tener la relación sin condón	0	0.00	1	3.85	11	16.92	0	0.00	1	100.00	0	0.00	13	13.40%
le propone esperar mas tiempo	1	50.00	3	11.54	7	10.77	1	50.00	0	0.00	0	0.00	12	12.37%
se niega tener la relación	1	50.00	14	53.85	30	46.15	1	50.00	0	0.00	1	100.00	47	48.45%
no se que haría	0	0.00	0	0.00	3	4.62	0	0.00	0	0.00	0	0.00	3	3.09%
NO SE	0	0.00	8	30.77	14	21.54	0	0.00	0	0.00	0	0.00	22	22.68%
TOTAL	2	100.00	26	100.00	65	100.00	2	100.00	1	100.00	1	100.00	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 47

Actitudes Ante la Negativa del Uso del Condón por la pareja según Religión de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Si su pareja no acepta ponerse el condón que hace usted	RELIGION														Total	
	CATOLICA		MORAVA		ANGLICANA		EVANGELICOS		TESTIGO DE JEHOVA		BAUTISTA		OTRO			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Acepta tener la relación sin condón	9	12.6	3	21.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	33.3	0	0.0	13	13.40%
le propone esperar mas tiempo	6	8.4	2	14.2	0	0.0	2	40.0	0	0.0	1	33.3	1	100.0	12	12.37%
se niega tener la relación	37	52.1	5	35.7	0	0.0	3	60.0	1	50.0	1	33.3	0	0.0	47	48.45%
no se que haría	3	4.2	0	0.00	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	3.09%
NO SE	16	22.5	4	28.5	1	100.	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	22	22.68%
TOTAL	71	100%	14	100%	1	100%	5	100%	2	100%	3	100%	1	100%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 48

Actitudes Ante la Edad idónea para el inicio de la vida sexual según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

A que edad deberían iniciarse las relaciones sexuales	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
13	0	0.00%	1	1.89%	1	1.03%
14	2	4.55%	2	3.77%	4	4.12%
15	3	6.82%	4	7.55%	7	7.22%
16	0	0.00%	2	3.77%	2	2.06%
17	1	2.27%	2	3.77%	3	3.09%
18	2	4.55%	8	15.09%	10	10.31%
19	0	0.00%	3	5.66%	3	3.09%
20	9	20.45%	4	7.55%	13	13.40%
21	1	2.27%	1	1.89%	2	2.06%
22 a +	21	47.73%	18	33.96%	39	40.21%
no se	5	11.36%	4	7.55%	9	9.28%
10	0	0.00%	4	7.55%	4	4.12%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: de Encuest

Cuadro No 49

Actitudes Ante el Uso del Condón como método de protección para el VIH-SIDA según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Esta de acuerdo en que se use el condón como método de protección para el VIH/SIDA	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
si	35	79.55%	46	86.79%	81	83.51%
no	1	2.27%	2	3.77%	3	3.09%
no sabe	7	15.91%	2	3.77%	9	9.28%
no contesta	1	2.27%	3	5.66%	4	4.12%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 50

Actitudes Ante el Uso del Condón como método de protección para el VIH-SIDA según Edad de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Esta de acuerdo en que se use el condón como método de protección para el VIH/SIDA	EDAD				Total	
	11 - 14 AÑOS		15 - 18 AÑOS			
	No.	%	No.	%	No.	%
si	38	80.85%	43	86.00%	81	83.51%
no	1	2.13%	2	4.00%	3	3.09%
no sabe	7	14.89%	2	4.00%	9	9.28%
no contesta	1	2.13%	3	6.00%	4	4.12%
TOTAL	47	100.00%	50	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 51

Actitudes Ante darle la mano a una persona portadora de VIH-SIDA según Etnia de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Aceptaría darle la mano a una persona con SIDA	ETNIA												Total	
	SUMO MAYAGNA		MISKITO		MESTIZO		CREOLE		GARIFONA		NO RESPONDE			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
SI	2	100.00%	11	42.31%	46	70.77%	2	100.00%	1	100.00%	0	0.00%	62	63.92%
NO	0	0.00%	8	30.77%	13	20.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	100.00%	22	22.68%
NO SABE	0	0.00%	6	23.08%	4	6.15%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	10	10.31%
NO CONTESTA	0	0.00%	1	3.85%	2	3.08%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	3	3.09%
TOTAL	2	100.00%	26	100.00%	65	100.00%	2	100.00%	1	100.00%	1	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 52

Actitudes Ante darle la mano a una persona portadora de VIH-SIDA
según Religión de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel

Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Aceptaría darle la mano a una persona con SIDA	RELIGION														Total	
	CATOLICA		MORAVA		ANGLICANA		EVANGELICOS		TESTIGO DE JEHOVA		BAUTISTA		OTRO			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
SI	47	66.2%	7	50.0%	1	100.0%	4	80.0%	2	100.0%	1	33.3%	0	0.0%	62	63.9%
NO	13	18.3%	5	35.7%	0	0.0%	1	20.0%	0	0.0%	2	66.6%	1	100.0%	22	22.6%
NO SABE	9	12.6%	1	7.1%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	10	10.3%
NO CONTESTA	2	2.8%	1	7.1%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	3	3.0%
TOTAL	71	100.0%	14	100.0%	1	100.0%	5	100.0%	2	100.0%	3	100.0%	1	100.0%	97	100.0%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 53

Actitudes Ante Compartir Cubiertos con una persona portadora de VIH-SIDA según Etnia de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Aceptaría compartir cubiertos con una persona con VIH+	ETNIA												Total	
	SUMO MAYAGNA		MISKITO		MESTIZO		CREOLE		GARIFONA		NO RESPONDE			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
si	1	50.00%	6	23.08%	24	36.92%	1	50.00%	0	0.00%	0	0.00%	32	32.99%
no sabe	1	50.00%	8	30.77%	9	13.85%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	18	18.56%
no contesta	0	0.00%	2	7.69%	2	3.08%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	4	4.12%
NO	0	0.00%	10	38.46%	30	46.15%	1	50.00%	1	100.00%	1	100.00%	43	44.33%
TOTAL	2	100.00%	26	100.00%	65	100.00%	2	100.00%	1	100.00%	1	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 54

Actitudes Ante Compartir Cubiertos con una persona portadora de VIH-SIDA según Religión de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Aceptaría compartir cubiertos con una persona con VIH+	RELIGION														Total	
	CATOLICA		MORAVA		ANGLICANA		EVANGELICOS		TESTIGO DE JEHOVA		BAUTISTA		OTRO			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Si	25	35.2	5	35.7	0	0.0	1	20.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	32	32.9%
no sabe	13	18.3	3	21.4	0	0.0	1	20.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	18	18.5%
no contesta	2	2.8	2	14.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	4.1%
NO	31	43.6	4	28.5	1	100.0	3	60.0	1	50.0	3	100.0	0	0.0	43	44.3%
TOTAL	71	100.0	14	100.0	1	100.0	5	100.0	2	100.0	3	100.0	1	100.0	97	100.0%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 55

Actitudes en aceptar que una persona portadora de VIH-SIDA puede seguir trabajando según Etnia de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Crees que las personas infectadas con el VIH, puedan seguir trabajando hasta que su condición se lo permita	ETNIA												Total	
	SUMO MAYAGNA		MISKITO		MESTIZO		CREOLE		GARIFONA		NO RESPONDE			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
SI	2	100.00%	15	57.69%	51	78.46%	2	100.00%	1	100.00%	0	0.00%	71	73.20%
NO	0	0.00%	3	11.54%	8	12.31%	0	0.00%	0	0.00%	1	100.00%	12	12.37%
NO SABE	0	0.00%	7	26.92%	5	7.69%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	12	12.37%
NO CONTESTA	0	0.00%	1	3.85%	1	1.54%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	2	2.06%
TOTAL	2	100.00%	26	100.00%	65	100.00%	2	100.00%	1	100.00%	1	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 56

Actitudes en aceptar que una persona portadora de VIH-SIDA puede seguir trabajando según Nivel de Escolaridad de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Crees que las personas infectadas con el VIH, puedan seguir trabajando hasta que su condición se lo permita	Nivel Académico										Total	
	Primer año		Segundo año		Tercer año		Cuarto año		Quinto año			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
SI	9	50.0	10	58.8	19	82.6	17	77.2	16	94.1	71	73.2
NO	4	22.2	4	23.5	1	4.3	3	13.6	0	0.0	12	12.3
NO SABE	5	27.7	3	17.6	2	8.7	1	4.5	1	5.8	12	12.3
NO CONTESTA	0	0.00	0	0.00	1	4.3	1	4.5	0	0.0	2	2.0
TOTAL	18	100	17	100	23	100	22	100	17	100	97	100

Fuente: Encuesta

Cuadro No 57

Actitudes Ante Mantener relaciones sexuales si estuvieras infectado con VIH-SIDA según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Si estuvieras infectado de VIH o enfermo de SIDA, seguirías manteniendo relaciones sexuales con protección con su pareja	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	16	36.36%	27	50.94%	43	44.33%
NO	12	27.27%	14	26.42%	26	26.80%
NO CONTESTA	5	11.36%	5	9.43%	10	10.31%
no se	11	25.00%	7	13.21%	18	18.56%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 58

Actitudes Ante Mantener relaciones sexuales si estuvieras infectado con VIH-SIDA según Nivel Académico de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Si estuvieras infectado de VIH o enfermo de SIDA, seguirías manteniendo relaciones sexuales con protección con su pareja	Nivel Académico										Total	
	Primer año		Segundo año		Tercer año		Cuarto año		Quinto año			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
SI	6	33.33%	3	17.65%	14	60.87%	10	45.45%	10	58.82%	43	44.33%
NO	6	33.33%	7	41.18%	3	13.04%	6	27.27%	4	23.53%	26	26.80%
NO CONTESTA	2	11.11%	3	17.65%	3	13.04%	1	4.55%	1	5.88%	10	10.31%
no se	4	22.22%	4	23.53%	3	13.04%	5	22.73%	2	11.76%	18	18.56%
TOTAL	18	100.00%	17	100.00%	23	100.00%	22	100.00%	17	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 59

Le dirías a tus familiares si estuvieras enfermo con VIH-SIDA según Etnia de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Si estuvieras enfermos de SIDA se lo dirías a tus familiares	ETNIA												Total	
	SUMO MAYAGNA		MISKITO		MESTIZO		CREOLE		GARIFONA		NO RESPONDE			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
SI	1	50.00%	18	69.23%	50	76.92%	2	100.00%	0	0.00%	1	100.00%	72	74.23%
NO	0	0.00%	1	3.85%	8	12.31%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	9	9.28%
NO SABE	1	50.00%	7	26.92%	4	6.15%	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	13	13.40%
NO CONTESTA	0	0.00%	0	0.00%	3	4.62%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	3	3.09%
TOTAL	2	100.00%	26	100.00%	65	100.00%	2	100.00%	1	100.00%	1	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 60

Le dirías a tus familiares si estuvieras enfermo con VIH-SIDA según
Religión de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel
Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes
y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007,
Puerto Cabezas, RAAN

Si estuvieras enfermo de SIDA se lo dirías a tus familiares	RELIGION														Total	
	CATOLICA		MORAVA		ANGLICANA		EVANGELICOS		TESTIGO DE JEHOVA		BAUTISTA		OTRO			
	No	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
SI	51	71.8	11	78.5	1	100	5	100	2	100	2	66.6	0	0.0	72	74.23%
NO	5	7.0	2	14.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	33.3	1	100	9	9.28%
NO SABE	12	16.9	1	7.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	13	13.40%
NO CONTESTA	3	4.2	0	0.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	3.09%
TOTAL	71	100	14	100	1	100	5	100	2	100	3	100	1	100	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 61

Actitud ante la realización de la prueba de VIH-SIDA según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Si se lo solicitaran estaría dispuesto a realizarse la prueba del VIH/SIDA	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	36	81.82%	51	96.23%	87	89.69%
NO	1	2.27%	0	0.00%	1	1.03%
NO SABE	7	15.91%	1	1.89%	8	8.25%
NO CONTESTA	0	0.00%	1	1.89%	1	1.03%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 62

Actitud ante la realización de la prueba de VIH-SIDA según Etnia de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Si se lo solicitaran estaría dispuesto a realizarse la prueba del VIH/SIDA	ETNIA												Total	
	SUMO MAYAGNA		MISKITO		MESTIZO		CREOLE		GARIFUNA		NO RESPONDE			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
SI	1	50%	20	76.9%	62	95.3%	2	100%	1	100%	1	100%	87	89.6%
NO	0	0%	1	3.8%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
NO SABE	1	50%	5	19%	2	3%	0	0%	0	0%	0	0%	8	8.2%
NO CONTESTA	0	0%	0	0%	1	1.5%	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
TOTAL	2	100%	26	100%	65	100%	2	100%	1	100%	1	100%	97	100%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 63

Actitud ante la realización de la prueba de VIH-SIDA según Religión de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Si se lo solicitaran estaría dispuesto a realizarse la prueba del VIH/SIDA	RELIGION															Total	
	CATOLICA		MORAVA		ANGLICANA		EVANGELICOS		TESTIGO DE JEHOVA		BAUTISTA		OTRO				
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	
SI	63	88.7%	12	85.7%	1	100%	5	100%	2	100%	3	100%	1	100.00%	87	89.69%	
NO	0	0.0%	1	7.1%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0.00%	1	1.03%	
NO SABE	7	9.8%	1	7.1%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0.00%	8	8.25%	
NO CONTESTA	1	1.4%	0	0.0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0.00%	1	1.03%	
TOTAL	71	100%	14	100%	1	100%	5	100%	2	100%	3	100%	1	100.00%	97	100.00%	

Fuente: Encuesta

Cuadro No 64

El VIH-SIDA como problema de Salud Publica según Nivel Académico de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Consideras que el SIDA es un problema de salud en esta región RAAN	Nivel Académico										Total	
	Primer año		Segundo año		Tercer año		Cuarto año		Quinto año			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
SI	13	72.22%	14	82.35%	20	86.96%	21	95.45%	14	82.35%	82	84.54%
NO SABE	3	16.67%	1	5.88%	2	8.70%	1	4.55%	2	11.76%	9	9.28%
NO	2	11.11%	2	11.76%	1	4.35%	0	0.00%	1	5.88%	6	6.19%
TOTAL	18	100.00%	17	100.00%	23	100.00%	22	100.00%	17	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

PRACTICAS DE LOS ADOLESCENTE EN ESTUDIO

Cuadro No 65

Edad de Inicio de la Vida Sexual Activa según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

A que edad inicio su practica sexual	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
10	0	0.00%	8	15.09%	8	8.25%
11	0	0.00%	3	5.66%	3	3.09%
12	0	0.00%	7	13.21%	7	7.22%
13	2	4.55%	7	13.21%	9	9.28%
14	0	0.00%	2	3.77%	2	2.06%
15	3	6.82%	2	3.77%	5	5.15%
16	0	0.00%	1	1.89%	1	1.03%
+ de 20	4	9.09%	2	3.77%	6	6.19%
no ha iniciado	34	77.27%	14	26.42%	48	49.48%
no recuerda	1	2.27%	6	11.32%	7	7.22%
-de 10	0	0.00%	1	1.89%	1	1.03%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 66

Edad de Inicio de la Vida Sexual Activa según Edad de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

A que edad inicio su practica sexual	EDAD				Total	
	11 - 14 AÑOS		15 - 18 AÑOS			
	No.	%	No.	%	No.	%
10	4	8.51%	4	8.00%	8	8.25%
11	0	0.00%	3	6.00%	3	3.09%
12	2	4.26%	5	10.00%	7	7.22%
13	3	6.38%	6	12.00%	9	9.28%
14	0	0.00%	2	4.00%	2	2.06%
15	1	2.13%	4	8.00%	5	5.15%
16	0	0.00%	1	2.00%	1	1.03%
+ de 20	1	2.13%	5	10.00%	6	6.19%
no ha iniciado	32	68.09%	16	32.00%	48	49.48%
no recuerda	3	6.38%	4	8.00%	7	7.22%
-de 10	1	2.13%	0	0.00%	1	1.03%
TOTAL	47	100.00%	50	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 67

Edad de Inicio de la Vida Sexual Activa según Etnia de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

A que edad inicio su practica sexual	ETNIA												Total	
	SUMO MAYAGNA		MISKITO		MESTIZO		CREOLE		GARIFON A		NO RESPONDE			
	No	%	No	%	No.	%	No	%	No	%	No	%	No	%
10	1	50.00%	2	7.69%	4	6.15%	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	8	8.25%
11	0	0.00%	0	0.00%	3	4.62%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	3	3.09%
12	0	0.00%	2	7.69%	5	7.69%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	7	7.22%
13	0	0.00%	0	0.00%	9	13.85%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	9	9.28%
14	0	0.00%	1	3.85%	1	1.54%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	2	2.06%
15	0	0.00%	3	11.54%	2	3.08%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	5	5.15%
16	0	0.00%	0	0.00%	1	1.54%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	1.03%
+ de 20	0	0.00%	1	3.85%	5	7.69%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	6	6.19%
no ha iniciado	1	50.00%	13	50.00%	32	49.23%	1	50.00%	0	0.00%	1	100.00%	48	49.48%
no recuerda	0	0.00%	4	15.38%	2	3.08%	1	50.00%	0	0.00%	0	0.00%	7	7.22%
-de 10	0	0.00%	0	0.00%	1	1.54%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	1.03%
TOTAL	2	100.00%	26	100.00%	65	100.00%	2	100.00%	1	100.00%	1	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 68

Edad de Inicio de la Vida Sexual Activa según Religión de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

A que edad inicio su practica sexual	RELIGION														Total	
	CATOLICA		MORAVA		ANGLICANA		EVANGELICOS		TESTIGO DE JEHOVA		BAUTISTA		OTRO			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
10	6	8.4%	1	7%	0	0.00%	0	0%	0	0%	0	0%	1	100%	8	8.2%
11	0	0%	3	21.4%	0	0.00%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	3	3%
12	6	8.4%	0	0%	0	0.00%	0	0%	0	0%	1	33.3%	0	0%	7	7.2%
13	6	8.4%	2	14.2%	0	0.00%	0	0%	0	0%	1	33.3%	0	0%	9	9.2%
14	1	1.4%	0	0%	0	0.00%	1	20%	0	0%	0	0%	0	0%	2	2%
15	3	4.2%	2	14.2%	0	0.00%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	5	5.1%
16	1	1.4%	0	0%	0	0.00%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
+ de 20	6	8.4%	0	0%	0	0.00%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	6	6.1%
no ha iniciado	36	50.7%	5	35.7%	1	100.00%	3	60%	2	100%	1	33.3%	0	0%	48	49.4%
no recuerda	5	7%	1	74%	0	0.00%	1	20%	0	0%	0	0%	0	0%	7	7.2%
-de 10	1	1.4%	0	0%	0	0.00%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
TOTAL	71	100%	14	100%	1	100.00%	5	100%	2	100%	3	100%	1	100%	97	100%

Fuentes: Encuesta

Cuadro No 69

Numero de Parejas Sexuales según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Cuantas parejas sexuales has tenido	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
uno	2	4.55%	3	5.66%	5	5.15%
dos	2	4.55%	12	22.64%	14	14.43%
tres	3	6.82%	14	26.42%	17	17.53%
+ de 4	3	6.82%	10	18.87%	13	13.40%
ninguna	34	77.27%	14	26.42%	48	49.48%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 70

Numero de Parejas Sexuales según Edad de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Cuantas parejas sexuales has tenido	EDAD				Total	
	11 - 14 AÑOS		15 - 18 AÑOS			
	No.	%	No.	%	No.	%
uno	3	6.38%	9	18.00%	12	12.37%
dos	7	14.89%	9	18.00%	16	16.49%
tres	5	10.64%	10	20.00%	15	15.46%
+ de 4	0	0.00%	6	12.00%	6	6.19%
ninguna	32	68.09%	16	32.00%	48	49.48%
TOTAL	47	100.00%	50	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 71

Numero de Parejas Sexuales según Nivel de Escolaridad de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Cuántas parejas sexuales has tenido	Nivel Académico										Total	
	Primer año		Segundo año		Tercer año		Cuarto año		Quinto año			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
uno	1	5.5%	0	0%	1	4.3%	6	27.2%	3	17.6%	11	11.3%
dos	2	11%	3	17.6%	5	21.7%	3	13.6%	2	11.7%	15	15.4%
tres	4	22.2%	2	11.7%	4	17.3%	3	13.6%	4	23.5%	17	17.5%
+ de 4	0	0%	0	0%	2	8.7%	2	9%	2	11.7%	6	6%
ninguna	11	61%	12	70.5%	11	47.8%	8	36.3%	6	35.2%	48	49.4%
TOTAL	18	100%	17	100%	23	100%	22	100%	17	100%	97	100%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 72

Numero de Parejas Sexuales según Religión de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Cuántas parejas sexuales has tenido	RELIGION														Total	
	CATOLIC A		MORAVA		ANGLICA NA		EVANGEL ICOS		TESTIGO DE JEHOVA		BAUTIST A		OTRO			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
uno	12	16.9%	1	7%	0	0%	1	20%	0	0%	0	0%	0	0%	14	14.4%
dos	9	12.6%	4	28.5%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	13	13.4%
tres	9	12.6%	3	21.4%	0	0%	1	20%	0	0%	2	66.6%	1	1000%	16	16.4%
+ de 4	5	7%	1	7%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	6	6%
ninguna	36	50.7%	5	35.7%	1	100%	3	60%	2	100%	1	33.3%	0	0%	48	49.4%
TOTAL	71	100%	14	100%	1	100%	5	100%	2	100%	3	100%	1	1000%	97	100%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 73

Numero de Parejas Sexuales según Etnia de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Cuantas parejas sexuales has tenido	ETNIA												Total	
	SUMO MAYAGNA		MISKITO		MESTIZO		CREOLE		GARIFONA		NO RESPONDE			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Uno	1	50.00%	5	19.23%	8	12.31%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	14	14.43%
Dos	0	0.00%	3	11.54%	13	20.00%	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	17	17.53%
Tres	0	0.00%	4	15.38%	10	15.38%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	14	14.43%
+ de 4	0	0.00%	1	3.85%	2	3.08%	1	50.00%	0	0.00%	0	0.00%	4	4.12%
ninguna	1	50.00%	13	50.00%	32	49.23%	1	50.00%	0	0.00%	1	100.00%	48	49.48%
TOTAL	2	100.00%	26	100.00%	65	100.00%	2	100.00%	1	100.00%	1	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 74

Practicas Sexuales según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Por cuales vías has practicado relación sexual	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
VAGINAL	4	9.09%	14	26.42%	18	18.56%
ANAL	1	2.27%	4	7.55%	5	5.15%
ORAL	4	9.09%	7	13.21%	11	11.34%
todas	1	2.27%	9	16.98%	10	10.31%
Ninguna	34	77.27%	14	26.42%	48	49.48%
las dos primeras	0	0.00%	2	3.77%	2	2.06%
anal y oral	0	0.00%	1	1.89%	1	1.03%
vaginal y oral	0	0.00%	2	3.77%	2	2.06%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 75

Practicas Sexuales según Religión de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Por cuales vías has practicado relación sexual	RELIGION														Total	
	CATOLIC A		MORAVA		ANGLICA NA		EVANGELIC OS		TESTIGO DE JEHOVA		BAUTISTA		OTRO			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
VAGINAL	10	14%	5	35.7%	0	0%	1	20%	0	0%	2	66.6%	0	0%	18	18.56%
ANAL	1	1.4%	4	28.5%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	5	5.15%
ORAL	8	11.2%	2	14.2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	100%	11	11.34%
todas	8	11.2%	1	7%	0	0%	1	20%	0	0%	0	0%	0	0%	10	10.31%
Ninguna	39	54.9%	2	14.2%	1	100%	3	60%	2	100%	1	33.3%	0	0%	48	49.48%
las dos primeras anal y oral	2	2.8%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	2.06%
vaginal y oral	1	1.4%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	1.03%
	2	2.8%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	2.06%
TOTAL	71	100%	14	100%	1	100%	5	100%	2	100%	3	100%	1	100%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 76

Practicas de Uso del Condón en las relaciones Sexuales según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Utiliza condón cuando tiene relaciones sexuales	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	3	6.82%	18	33.96%	21	21.65%
NO	2	4.55%	13	24.53%	15	15.46%
AVECES	4	9.09%	4	7.55%	8	8.25%
NO CONTESTA	1	2.27%	4	7.55%	5	5.15%
no he iniciado	34	77.27%	14	26.42%	48	49.48%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 77

Prácticas de Uso del Condón en las relaciones Sexuales según Religión de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Utiliza condón cuando tiene relaciones sexuales	RELIGION														Total	
	CATOLICA		MORAVA		ANGLICANA		EVANGELICOS		TESTIGO DE JEHOVA		BAUTISTA		OTRO			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
SI	17	23.9%	2	14.2%	0	0%	1	20%	0	0%	0	0%	1	100%	21	21.6%
NO	9	12.6%	4	28.5%	0	0%	0	0%	0	0%	2	66.6%	0	0%	15	15.4%
AVECES	5	7%	2	14.2%	0	0%	1	20%	0	0%	0	0%	0	0%	8	8.2%
NO CONTESTA	4	5.6%	1	7.1%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	5	5.1%
no he iniciado	36	50.7%	5	35.7%	1	100%	3	60%	2	100%	1	33.3%	0	0%	48	49.4%
TOTAL	71	100%	14	100%	1	100%	5	100%	2	100%	3	100%	1	100%	97	100%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 78

Practicas Sexuales con Desconocidos según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Has tenido relaciones sexuales con desconocidas o personas que solo vez en ocasiones	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
SI	1	2.27%	8	15.09%	9	9.28%
NO	8	18.18%	26	49.06%	34	35.05%
A VECES	1	2.27%	5	9.43%	6	6.19%
NO CONTESTA	34	77.27%	14	26.42%	48	49.48%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 79

Practicas Sexuales con Desconocidos según Religión de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

Has tenido relaciones sexuales con desconocidas o personas que solo vez en ocasiones	RELIGION														Total	
	CATOLIC A		MORAVA		ANGLICA NA		EVANGEL ICOS		TESTIGO DE JEHOVA		BAUTISTA		OTRO			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
SI	7	9.8 %	1	7%	0	0%	1	20%	0	0%	0	0%	0	0%	9	9.2 %
NO	25	35.2 %	6	42.8 %	0	0%	1	20%	0	0%	2	66.6 %	0	0%	34	35 %
A VECES	3	4.2 %	2	14.2 %	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	100 %	6	6.1 %
NO CONTESTA	36	50.7 %	5	35.7 %	1	100 %	3	60%	2	100 %	1	33.3 %	0	0%	48	49 %
TOTAL	71	100 %	14	100 %	1	100 %	5	100 %	2	100 %	3	100 %	1	100 %	97	100 %

Fuentes: Encuesta

Cuadro No 80

Uso de Condón en Practicas Sexuales con Desconocidos según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

¿Y utilizo condón?	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
si	1	2.27%	18	33.96%	19	19.59%
no	6	13.64%	15	28.30%	21	21.65%
no he iniciado	34	77.27%	14	26.42%	48	49.48%
NO CONTESTO	3	6.82%	6	11.32%	9	9.28%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 81

Uso de Condón en Practicas Sexuales con Desconocidos según Religión de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

¿Y utilizo condón?	RELIGION														Total	
	CATOLIC A		MORAVA		ANGLICA NA		EVANG ELICOS		TESTIG O DE JEHOV A		BAUTIST A		OTRO			
	No. o.	%	No. o.	%	No. o.	%	No. o.	%	No. o.	%	No. o.	%	No. o.	%	No. o.	%
si	1	15.4	3	21.4	0	0%	2	40	0	0%	2	66.6	1	100.0	19	19.59
no	1	%	3	%	0	0%	0	%	0	0%	0	%	0	0%	21	21.65
no he iniciado	1	23.9	4	28.5	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0.00	21	21.65
NO CONTESTO	7	%	4	%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	21	21.65
	3	50.7	5	35.7	1	100	3	60	2	100	1	33.3	0	0.00	48	49.48
	6	%	5	%	1	%	3	%	2	%	1	%	0	%	48	49.48
	7	9.8%	2	14.2	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0.00	9	9.28
	7	%	2	%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	9	9.28
TOTAL	7	100	14	100	1	100	5	100	2	100	3	100	1	100.0	97	100.0
	1	%	14	%	1	%	5	%	2	%	3	%	1	0%	97	0%

Fuente: Encuesta

Cuadro No 82

Consumo de Alcohol en las relaciones Sexuales según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

La ultima vez que tuviste relación sexual, consumiste alcohol antes de la relación sexual	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
si	3	6.82%	8	15.09%	11	11.34%
no	7	15.91%	31	58.49%	38	39.18%
no he iniciado	34	77.27%	14	26.42%	48	49.48%
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%

Fuente Encuesta

Cuadro No 83

Consumo de Alcohol en las relaciones Sexuales según Religión de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

La ultima vez que tuviste relación sexual, consumiste alcohol antes de la relación sexual	RELIGION														Total	
	CATOLIC A		MORAVA		ANGLIC ANA		EVANGE LICOS		TESTIGO DE JEHOVA		BAUTIST A		OTRO			
	N o.	%	N o.	%	N o.	%	N o.	%	N o.	%	N o.	%	N o.	%	N o.	%
si	9	12.6 %	2	14.2 %	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	11	11.34 %
no	26	36.6 %	7	50%	0	0%	2	40%	0	0%	2	66.6 %	1	100 %	38	39.18 %
no he iniciado	36	50.7 %	5	35.7 %	1	100 %	3	60%	2	100 %	1	33.3 %	0	0%	48	49.48 %
TOTAL	71	100 %	14	100 %	1	100 %	5	100 %	2	100 %	3	100 %	1	100 %	97	100.0 %

Fuente: Encuesta

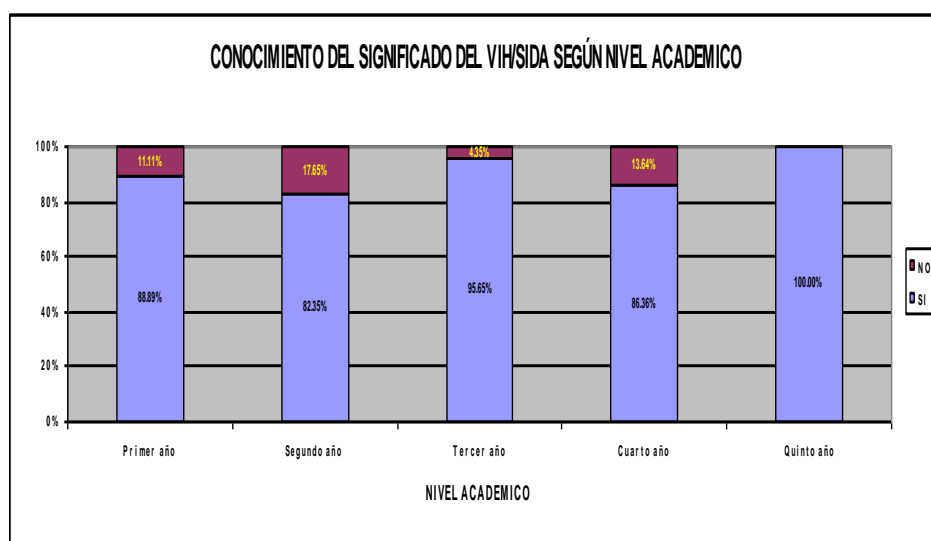
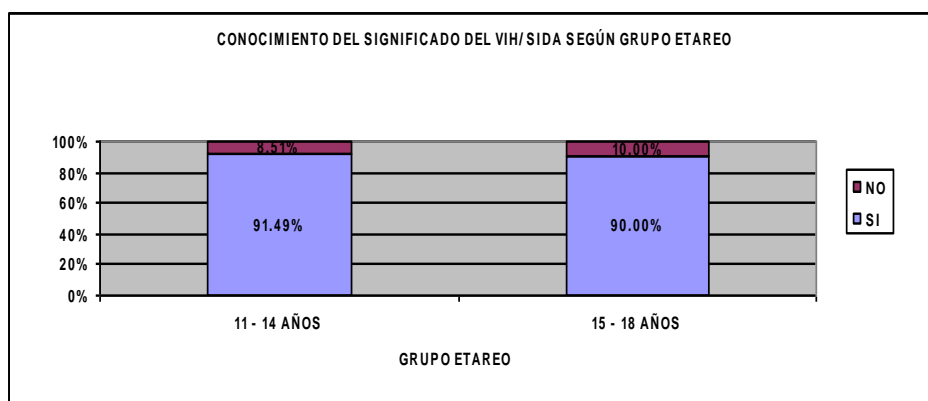
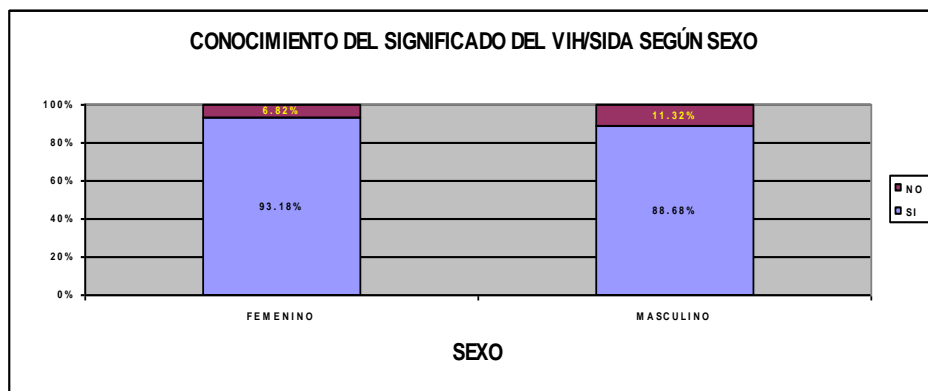
Cuadro No 84

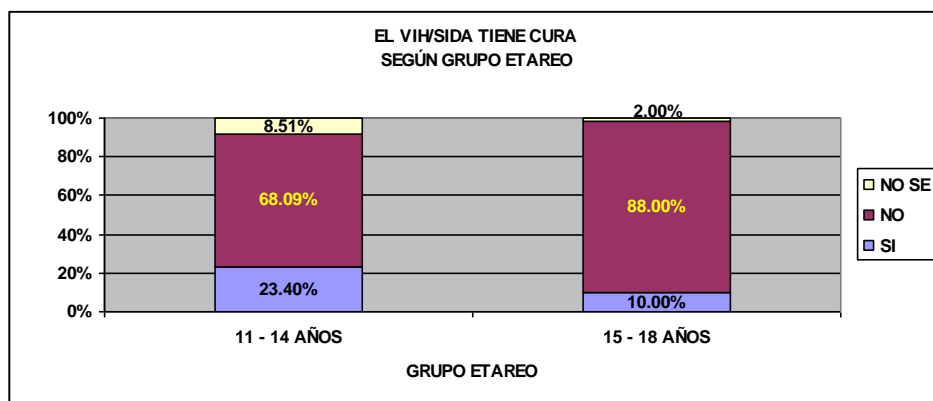
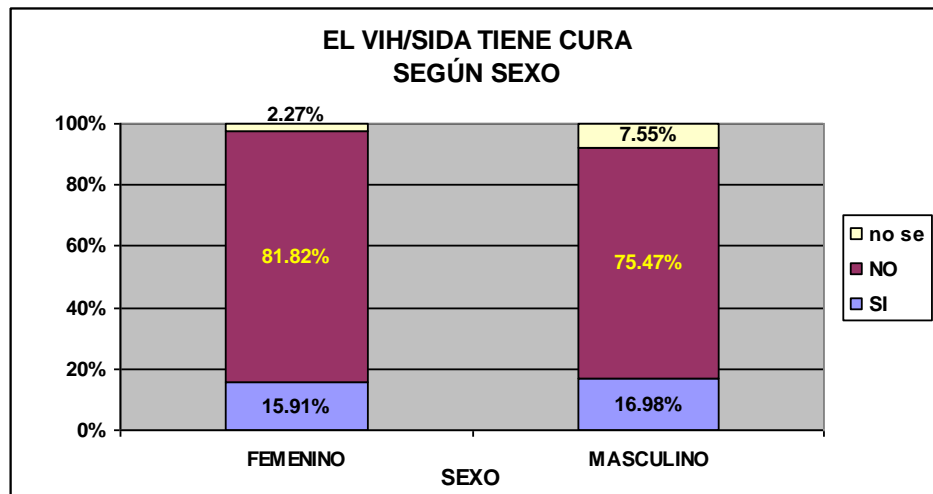
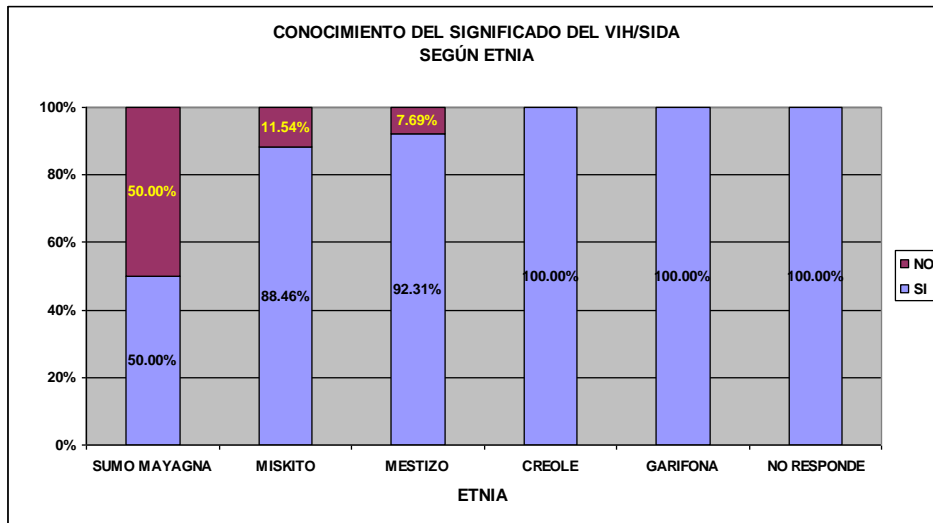
Razones por las que has tenido relaciones sexuales sin condón según Sexo de los Estudiantes del Colegio Niño de Jesús del Nivel Secundario, entrevistados para el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas ante el VIH-SIDA, en el periodo Julio 2006 a Julio 2007, Puerto Cabezas, RAAN

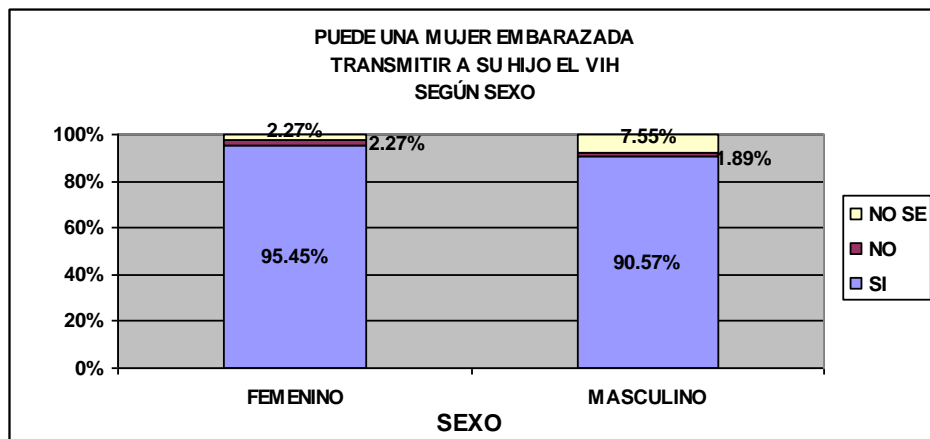
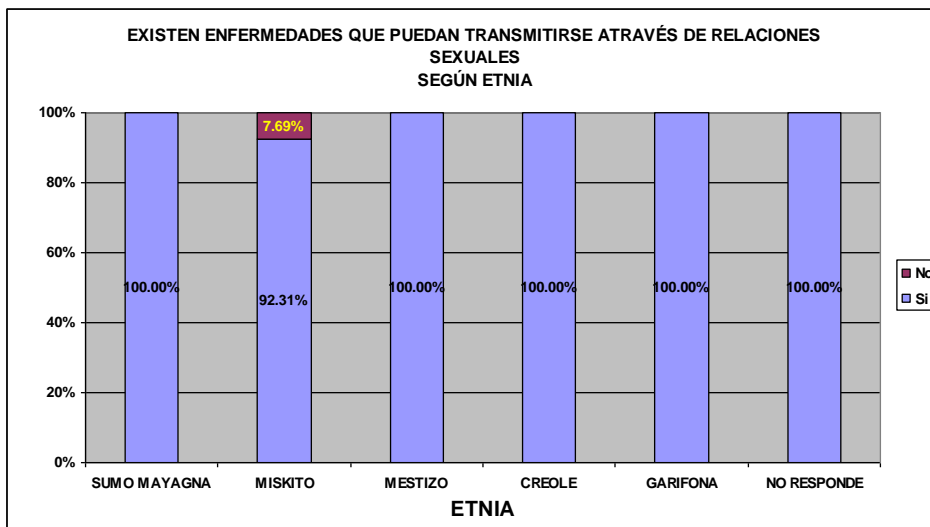
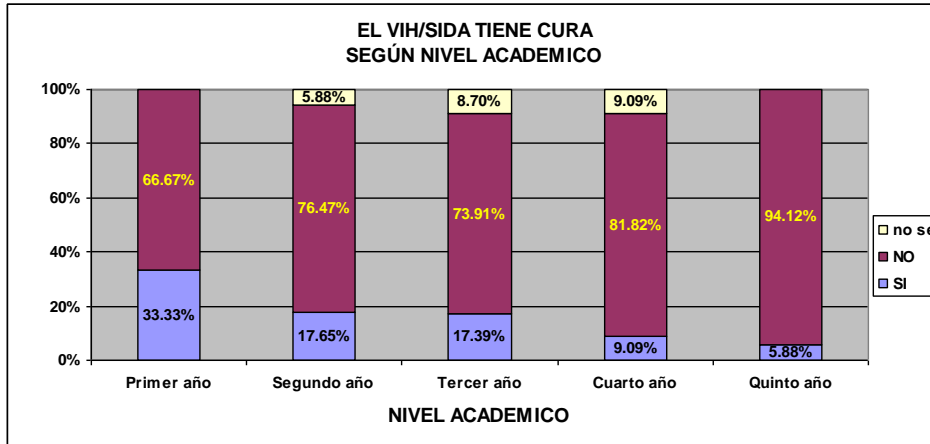
Por que razones has tenido relación sexual sin condones	SEXO				Total	
	F		M			
	No.	%	No.	%	No.	%
Me tomo a la fuerza	1	2.27%	0	0.00%	1	1.03%
no me gusta usarlo	3	6.82%	12	22.64%	15	15.46%
para experimentar	0	0.00%	1	1.89%	1	1.03%
no tenia condón en ese momento	0	0.00%	2	3.77%	2	2.06%
no he tenido relación sexual	34	77.27%	14	26.42%	48	49.48%
no tuve relación sexual sin condón	0	0.00%	6	11.32%	6	6.19%
NO SE	5	11.36%	18	33.96%	23	23.71%
HAY MAS SENCIBILIDAD	1	2.27%	0	0.00%	1	1.03%

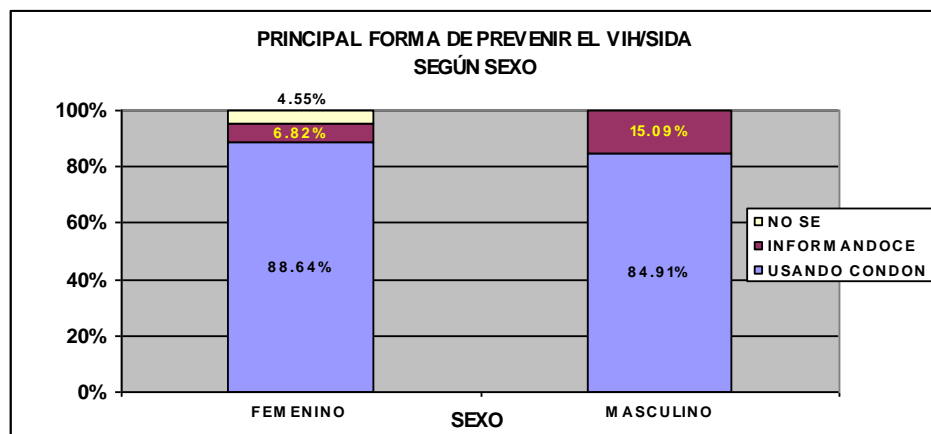
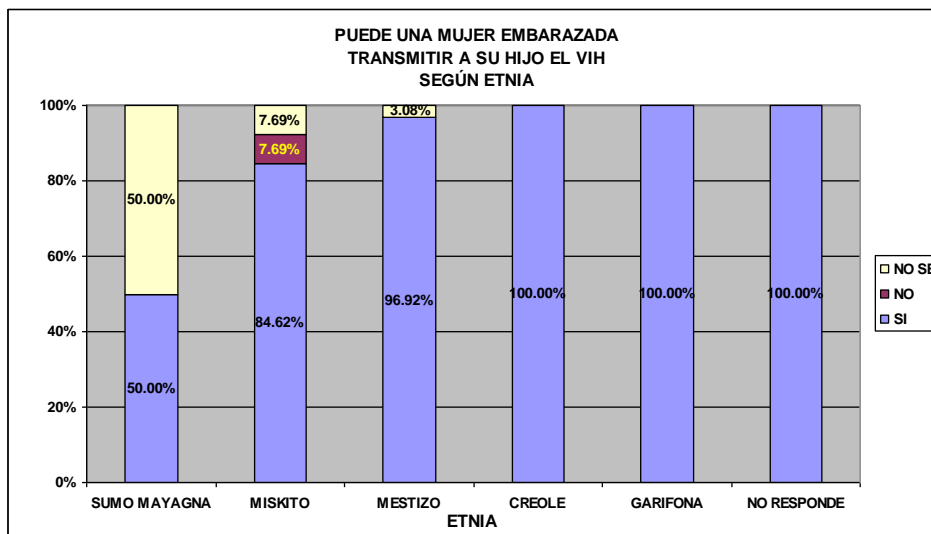
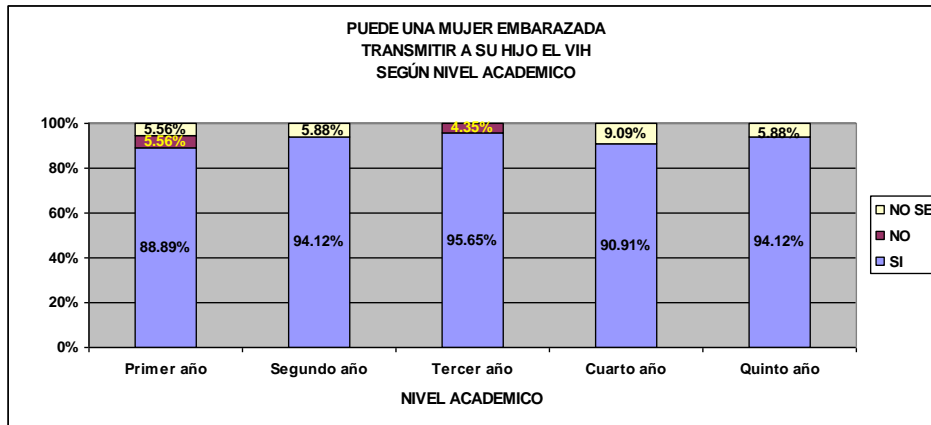
TOTAL	44	100.00%	53	100.00%	97	100.00%
--------------	----	---------	----	---------	----	---------

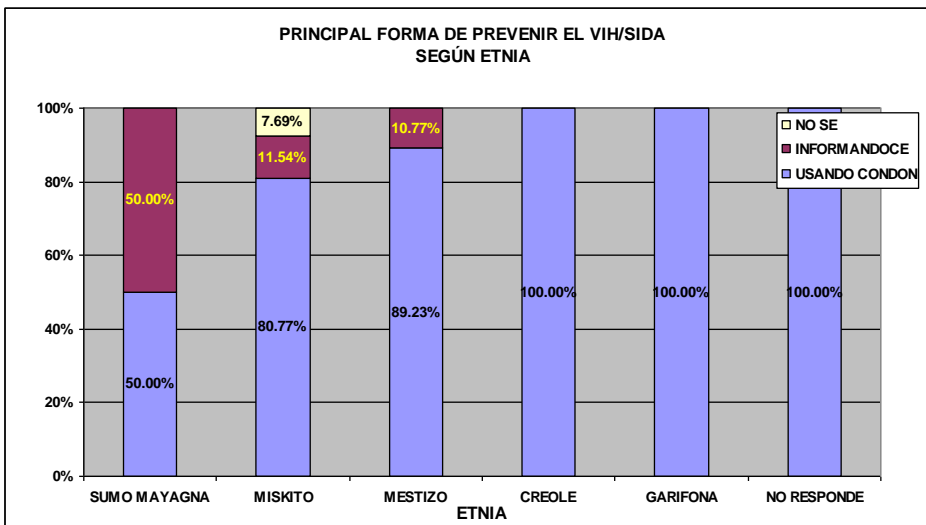
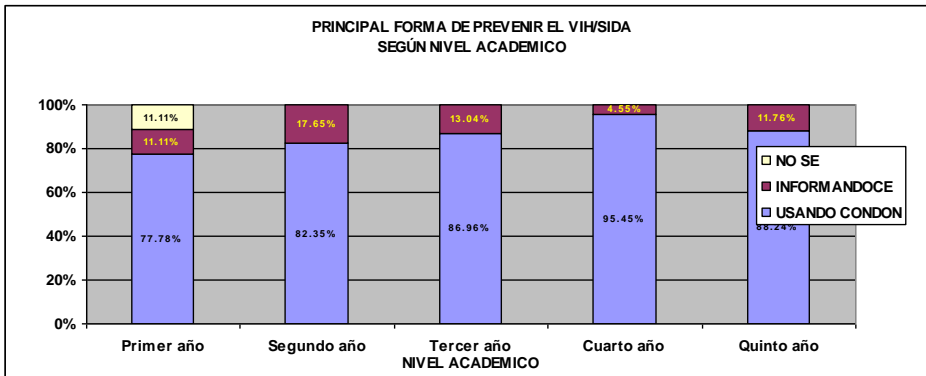
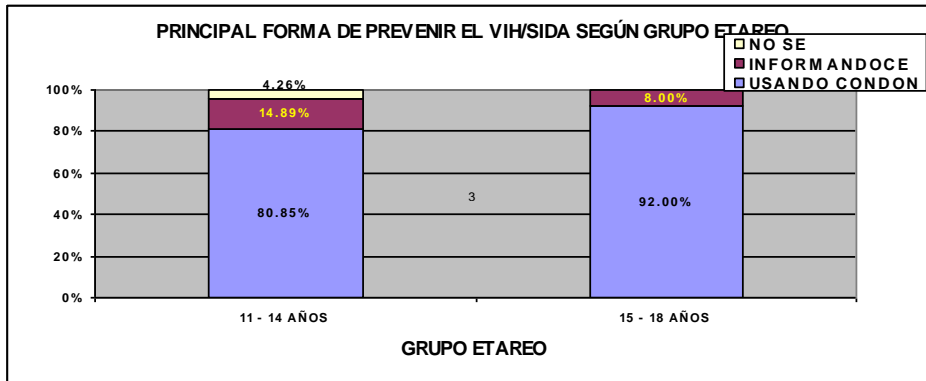
Fuente: Encuesta

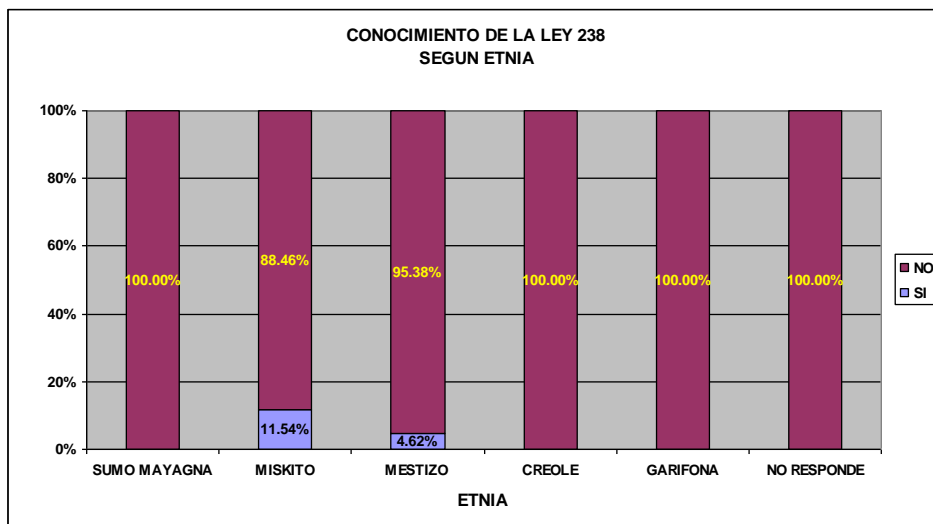
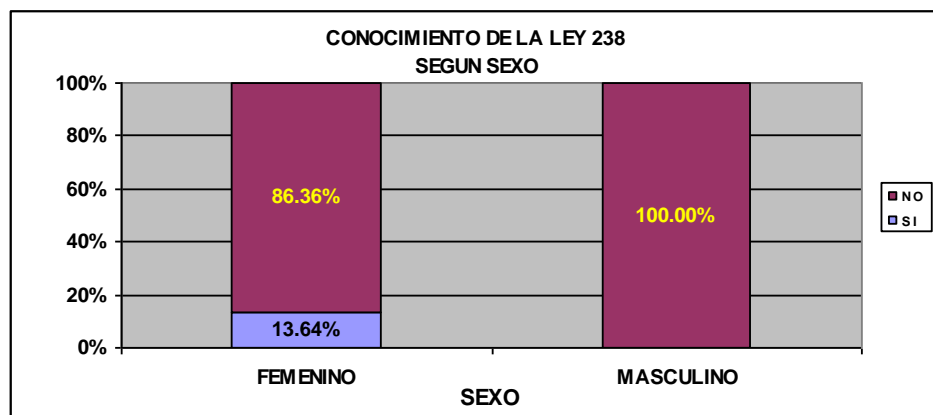
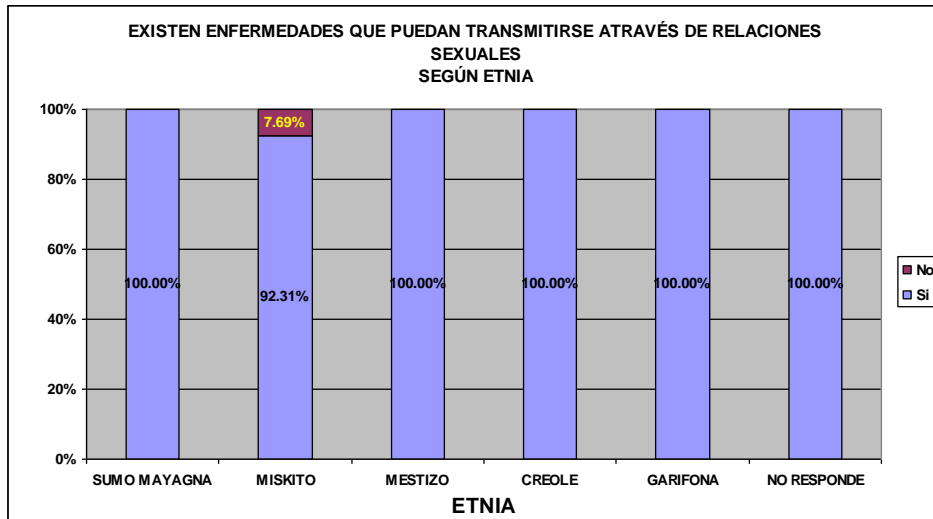


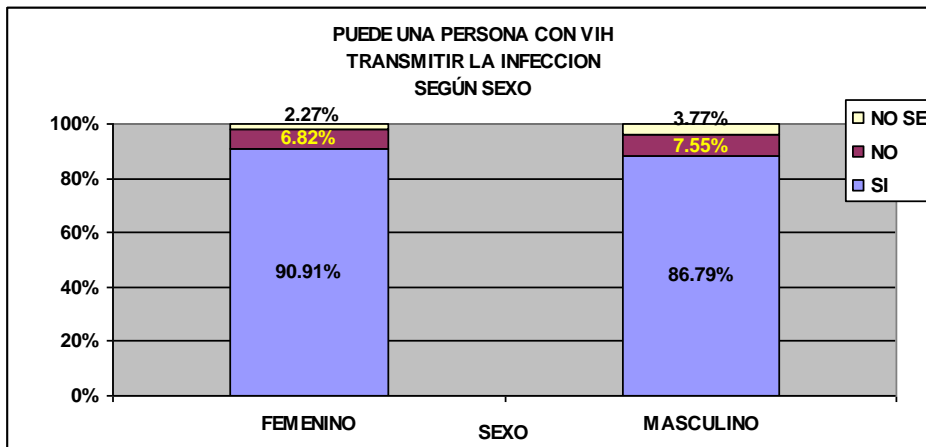
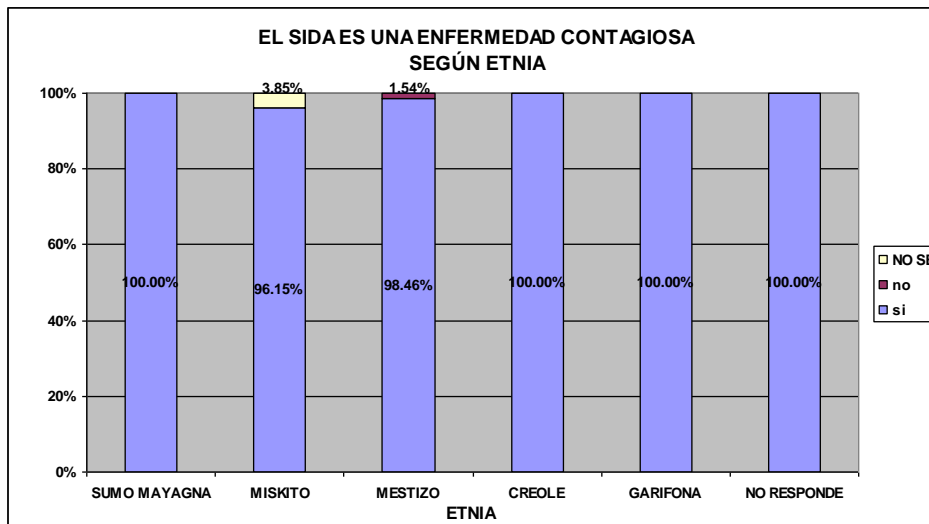
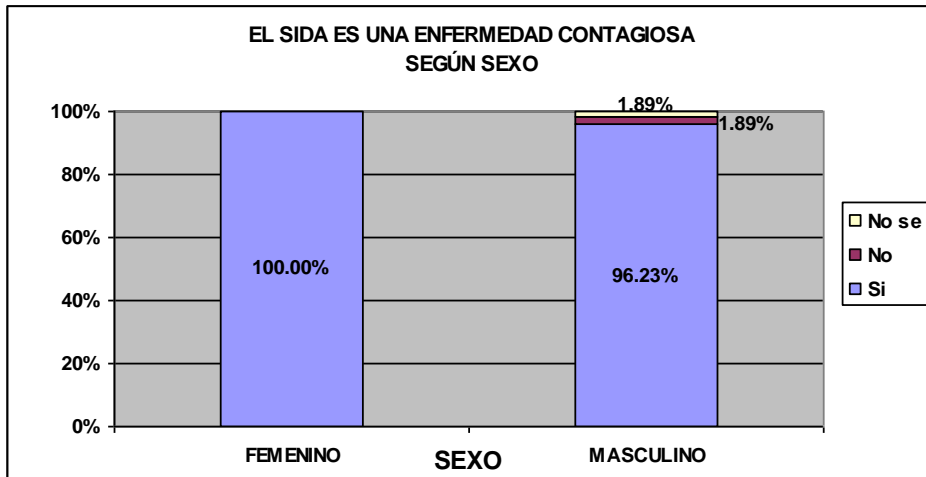


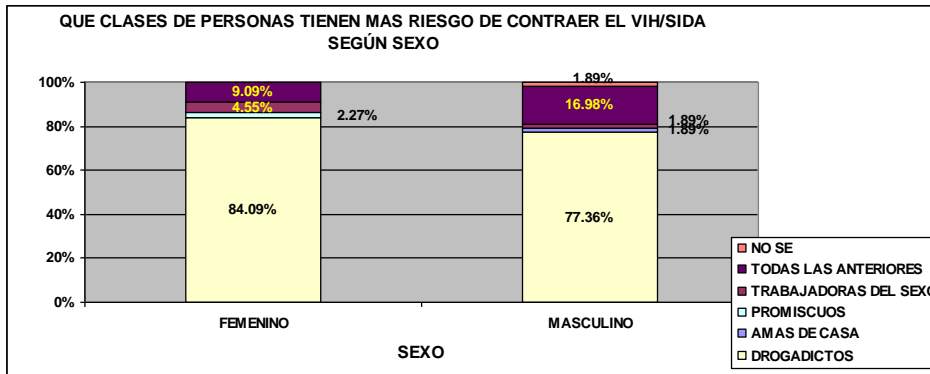
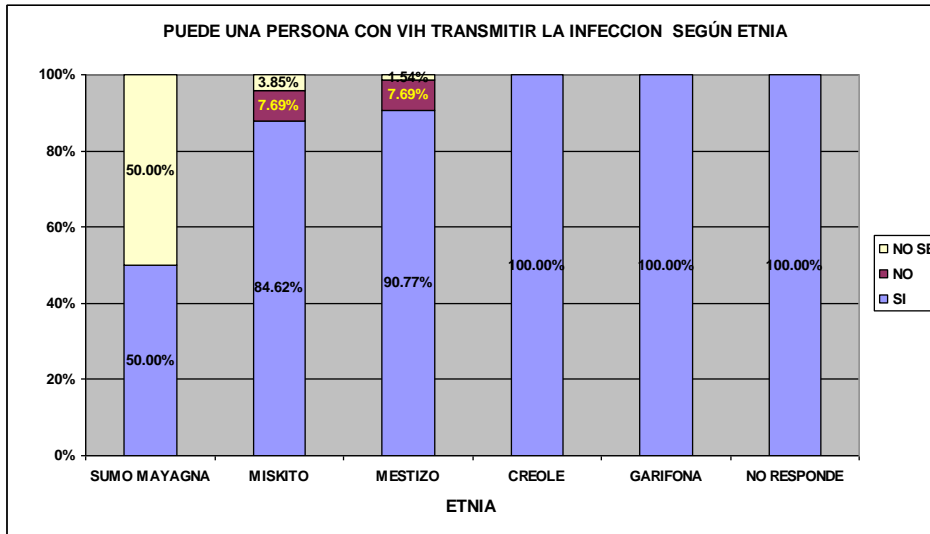
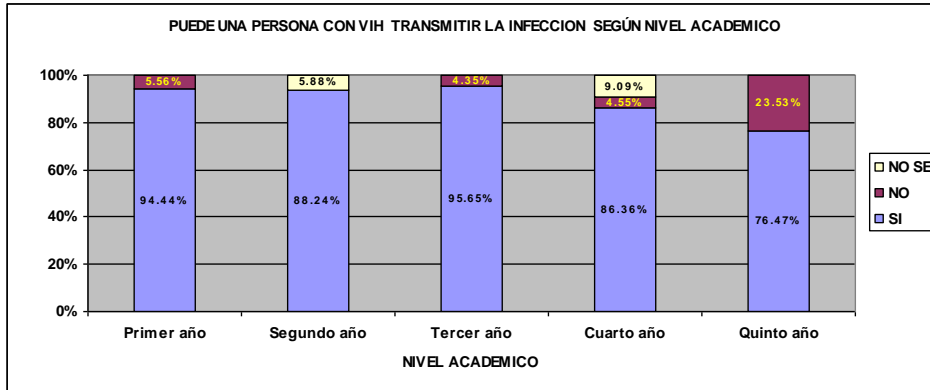


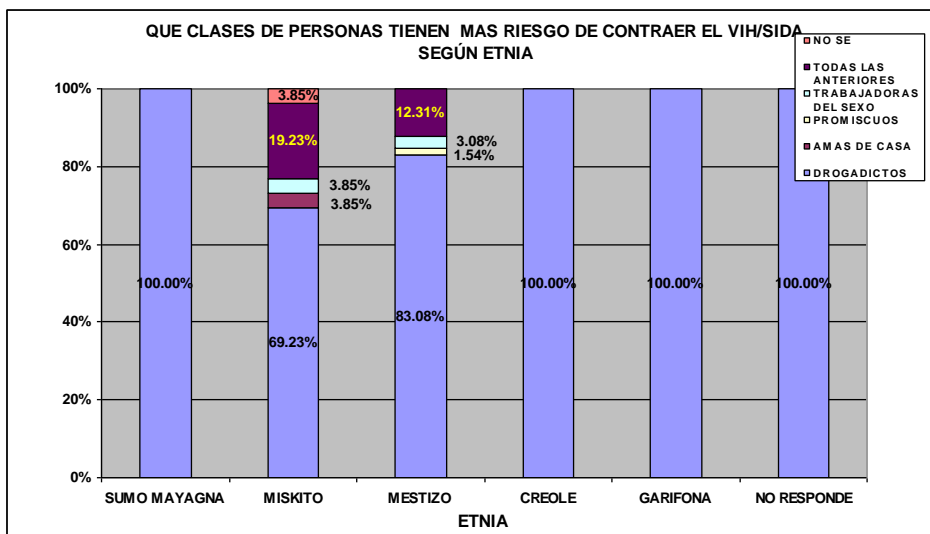
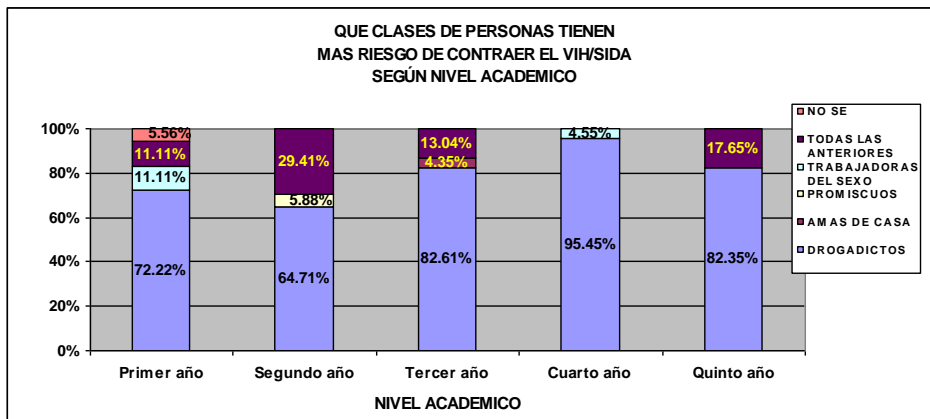
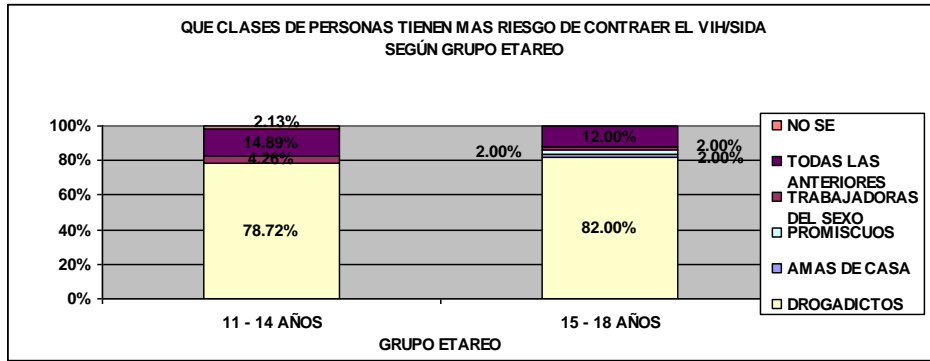


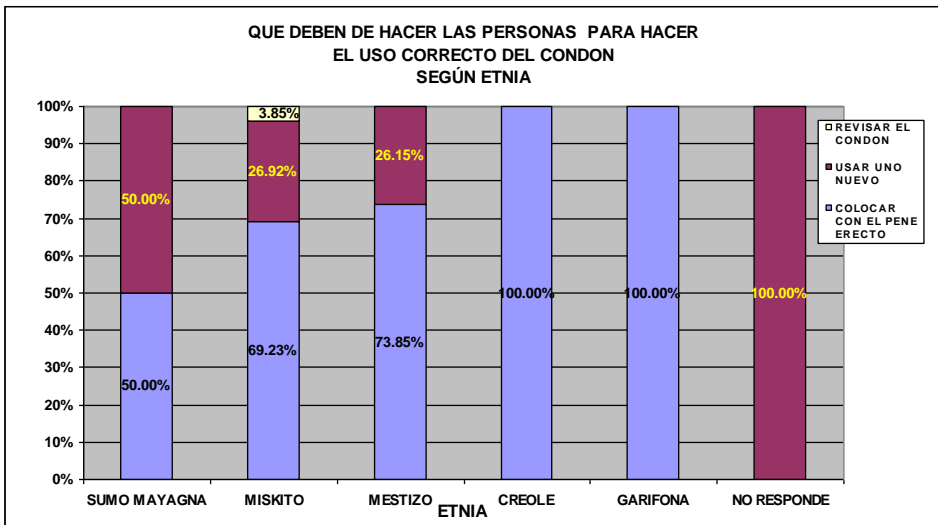
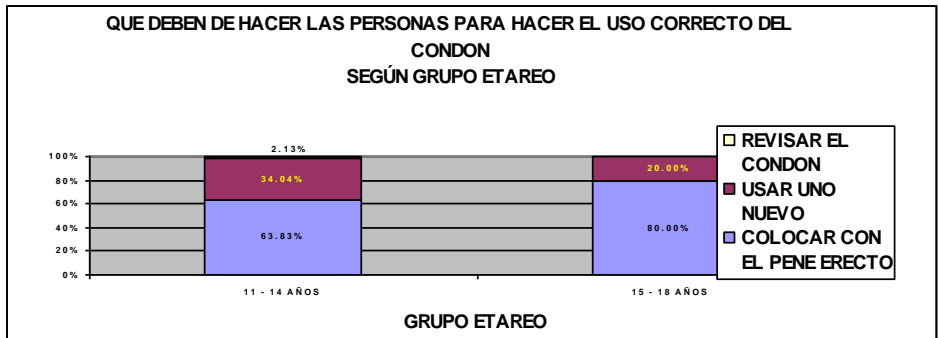
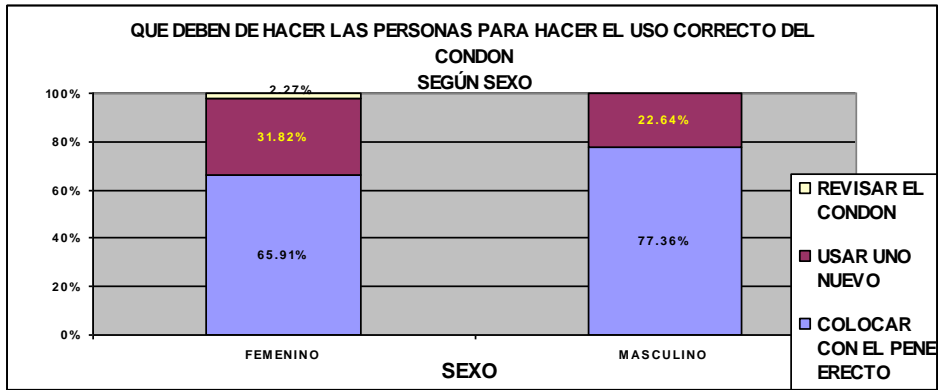


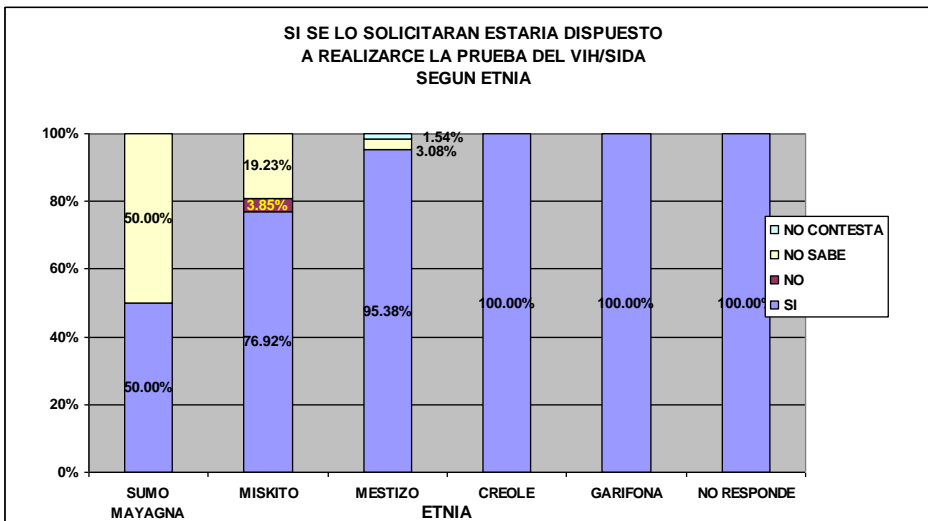
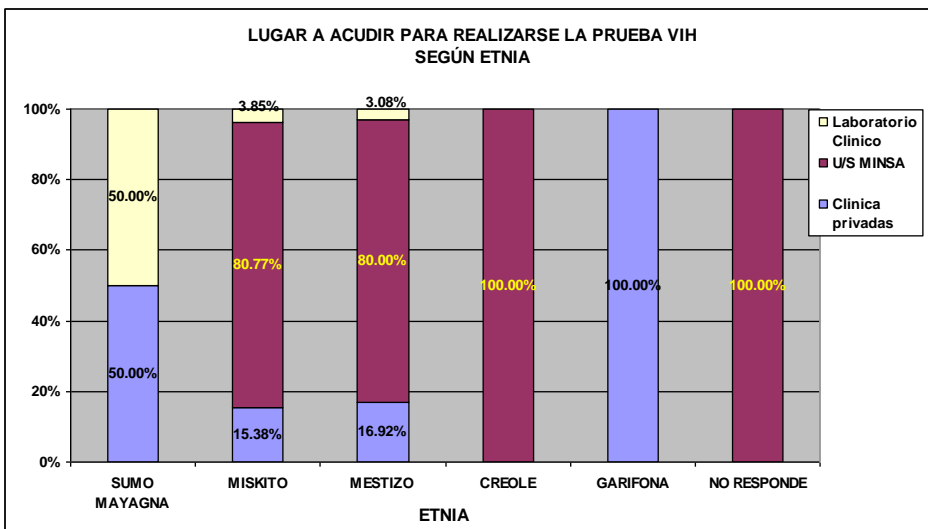
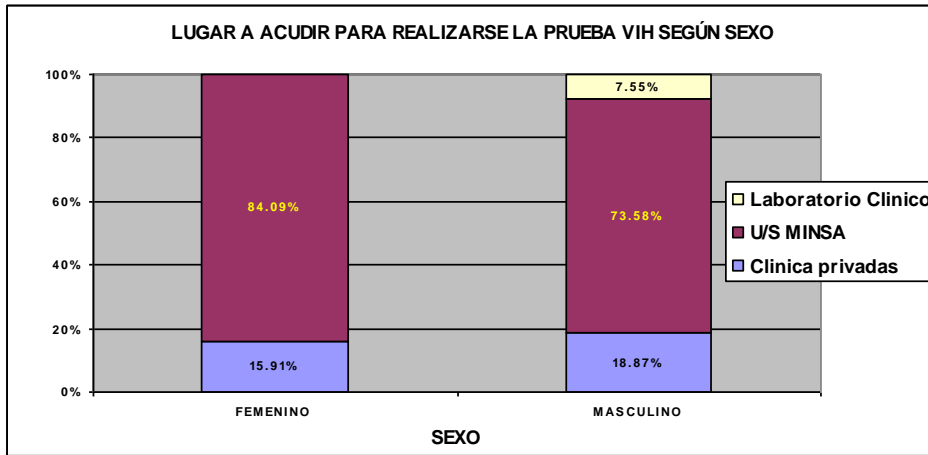


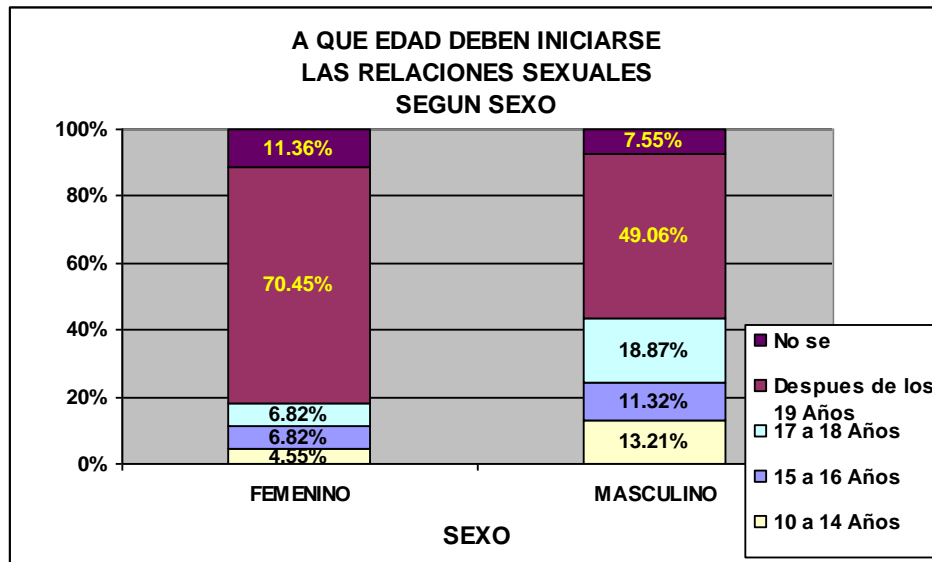
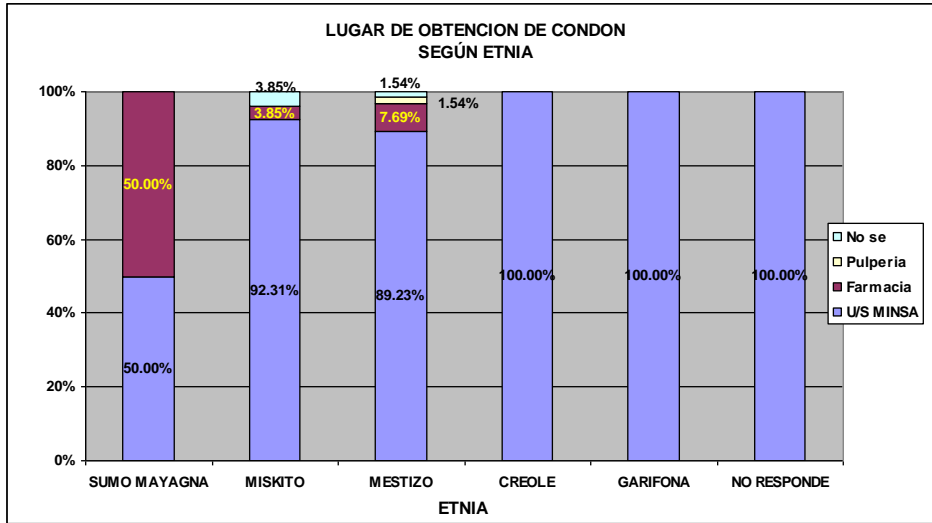




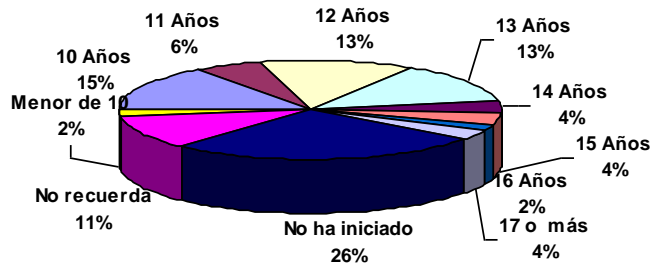




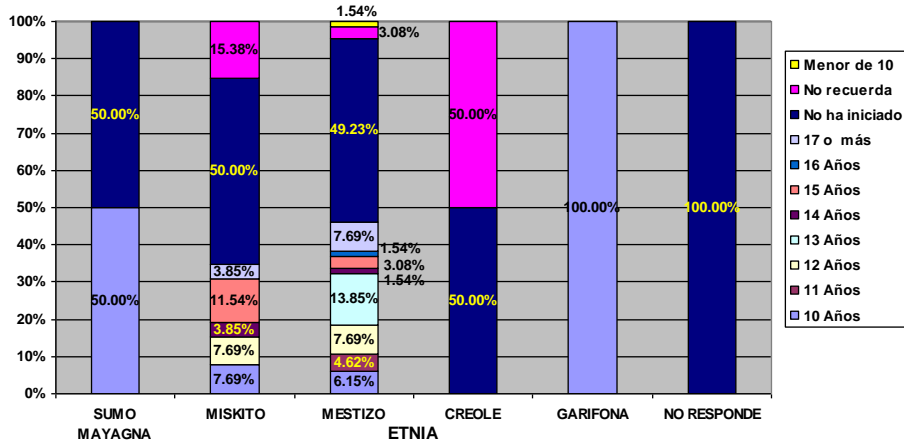




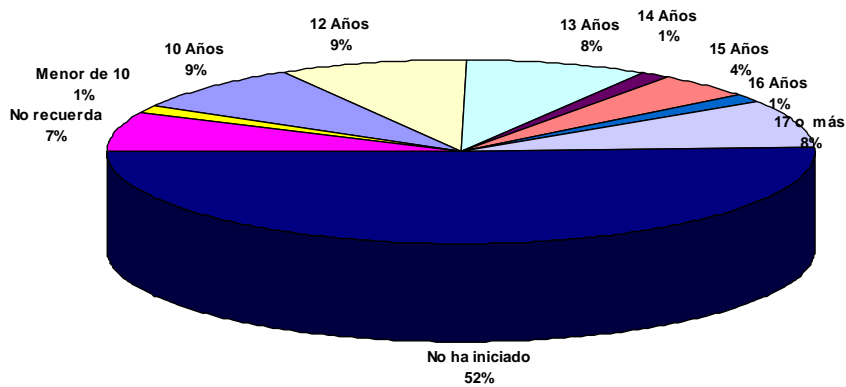
EDAD DE INICIO DE PRACTICA SEXUAL SEXO MASCULINO



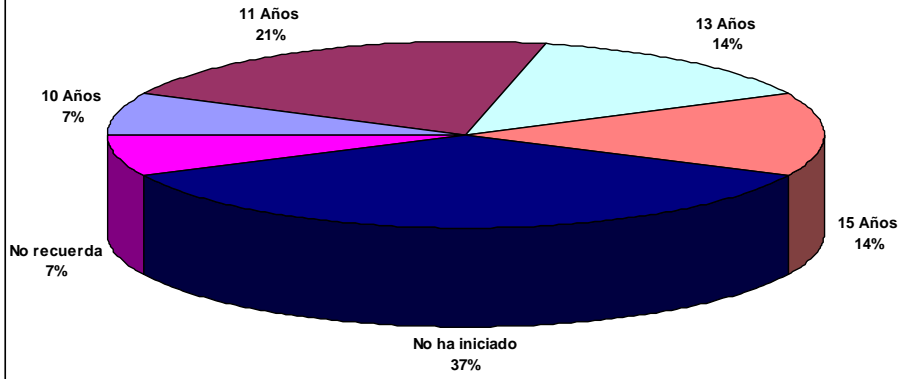
EDAD DE INICIO DE PRACTICA SEXUAL SEGÚN ETNIA



EDAD DE INICIO DE PRACTICA SEXUAL RELIGION CATOLICA



**EDAD DE INICIO DE PRACTICA SEXUAL
RELIGION MORAVA**



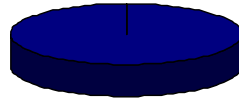
**EDAD DE INICIO DE PRACTICA SEXUAL
RELIGION ANGLICANA**



**EDAD DE INICIO DE PRACTICA SEXUAL
RELIGION EVANGELICOS**

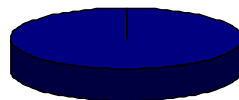


**EDAD DE INICIO DE PRACTICA SEXUAL
RELIGION TESTIGO DE JEHOVA**



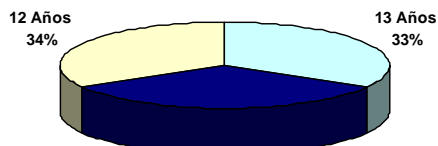
No ha iniciado
100%

**EDAD DE INICIO DE PRACTICA SEXUAL
RELIGION TESTIGO DE JEHOVA**



No ha iniciado
100%

**EDAD DE INICIO DE PRACTICA SEXUAL
RELIGION BAUTISTA**

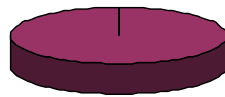


12 Años
34%

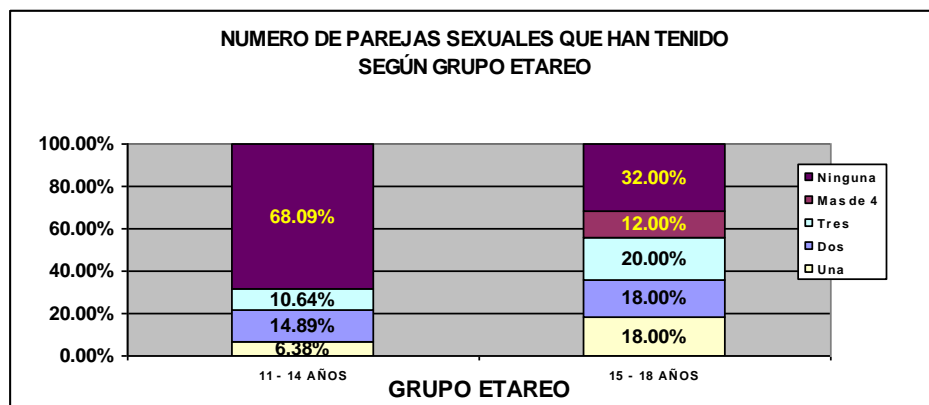
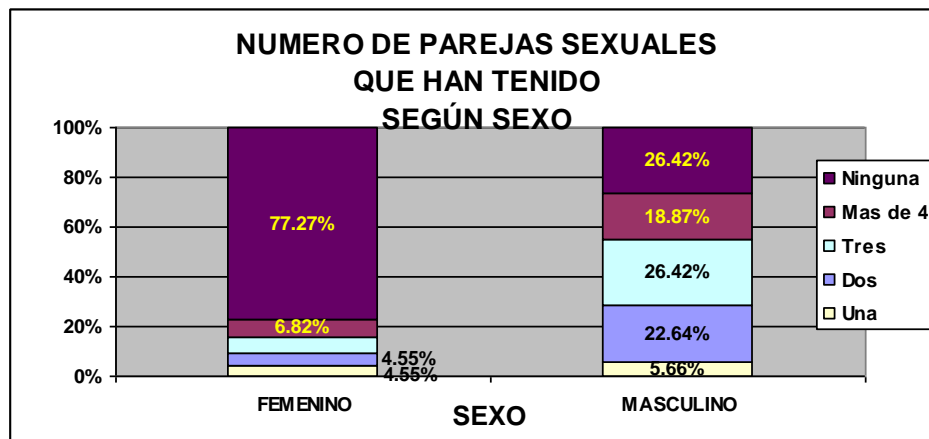
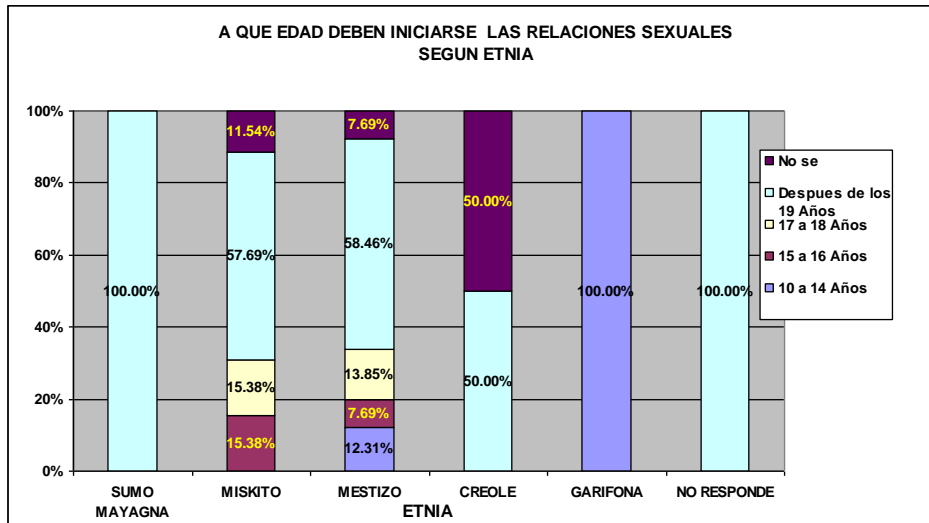
13 Años
33%

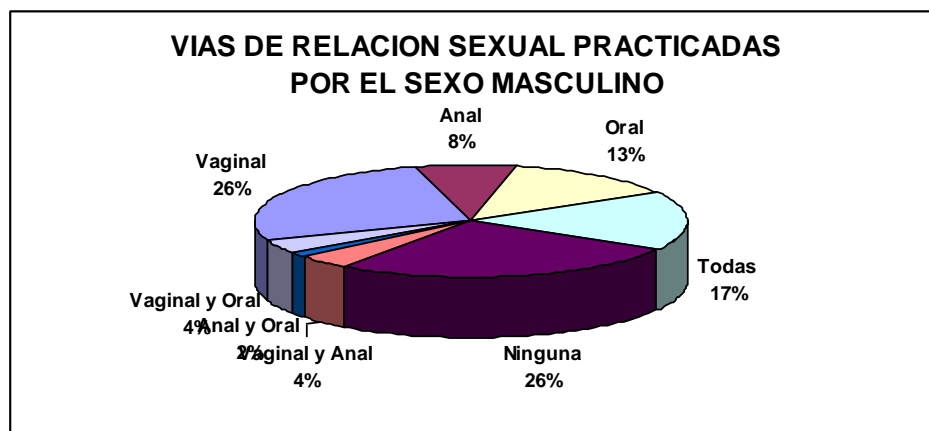
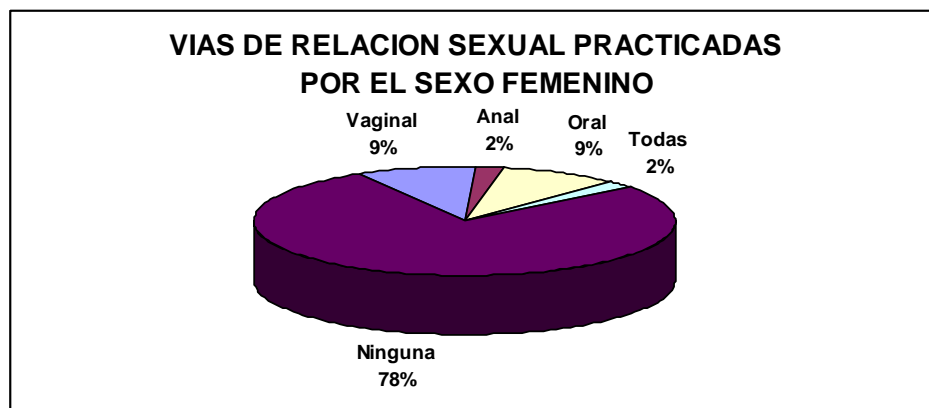
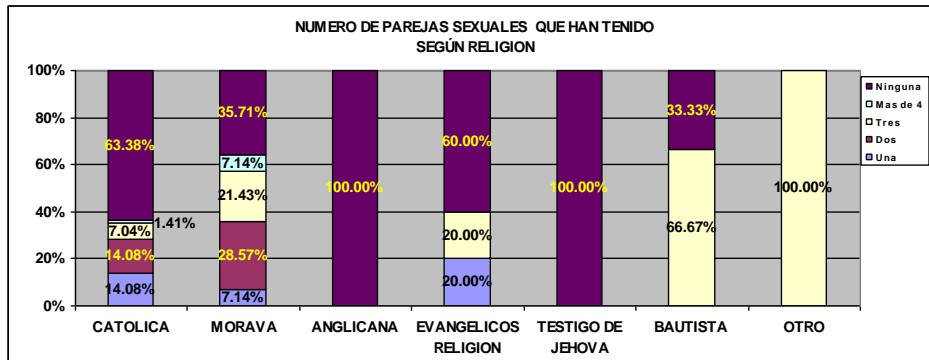
No ha iniciado
33%

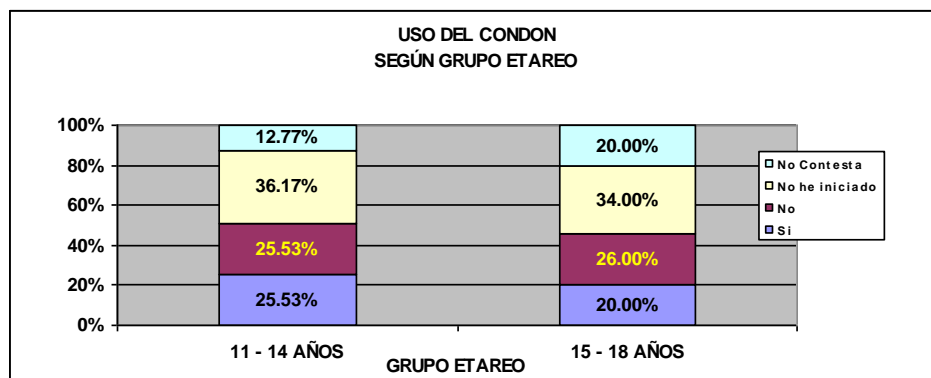
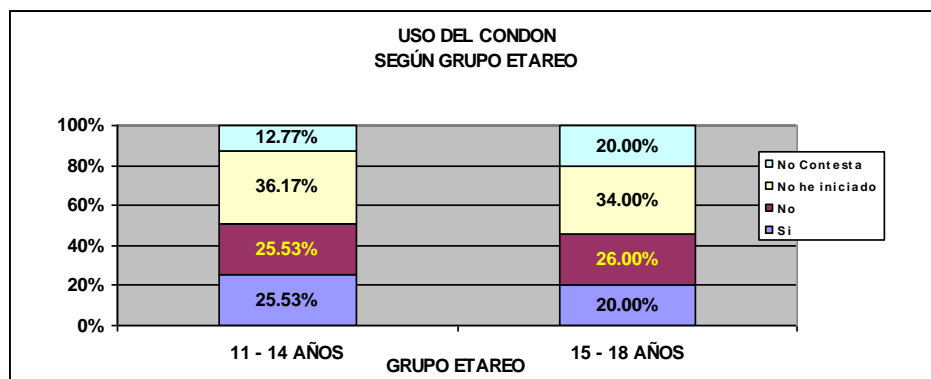
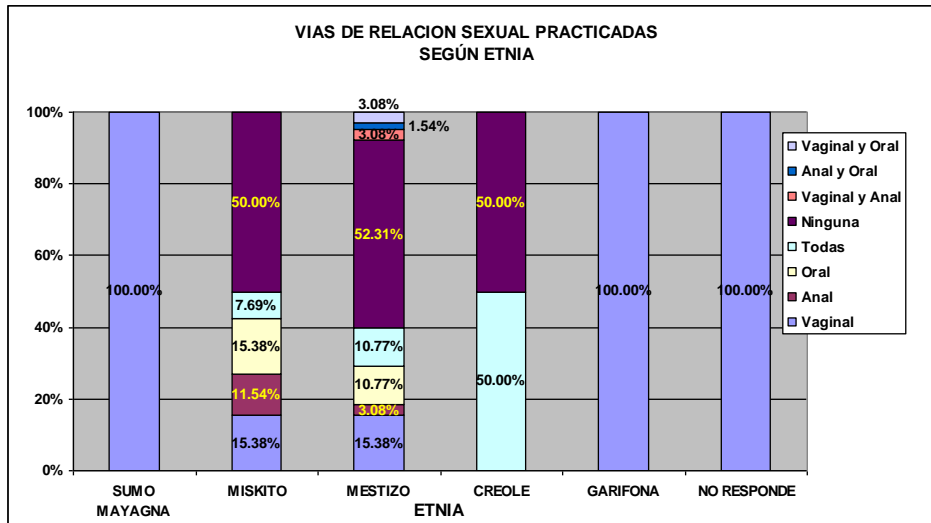
**EDAD DE INICIO DE PRACTICA SEXUAL
RELIGION OTRAS**

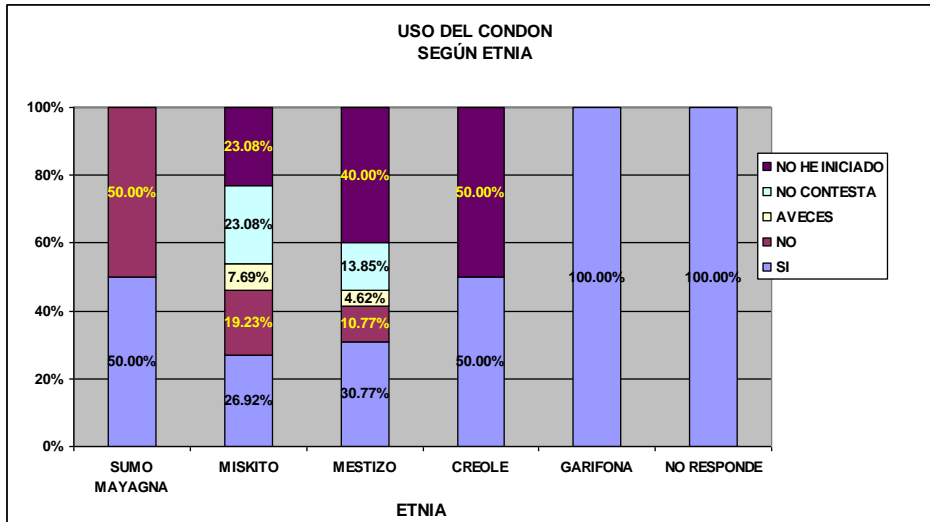
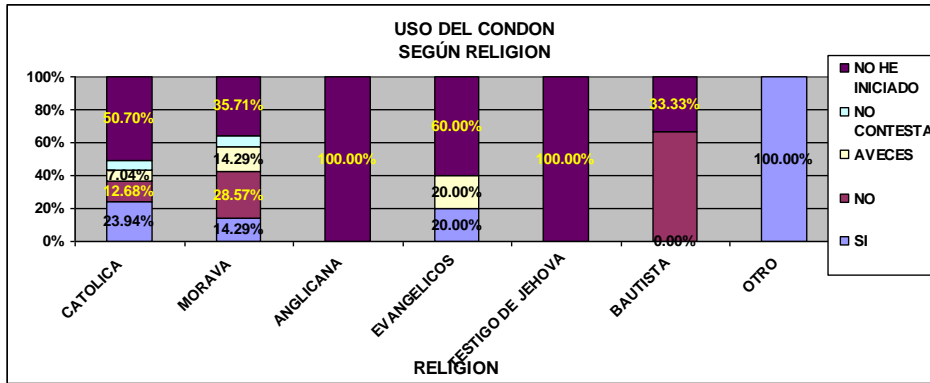
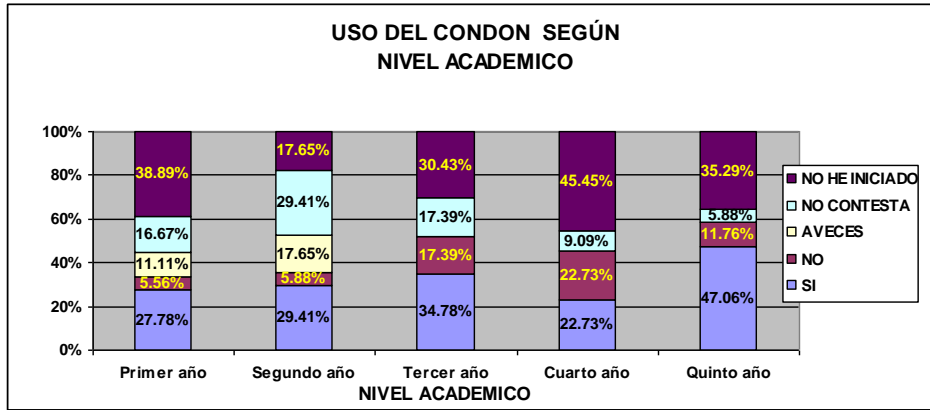


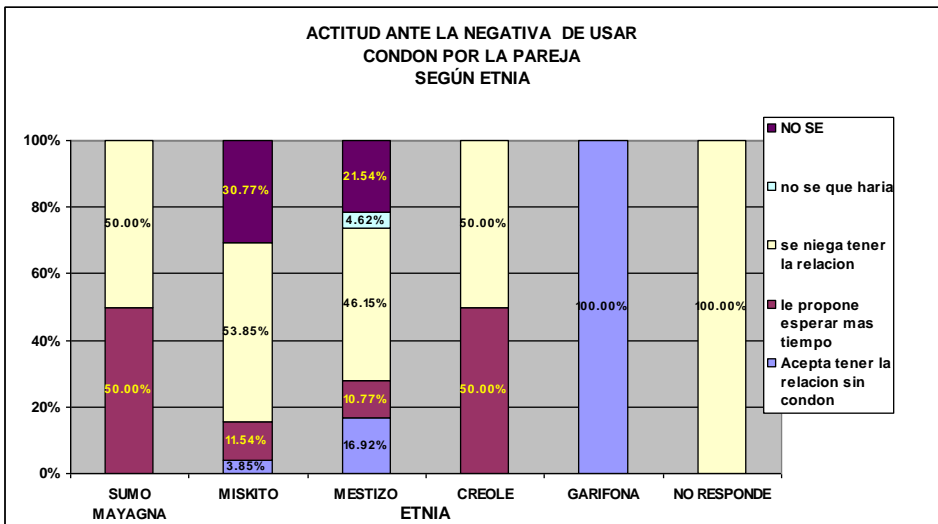
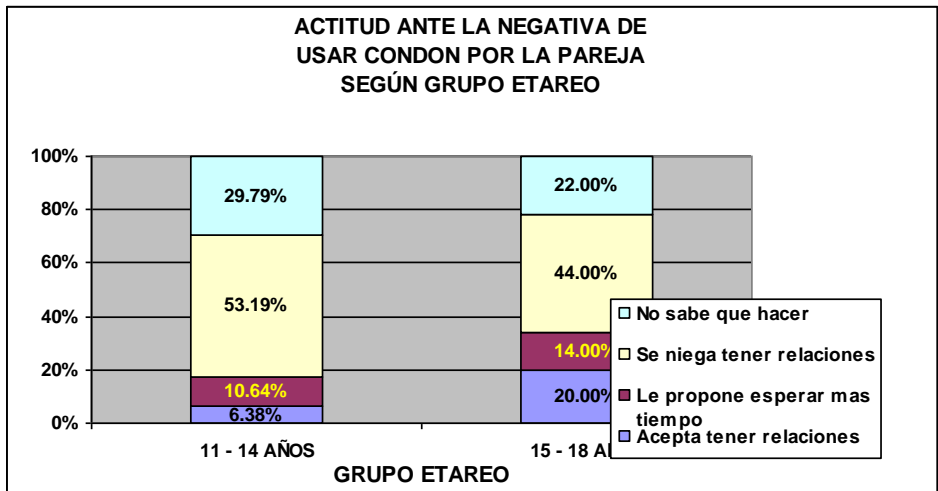
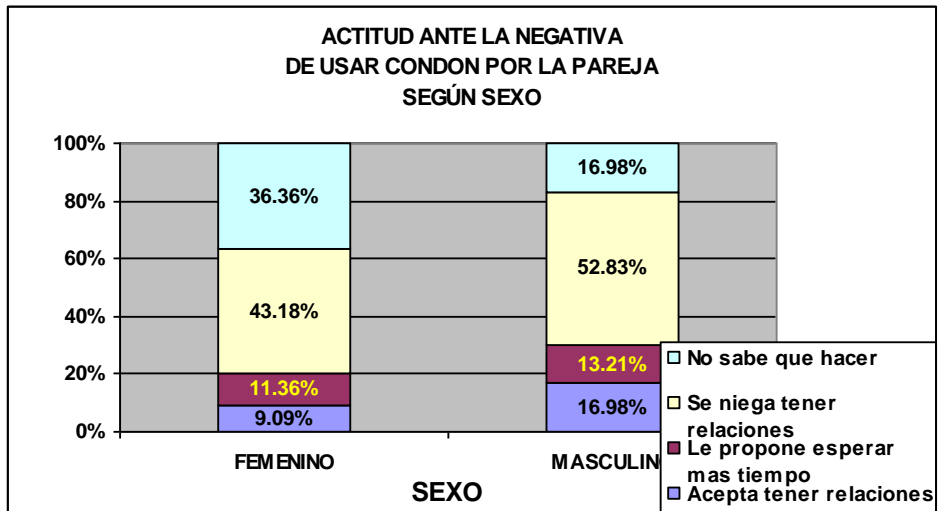
11 Años
100%

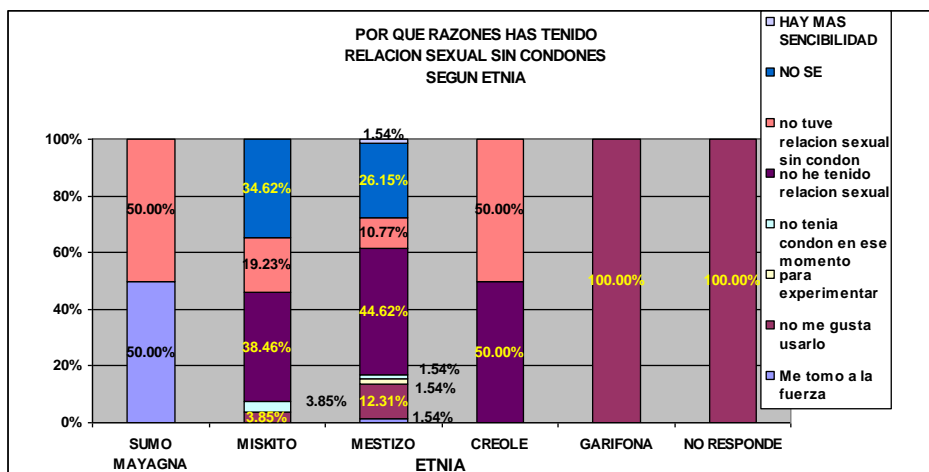
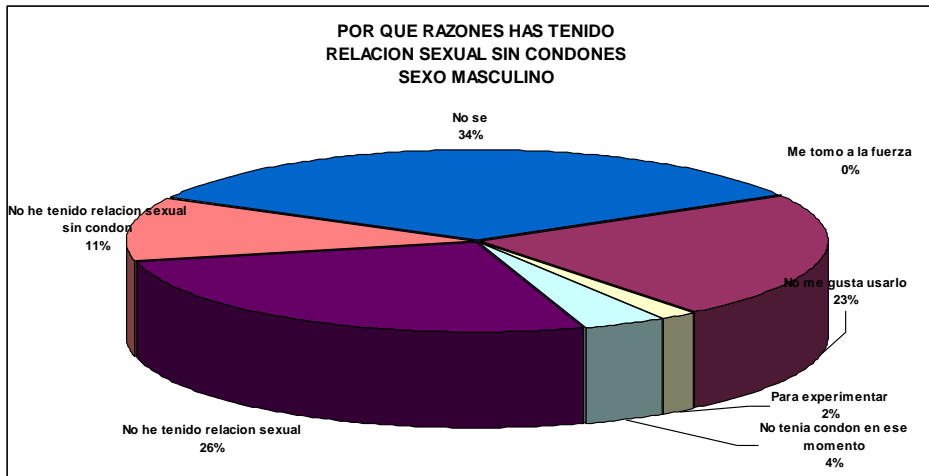
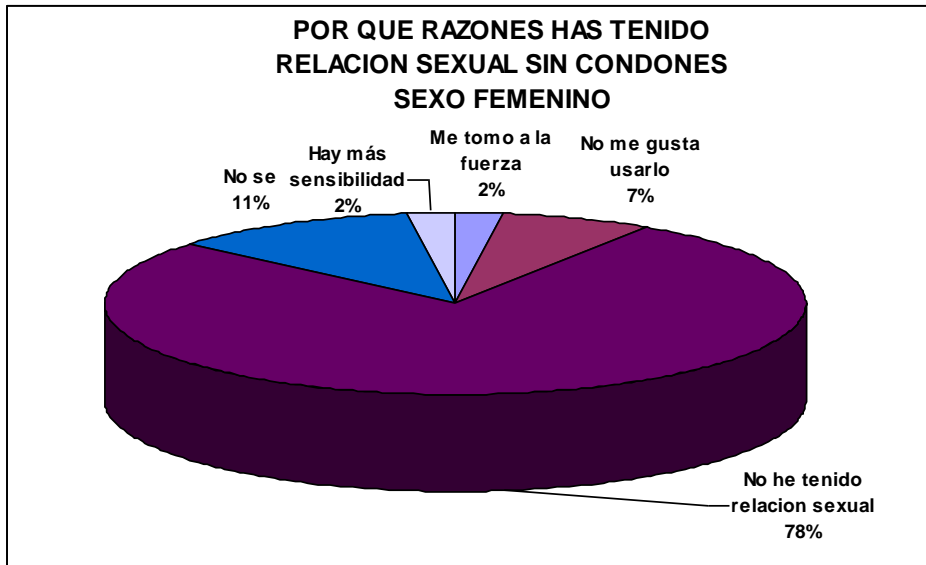


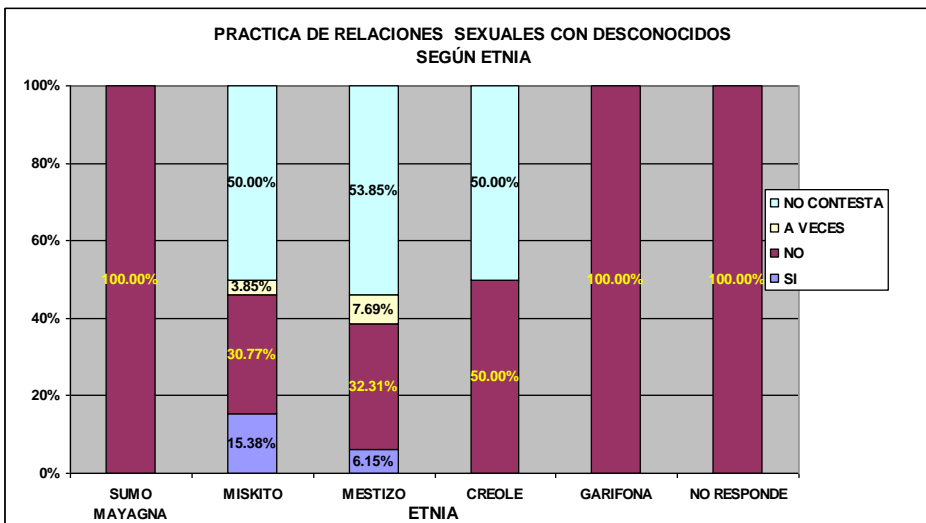
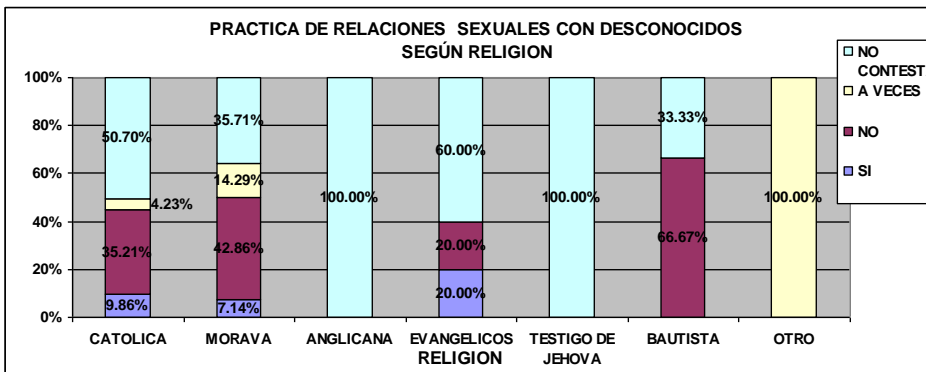
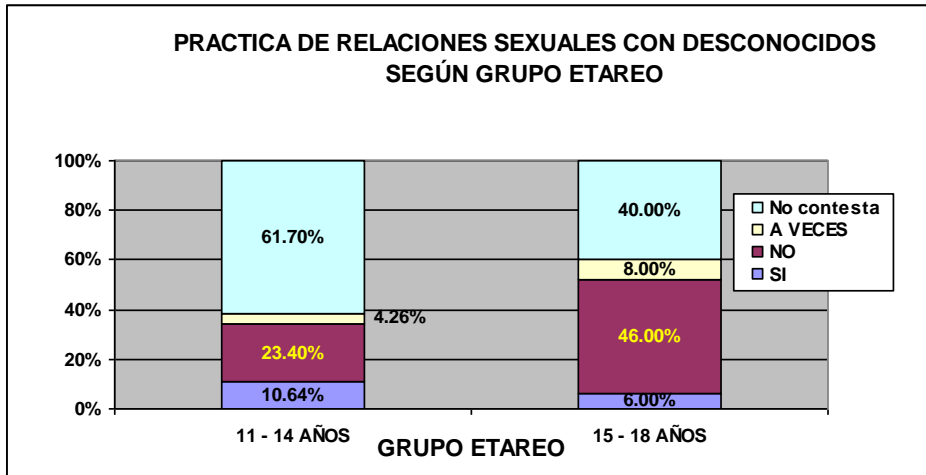




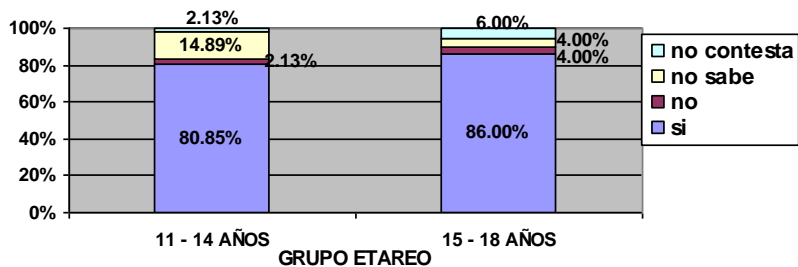




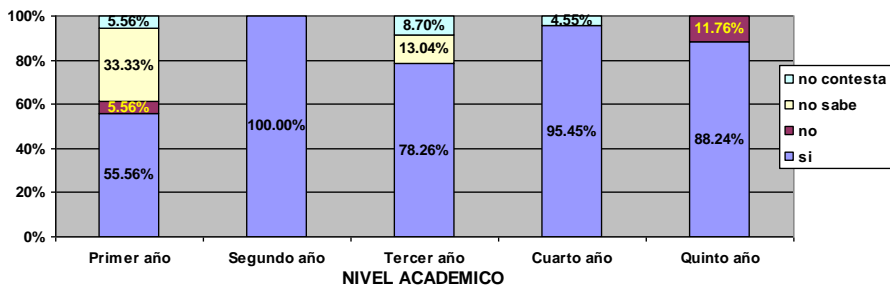




**ACEPTACION DEL USO DEL CONDON COMO METODO DE PROTECCIÓN PARA EL VIH/SIDA
SEGÚN GRUPO ETAREO**



**ACEPTACION DEL USO DEL CONDON COMO METODO DE PROTECCIÓN
PARA EL VIH/SIDA
SEGÚN NIVEL ACADÉMICO**



**ACEPTACION DEL USO DEL CONDON COMO METODO DE PROTECCIÓN PARA EL VIH/SIDA
SEGÚN RELIGIÓN**

