

**Instituto Centroamericano de la Salud.  
(ICAS)**

**Proyecto Familias Unidas por su Salud. (FAMISALUD)**

**Componente Salud Sexual y Reproductiva.**



**Estrategia de Prevención y Promoción de ITS/VIH/SIDA.**

**Diagnostico con Docentes de los diferentes centros de estudios en los municipio de San Ramón; Sébaco; Ciudad Darío; Terrabona; Río Blanco; Matiguas; Rancho Grande; Waslala y Bocana de Paiwas;**

**Marzo del 2007**



## CRÉDITOS Y AGRADECIMIENTOS

### **Autor: Diseño y Análisis**

Ing. Joel Antonio Medina López

### **Apoyo y asesoría técnica:**

Dra. Zoyla Segura Guevara

### **Apoyo y Trabajo de Campo:**

Lic. Gloria Medina López  
Lic. Octavio Rodríguez  
Lic. Walter Peralta  
Sr. José Torrentes.

### **Agradecimientos:**

El Programa Salud Sexual y Reproductiva para adolescentes del ICAS a través del Proyecto Familias Unidas por su Salud, FAMISALUD, desea externar su agradecimiento a todas las personas que laboraron en cada una de las etapas de este estudio diagnóstico.

- Principalmente a las autoridades departamentales y municipales del Ministerio de Educación, MINED, a los directores de centros de escolares de los municipios de Matagalpa, al Programa de Educación para la Vida.
- A los diferentes maestros de los centros de estudios donde se realizaron las entrevistas para este estudio, por sus valiosos minutos de su tiempo y la información relevante que brindaron..
- Al equipo del ICAS por garantizarnos la logística y asesoría técnica para la ejecución de este estudio.



## INDICE

<b>1. Acrónimos</b> .....	Pág. 3
<b>2. Resumen Ejecutivo</b> .....	Pág. 4
<b>3. Introducción</b> .....	Pág. 6
<b>4. Objetivos</b> .....	Pág. 7
<b>5. Población Objetivo</b> .....	Pág. 7
<b>6. Metodología Utilizada</b> .....	Pág. 7
a Calculo de la Muestra .....	Pág. 7
b Muestreo .....	Pág. 8
c Trabajo de Campo .....	Pág. 8
<b>7. Presentación de Resultados</b> .....	Pág. 11
a. Aspectos Generales .....	Pág. 11
b. Conocimientos Sobre las ITS/VIH/SIDA .....	Pág. 13
b.1 Nombre de las ITS .....	Pág. 13
b.2 Signos y Síntomas de las ITS en el Hombre .....	Pág. 16
b.3 Signos y síntomas de las ITS en la Mujer .....	Pág. 18
b.4 Formas de Transmisión del VIH .....	Pág. 20
b.5 Formas de Prevención del VIH .....	Pág. 20
<b>8. Relaciones de Pareja</b> .....	Pág. 22
c.1 Prevención de las ITS en Adolescentes .....	Pág. 22
c.2 Decisión de Tener Relaciones .....	Pág. 22
c.3 Prueba de Amor .....	Pág. 23
c.4 Virginidad .....	Pág. 23
c.5 Métodos anticonceptivos .....	Pág. 24
<b>8. Conclusiones</b> .....	Pág. 24.
<b>Recomendaciones</b> .....	Pág. 25
<b>10. Anexos</b> .....	Pág. 26



## **1. ACRONIMOS.**

FAMISALUD: Familias Unidas por su Salud

ICAS: Instituto Centroamericano de la Salud.

MA: Métodos Anticonceptivos

SSR: Salud Sexual y Reproductiva

SR: Salud Sexual

MINED: Ministerio de Educación.

ITS: Infecciones de Transmisión Sexual

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humana

SIDA: Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida

PROCOSAN: Programa Comunitario de Salud y Nutrición

RAAN: Región Autónoma del Atlántico Norte

RAAS: Región Autónoma del Atlántico Sur

DTR: Decisión de Tener Relaciones

FTVIH: Formas de Transmisión del VIH

**Nota:** En el cuerpo del Informe al poner Maestros, nos referimos a los hombres y mujeres que fungen como docentes en los colegios donde se realizó el diagnóstico.



## 2. RESUMEN EJECUTIVO

Se entrevistaron a 227 maestros, 17% (39) maestros de modalidad de primaria, 81% (185) maestros en la modalidad secundaria (diurna y nocturna) y 2% (3) maestros en modalidad de secundaria a distancia. Hay que señalar que dentro de los maestros entrevistados existe un 9% (20) que imparten clases en 2 modalidades (primaria y secundaria), sin embargo para fines de estudio se les asigno la modalidad secundaria.

La media de edad encontrada entre los maestros fue de 35 años (33 años varones, 35 años mujeres), existiendo predominantemente maestros del sexo femenino en un 68.7% (156) vs. un 32.3% (71) del sexo masculino, haciéndose esta diferencia de sexos mas amplia en las zonas rurales donde 7 de cada 10 maestros son mujeres, con una edad promedio de 32 años. Tienen una total disponibilidad para capacitarse en los temas relacionados a la SSR, indiferentemente de la/las materias que imparten, sin embargo solamente 6 de cada 10 maestros ha sido capacitado, actividades que se han empezado a desarrollar en los últimos años, con los pequeños cambios que ha venido sufriendo el sistema escolar en relación a estos temas y que mayoritariamente se han concentrado en las zonas urbanas.

A pesar del poco acceso a la información y a la educación formal, debida en parte a las políticas del estado, en relación a la SSR, así como a la falta de recursos económicos y humanos, los maestros conocen muy bien los nombres comunes de las diferentes ITS, a excepción de un maestro el resto de ellos podía mencionar al menos una ITS y 5 de cada 10 de ellos pueden mencionar 3 o mas ITS, incluyendo en un 98% el VIH. Sin embargo al preguntar sobre los síntomas y signos de estas infecciones tanto en el hombre como la mujer, es notable ver que los maestros desconocen en su mayoría los signos, síntomas y daños que pueden causar las ITS, además de estar todavía posesionados de tabúes y mitos sobre los mismos, reduciéndose en gran medida el numero de maestros que pueden mencionar algún signo o síntoma de forma correcta.

Las maestras tienen un mayor conocimiento sobre este aspecto en particular, 7 de cada 10 de ellas puede mencionar algún síntoma o signo de las ITS en su cuerpo y 5 de cada 10 pueden mencionar al menos un signo o síntoma en el hombre, mientras que los hombres solo un 5 de cada 10 de ellos pudo mencionar algún signo o síntoma de una ITS en su cuerpo y solo el 4 de cada 10 pudo dar una respuesta correcta sobre los signos y síntomas en la mujer. En general 5 de cada 10 puede mencionar un síntoma o signo en el hombre y 6 de cada 10 un síntoma o signo en la mujer.

Con respecto a las formas de transmisión y prevención del VIH, los maestros demostraron tener buen conocimiento, sin embargo sus respuestas son limitadas a máximo 2 formas de prevención y dos formas de transmisión, es importante señalar en el caso de las formas de transmisión que los maestros mencionan los aspectos muy básicos, ejemplo de estas son respuestas como: No usar jeringas, sin embargo no especifican que hay que evitar usar jeringas usadas o evitar transfusiones de sangre, pero igual no se menciona que hay que evitar transfusiones de sangre sin analizar.

Dentro de las formas de prevención mas mencionadas están el uso del condón 69%, la necesidad de informarse y educarse 38%, abstinencia en un 20%. En las formas de prevención las mas comunes mencionadas por los maestros fueron relaciones sexuales 80%, transfusiones sanguíneas 70% y a través de jeringas 60%.



Los maestros tanto de las formas de prevención del VIH, como en las formas de prevención de las ITS 4 de cada 10 consideran que una de las formas de prevención es brindar información y educación a los diferentes grupos.

En las preguntas relacionadas a la sexualidad de los y las adolescentes, a pesar de que la mayor parte de los maestros coinciden en posiciones abiertas, todavía existen barreras culturales y religiosas que impiden que un maestro pueda brindar una consejería de forma neutra y sin emitir juicio de valores e imponer sus paradigmas relacionados a la sexualidad. La gran mayoría de los maestros 7 de cada 10 consideran que ambos (adolescentes hombre y mujer) deben tomar decisiones de tener relaciones sexuales, 9 de cada 10 manifestó que ninguna adolescente debe demostrar su amor accediendo a tener relaciones sexuales, 8 de cada 10 dijo estar de acuerdo en que una adolescente use MA y 4 de cada 10 consideran que una adolescente debe llegar virgen al matrimonio.



### 3. INTRODUCCION:

Muchos de los problemas de los/las adolescentes y jóvenes en relación a su salud sexual y reproductiva se deben en gran medida a que no tienen acceso a información adecuada (ni en su entorno familiar, **ni en las escuelas**, ambos pilares fundamentales en la formación y educación de las nuevas generaciones), sobre los tipos y usos de métodos anticonceptivos, además de la carencia de servicios de salud que brinden confidencialidad y calidad. Sin embargo este es un problema que incluye no solo al grupo en mención, la falta de información adecuada, veraz y oportuna de la que carecen padres de familias y **maestros**, cargada a la vez de tabúes, aspectos religiosos y culturales limita la ayuda que puedan brindar a sus hijos y alumnos y que conlleve a una sexualidad mas sana y responsable.

De igual forma la falta de voluntad política y la subordinación del estado a la iglesia contribuye a que dentro de las políticas de educación se hayan obviado estos temas y la poca información que se brinda esta más orientada al carácter biológico y científico, muy alejado de la realidad sexual y reproductiva de los grupos de adolescentes y jóvenes y de la población en general.

Los comportamientos y la vulnerabilización de estos grupos están asociados al bajo nivel educativo, las limitaciones de la educación sexual en el sistema educativo formal e informal, los problemas de múltiples parejas e inestables relaciones familiares y la falta de acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, o de programas alternativos para los adolescente y jóvenes con énfasis en temas sobre sexualidad<sup>1</sup>

Las cifras han demostrado que el VIH y las ITS han comenzado afectar de forma acelerada a grupos poblacionales vulnerabilizados entre ellos las y los adolescentes, jóvenes y mujeres, en los cuales en los últimos años se han incrementado las cifras de VIH e ITS. La conducta sexual de las y los adolescentes y jóvenes está marcada por el inicio precoz de las relaciones sexuales, lo que tiene como consecuencia elevadas tasas de embarazos y altas prevalencias de ITS y VIH. A septiembre 2005, de todas las personas seropositivas diagnosticadas desde el inicio de la epidemia el 10.44% son niñas, niños y adolescentes de 0 a 19 años; en este rango, el 73% tiene entre 10 y 19 años, y a nivel general los mayores niveles de incidencia están entre las edades de 15 a 24 años<sup>1</sup>.

La federación Nicasalud tiene dentro de sus objetivos contribuir al mejoramiento de la salud de la población nicaragüense mediante la implementación de estrategias en salud infantil, salud reproductiva y salud ambiental utilizando estrategias o programas nacionales con enfoque comunitario e incorporando metodologías para cambio de comportamientos en la población que conlleve a la obtención de impactos positivos y significativos en las comunidades.

Dentro de este esfuerzo de Nicasalud, en conjunto con la sub. Red del norte, de la cual CARE e ICAS son parte, se esta desarrollando en 11 municipios del departamento de Matagalpa el Proyecto **FAMISALUD**, el cual tiene como objetivo contribuir a la promoción de comportamientos de menor riesgo y la mejora del ambiente social del los grupos metas:

Dentro de Famisalud ICAS presenta una propuesta para desarrollar actividades enfocadas a fortalecer la Prevención y Promoción de las ITS/VIH/SIDA en aquellos grupos poblacionales donde la epidemia del VIH y las ITS, esta aumentando aceleradamente, enfocándonos en crear capacidades a nivel local dentro del personal de salud, facilitadores de PROCOSAN y Maestros de escuelas de modalidad secundaria y nocturna, los cuales servirán de puentes para llevar información a los grupos antes mencionados.

---

<sup>1</sup> Plan Estratégico Nacional de ITS/VIH/SIDA 2006 – 2010, junio 2006



Sin embargo en el caso específico de los maestros se identifica la necesidad de realizar un diagnóstico sobre los conocimientos de los maestros en temas relacionados a las ITS/VIH/SIDA y sus necesidades de capacitación, por lo que se incluye la realización del mismo. En el presente informe se presentan los resultados del Diagnóstico realizado en los diferentes centros escolares de las zonas de intervención.

#### **4. OBJETIVO GENERAL DEL DIAGNÓSTICO:**

Conocer el nivel de conocimientos de los maestros sobre ITS/VIH/SIDA para valorar sus necesidades de capacitación en la temática planteada.

#### **5. POBLACIÓN OBJETIVO:**

El diagnóstico fue dirigido a los maestros y maestras de modalidad secundaria y nocturna de 40 colegios de 9 municipios del departamento de Matagalpa.

#### **6. METODOLOGIA UTILIZADA PARA EL DIAGNOSTICO:**

Se utilizó un estudio cuantitativo basado en una entrevista estructurada la cual fue aplicada directamente a los maestros en sus centros de trabajo y en algunos casos dentro de sus casas de habitaciones, las preguntas estaban enfocadas en dar salidas a los indicadores del proyecto y en correspondencia con la temática de prevención y promoción de las ITS/VIH/SIDA. El método asegura la obtención de información de fuente primaria y confiable y permitió a la vez que a todos los informantes se les preguntara sobre el mismo tema, con las mismas palabras y el mismo orden.

El cuestionario se elaboró y se retroalimentó junto con el equipo de monitoreo y evaluación del proyecto y de la red Nicasalud, los cuales dieron sus aportes respectivos consensuándose el instrumento.

Los criterios de inclusión y exclusión fueron definidos por las características del grupo meta, los cuales eran maestros de modalidad secundaria, secundaria por encuentro, modalidad nocturna y modalidad primaria, en total se cubrieron 40 colegios de zonas urbanas y rurales en 9 municipios.

Si bien es cierto, el grupo al cual estaba dirigido en un principio el diagnóstico eran maestros de secundaria o modalidad nocturna de 6 municipios de Matagalpa, se comprobó que no existían la cantidad de escuelas necesarias para el estudio, por lo que se decidió incorporar algunas escuelas de primaria, de igual forma se consideró necesario incluir 3 municipios adicionales a los 6 propuestos inicialmente (Waslala, Rancho Grande y San Ramón), municipios previstos a intervenir en el segundo año del proyecto, completándose de esta forma las cifras buscadas. Los datos de las escuelas fueron tomados de cifras oficiales del Ministerio de Educación y del trabajo de terreno de los extensionistas de CARE.

##### **a. Cálculo y Selección de la muestra.**

La muestra fue calculada en base al total de maestros que imparten clases en las modalidades y centros especificados (558), utilizando métodos estadísticos implícitos en programas como Epi – Info y SPSS específicos para poblaciones finitas y usando como base un muestreo aleatorio simple. Los cálculos se hicieron con un nivel de confianza del 95%, un error máximo permisible de 5% y una proporción de  $p=q= 50$





De forma manual y para fines de comprobación se realizó el cálculo de la muestra a través de la fórmula:

$$n = \frac{K^2 * p * q * N}{e^2 * (N-1) + K^2 * p * q}$$

K= Constante del nivel de confianza (Desviación Standard)

E= Error

N= Universo

P= Proporción de individuos del universo que cumplen las características de estudio, porcentaje de estimación. En nuestro caso, como no se tienen estudios previos se toma una proporción de 50 y 50 por lo que  $p = q$

### **El número obtenido para “n” fue 227 maestros**

Este valor corresponde a un 40% del universo total en estudio el cual es de 558 maestros.

La selección de la muestra se dio a través de un muestreo probabilístico, el cual permitió que cada maestro tuviera alguna probabilidad de estar seleccionado, garantizando la aleatoriedad, disminuyendo el sesgo en los datos y permitiendo la generalización de los resultados encontrados a la población meta en estudio.

### **b. Muestreo**

Basándonos en la relación porcentual que representa la muestra con respecto al universo, en nuestro caso equivalente a 40%, esta relación fue aplicada a cada colegio y se entrevistó al número de maestros correspondiente al porcentaje obtenido de la relación antes mencionada. Una vez en los centros de estudios se solicitó o se construyó la lista de los maestros que cumplían los criterios de inclusión y en un sorteo aleatorio, según el orden de la lista, se elegían hasta completar el número requerido de maestros a entrevistar en cada colegio, para totalizar las 227 entrevistas necesarias para la muestra. En el caso que el maestro seleccionado se negara a realizar la entrevista, se elegía al maestro que le seguía en la lista, hasta encontrar a un maestro dispuesto a apoyar el trabajo realizado. Satisfactoriamente solamente un maestro se negó a realizar la entrevista.

### **c. Trabajo de Campo.**

Se realizaron 227 entrevistas a maestros de la modalidad primaria, modalidad secundaria y secundaria a distancia en 40 centros escolares distribuidos en nueve municipios de 3 departamentos del país, en el departamento de Matagalpa se cubrieron los colegios de los municipios de San Ramón, Río Blanco, Rancho Grande, Terrabona, Matiguas, Sebaco y Ciudad Darío, en la Región Autónoma del Atlántico Sur, RAAS se cubrió el municipio de Bocana de Paiwa, y en la Región Autónoma del Atlántico Norte, RAAN se dio cobertura al municipio de Waslala.

La recolección de la muestra se realizó en 14 días efectivos, el valor del tiempo estuvo condicionado a las distancias existentes entre los diferentes colegios seleccionados, a las malas condiciones de las rutas de acceso de transporte y a los horarios de los colegios. Antes de aplicar el instrumento se realizó una reunión de inducción sobre el manejo y el propósito del instrumento a los y las personas encargadas de realizar las entrevistas, así como de la metodología a utilizar para la selección de la muestra y las normas a seguir para la aplicación del instrumento, también se realizó una prueba piloto, cuyo objetivo era aplicar el instrumento a los Maestros con características similares a los docentes seleccionados en la muestra; encontrar debilidades que nos señalaran los docentes; medir el tiempo de duración de la entrevista; validar los criterios de



selección y validar que si todas las preguntas del cuestionario eran entendidas por los docentes, este pilotaje se realizó en el turno nocturno del Instituto Eliseo Picado de Matagalpa, abordándose a 15 docentes. Basados en los resultados del pilotaje se hicieron cambios no significativos en las preguntas de la entrevistas.

Los entrevistadores pertenecen a la institución (ICAS) y han participado en estudios similares. Las entrevistas tenían en promedio una duración de 10 minutos eran anónimas, confidenciales y voluntarias.

Para todo el trabajo se garantizó con las autoridades del MINED de Matagalpa, las coordinaciones necesarias para ingresar a los centros de estudios y realizar el trabajo con los diferentes maestros. Para lo cual se obtuvo una carta de autorización, Ver anexo 2.

Durante el proceso de recolección se encontraron ciertos inconvenientes que obligaron a realizar cambios, cuidando siempre que no se afectara la confiabilidad del estudio, dentro de las situaciones anómalas están: El numero de maestros no correspondía con los datos entregados por el Ministerio de Educación, las modalidades en algunas escuelas están diseñadas para implementarse cada 15 días, lo que impedía encontrar algún docente en los centros de estudios, algunos de estos casos fueron superados ya que se busco al maestro en su casa de habitación, sin embargo en otras situaciones obligó a realizar sustituciones o cambios. El hecho que nuestro universo de estudio se basaba en el numero de maestros existentes y no en la cantidad de escuelas, nos permitió realizar un mayor numero de entrevistas en aquellos colegios donde hubiera mas docentes, lográndose cumplir con las 227 entrevistas.

La distribución de entrevistas por municipios y colegios se presenta en la siguiente tabla.

**Tabla 1. Numero de entrevistas según municipio y colegio, y su ubicación Urbana o Rural.**

No.	Municipio	Colegio	No. Entrevistas	Zona
1	San Ramón	Instituto Nacional San Ramón	11	Urbano
2	San Ramón	Colegio la Corona	2	Rural
	<b>Total</b>		<b>13</b>	
3	Terrabona	Colegio Ciclo Básico Autónomo San José	6	Urbano
4	Terrabona	Colegio de la Comunidad. Monte Verde	1	Rural
5	Terrabona	Colegio de la Comunidad Montaña Grande	3	Rural
6	Terrabona	Colegio de la Comunidad las Joyas	3	Rural
7	Terrabona	Colegio de la Comunidad el Bonete	3	Rural
8	Terrabona	Colegio de la Comunidad Cuajiniquil	4	Rural
	<b>Total</b>		<b>20</b>	
9	Waslala	Instituto Agropecuario de Waslala	3	Urbano
10	Waslala	Colegio de la Comunidad Paso de Lajas	2	Rural
11	Waslala	Colegio de la comunidad la Posolera	2	Rural
12	Waslala	Instituto Rubén Darío de Waslala	8	Urbano
	<b>Total</b>		<b>15</b>	
13	Rancho Grande	Centro Escolar la Independencia	9	Urbano
14	Rancho Grande	Colegio Flor de Pino	10	Urbano
	<b>Total</b>		<b>19</b>	
15	Río Blanco	Colegio Sor Oliva Lombarda	16	Urbano
16	Río Blanco	Colegio Divino Niño	3	Urbano
17	Río Blanco	Centro Escolar Ruben Dario de Rio Blanco	5	Urbano
	<b>Total</b>		<b>24</b>	
18	Matiguas	Colegio San Francisco de Asís	6	Urbano
19	Matiguas	Colegio San Antonio Vaccaro	5	Urbano
20	Matiguas	Centro Escolar Jose Santos Zalaya	18	Urbano
	<b>Total</b>		<b>29</b>	



21	Sebaco	Colegio de la Comunidad las Palomas	2	Rural
22	Sebaco	Instituto Episcopal San Juan Bautista	2	Urbano
23	Sebaco	Colegio San Luís	2	Urbano
24	Sebaco	Colegio Arnoldo Alemán Sandoval.	2	Rural
25	Sebaco	Instituto Autónomo Rubén Darío de Sebaco	16	Urbano
26	Sebaco	Instituto Nacional de Sebaco	14	Urbano
27	Sebaco	Colegio de la Comunidad Sabana Verde	2	Rural
28	Sebaco	Colegio Lirio del Valle	3	Urbano
<b>Total</b>			<b>43</b>	
29	Ciudad Darío	Instituto Nacional Rubén Darío de CD	16	Urbano
30	Ciudad Darío	Colegio de la Comunidad las Calabazas	4	Rural
31	Ciudad Darío	Colegio de la Comunidad la China	4	Rural
32	Ciudad Darío	Colegio Comunidad el Cacao (Carlos Santis)	7	Rural
33	Ciudad Darío	Instituto Rubén Darío	12	Urbano
34	Ciudad Darío	Colegio de la Comunidad Dulce Nombre de Jesús	2	Rural
35	Ciudad Darío	Colegio de la Comunidad Llanos de Tonalapa	2	Rural
36	Ciudad Darío	Colegio de la Comunidad el Guineo	2	Rural
37	Ciudad Darío	Colegio de la Comunidad San Juanillo	2	Rural
<b>Total</b>			<b>51</b>	
38	B. Paiwas	Colegio Monseñor Salvador SH de Paiwa	4	Rural
39	B. Paiwas	Colegio de la Comunidad Ubu Norte	1	Rural
40	B. Paiwas	Inst. Mons. Salvador SH de Bocana de Paiwa	8	Urbano
<b>Total</b>			<b>13</b>	
<b>Total</b>			<b>227</b>	

Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.



## 7. PRESENTACION DE RESULTADOS:

Para el presente informe se combinaron diferentes aspectos contenidos en la entrevista, de tal forma que permita tener una idea amplia y clara sobre los conocimientos en ITS/VIH/SIDA de los maestros, así como de ciertas características que pueden influir de forma positiva o negativa en sus respuestas y sus conocimientos. Para efectos de análisis se crearon 2 nuevas variables que no se encontraban en la entrevista, pero que se formaron a partir de los datos recopilados, estas son: “ZONA” la cual permite saber si los maestros brindaban clases en zonas urbanas o rurales y la variable “TIPODEMATE” la cual nos permite agrupar a los maestros por tipo de clases que imparten. Dentro de los aspectos y características a presentar y analizar se encuentran:

- Sexo
- Edad
- Modalidad en la que imparte clases
- Zonas Urbanas o Rurales
- Años en el sistema escolar
- Capacitaciones o talleres recibidos
- Aspectos relacionados a la sexualidad adolescentes, aptitudes
- Frecuencias de síntomas, enfermedades, formas de prevención y transmisión
- Conocimientos generales sobre ITS/VIH/SIDA, según:
  1. Según sexo
  2. Según edad
  3. Zona rural o urbana
  4. Municipios
  5. Talleres o capacitaciones recibidas

Cabe mencionar que no todas las preguntas necesitaron de un análisis comparativo según las características arriba mencionadas, ya que en algunas preguntas no se encontraron diferencias significativas entre los grupos de maestros.

### a. ASPECTOS GENERALES:

Se entrevistaron a 227 maestros, 17% (39) maestros de modalidad de primaria, 81% (185) maestros en la modalidad secundaria (diurna y nocturna) y 2% (3) maestros en modalidad de secundaria a distancia. Hay que señalar que dentro de los maestros entrevistados existe un 9% (20) que imparten clases en 2 modalidades (primaria y secundaria), sin embargo para fines de estudio se les asigno la modalidad secundaria.

Para el diagnostico se incluyeron tanto colegios de zonas rurales como urbanas de forma proporcional 50% y 50%, sin embargo debido a las características de las zonas rurales donde las escuelas son mas pequeñas y el numero de maestros es reducido, solo se entrevistaron un 24% (54) de maestros y en la zona urbana 66% (173).

La media de edad encontrada entre los maestros fue de 35 años (33 años varones, 35 años mujeres), existiendo predominantemente maestros del sexo femenino en un 68.7% (156) vs un 32.3% (71) del sexo masculino, haciéndose esta diferencia de sexos mas amplia en las zonas rurales donde 7 de cada 10 maestros son mujeres, con una edad promedio de 32 años. En la Tabla 3. Se presentan los diferentes rangos de edades, según sexo.



<b>Rango de Edad</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Varones</b>	<b>Totales</b>
20 a 25 años	19	13	32 (14%)
26 a 30 años	26	16	42 (19%)
31 a 35 años	40	21	61 (27%)
36 a 40 años	34	5	39 (17%)
41 a 45 años	14	7	21 (9%)
46 a mas	23	9	32 (14%)
<b>Totales</b>	<b>156</b>	<b>71</b>	<b>227 (100%)</b>

Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

A pesar que la media de edad en los maestros es de 35 años, estos tienen un buen número de años acumulados como docente siendo la media de 21 años de permanencia en el sistema escolar. Aun cuando los maestros tienen en su mayoría más de una década en el sistema y el 100% de ellos consideran que es importante para su desarrollo docente la capacitación en temas como la salud sexual y reproductiva, solo 6 de cada 10 maestros manifestó haber recibido alguna vez un taller o capacitación (5 de cada 10 varones y 6 de cada 10 Mujeres) relacionado a la salud sexual y reproductiva, existiendo a la vez diferencias por zonas geográficas, donde los maestros de zonas rurales solo 5 de cada 10 ha recibido alguna capacitación relacionadas a los temas mencionados, a diferencia de la zona urbana donde 6 de cada 10 han sido capacitado. Al preguntar a los maestros que fueron capacitados hace cuanto tiempo fueron esas actividades, un 68% (97) respondió que hace menos de 2 años, 19% (27) entre 3 a 5 años y un 13% (18) manifestó que hace unos 6 años como mínimo.

Es evidente que los procesos de capacitación a los maestros en los temas referidos a la SSR, son relativamente nuevos, y todavía existen muchos maestros que no han sido alcanzados con este beneficio, además de verse limitados por la zona donde se brindan los talleres.

Para efectos de este diagnóstico se agrupó a los maestros, en 5 áreas docentes relacionadas a las materias que imparten (TIPODEMATE), la agrupación se dio de la siguiente manera:

**Grupo 1:** Maestros que imparten materias relacionadas a las ciencias naturales, biología, química, entre otras materias que involucren conocimientos sobre aspectos relacionados al ser humano y sus funciones biológicas. Del total de maestros entrevistados pertenecían a este grupo 22% (51).

**Grupo 2:** Maestros que imparten materias relacionadas a los números, análisis numéricos y lógicos, como son matemáticas, estadística, física, etc. Pertenecen a este grupo 24% (54) maestros.

**Grupo 3:** Maestros que imparten materias relacionadas a comportamientos sociales, como son estudios sociales, geografía, historia, etc. Pertenecen a este grupo 14% (31) maestros.

**Grupo 4:** Maestros que imparten materias relacionadas al lenguaje como son español, inglés, diseño experimental, etc. Pertenecen a este grupo 22% (51) maestros.

**Grupo 5:** Maestros de Primaria, estos maestros imparten todas las clases que corresponden al grado donde imparten clases. Pertenecen a este grupo 17% (39) maestros.

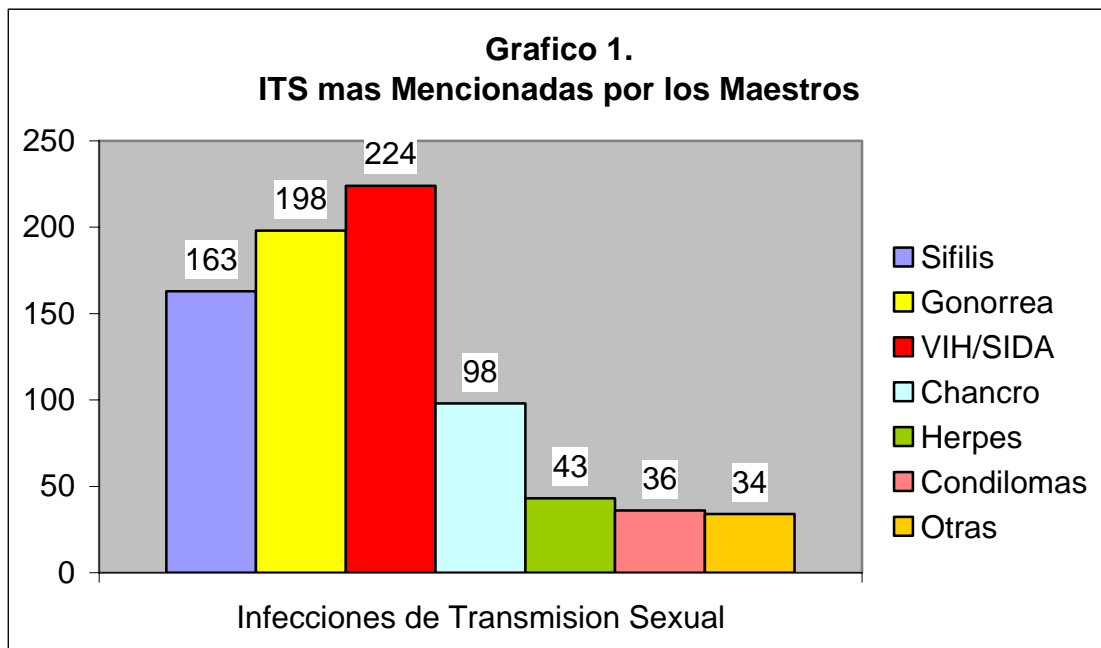


Al preguntar a los maestros si era posible encontrar en el centro de estudios, material o información relacionada a las ITS/VIH/SIDA, se obtuvieron las siguientes respuestas: 67% (153) de los maestros afirma que si es posible hallar información, 25% (57) dice que no es posible hallar información y un 8% (17) manifestó no saber si existe o no alguna información relacionada a estos temas. Es notable que los centros donde se puede encontrar mas información sobre los temas en mención, son aquellos ubicados en las zonas urbanas 83% (127) y solamente en un 17% (26) de los colegios de las zonas rurales. Sin embargo hay que tomar en cuenta que algunos maestros de los mismos centros tenían respuestas diferentes sobre esta pregunta, por lo que la existencia o no de información en los centros de estudios puede estar definida por el grado de interés y de conocimiento de los maestros sobre estos temas.

## b. CONOCIMIENTOS SOBRE LAS ITS/VIH/SIDA.

### b. 1 Nombres de las ITS

Se les pregunto a los maestros que de cuales ITS habían escuchado hablar o leído. La frecuencia de respuestas se presenta en el grafico 1.

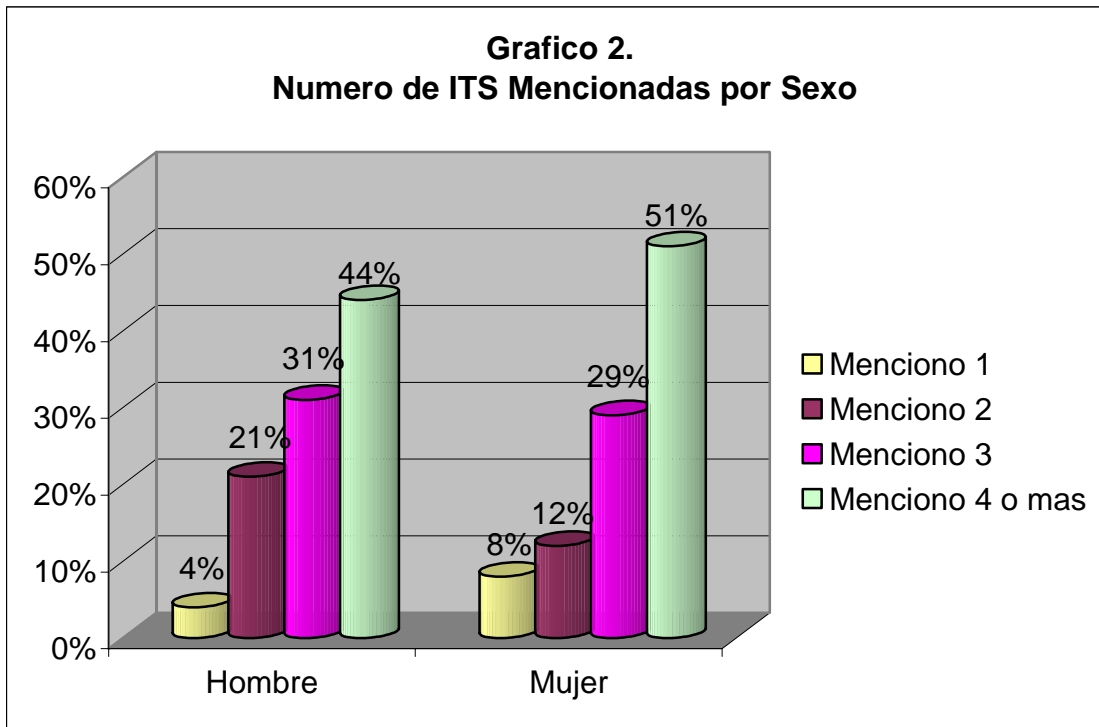


Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

Es meritorio señalar que en un 99% (226) los maestros pueden mencionar correctamente el nombre de al menos 1 ITS. En esta pregunta los maestros podían mencionar varias opciones, obteniéndose que 3 de cada 10 maestros pueden mencionar hasta 3 ITS de forma correcta y 2 de cada 10 puede mencionar un mínimo de 4 ITS de forma correcta.

ITS mencionadas mas frecuentemente por los varones: Gonorrea (87%), sífilis (67%), VIH (85%), en las mujeres las ITS mencionadas mas frecuentemente fueron: Sífilis (76%), Gonorrea (87%), VIH (90%).

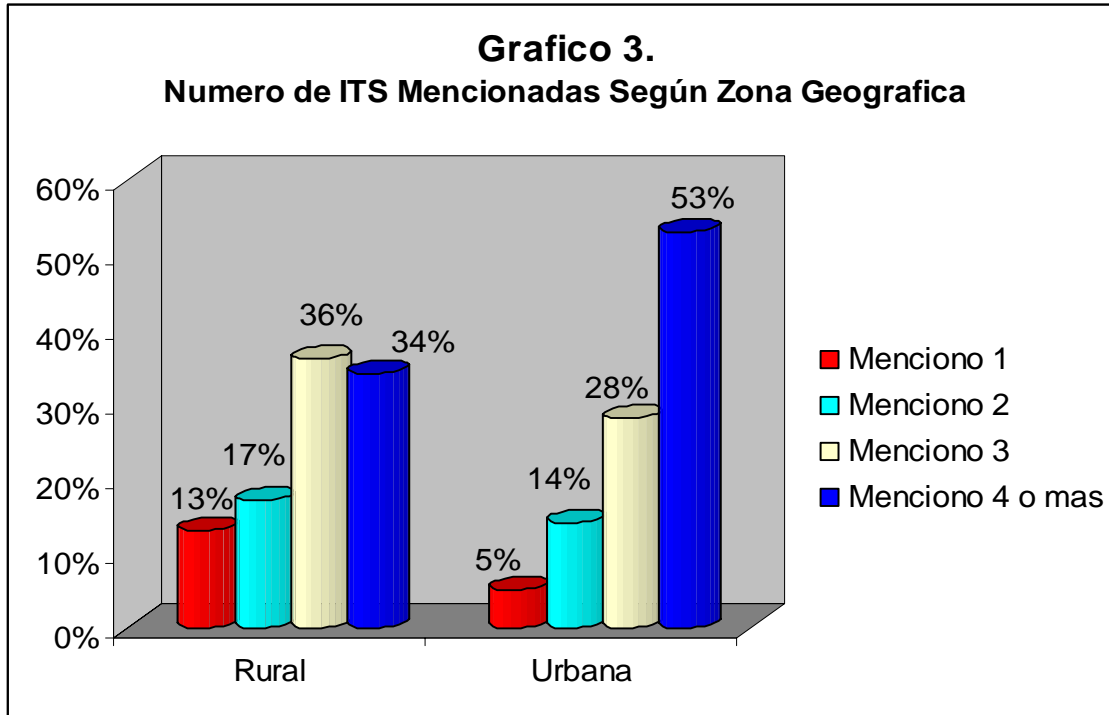
Al comparar las respuestas sobre las ITS, por sexos, zonas geográficas y maestros que habían recibido talleres o no, así como por materia que imparten, no se encontraron grandes diferencias en los resultados obtenidos, a como se puede apreciar en los siguientes gráficos y tablas que a continuación se presentan.



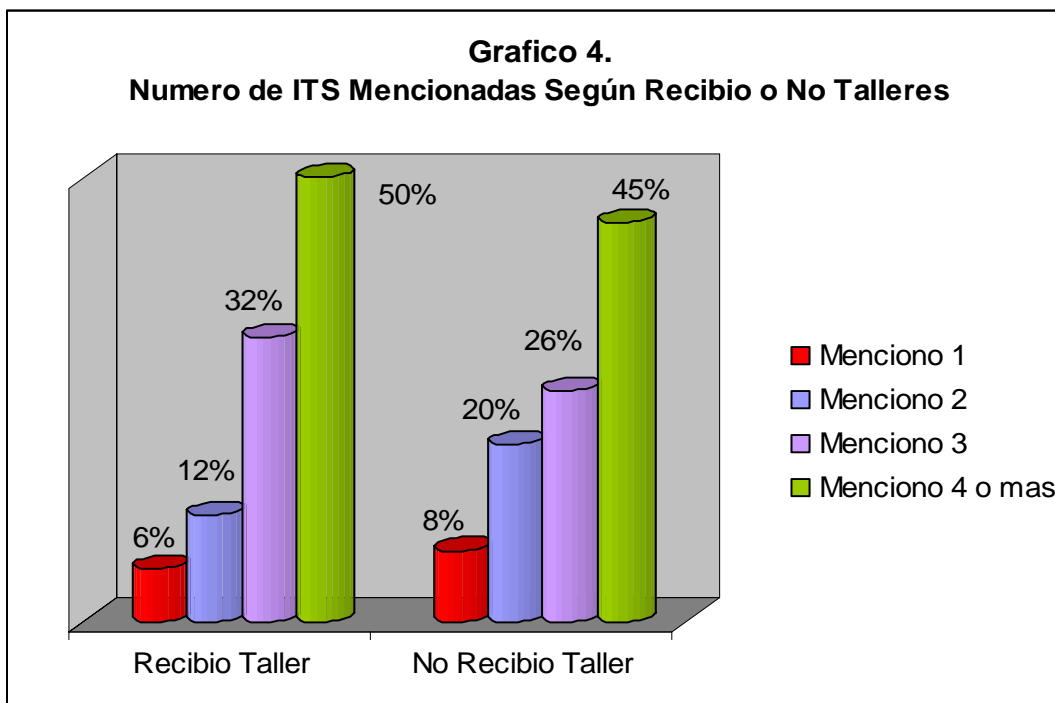
Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

Al observar el gráfico 2. Podemos ver que los porcentajes de respuestas entre maestros de ambos sexos varían según el número de respuestas brindadas, sin embargo en promedio los maestros de ambos sexos pueden mencionar de forma correcta 3 ITS. En el gráfico 3 se puede ver como los docentes de las zonas urbanas pueden mencionar de forma correcta un mayor número de ITS, en este caso al dividir los maestros por zonas, encontramos que en las zonas urbanas los maestros pueden mencionar correctamente en promedio 4 ITS, mientras en la zona rural este promedio es de 3 ITS.

Con respecto a los maestros que han sido capacitados o no (gráfico 4) en los temas relacionados a las ITS/VIH/SIDA, a como refleja el gráfico, era de esperarse que los que han recibido alguna capacitación mencionaran de forma correcta un número mayor de ITS. No obstante esta diferencia no es muy grande, pudiéndose deber a que los talleres brindados no involucraban estos temas específicos, o la apropiación y/o asimilación de los maestros por los temas no fue la esperada



Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.



Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.





En la tabla siguiente se presenta los datos sobre el numero de ITS que pueden mencionar los maestros según el tipo de materia que imparten, podemos ver que los maestros de los grupos 3 y 4 pueden mencionar un mayor numero de ITS y no los maestros del grupo 1, de quienes se esperaba una mayor frecuencia de respuestas correctas, esto nos indica que la materia que imparte el docente no es una condición para valorar que maestros podrían ser capacitados.

**Tabla 3. Numero de ITS Mencionadas Según Tipo Materia que Imparte el Maestro.**

Materias	Al menos 1 ITS	Al menos 2 ITS	Al menos 3 ITS	4 o mas ITS
<b>Grupo 1</b>	<b>2% (1)</b>	<b>14% (7)</b>	<b>35% (18)</b>	<b>49% (25)</b>
<b>Grupo 2</b>	<b>6% (3)</b>	<b>13% (7)</b>	<b>44% (24)</b>	<b>37% (20)</b>
<b>Grupo 3</b>	<b>1% (1)</b>	<b>16% (5)</b>	<b>16% (5)</b>	<b>64% (20)</b>
<b>Grupo 4</b>	<b>4% (4)</b>	<b>16% (8)</b>	<b>12% (6)</b>	<b>65% (33)</b>
<b>Primaria</b>	<b>18% (7)</b>	<b>15% (6)</b>	<b>36% (14)</b>	<b>31% (12)</b>

Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

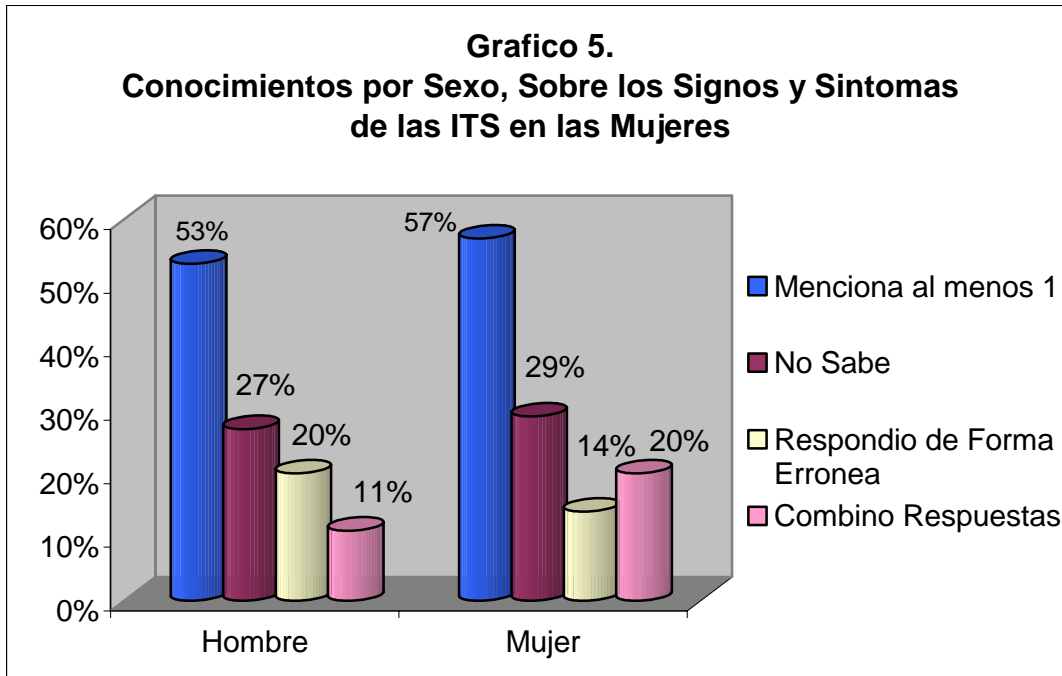
### **b. 2 Signos y Síntomas de las ITS en el Hombre**

Se preguntó a los maestros que habían mencionado correctamente alguna ITS, si conocían los signos o síntomas que les hiciera pensar que un hombre tenia una ITS, en este caso ellos podían mencionar mas de una opción. Los resultados obtenidos son los siguientes: los maestros en un 99% pueden mencionar el nombre de una ITS, pero solo un 56% (127) de estos puede mencionar un signo o síntoma de forma correcta en el hombre, un 29% (65) dijo no saber y un 15% (35) menciona alguno de forma errónea. También hay que mencionar que dentro del 56% que mencionaron al menos un síntoma o signo de forma correcta, existe un 17% (22) de ellos que menciona respuestas correctas combinadas con respuestas incorrectas, dentro de las cuales están: Depresión, Sudoración, Diarrea, Baja de Peso, Tos, Dolor de Cabeza entre otros.

De 56% (127) maestros que mencionan un síntoma o signo de una ITS en el hombre, un 31% (70) pueden mencionar 1 o 2 signos o síntomas, 19% (42) pueden mencionar al menos 3 síntomas y solo un 6% (29) pueden mencionar 4 o mas. Estos datos reflejan la gran diferencia que existe entre haber escuchado o comentado en algún momento el nombre de una ITS, y el conocimiento que pueda haber sobre sus síntomas, signos y posibles secuelas que estas implican. Además nos refleja que todavía existen grandes % de maestros que mencionan como respuestas según ellos correctas, mitos y tabúes sobre estos temas.

A continuación se presenta un grafico comparativo según respuesta por sexo, sobre los conocimientos de síntomas y signos de las ITS en los hombres, el grafico refleja que los hombres tienen un bajo conocimiento sobre los signos o síntomas que puede producirles una ITS, solo 5 de cada 10 pueden mencionar alguno y un 11% de ellos respondió de forma combinada.

El dato de respuesta combinada 11% y 20% respectivamente es obtenido en base al numero de maestros varones o mujeres que mencionaron al menos un respuesta correcta.



Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

En las siguientes tablas se muestran los resultados sobre los signos y síntomas de una ITS en un hombre, según zona geográfica y la participación en talleres o No.

<b>Tabla 4. Signos y Síntomas de una ITS en el hombre según zona Geográfica</b>		
Respuestas	Zona Urbana	Zona Rural
<b>Menciono al Menos 1 Síntoma o Signo</b>	<b>50% (103)</b>	<b>44% (24)</b>
<b>No sabe</b>	<b>26% (45)</b>	<b>35% (19)</b>
<b>Respondió de Forma Errónea</b>	<b>14% (25)</b>	<b>21% (11)</b>
<b>Combino Respuestas correctas e incorrectas</b>	<b>20% (21)</b>	<b>---</b>

Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

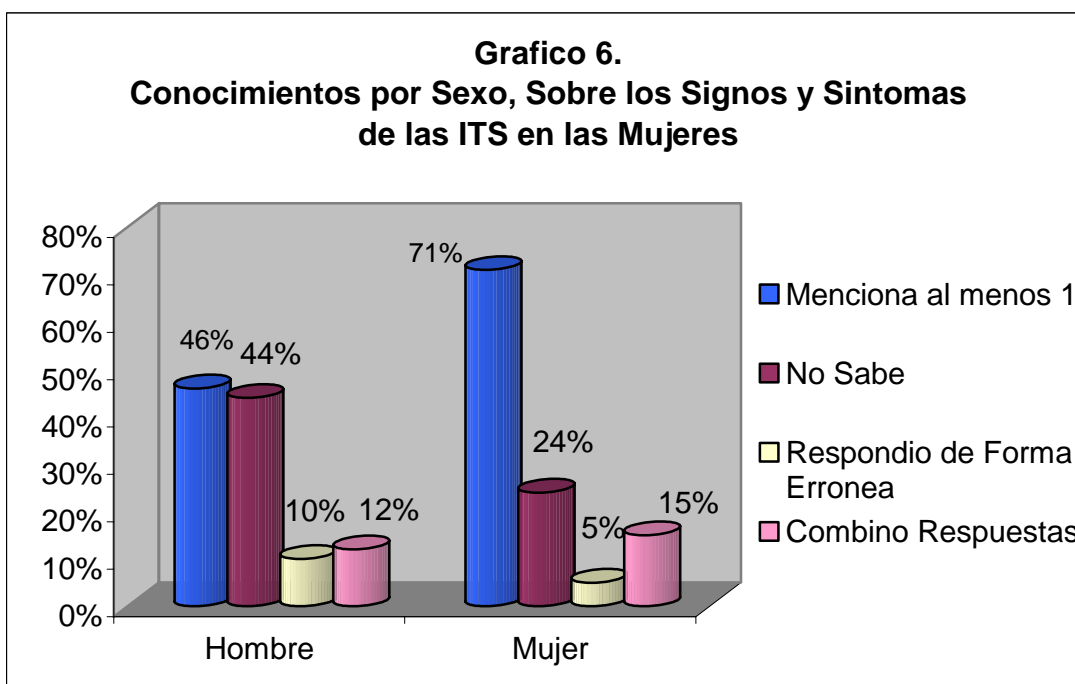
Se puede observar en la tabla 4. Que los maestros de las zonas rurales tienen menos conocimientos sobre los signos y síntomas en el hombre y más aun cuando sumamos los que respondieron no saber con los que respondieron de forma incorrecta (56%). En la tabla 5. Podemos apreciar que la diferencia en conocimientos sobre signos o síntomas de una ITS en el hombre no varia mucho entre los que han recibido talleres y los que no han recibido. Consideramos que la información recibida no fue asimilada por los maestros, que no fue brindada de la manera correcta o no fue incluida en las temáticas de capacitación. Resultados similares se obtienen en las tablas 7 y 8, relacionadas a los signos y síntomas de ITS en las mujeres.

Tabla 5. Signos y Síntomas de una ITS en el hombre según Talleres Recibidos o No.		
Respuestas	Capacitado	No Capacitado
Menciona al Menos 1 Síntoma o Signo	57% (81)	55% (47)
No sabe	24% (34)	35% (30)
Respondió de Forma Errónea	19% (27)	10% (8)
Combino Respuestas correctas e Incorrectas	20% (16)	13% (6)

Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

### b. 3 Signos y Síntomas de las ITS en la Mujer

De igual manera se les pregunto a los maestros que habían mencionado alguna ITS, si conocían los síntomas y signos que les pudiera hacer pensar que una mujer tenia una ITS, obteniéndose los siguientes resultados: Solamente un 63% (144) puede mencionar correctamente un signo o síntoma de una ITS en las mujeres, un 30% (68) dijo no saber y un 6% (15) dieron respuestas erróneas, también hay que mencionar un 14%(21) que mencionaron respuestas correctas combinadas con respuestas incorrectas. En general un 36% de los maestros desconocen un signo o síntoma de las ITS en las mujeres, siendo este porcentaje inferior respecto a la pregunta relacionada a los signos y síntomas en el hombre. En el grafico siguiente se muestra en detalle los resultados a esta pregunta, según sexo.



Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

Si vemos los gráficos sobre conocimientos de los signos y síntomas por sexo (gráficos 5 y 6) podemos observar que las maestras tienen un mayor conocimiento sobre este aspecto. En particular, 7 de cada 10 de ellas pueden mencionar algún síntoma o signo de las ITS en su cuerpo y 5 de cada 10 pueden mencionar al menos un signo o síntoma en el hombre, mientras que los hombres solo un 5 de cada 10 de ellos pudo mencionar algún signo o síntoma de una ITS en su cuerpo y solo el 4 de cada 10 pudo dar una respuesta correcta sobre los signos y síntomas en la mujer.



En las siguientes tablas se muestran los resultados sobre conocimientos de los signos y síntomas de una ITS en una mujer, según zona geográfica y la participación en talleres o No.

<b>Tabla 7. Signos y Síntomas de una ITS en la Mujer según zona Geográfica</b>		
<b>Respuestas</b>	<b>Zona Urbana</b>	<b>Zona Rural</b>
<b>Menciono al Menos 1 Síntoma o Signo</b>	<b>64% (111)</b>	<b>61% (33)</b>
<b>No sabe</b>	<b>28% (49)</b>	<b>35% (19)</b>
<b>Respondió de Forma Errónea</b>	<b>8% (13)</b>	<b>4% (2)</b>
<b>Combinó Respuestas correctas e incorrectas</b>	<b>12% (13)</b>	<b>24% (8)</b>

Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

<b>Tabla 8. Signos y Síntomas de una ITS en la Mujer según Talleres Recibidos o No.</b>		
<b>Respuestas</b>	<b>Capacitado</b>	<b>No Capacitado</b>
<b>Menciono al Menos 1 Síntoma o Signo</b>	<b>66% (94)</b>	<b>59% (50)</b>
<b>No sabe</b>	<b>25% (36)</b>	<b>38% (32)</b>
<b>Respondió de Forma Errónea</b>	<b>9% (12)</b>	<b>3% (3)</b>
<b>Combinó Respuestas correctas e Incorrectas</b>	<b>13% (12)</b>	<b>18% (9)</b>

Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

<b>Tabla 9. Signos y Síntomas más Frecuentes, tanto en hombres como mujeres.</b>			
<b>Signos y Síntomas</b>	<b>En Hombres</b>	<b>Signos y Síntomas</b>	<b>En Mujeres</b>
<b>Secreción en el Pene</b>	<b>35%</b>	<b>Secreción Vaginal</b>	<b>45%</b>
<b>Ardor al Orinar</b>	<b>32%</b>	<b>Picazón en sus partes</b>	<b>35%</b>
<b>Picazón en sus partes</b>	<b>28%</b>	<b>Dolor en Vientre</b>	<b>18%</b>
<b>----</b>		<b>Ardor al Orinar</b>	<b>21%</b>

Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

En el siguiente cuadro se hace una comparación por municipio sobre los conocimientos de los maestros, sobre signos y síntomas de ITS (hombres y mujeres). A como se puede observar los municipios mas alejados y donde se abordaron una mayor cantidad de maestros de zonas rurales, son los que tienen un menor conocimiento sobre los signos y síntomas de las ITS.

<b>Tabla 10. Conocimientos sobre Signos y Síntomas (hombre y mujer) de las ITS por municipios</b>				
<b>Municipio</b>	<b>Signos y síntomas en el Hombre</b>		<b>Signos y síntomas en la Mujer</b>	
	<b>Menciona al menos 1</b>	<b>No sabe</b>	<b>Menciona al menos 1</b>	<b>No sabe</b>
<b>Sebaco</b>	<b>68%</b>	<b>32%</b>	<b>72%</b>	<b>28%</b>
<b>Ciudad Darío</b>	<b>47%</b>	<b>53%</b>	<b>59%</b>	<b>41%</b>
<b>Terrabona</b>	<b>30%</b>	<b>70%</b>	<b>50%</b>	<b>50%</b>
<b>Riío Blanco</b>	<b>63%</b>	<b>37%</b>	<b>63%</b>	<b>37%</b>
<b>Matiguas</b>	<b>69%</b>	<b>31%</b>	<b>79%</b>	<b>21%</b>
<b>San Ramón</b>	<b>85%</b>	<b>15%</b>	<b>85%</b>	<b>15%</b>
<b>Bocana de Paiwa</b>	<b>46%</b>	<b>54%</b>	<b>46%</b>	<b>54%</b>
<b>Waslala</b>	<b>64%</b>	<b>46%</b>	<b>60%</b>	<b>40%</b>
<b>Rancho Grande</b>	<b>48%</b>	<b>52%</b>	<b>63%</b>	<b>37%</b>

Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.



#### b. 4 Formas de Transmisión del VIH/SIDA

Se le pregunto a los maestros que respondieron que “sí” habían escuchado hablar o leído de la infección por VIH o una enfermedad llamada SIDA (224), que mencionaran algunas formas de transmisión del VIH o SIDA, el 100% de los maestros pudo mencionar al menos 1 opción correcta, solamente un 7% de los maestros menciona respuestas combinadas (correctas e incorrectas) y ninguno menciona únicamente respuestas incorrectas, la frecuencia de respuestas se presentan en la tabla 9.

<b>Tabla 11. Respuestas mas Frecuentes de los Maestros sobre las Formas de Transmisión del VIH/SIDA</b>	
<b>FTVIH</b>	<b>Frecuencias</b>
<b>Relaciones Sexuales</b>	<b>80% (179)</b>
<b>Relaciones Sexuales sin Protección</b>	<b>17% (34)</b>
<b>Transfusiones de Sangre</b>	<b>70% (158)</b>
<b>A través de Jeringas</b>	<b>60% (135)</b>
<b>De la Madre al Hijo</b>	<b>14% (31)</b>
<b>Por picaduras de Insectos</b>	<b>2% (4)</b>
<b>Por la saliva/besos</b>	<b>5% (12)</b>

Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

<b>Tabla 12. Numero de respuestas correctas por maestros en formas de Transmisión del VIH, según sexo</b>			
<b>FTVIH</b>	<b>Varones</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Ambos</b>
<b>1 Forma Correcta</b>	<b>10% (7)</b>	<b>12% (18)</b>	<b>11% (25)</b>
<b>2 Formas Correctas</b>	<b>37%(26)</b>	<b>39% (62)</b>	<b>39% (88)</b>
<b>3 Formas Correctas</b>	<b>48% (34)</b>	<b>39% (61)</b>	<b>42% (95)</b>
<b>Mas de 4 Formas Correctas</b>	<b>5% (3)</b>	<b>9% (13)</b>	<b>8% (16)</b>

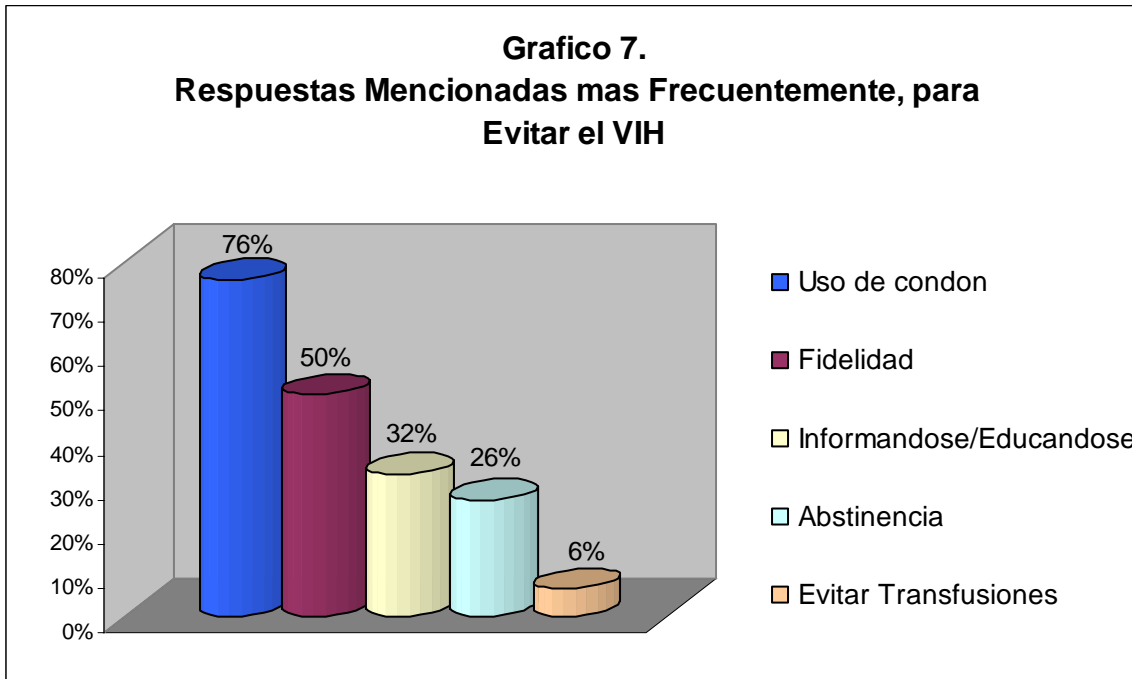
Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

Tantos en las zonas urbanas como rurales los maestros en promedio pueden mencionar al menos 2 formas correctas de transmisión del VIH, no habiendo diferencias significativas entre ambos grupos. Igual resultado se obtiene al comparar los maestros capacitados o No, ambos grupos en promedio pueden mencionar correctamente al menos 2 formas de transmisión del VIH.

#### b. 5 Formas de Prevención del VIH/SIDA

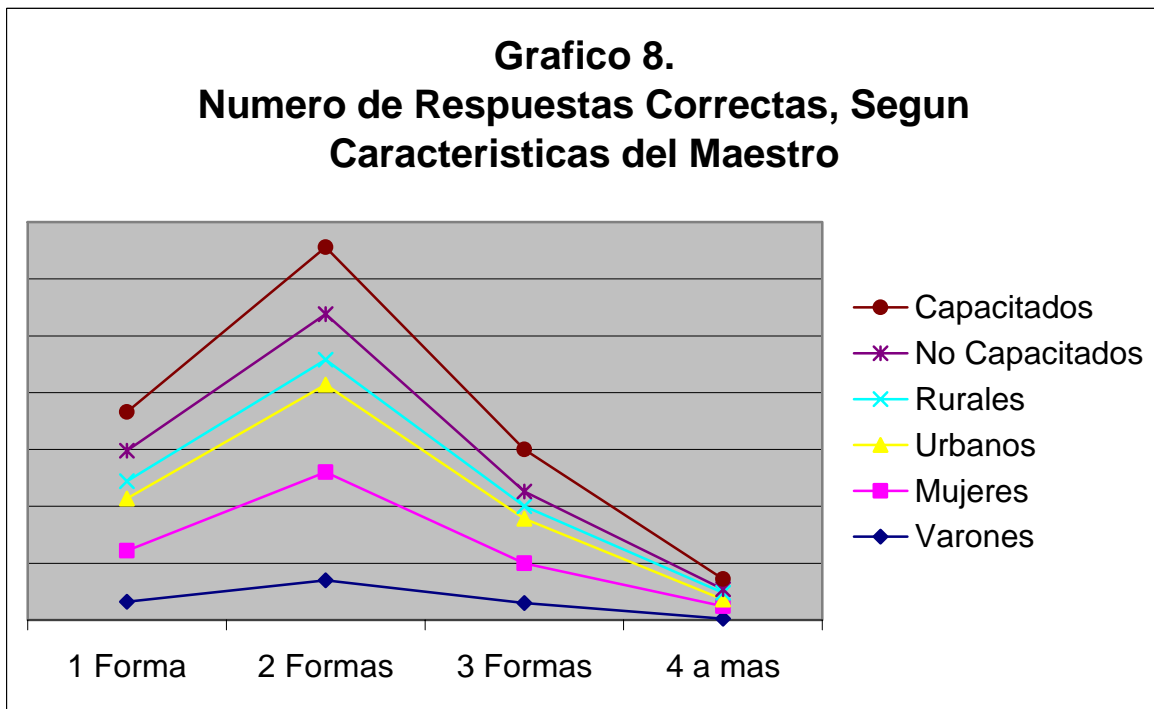
Se les pregunto a los maestros si conocían algo que se podía hacer para evitar adquirir el VIH, obteniéndose que 9 de cada 10 de ellos consideran que si, un 2% (2) respondieron no saber. Al pedirles que mencionaran alguna de las formas que ellos conocían para evitar el VIH, se obtuvieron las respuestas que se presentan en el grafico 7. existiendo 4% (10) maestros que dieron respuestas incorrectas como por ejemplo: No compartir alimentos, no besar a personas infectadas, no dejar picarse por insectos entre otras.

En general los y las maestros pueden mencionar en promedio 2 formas de correctas para evitar adquirir el VIH. Es importante considerar que la respuesta 3 (información/educación) es una respuesta que no estaba considerada dentro de las opciones planteadas en la entrevista, sin embargo 4 de cada 10 maestros consideran necesario que se debe recibir información o educación sobres los temas relacionados a la prevención del VIH. Consideramos que esta respuesta es un reflejo de la necesidad insatisfecha de conocimientos de los y las maestras sobre estos temas.



Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

A continuación en el Grafico 8 se presentan como varía el número de respuestas correctas que pueden mencionar los maestros sobre las formas de evitar el VIH, según sexo, zona geográfica y talleres recibidos o No. A como se puede observar el promedio de respuestas correctas es 2, siendo en todos los grupos las mas mencionados, el Uso del Condón y la Fidelidad.



Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

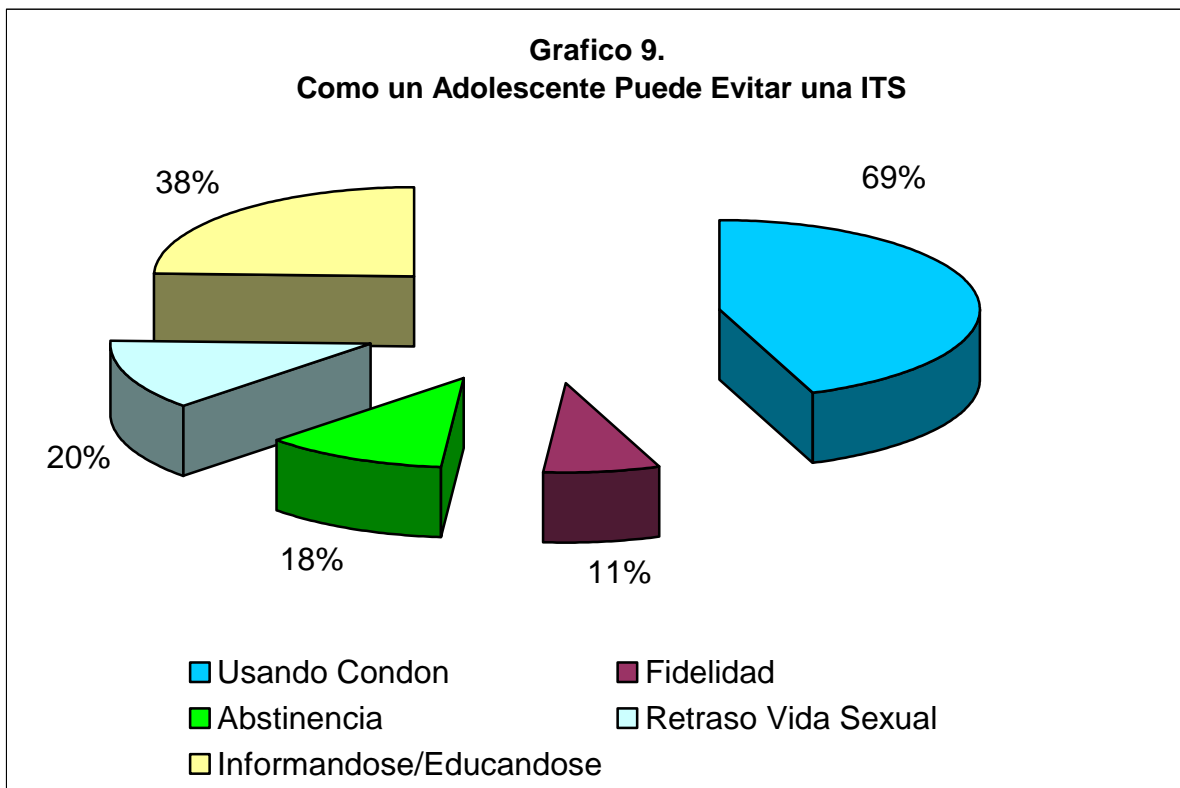
### c. RELACIONES DE PAREJA

En la entrevista realizada a los maestros se abordaron algunas preguntas relacionadas a la sexualidad de los y las adolescentes, con el propósito de conocer los niveles de aceptación o rechazo que puedan existir por parte de los maestros, con respecto a ciertos comportamientos de este grupo etareo.

#### c. 1 Prevención de ITS en adolescentes

Se pregunto: Como cree Usted que un adolescente puede prevenir una ITS? Obteniéndose las siguientes respuestas.

Al igual que en las formas de prevención del VIH, los maestros reflejan la necesidad de brindar información a los y las adolescentes, respondiendo 4 de cada 10, que una de las formas de protección contra las ITS es la Información y la Educación, aunque mantienen como primera opcion el uso del condón.



Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

#### c. 2 Decisión de Tener Relaciones

Al preguntar a los maestros sobre quien debe tomar la decisión en una pareja de adolescentes, sobre tener relaciones sexuales, 7 de cada 10 maestros respondieron que la decisión debía ser tomada en conjunto y 1 de cada 10 maestros manifestó que la decisión debía ser tomada ya sea por el hombre o la mujer, 5 maestros de los 227 refirieron no saber que responder.



En la siguiente tabla se muestra como varían las respuestas a esta pregunta, según zona geográfica y sexo.

Decisión del:	Hombres	Mujeres	Zona Rural	Zona Urbana
<b>Hombre</b>	<b>4% (3)</b>	<b>13% (20)</b>	<b>16% (9)</b>	<b>8% (14)</b>
<b>Mujer</b>	<b>14% (10)</b>	<b>13% (20)</b>	<b>11% (6)</b>	<b>14% (24)</b>
<b>Ambos</b>	<b>79% (56)</b>	<b>72% (113)</b>	<b>73% (39)</b>	<b>75% (130)</b>
<b>No sabe</b>	<b>3% (2)</b>	<b>2% (3)</b>	<b>--</b>	<b>3% (5)</b>
<b>Totales</b>	<b>71</b>	<b>156</b>	<b>54</b>	<b>173</b>

Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

Independientemente de su sexo o zona geográfica, los maestros en su mayoría consideran que esta decisión debe ser tomada en conjunto por la pareja, sin embargo no se puede obviar que todavía existen factores culturales y hasta religiosos que hacen que exista ciertas diferencias, por ejemplo, se puede notar que las mujeres en un mayor % que los hombres, consideran que este ultimo debe tomar la decisión reflejándose la cultura machista que se ha venido asentando en nuestra sociedad, muchas veces inculcada por las mismas mujeres de una generación a otra, por otro lado en las zonas rurales también existe un mayor porcentaje que dice que es el hombre quien decide sobre las relaciones sexuales, comportamiento típico de la región norte de nuestro país.

### c. 3 Prueba de Amor

Se les pregunto a los maestros, Si una adolescente debe demostrar su amor accediendo a tener relaciones. Las respuestas obtenidas fueron las siguientes: 9 de cada 10 maestros dijeron que “NO”, sin embargo llama la atención que 8% de las mujeres consideran que “SI” debe demostrar su amor de esa forma. No existen mayores diferencias al dividir a los maestros por zona geográfica y sexo.

DTR	Hombres	Mujeres	Zona Rural	Zona Urbana
<b>SI</b>	<b>4% (3)</b>	<b>8% (13)</b>	<b>9% (5)</b>	<b>6% (11)</b>
<b>NO</b>	<b>93% (66)</b>	<b>90% (141)</b>	<b>89% (48)</b>	<b>92% (159)</b>
<b>NO sabe</b>	<b>3% (2)</b>	<b>2% (1)</b>	<b>2% (1)</b>	<b>2% (2)</b>
<b>Totales</b>	<b>71</b>	<b>156</b>	<b>54</b>	<b>173</b>

Fuente: Estudio Diagnostico a maestros sobre sus conocimientos en ITS/VIH/SIDA, Febrero 2007.

### c. 4 Virginidad

También se pregunto a los maestros si consideraban que una adolescente debía llegar virgen al matrimonio, las respuestas obtenidas fueron que 4 de cada 10 maestros consideran que “SI”. De los que dijeron si 75% eran mujeres, lo que corresponde a un 42% de las maestras. Llama la atención que en las zonas urbanas exista una posición mayoritaria de que las adolescentes deben de llegar vírgenes al matrimonio, esto refleja un poco las situaciones que muchas veces se viven en las zonas rurales, donde las adolescentes y jóvenes muchas veces son entregadas o sacadas en edades tempranas de sus hogares.





### **c. 5 Métodos Anticonceptivos**

A los maestros se les pregunto, si una adolescente debería usar métodos anticonceptivos, respondiendo 8 de cada 10 maestros de forma afirmativa, al dividirlos por zona y sexo, no se encontraron grandes diferencias e sus respuestas, lógicamente siempre en las zonas rurales hay un poco de mas resistencia a estos temas y esto se vio reflejado en las respuestas.

## **8. CONCLUSIONES:**

A través del diagnostico realizado a 227 maestros de 40 escuelas de 9 municipios del norte del país, fue posible conocer con mayor detalle la situación de este gremio, sobre sus conocimientos en ITSVIH/SIDA, así como de otras características relacionadas a su comunicación con adolescentes y jóvenes.

A pesar que los maestros demostraron conocer muy bien los nombres de las ITS y en alguna medida podían mencionar algunas formas de prevención y transmisión, consideramos que las diversas respuestas brindadas por los maestros, a pesar de no se incorrectas en su mayoría, no son las respuestas optimas esperadas de la formas de transmisión del VIH o de las ITS, mas aun cuando se espera que los maestros desarrollen un proceso de transferencia de conocimientos e información a sus alumnos y Pares. Contrariamente a la facilidad de los maestros de mencionar los nombres de las ITS, nos encontramos con seria debilidades en sus conocimientos sobre los signos y síntomas de las mismas, aspecto muy importante en la prevención y en la identificación de algunos factores de riesgo.

En el caso de las formas de prevención 4 de cada 10 maestros coinciden en la necesaria información y educación como medio básico para prevenir el VIH, lo que consideramos es un reflejo de sus necesidades insatisfechas de capacitación, sin obviar las formas clásicas de prevención, como lo es el uso del condón. Igual numero de maestros coinciden en la necesidad de informar y educar a los y las adolescentes, como medio de prevenir alguna ITS/VIH, aspecto que hasta la fecha ha sido obviado por los sistemas educativos que han regido el país.

En las preguntas relacionadas a la sexualidad de los y las adolescentes, a pesar de que la mayor parte de los maestros coinciden en posiciones abiertas, todavía existen barreras culturales y religiosas que impiden que un maestros pueda brindar una consejria de forma neutra y sin emitir juicio de valores e imponer sus paradigmas relacionados a la sexualidad.

A pesar de haber hechos algunos cruces de variables y dividir a los maestros según algunas características, se puede decir que son un grupo altamente homogéneo y que sus conocimientos referidos a las ITS/VIH/SIDA no varia considerablemente. Consideramos que los conocimientos reflejados por los maestros, no son resultado de procesos formales de información y educación, sino más bien forman parte del conocimiento general que como hombres y mujeres tenemos sobre nuestra sexualidad, y el cual ha sido transmitido de una forma empírica y casi accidental por nuestra sociedad.

Consideramos que las capacitaciones brindadas a los maestros no han tenido la apropiación de la información deseada o en su defecto la información no fue transmitida de la mejor forma. También hay que señalar que estas capacitaciones se han brindado mayoritariamente a maestros de las zonas urbanas, en tono con la situación de los últimos años en el país, donde las zonas rurales quedan excluidas de procesos impulsados desde los ministerios y las políticas del estado.



Antes las conclusiones del diagnostico nos permitimos hacer las siguientes recomendaciones, tanto a la Federación Red Nicasalud, CARE y al MINED

## **9. RECOMENDACIONES:**

1. Integrar los resultados de diagnostico en las acciones de intervención del proyecto FAMISALUD y de otras intervenciones, con las y los maestros, que busquen fortalecer los conocimientos en ITS/VIH/SIDA, para una mejor prevención de las mismas.
2. Impulsar en conjunto con el MINED, un proceso de reforzamiento de las capacitación a maestros orientado a fortalecer los conocimientos en ITS/VIH/SIDA de los maestros, así como fomentar y crear en ellos conocimientos y habilidades para brindar consejería en SSR a los y las alumnos, que en su mayoría son jóvenes y adolescentes. Este proceso no debe contener criterios de exclusión, y debe basarse mas en la voluntad del maestro de recibir este tipo de información y desarrollar después su papel de orientador.
3. Integrar de forma equitativa en las diferentes actividades tanto a maestros de las zonas urbanas como rurales, así como mantener y respetar la igualdad de participación por género.



## **10.ANEXOS**

1. Instrumento Utilizado en el Diagnostico
2. Carta de Entendimiento con el MINED
3. Fotografías del Levantado de la Información
4. Codificación Utilizada, para procesar, tabular y analizar las preguntas.